

# BILANCIO D'ESERCIZIO

2023

## RELAZIONE SULLA GESTIONE

---

Ragione soc.: Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano

Cod. fisc./P. IVA 00773750211

via Cassa di Risparmio, 4

39100 Bolzano

# INDICE

<b>PREMESSA</b> .....	<b>5</b>
<b>INTRODUZIONE</b> .....	<b>6</b>
<b>1. CONTESTO</b> .....	<b>6</b>
1.1 TERRITORIO.....	6
1.2 ASSISTITI .....	7
1.3 ORGANIGRAMMA.....	7
<b>2. ATTIVITÀ DI RICERCA E SVILUPPO</b> .....	<b>9</b>
<b>3. ATTIVITÀ SANITARIA</b> .....	<b>11</b>
3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA:.....	12
3.1.a <i>Attività ospedaliera in regime di ricovero per acuti:</i> .....	12
3.1.b <i>Attività ospedaliera in regime di ricovero per post-acuti:</i> .....	12
3.1.c <i>Attività ospedaliera specialistica ambulatoriale</i> .....	13
3.2 GRADO DI ATTRATTIVITÀ/FUGA.....	15
3.2.a <i>Grado di attrattività delle strutture dell’Azienda</i> .....	15
3.2.b <i>Grado di fuga dalle strutture dell’Azienda</i> .....	16
3.2.c <i>Saldo mobilità compensata</i> .....	17
3.2.d <i>Attrazione relativa a prestazioni fatturate direttamente</i> .....	17
3.2.e <i>fuga relativa a prestazioni fatturate direttamente</i> .....	18
3.2.f <i>saldo prestazioni fatturate direttamente</i> .....	19
3.2.g <i>Prestazioni da strutture austriache convenzionate fatturate direttamente</i> .....	20
3.2.h <i>Prestazioni di ricovero da strutture convenzionate provinciali</i> .....	20
3.2.i <i>Prestazioni non di ricovero da strutture convenzionate provinciali</i> .....	22
3.2.j <i>assistenza ospedaliera indiretta</i> .....	23
3.2.k <i>assistenza specialistica indiretta</i> .....	23
3.3 CASE DI RIPOSO .....	25
3.4 ASSISTENZA TERRITORIALE.....	25
3.4.a <i>Strutture presenti nei distretti e prestazioni effettuate</i> .....	25
3.4.b <i>Medicina di base</i> .....	31
3.4.c <i>Assistenza farmaceutica</i> .....	34
3.5. ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO - DIPARTIMENTO AZIENDALE FUNZIONALE DI PREVENZIONE IGIENE E SANITÀ PUBBLICA .....	38
3.5.a <i>Alimentazione</i> .....	39
3.5.b <i>La salute nella vita quotidiana</i> .....	41
3.5.c <i>La prevenzione ed il controllo delle malattie infettive</i> .....	46
3.6. INTRAMOENIA .....	48
3.6.a <i>Prestazioni intramoenia</i> .....	48
3.6.b <i>Risultato intramoenia</i> .....	50
<b>4. ALTRA ATTIVITA’</b> .....	<b>51</b>
4.1 ATTIVITÀ CENTRALIZZATE.....	51

4.2 SOCIETÀ PARTECIPATE.....	51
4.2.1 SAIM – Südtirol Alto Adige Informatica Medica GmbH.....	52
4.2.2 WABES S.r.l.....	53
<b>5. INTERVENTI A LIVELLO DI PROCESSI DIREZIONALI OPERATIVI E RISORSE.....</b>	<b>55</b>
5.1 AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE.....	55
5.1.a Ripartizione finanze.....	55
5.1.b Ripartizione controllo di gestione.....	59
5.2 AREA INFORMATICA.....	60
5.2.a Area Sistema informativo clinico e territoriale.....	60
5.2.b Sistemi dipartimentali.....	63
5.2.c Area Infrastruttura.....	67
5.2.d Area Sistemi informatici amministrativi.....	68
5.3 AREA ACQUISTI.....	69
5.4 AREA TECNICO-PATRIMONIALE.....	73
5.5 AREA INGEGNERIA CLINICA.....	74
5.6 AREA ASSISTENZA.....	76
5.7 AREA COMUNICAZIONE, MARKETING E RELAZIONI CON IL PUBBLICO.....	76
5.8 AREA GESTIONE DEL PERSONALE.....	84
5.8.a Analisi della dinamica quali-quantitativa:.....	84
5.8.d Politiche di valutazione ed incentivazione.....	91
5.8.e Politiche di sicurezza ambientale (impianti, attrezzature, strutture) e del personale (infortuni, rischio biologico, malattie professionali).....	91
<b>6. SITUAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E PATRIMONIALE.....</b>	<b>92</b>
6.1 REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI.....	92
6.1.a Indici calcolati sul conto economico.....	98
6.1.b Riepilogo finanziamento.....	99
6.1.c Misure di razionalizzazione – Relazione sui risultati conseguiti relativamente alle misure di razionalizzazione.....	99
6.2 ANDAMENTO DELLA GESTIONE ECONOMICA, PATRIMONIALE E FINANZIARIA CON RICLASSIFICAZIONI ED ANALISI PER INDICI.....	102
6.2.a L'andamento della gestione economica.....	103
6.2.b L'andamento della gestione finanziaria e patrimoniale.....	103
6.2.c Analisi attraverso riclassificazioni degli schemi di bilancio e per indici.....	104
6.3 ANALISI ACQUISTI DI BENI.....	110
6.4 ANALISI INVESTIMENTI.....	111
6.4.a Investimenti in opere edilizie.....	112
6.4.b Investimenti in beni mobili.....	117
6.4.c Indicatori sull'analisi degli investimenti.....	120
6.5 INFORMAZIONI SUL RISULTATO DI ESERCIZIO.....	122
6.6 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO E L'EVOLUZIONE PREVEDIBILE DELLA GESTIONE.....	122
6.6.a le situazioni già in essere alla data di chiusura che richiedono modifiche alle attività e passività in bilancio (cause legali, fallimento).....	122
6.6.b le situazioni verificatesi dopo la data di chiusura.....	122

<i>6.6.c le previsioni sull'attività aziendale</i> .....	123
<i>6.6.d le previsioni sull'evoluzione delle poste patrimoniali</i> .....	123
<i>6.6.e le previsioni sull'evoluzione delle poste economiche</i> .....	124
<b>ALLEGATI:</b> .....	<b>125</b>

## **PREMESSA**

**La fine della pandemia di coronavirus lascia ancora il segno sul bilancio dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige per l'esercizio 2023, anche se in senso positivo. I servizi sono aumentati di nuovo rispetto agli anni precedenti e l'aumento dei costi di acquisto legato all'inflazione sarebbe stato probabilmente ancora più elevato se fosse stato ancora necessario l'acquisto di prodotti medici per far fronte alla pandemia.**

I contributi totali della Provincia di Bolzano nell'esercizio 2023 per l'Azienda sanitaria dell'Alto Adige ammontano a circa 1,553 miliardi di euro, il che corrisponde a un aumento del 9,16% rispetto all'anno precedente. Il risultato economico dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige nel 2023 è positivo e presenta un utile di circa 17,5 milioni di euro.

I dati del bilancio 2023 mostrano che la pandemia da coronavirus è stata in gran parte lasciata alle spalle, anche se le tracce di questa situazione straordinaria sono ancora visibili.

Il ritorno alla normalità è visibile, ad esempio, nell'aumento dei ricavi da servizi sanitari e sociosanitari, che sono aumentati di 8.198.753 euro, passando da 54.606.553 euro a 62.805.306 euro. Ciò corrisponde a un aumento di circa il 15% e dimostra che il volume delle prestazioni e dei servizi è aumentato di nuovo, dopo una forte riduzione in questo settore durante gli anni della pandemia.

Anche l'aumento dei ricavi da ticket di circa 2 milioni di euro, che corrisponde a un incremento di circa il 9,5 per cento, indica nuovamente una maggiore richiesta ed erogazione dei servizi sanitari. Anche la voce di bilancio Altri ricavi e proventi mostra un aumento del 19,55%. Complessivamente, questo aumento dei ricavi dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige ha portato a un incremento del valore della produzione del bilancio rispetto all'anno precedente da circa 1,581 miliardi di euro a 1,738 miliardi di euro, il che corrisponde a un aumento di circa il 10%.

D'altra parte, si sono registrati aumenti sul fronte delle spese. Ad esempio, i costi per l'acquisto di servizi di trasporto sanitario sono aumentati di circa il 18% rispetto all'esercizio precedente, passando da 40,2 a 47,5 milioni. Si sono registrati ulteriori aumenti negli acquisti di servizi sociosanitari di rilevanza sanitaria - assistenza nelle case di riposo, assistenza psichiatrica e per le cure intermedie (più 10%).

Nel complesso, tuttavia, l'aumento dei costi è stato inferiore a quello che ci si sarebbe aspettati a causa dell'inflazione. Ad esempio, l'aumento del costo di acquisto dei prodotti sanitari e non sanitari è stato rispettivamente "solo" del 2,54% e del 2,08%. Tuttavia, il tasso di inflazione per il 2023 in Italia era del 5,9%. Nel caso dei prodotti sanitari, il motivo è che la spesa per i kit di analisi del coronavirus o per l'abbigliamento protettivo, ad esempio, non si è più verificata o si è verificata raramente.

Per quanto riguarda i costi dei beni non sanitari, è stato soprattutto il calo del prezzo delle fonti energetiche a garantire un aumento moderato dei costi in questa sezione del bilancio.

Una menzione particolare merita la voce di bilancio relativa ai costi del personale, che è passata da circa 690 milioni di euro nel 2022 a circa 741 milioni di euro nel 2023. Si tratta di un aumento relativo del 7,53% (circa 50,8 milioni di euro). La ragione principale dell'aumento dei costi del personale è da ricercarsi nei contratti collettivi di lavoro stipulati di recente. Tuttavia, l'Azienda sanitaria è riuscita ad assumere 283 nuovi collaboratori nel 2023, la maggior parte dei quali nel settore medico e infermieristico. Ciò dimostra che la Azienda sanitaria dell'Alto Adige riesce a rimanere attraente per i nuovi collaboratori.

Il Direttore generale  
Dr. Christian Kofler

## **INTRODUZIONE**

Coerentemente con quanto previsto dall'articolo 2428 del codice civile, la legge provinciale 14/2001 che detta "Norme in materia di programmazione, contabilità, controllo di gestione e di attività contrattuale del Servizio sanitario provinciale", stabilisce all'articolo 6 che "Il bilancio d'esercizio (...) è corredato dalla relazione annuale redatta dal direttore generale, sullo stato di attuazione della programmazione e sulla gestione economico-finanziaria dell'azienda (...)".

I contenuti minimi di detta relazione sulla gestione che, a parere della Provincia Autonoma, costituisce un documento fondamentale di programmazione e valutazione delle performance aziendali, sono stati a suo tempo definiti dalla Provincia Autonoma di Bolzano a mezzo di apposita direttiva.

Anche allo scopo di ottenere un documento in grado di offrire una visione d'insieme dell'Azienda, evitando l'inconveniente lamentato in passato da più parti, di presentare un aggregato di relazioni riferite ai quattro comprensori, tenuto conto delle disposizioni a livello nazionale in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio di cui agli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009 n. 42 ed ai sensi del decreto legislativo n. 118/2011, nonché della necessità di omogeneizzare le procedure ed i comportamenti per rendere il bilancio dell'Azienda certificabile, già nel corso dell'anno 2011, su iniziative dell'Ufficio Economia Sanitaria, è stato predisposto un apposito schema di relazione sulla gestione. Detto schema, dopo alcune modifiche apportate a seguito di un confronto con i competenti uffici dell'Azienda Sanitaria, è stato approvato dalla Giunta Provinciale con propria deliberazione nr. 470 del 26.03.2012 ed applicato per la prima volta nell'esercizio 2011.

La presente relazione sulla gestione, quindi, contiene in particolare tutte le minime informazioni richieste dal D.lgs. 118/2011 e dalla normativa provinciale. Fornisce inoltre, 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.

## **1. CONTESTO**

Azienda sanitaria in cifre:

1. Territorio
2. Assistiti
3. Organigramma

### 1.1 Territorio

Appartengono alla Provincia Autonoma di Bolzano 116 comuni dislocati su un territorio di 7.400km<sup>2</sup>.

#### **Comprensori**

A partire dal 2007, anno della riforma che ha istituito un'Azienda Sanitaria unica, il territorio dell'Alto Adige è stato suddiviso in quattro Comprensori Sanitari corrispondenti sostanzialmente alle ex Aziende Sanitarie della Provincia, ovvero:

- Bolzano
- Merano

- Bressanone
- Brunico

### **Ospedali**

L'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige conta, nell'ambito del territorio provinciale, su sette ospedali tra loro collegati in rete e strutturati per livelli di assistenza, denominati nel seguente modo:

- Ospedale centrale di Bolzano
- Ospedali aziendali di Merano, Bressanone e Brunico
- Ospedali di base di Silandro, Vipiteno e San Candido

### **Distretti sanitari:**

Il distretto sanitario è la più piccola unità organizzativa del Servizio Sanitario Provinciale ed è un punto di riferimento per i cittadini i quali possono accedervi per le necessità di carattere sanitario. I distretti sanitari sono vicini alle esigenze del cittadino e forniscono, in stretta collaborazione con i distretti sociali, una serie di servizi di tipo preventivo, diagnostico, terapeutico, riabilitativo e consultoriale.

In Alto Adige esistono, distribuiti in tutto il territorio provinciale, 20 distretti sanitari e 14 punti di riferimento di distretto.

## 1.2 assistiti

Dati dell'Azienda Sanitaria in cifre:

Dagli ultimi dati disponibili dell'Istituto provinciale di statistica ASTAT si evince che al 31.12.2022 la popolazione residente dell'Alto Adige ammonta a 534.147 persone. Nella banca data degli assistibili al 31.12.2023 erano 509.095 persone con la seguente distribuzione demografica:

Tabella 1.2 assistiti

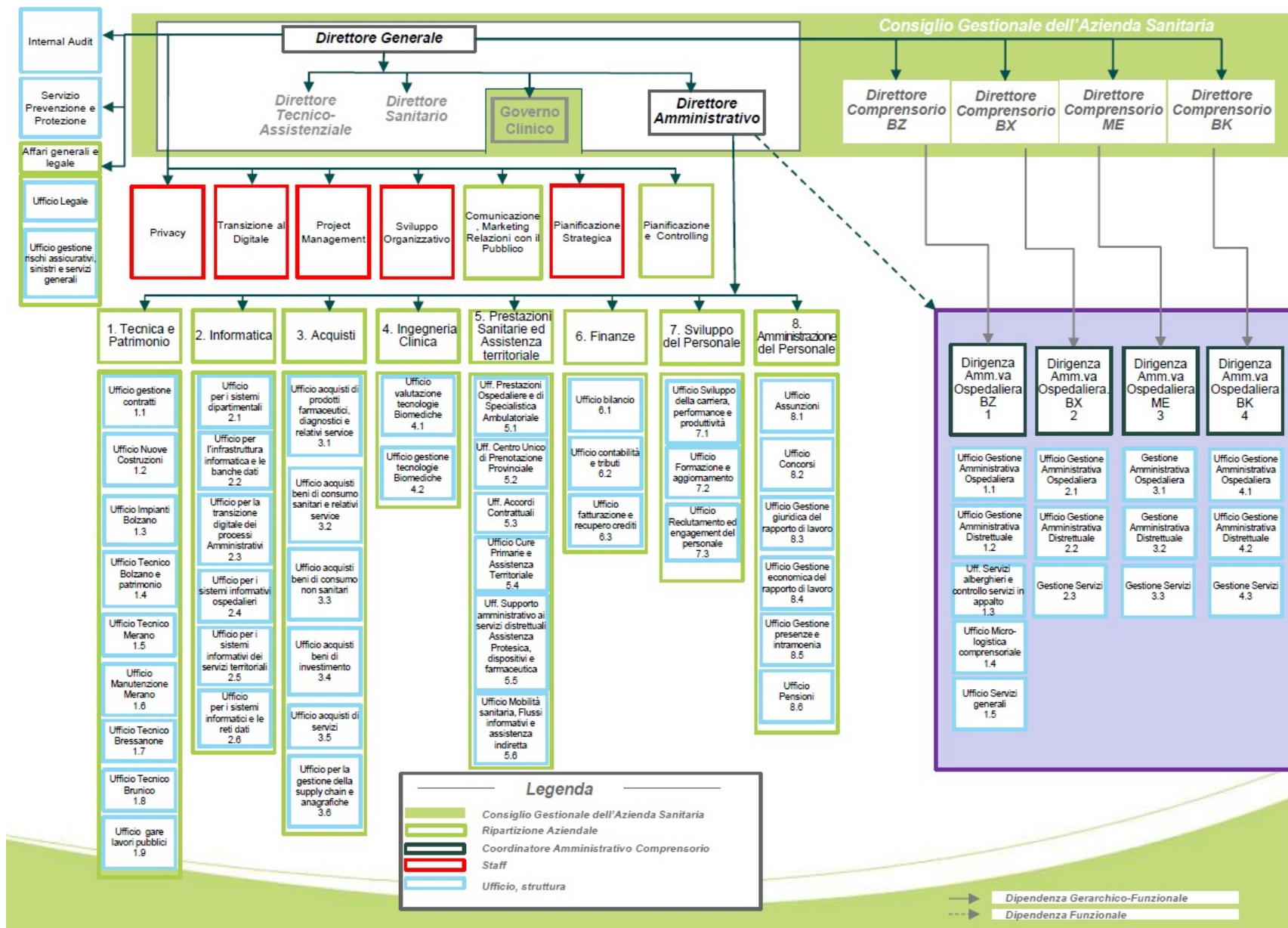
<b>assistiti pazienti</b>			
<b>ETÁ</b>	<b>MASCHI</b>	<b>FEMMINE</b>	<b>NUMERO</b>
0-13	34.616	32.716	67.332
14-64	169.511	167.015	336.526
65-74	24.379	26.753	51.132
75 anni ed oltre	22.988	31.117	54.105
<b>TOTALE</b>	<b>251.494</b>	<b>257.601</b>	<b>509.095</b>

<b>ESENZIONE TICKET</b>	
per età e reddito	190.891
per altri motivi	232.477

Si dichiara, che i dati sono coerenti con il modello FLS 11 dell'anno 2023.

## 1.3 Organigramma

L'organigramma della dirigenza amministrativa dell'Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano è stato approvato con delibera del direttore generale n. 2018-A-000717 del 20.12.2018 e successive modifiche ed integrazioni (vedasi "homepage" dell'Azienda Sanitaria).





## **2. ATTIVITÀ DI RICERCA E SVILUPPO**

### **Implementazione del progetto assistenza infermieristica di famiglia e di comunità e l'assistenza centrata sulla famiglia**

Con il Piano di ripresa e resilienza (PNRR) e il DM 77/22, l'assistenza infermieristica di famiglie e di comunità è diventata un focus di intervento giuridicamente ancorato nell'espansione dell'assistenza territoriale.

L'assistenza infermieristica di famiglia e di comunità e l'assistenza centrata sulla famiglia che trova attuazione nell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige si basa sull'approccio del Family Health Nursing raccomandato dall'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS, 2000) e del Family Systems Nursing di Lorraine M. Wright e Maureen Leahey (2009). L'assistenza centrata sulla famiglia (Family System Nursing) si basa sulla conoscenza derivata dalla ricerca e dall'esperienza pratica che ha messo in evidenza che il lavoro dei professionisti diventa più efficace se non è rivolto solamente alla persona assistita, ma alla famiglia posta al centro. Si tratta quindi di un approccio sistemico che oltre ai bisogni assistenziali delle persone assistite coglie anche quelli dei familiari, avendo come obiettivi la promozione della salute, la prevenzione delle malattie, il miglioramento della gestione dei sintomi e di una riduzione del carico assistenziale dei familiari o di chi contribuisce all'effettiva assistenza alle persone colpite.

Sulla base di quanto previsto dal Piano Sanitario Provinciale 2016-2020, dal Patto per la Salute 2019-2021 e le linee di indirizzo della FNOPI e del Ministero della Salute e del PNRR e del Decreto Ministeriale 77/22 riguardanti l'infermieristica di famiglia e di comunità e l'assistenza centrata sulla famiglia l'approccio sarà introdotto gradualmente in tutti i team assistenziali nei 20 distretti sanitari dell'Azienda.

Secondo il modello dell'assistenza proattiva, infermieri specializzati si recano presso la famiglia, effettuano una valutazione della qualità di vita e dei bisogni sanitari e supportano la popolazione nel soddisfacimento delle loro esigenze sanitarie in collaborazione con i profili professionali dell'area sociale, sanitaria e del volontariato.

Con l'introduzione dell'infermiere di famiglia e di comunità si vogliono raggiungere i seguenti obiettivi:

- mantenimento della salute, dell'indipendenza e dell'autonomia delle persone colpite e delle loro famiglie;
- promozione di un'assistenza adeguata e sostenibile per le persone colpite;
- supporto alla capacità di agire delle famiglie;
- promozione della capacità di autogestione delle famiglie;
- promozione della qualità di vita delle persone colpite e delle loro famiglie in egual misura.

Si è conclusa la terza edizione del corso di specializzazione per infermieri di famiglia e di comunità organizzata in collaborazione con il Polo universitario per le professioni sanitarie "Claudiana". Nel mese di marzo 2023 ha avuto inizio la quarta edizione del corso di specializzazione.

Attualmente operano nel territorio circa 30 infermieri di famiglia e di comunità specializzati presso il Polo universitario per le professioni sanitarie "Claudiana"; i costi per il loro impiego comprendono una spesa media mensile di €142.686,9 e una media annua di € 1.712.242,8.

Il progetto pilota per l'implementazione dell'assistenza infermieristica orientata alla famiglia è stato avviato nel distretto sanitario della Bassa Atesina. Sulla base dell'esperienza durante la fase pilota è stato elaborato il piano di implementazione

operativo biennale, che verrà progressivamente esteso a tutti gli altri distretti sanitari dell'Azienda.

È stato ampliato l'approccio dell'assistenza centrata sulla famiglia in ulteriori distretti sanitari secondo il Family System/Family Health Nursing con il supporto di formatori ed insegnanti.

I distretti sanitari, nei quali è già conclusa l'implementazione sono i seguenti:

Media Val Venosta, Val Passiria, Chiusa, Oltradige, Brunico, Bressanone e Tures Aurina.

I distretti attualmente in fase di implementazione sono i seguenti:

Laives, Alta Val Venosta, Val d'Ega/Sciliar/Val Gardena, Centro Piani Rencio/Oltrisarco, Naturno e Val Badia.

Nell'ottica dell'estensione dell'assistenza centrata sulla famiglia come approccio di cura sistemico nell'assistenza territoriale è stata fatta la programmazione per il 2024 e 2025 per la relativa implementazione nei restanti distretti.

Tramite i progetti con finanziamenti speciali sono stati investiti 10.000 € per realizzare kick-off, giornate di formazione dei team, gruppi di riflessione e per standardizzare il materiale formativo.

### **Progetto Percorso nascita**

Nell'anno 2023 l'implementazione del percorso- diagnostico-terapeutico è stato portato avanti nei quattro comprensori sanitari. Sono stati implementati i documenti per la valutazione del rischio ostetrico elaborati dal gruppo di lavoro multiprofessionale (procedura e checklist).

La valutazione del rischio ostetrico, come previsto dal percorso nascita, viene effettuata in tutti e quattro i comprensori mediante l'applicazione di un bollino a colore nel libretto della gestante.

La prima classificazione del rischio da parte del ginecologo avviene nella gravida intorno alla 12a settimana di gravidanza. Se la codifica è verde, l'ostetrica è responsabile dell'ulteriore processo di assistenza. In alcuni comprensori, raggiungiamo addirittura quasi il 70% delle donne in gravidanza classificate con bollino verde, che possono quindi essere assistite autonomamente dall'ostetrica. La valutazione del rischio avviene a ogni visita di controllo e, se vengono identificati nuovi fattori di rischio, viene assegnata una nuova codifica.

Un'ulteriore importante classificazione del rischio di ogni gravida viene effettuata dal ginecologo intorno alla 35a settimana di gravidanza; questa classificazione determina la progressione della gravidanza.

Il processo di implementazione del percorso nascita per il basso rischio ostetrico non è ugualmente avanzato in ogni comprensorio.

In tutti i quattro comprensori è aumentato il numero di visite di controllo dell'ostetrica sul territorio (visite a domicilio e visite post partum).

Nel 2023 è stata pubblicata anche la nuova versione del libretto della gestante, che è stato rivista. Il nuovo libretto contiene una documentazione completa sulla gravidanza per il personale sanitario e informazioni importanti per i genitori in attesa.

I percorsi nascita per le gravidanze a medio e alto rischio sono attualmente in fase di sviluppo. Sono in fase di pianificazione standard più dettagliati per le patologie e l'istituzione di specifici ambulatori con un'équipe multidisciplinare.

Nel 2023 sono stati standardizzati e pianificati in tutti i comprensori i corsi parto, in conformità con la delibera provinciale del 2 agosto 2022, ed è stata organizzata la rete Frühe Hilfen e EEH.

Alcuni punti dell'implementazione del percorso nascita sono ancora aperti, come il controllo autonomo degli appuntamenti da parte dell'ostetrica (40+1, 40+6 settimane di gestazione), la sala parto guidata dall'ostetrica e il reparto travaglio guidato dall'ostetrica.

### Piano di governo delle liste di attesa

Nel corso del 2021 è stato implementato il Piano Operativo di recupero delle liste di attesa, approvato con DGP 1050 del 22.12.2020 che prevede una serie di misure di governo dei tempi di attesa correlati all'erogazione di prestazioni.

Nel 2022 il Piano operativo provinciale per il recupero delle liste di attesa, ex art. 29 D.L. n. 104/2020, aggiornato dal decreto-legge 73/2021 e prorogato dalla legge 234/2021, è stato rimodulato e approvato con delibera di Giunta Provinciale n. 577/2022.

Il recupero complessivo nel 2023 nelle tre aree di intervento (specialistica ambulatoriale, ricoveri e screening) è stato complessivamente di 49.363 su 49.688 prestazioni (99%), per una spesa complessiva pari a € 2.883.470,53 come si evince dalla Relazione finale 2023, prot. N. 0054435\_BZ REG01 23/04/2024.

Tabella 2.b valutazione progetti

AS/CS/ASS	N.	titolo del progetto	responsabile del progetto	nuovo progetto /continuazione	stato (*)	valutazione di stato di avanzamento complessivo
AS	1	Implementazione del progetto assistenza familiare	dott.ssa Siller Marianne	continuazione	1	90%
AS	2	Progetto sperimentale Ambulatorio cure primarie presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Bolzano	Coordinatore ACP	continuazione	1	100%
AS	3	Progetto "Intorno alla nascita" (inizio progetto anno 2020)	dott.ssa Siller Marianne	continuazione	1	90%
AS	4	Piano di governo delle liste di attesa per prestazioni specialistiche ambulatoriali	Dr. Bertoli Perpaolo	continuazione	1	99%

Legenda AS/CS/ASS: AS=Azienda Sanitaria; CS=Comprensorio di Salute; ASS=Assessorato  
 Legenda stato: 1 in fase di elaborazione, 2 terminato

La valutazione si riferisce all'avanzamento complessivo del progetto e tiene conto del tempo di attuazione già trascorso nonché del grado di realizzazione dei rispettivi progetti.

Per il Progetto sperimentale Ambulatorio Cure Primarie presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Bolzano la valutazione è annuale.

La valutazione del Piano di governo delle liste di attesa fa riferimento al recupero dichiarato nel 2023.

## 3. ATTIVITÀ SANITARIA

- 1.Assistenza ospedaliera
- 2.Grado di attrattività/fuga
- 3.Case di riposo
- 4.Assistenza territoriale

- 5.Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro
- 6.Intramoenia
- 7.Servizi interaziendali

### 3.1 Assistenza ospedaliera:

- a) attività ospedaliera in regime di ricovero per acuti
- b) attività ospedaliera in regime di ricovero per post-acuti
- c) attività ospedaliera specialistica ambulatoriale

#### 3.1.a Attività ospedaliera in regime di ricovero per acuti:

Tabella 3.1.a Attività ospedaliera in regime di ricovero per acuti:

	Descrizione	Ospedale di Bolzano	Ospedale di Merano	Ospedale di Silandro	Ospedale di Bressanone	Ospedale di Vipiteno	Ospedale di Brunico	Ospedale di S.Candido	TOTALE 2023
<b>RICOVERI ORDINARI</b>	Numero di ricoveri in regime ordinario:	22.500	10.704	2.615	9.427	1.914	7.924	1.933	57.017
	- ordinari	19.977	9.722	2.421	8.469	1.777	7.329	1.859	51.554
	- anomali (si tratta di ricoveri ordinari con gg. di degenza oltre il valore soglia)	1.187	528	90	287	29	180	10	2.311
	- di un giorno	1.336	454	104	671	108	415	64	3.152
	Giornate di degenza complessive	172.298	73.784	18.852	52.143	10.077	43.879	11.539	382.572
	Degenza media	7,66	6,89	7,21	5,53	5,26	5,54	5,97	6,71
	Peso medio DRG	1,35	0,99	1,05	0,95	1,39	0,97	1,66	1,16
<b>RICOVERI DIURNI (DH/DS)</b>	Numero di ricoveri diurni	6.132	2.285	884	2.295	1.432	1.973	320	15.321
	Numero medio accessi per ricovero	2,03	1,54	1,00	1,47	1,54	1,37	1,00	1,66
	Giornate di degenza complessive	12.432	3.512	884	3.382	2.202	2.694	320	25.426

Rispetto all'anno 2022, l'attività ospedaliera in regime di ricovero per acuti è leggermente aumentata sia relativamente al numero di ricoveri (57.017 rispetto a 56.547 del 2022), sia per le giornate di degenza (382.572 contro le 380.724 del 2022).

Le giornate di degenza dei ricoveri diurni sono invece considerevolmente aumentate (da 20.920 alle 25.426 del 2023).

#### 3.1.b Attività ospedaliera in regime di ricovero per post-acuti:

Tabella 3.1.b Attività ospedaliera in regime di ricovero per post acuti:

Codice	Descrizione	Ospedale di Bolzano	Ospedale di Merano	Ospedale di Silandro	Ospedale di Bressanone	Ospedale di Vipiteno	Ospedale di Brunico	Ospedale di S.Candido	TOTALE 2023
<b>28.00</b>	<b>Unità spinale:</b>								
	- n. ricoveri								-
	- giornate di degenza								-
	- degenza media								-
	- valore tariffario								
<b>75.00</b>	<b>Neuroriabilitazione:</b>								
	- n. ricoveri	25,00	-	-	-	39	16	-	80
	- giornate di degenza	1.498,00	-	-	-	3.921	594	-	6.013
	- degenza media	59,9	-	-	-	100,5	37,1	-	75,2
	- valore tariffario	839.538 €	-	-	-	1.587.425 €	136.888 €	-	2.563.850 €
<b>56.00</b>	<b>Riabilitazione</b>								
	- n. ricoveri (degenza ordinaria)	23	-	-	211	24	138	-	396
	- giornate di degenza	591	-	-	3.431	443	2.758	-	7.223
	- degenza media	25,7	-	-	16,3	18,5	20,0	-	18,2
	- valore tariffario	192.385 €	-	-	1.179.139 €	121.150 €	632.375 €	-	2.125.050 €
<b>60.00</b>	<b>Lungodegenza</b>								
	- n. ricoveri				155	101	110	57	423
	- giornate di degenza				2.049	1.103	1.780	770	5.702
	- degenza media				13,2	10,9	16,2	13,5	13,5
	- valore tariffario				633.715 €	340.042 €	396.478 €	174.892 €	1.545.126 €

Rispetto all'anno 2022, l'attività ospedaliera di ricovero per post acuti è aumentata in tutti i reparti sia per il numero delle giornate di degenza (per neuroriabilitazione: 6.013 rispetto a 3.849 del 2022; per riabilitazione 7.223 rispetto alle 5.937 del 2022; per lungodegenza: 5.702 rispetto alle 5.209 del 2022), sia per le giornate di degenza media (per neuroriabilitazione: 75,2 rispetto a 51,3 del 2022; per riabilitazione 18,2 rispetto alle 13,4 del 2022; per lungodegenza: 13,5 rispetto alle 13,2 del 2022).

### 3.1.c Attività ospedaliera specialistica ambulatoriale

Tabella 3.1.c Attività ospedaliera specialistica ambulatoriale:

Descrizione	Ospedale di Bolzano	Ospedale di Merano	Ospedale di Silandro	Ospedale di Bressanone	Ospedale di Vipiteno	Ospedale di Brunico	Ospedale di S.Candido	TOTALE 2023
<b>Osservazione breve intensiva</b>								
- n.prestazioni	0	0	0	0	0	0	-	0
- importo/tariffa	1.035.000 €	526.750 €	394.250 €	476.750 €	122.500 €	477.000 €	106.500 €	3.138.750 €
n. pazienti = n. accessi	4.140	2.107	1.577	1.907	490	1.908	426	12.555
<b>Ambulatorio integrato</b>								
- n.prestazioni								
- importo/tariffa								
n. pazienti = n. accessi								
<b>Pronto soccorso per pazienti non ricoverati (LAB e RAD escluso)</b>								
- n.prestazioni	717.807	321.345	107.887	80.697	26.185	114.720	41.097	1.409.738
- importo/tariffa	9.082.553 €	4.658.150 €	1.368.185 €	2.029.927 €	669.722 €	2.713.184 €	917.577 €	21.439.300 €
n. pazienti = n. accessi (non seguite da ricovero)	81.178	36.782	41.067	61.089	14.487	19.499	11.674	265.776
<b>Attività clinica</b>								
- n.prestazioni interni								
- importo/tariffa (interni)								
- n.prestazioni esterni (senza prestaz. PS)	507.578	320.883	43.829	196.580	47.064	277.142	41.412	1.434.488
- importo/tariffa (esterni)	19.414.577 €	14.710.228 €	2.336.053 €	6.965.634 €	1.655.897 €	12.353.393 €	1.355.544 €	58.791.325 €
- n.prestazioni per altri osp.								
- importo/tariffa per altri osp.								
- n.prestazioni	507.578	320.883	43.829	196.580	47.064	277.142	41.412	1.434.488
- importo/tariffa	19.414.577 €	14.710.228 €	2.336.053 €	6.965.634 €	1.655.897 €	12.353.393 €	1.355.544 €	58.791.325 €
n. pazienti = n. accessi								

<b>Laboratorio di analisi (con prestazioni PS)</b>								
- n.prestazioni interni								
- importo/tariffa (interni)								
- n.prestazioni esterni	2.143.110	1.077.531	256.989	694.757	201.114	1.117.405		5.490.906
- importo/tariffa (esterni)	11.359.933 €	5.518.558 €	933.595 €	3.573.356 €	1.041.929 €	5.845.038 €		28.272.409 €
- n.prestazioni per altri osp.								
- importo/tariffa per altri osp.								
- n.prestazioni	2.143.110	1.077.531	256.989	694.757	201.114	1.117.405		5.490.906
- importo/tariffa	11.359.933 €	5.518.558 €	933.595 €	3.573.356 €	1.041.929 €	5.845.038 €		28.272.409 €
n. pazienti = n. accessi								
<b>Laboratorio di Microbiologia</b>								
- n.prestazioni interni								
- importo/tariffa (interni)								
- n.prestazioni esterni	131.889							131.889
- importo/tariffa (esterni)	2.060.475 €							2.060.475 €
- n.prestazioni per altri osp.								
- importo/tariffa per altri osp.								
- n.prestazioni	131.889							131.889
- importo/tariffa	2.060.475 €							2.060.475 €
n. pazienti = n. accessi								
<b>Servizio di Anatomia Patologia</b>								
- n.prestazioni interni								
- importo/tariffa (interni)								
- n.prestazioni esterni	35.284							35.284
- importo/tariffa (esterni)	854.836 €							854.836 €
- n.prestazioni per altri osp.								
- importo/tariffa per altri osp.								
- n.prestazioni	35.284							35.284
- importo/tariffa	854.836 €							854.836 €
n. pazienti = n. accessi								
<b>Servizio trasfusionale</b>								
- n.prestazioni interni (compresi donatori)								
- importo/tariffa (interni)								
- n.prestazioni esterni	15.754	6.783		45				22.582
- importo/tariffa (esterni)	630.613 €	52.884 €		1.618 €				685.115 €
- n.prestazioni per altri osp.								
- importo/tariffa per altri osp.								
- n.prestazioni	15.754	6.783		45				22.582
- importo/tariffa	630.613 €	52.884 €		1.618 €				685.115 €
n. pazienti = n. accessi								
<b>Radiologia (con prestazioni PS)</b>								
- n.prestazioni interni								
- importo/tariffa (interni)								
- n.prestazioni esterni	68.435	76.622	21.053	73.074	24.782	68.920	24.059	356.945
- importo/tariffa (esterni)	4.979.230 €	4.294.937 €	965.856 €	3.206.480 €	858.079 €	3.251.127 €	716.656 €	18.272.364 €
- n.prestazioni per altri osp.								
- importo/tariffa per altri osp.								
- n.prestazioni	68.435	76.622	21.053	73.074	24.782	68.920	24.059	356.945
- importo	4.979.230 €	4.294.937 €	965.856 €	3.206.480 €	858.079 €	3.251.127 €	716.656 €	18.272.364 €
n. pazienti = n. accessi								
<b>Medicina Nucleare</b>								
- n.prestazioni interni								
- importo/tariffa (interni)								
- n.prestazioni esterni	10.523							10.523
- importo/tariffa (esterni)	3.095.191 €							3.095.191 €
- n.prestazioni per altri osp.								
- importo/tariffa per altri osp.								
- n.prestazioni	10.523							10.523
- importo	3.095.191 €							3.095.191 €
n. pazienti = n. accessi								
<b>Servizio riabilitazione (compreso territorio)</b>								
- n.prestazioni interni								
- importo/tariffa (interni)								
- n.prestazioni esterni	18.773	101.478	29.343	85.185	6.717	66.683	12.081	320.260
- importo/tariffa (esterni)	387.810 €	2.017.800 €	663.031 €	1.720.809 €	158.817 €	1.434.748 €	260.070 €	6.643.085 €
- n.prestazioni	18.773	101.478	29.343	85.185	6.717	66.683	12.081	320.260
- importo/tariffa	387.810 €	2.017.800 €	663.031 €	1.720.809 €	158.817 €	1.434.748 €	260.070 €	6.643.085 €
n. pazienti = n. accessi								

L'attività ospedaliera specialistica ambulatoriale denota un aumento considerevole delle prestazioni rese nell'ambito del reparto PS dei pazienti non ricoverati (1.434.488 contro le 678.521 del 2022) e del servizio di riabilitazione (320.260 contro le 261.660 del 2022). In calo invece rispetto al 2022 le attività di radiologia (con prestazioni PS) – 426.720 nell'anno precedente rispetto alle 356.945 del corrente anno e le attività del servizio di anatomia patologia (35.294 rispetto alle 45.652 del 2022).

### 3.2 Grado di attrattività/fuga

- a) grado di attrattività delle strutture dell'Azienda
- b) grado di fuga dalle strutture dell'Azienda
- c) saldo mobilità compensata
- d) grado di attrazione relativa a prestazioni fatturate direttamente
- e) grado di fuga relativa a prestazioni fatturate direttamente
- f) saldo prestazioni fatturate direttamente
- g) prestazioni da strutture austriache convenzionate fatturate direttamente
- h) prestazioni di ricovero da strutture provinciali convenzionate
- i) prestazioni di specialistica ambulatoriale da strutture provinciali convenzionate
- j) assistenza ospedaliera indiretta
- k) assistenza specialistica indiretta

#### 3.2.a Grado di attrattività delle strutture dell'Azienda

Tabella 3.2.a "Grado di attrattività delle strutture dell'Azienda":

<b>mobilità extra provinciale</b>	<b>conto</b>	<b>Importo per pazienti da altre regioni d'Italia</b>	<b>prestazioni per pazienti da altre regioni d'Italia</b>
livello di assistenza		2023	2023
<b>ricavi</b>			
ricoveri	720.100.21	13.309.901,89	4.119
med.base	720.200.23	229.353,60	15.526
specialistica	720.200.24	2.701.090,83	246.347
p.s. non seguito da ricovero	720.200.60	1.478.838,25	60.030
farma	720.200.22	351.225,28	55.094
termale	720.200.25	1.052,48	2.416
somm. diretta farmaci	720.200.26	4.153.239,63	16.019
trasporti	720.200.27	5.179.585,02	6.671
plasmaderivaz./emoderivati	720.200.29	759.520,00	n.d.
IBMDR	720.200.28	0,00	n.d.
altro	720.200.29	297.472,00	n.d.
<b>Totale mobilità attiva extra provinciale</b>		<b>28.461.278,98</b>	<b>406.222</b>

Il venir meno dell'emergenza epidemiologica da Covid 19 e il conseguente aumento della mobilità sanitaria e turistica delle persone ha portato ad un aumento significativo nel corso dell'anno 2023 delle prestazioni effettuate a favore di pazienti provenienti da altre regioni d'Italia per tutti i livelli di assistenza, passate dal n. complessivo di 333.558 del 2022 al n. di 406.222, nonché i relativi ricavi, aumentati da 22.283.663,38 euro a 28.461.278,98 euro.

Leggermente in aumento invece i ricavi conseguiti per i ricoveri di pazienti dall'estero, passati dai 15.598.177,79 del 2022 ai 15.650.188,62.

<b>mobilità internazionale</b>	conto	Importo per pazienti dall'estero
livello di assistenza		2023
<b>ricavi</b>		
ricoveri	720.100.41	15.650.188,62
farmaceutica	720.200.41	0,00
med.base	720.200.41	0,00
specialistica	720.200.41	0,00
termale	720.200.41	0,00
somm. diretta farmaci	720.200.41	0,00
trasporti	720.200.41	0,00
altro	720.100.41	0,00
<b>Totale mobilità attiva internazionale</b>		<b>15.650.188,62</b>

### 3.2.b Grado di fuga dalle strutture dell'Azienda

Tabella 3.2.b "Grado di fuga dalle strutture dell'Azienda":

<b>mobilità extra provinciale</b>	conto	Importo per nostri assistiti in altre regioni d'Italia	Prestazioni per nostri assistiti in altre regioni d'Italia
livello di assistenza		2023	2023
<b>costi</b>			
ricoveri	410.100.21	19.927.135,70	3.780
med.base	360.900.20	200.774,34	22.244
specialistica	390.150.11	2.835.431,05	125.403
p.s. non seguito da ricovero	390.170.01	554.526,30	17.217
farma	370.200.11	590.829,84	60.569
termale	400.900.21	165.850,05	25.582
somm. diretta farmaci	400.960.10	2.555.938,54	363.010
trasporti	340.350.26	627.205,66	1.534
plasmaderivaz./emoderivati	300.110.10	101.267,49	n.d.
IBMDR	410.200.21	197.464,55	n.d.
altro	400.590.20	279.944,40	n.d.
<b>Totale mobilità passiva extra provinciale</b>		<b>28.036.367,92</b>	<b>619.339</b>

<b>mobilità internazionale</b>	conto	Importo per nostri assistiti all'estero
livello di assistenza		2023
<b>costi</b>		
ricoveri	410.100.41	6.555.893,10
farma	370.200.12	0,00
med.base	410.200.41	0,00
specialistica	390.150.50	0,00
termale	410.200.41	0,00
somm. diretta farmaci	410.200.41	0,00
trasporti	410.200.41	0,00
altro	410.100.41	0,00
<b>Totale mobilità passiva internazionale</b>		<b>6.555.893,10</b>

In aumento anche la mobilità dei pazienti altoatesini che chiedono prestazioni sanitarie nelle altre regioni italiane: il n. complessivo è passato da 442.300 a 619.339 con conseguente aumento complessivo dei costi, aumentati da 24.317.530,23 euro a 28.036.367,92 euro.



### 3.2.c Saldo mobilità compensata

Tabella 3.2.c "Saldo mobilità compensata":

<b>mobilità extra provinciale</b>	Importo per pazienti da altre regioni d'Italia	prestazioni per pazienti da altre regioni d'Italia
livello di assistenza	2023	2023
<b>ricavi</b>		
ricoveri	-6.617.233,81	339,00
med.base	28.579,26	-6.718,00
specialistica	-134.340,22	120.944,00
p.s. non seguito da ricovero	924.311,95	42.813,00
farma	-239.604,56	-5.475,00
termale	-164.797,57	-23.166,00
somm. diretta farmaci	1.597.301,09	-346.990,99
trasporti	4.552.379,36	5.137,00
plasmaderivaz./emoderivati	658.252,51	n.d.
IBMDR	-197.464,55	n.d.
altro	17.527,60	n.d.
<b>Saldo extra provinciale</b>	<b>424.911,06</b>	<b>-213.117</b>

<b>mobilità internazionale</b>	Importo per pazienti dall'estero
livello di assistenza	2023
<b>ricavi</b>	
ricoveri	9.094.295,52
farmaceutica	0,00
med.base	0,00
specialistica	0,00
termale	0,00
somm. diretta farmaci	0,00
trasporti	0,00
altro	0,00
<b>Saldo mobilità internazionale</b>	<b>9.094.295,52</b>

Il minor aumento dei costi della mobilità passiva rispetto all'aumento dei ricavi della mobilità attiva ha generato quindi un saldo positivo della mobilità compensata di 424.911,06 euro, in notevole miglioramento rispetto al saldo negativo di 2.033.866,85 euro dell'anno 2022.

### 3.2.d Attrazione relativa a prestazioni fatturate direttamente

Tabella 3.2.d "Attrazione relativa a prestazioni fatturate direttamente":

Comprensorio sanitario di	Prestazioni in regime di:	Importo per pazienti da altre regioni d'Italia	Importo per pazienti dall'estero	Totale importo	Prestazioni
BOLZANO	ricovero	-	-	-	
	non di ricovero	671.856,82	-	671.856,82	
	SIT - Ambulatorio per donatori e pazienti	430.378,94	-	430.378,94	
	Laboratorio analisi	184.368,10	-	184.368,10	
	Medicina nucleare	-	-	-	
	Distretti	-	-	-	
	Ematologia	131,98	-	131,98	
	Anatomia Patologica	56.977,80	-	56.977,80	
	fornitura di personale	-	-	-	
fornitura di beni sanitari	-	-	-		
fornitura di beni non sanitari	-	-	-		
Azienda sanitaria (totale)	ricovero	-	-	-	
	non di ricovero	671.856,82	-	671.856,82	
	fornitura di personale	-	-	-	
	fornitura di beni sanitari	-	-	-	
	fornitura di beni non sanitari	-	-	-	

Vengono segnalati solo i dati del comprensorio sanitario di Bolzano, perché gli altri comprensori non fatturano per questo tipo di prestazioni.

### 3.2.e fuga relativa a prestazioni fatturate direttamente

Tabella 3.2.e "Fuga relativa a prestazioni fatturate direttamente":

Comprensorio sanitario di	Prestazioni in regime di:	Importo fatturato per nostri assistiti in altre regioni d'Italia	Importo fatturato per nostri assistiti all'estero	Totale importo	Prestazioni
BOLZANO	ricovero	1.777,84	3.538.628,29	3.540.406,13	
	non di ricovero	20.254,08	1.035.714,58	1.055.968,66	
	fornitura di personale	613.918,40		613.918,40	
	fornitura di beni sanitari	47,60		47,60	
	fornitura di beni non sanitari			-	
MERANO	ricovero	-	3.921.976,81	3.921.976,81	
	non di ricovero	915,00	499.918,12	500.833,12	
	fornitura di personale	-		-	
	fornitura di beni sanitari	-		-	
	fornitura di beni non sanitari			-	
BRESSANONE	ricovero	-	2.761.591,91	2.761.591,91	
	non di ricovero	-	584.814,15	584.814,15	
	fornitura di personale	16.297,70		16.297,70	
	fornitura di beni sanitari	-		-	
	fornitura di beni non sanitari			-	
BRUNICO	ricovero		3.342.659,60	3.342.659,60	
	non di ricovero	-	642.656,67	642.656,67	
	fornitura di personale	146.547,74		146.547,74	
	fornitura di beni sanitari			-	
	fornitura di beni non sanitari			-	
Azienda sanitaria (totale)	ricovero	1.777,84	13.564.856,61	13.566.634,45	-
	non di ricovero	21.169,08	2.763.103,52	2.784.272,60	-
	fornitura di personale	776.763,84	-	776.763,84	-
	fornitura di beni sanitari	47,60	-	47,60	-
	fornitura di beni non sanitari	-	-	-	-

### 3.2.f saldo prestazioni fatturate direttamente

Tabella 3.2.f "Saldo prestazioni fatturate direttamente":

	Prestazioni in regime di:	Saldo con altre regioni d'Italia	Saldo con l'estero	Totale importo	Prestazioni
Azienda sanitaria (totale)	ricovero	- 1.777,84	- 13.564.856,61	- 13.566.634,45	-
	non di ricovero	- 21.169,08	- 2.763.103,52	- 2.784.272,60	-
	fornitura di personale	- 776.763,84	-	- 776.763,84	-
	fornitura di beni sanitari	- 47,60	-	- 47,60	-
	fornitura di beni non sanitari	-	-	-	-

### 3.2.g Prestazioni da strutture austriache convenzionate fatturate direttamente

Tabella 3.2.g "Strutture estere":

Descrizione			Prestazioni non di ricovero		
	Pazienti (*)	Importo conto 410.100,40	Prestazioni	Pazienti (*)	Importo conto 410.200,40
Struttura erogatrice					
TILAK - Clinica universitaria di Innsbruck	754	12.195.922,18	4.489	1.316	2.677.549,40
Istituti dell'Università di Innsbruck		-	558	238	187.164,50
TILAK - Ospedale di Hochzirl	8	363.652,15	53	23	33.991,07
TILAK - Ospedale di Natters	9	237.984,45	68	29	42.489,47
TILAK - Ospedale di Hall	7	348.028,80	12	8	1.887,48
Gemeinnützige Salzburger Landeskliniken	7	51.014,13	96	63	21.429,65
Allgemeine Unfallversicherungsanstalt	40	1.206.905,27	-	-	-
Stiftung Maria Ebene	1	131.506,20	-	-	-
Kurzzeittherapie "Haus am Seespitz"	1	23.696,50	-	-	-
Klinikum Augsburg	2	47.048,70	-	-	-
Kinderklinik Garmisch-Partenkirchen	5	62.132,92	-	-	-
Rheumaklinik Waldburg Zeil Oberammergau	160	409.430,00	-	-	-
altre strutture	61	229.024,12	805	653	573.043,87
<b>Totale</b>	<b>1.055</b>	<b>15.306.345,42</b>	<b>6.081</b>	<b>2.330</b>	<b>3.537.555,44</b>

(\*) numero accessi

I costi relativi alle prestazioni usufruite da pazienti altoatesini presso strutture estere sono aumentati rispetto all'anno precedente. Nello specifico, i ricoveri nelle strutture estere (Austria, Germania e Svizzera) hanno subito un incremento pari a complessivi € 1.741.488,81 (+ 12,84%) mentre gli accessi per prestazioni ambulatoriali specialistiche sono incrementati per complessivi € 774.451,92 (+28,03%).

L'aumento è da ricondurre ad un generale incremento di invio di pazienti altoatesini da parte dei singoli Comprensori Sanitari presso strutture convenzionate estere.

### 3.2.h Prestazioni di ricovero da strutture convenzionate provinciali

Tabella 3.2.h "Prestazioni di ricovero da strutture convenzionate provinciali".

Descrizione		Prestazioni di ricovero				
struttura	tipologia di assistenza	Posti letto	Prestazioni	Pazienti (*)	Importo 2023**	Importo 2022**
Villa St. Anna	codice 26.00	10	4.811	389	1.070.177,64	626.593,95
Villa St. Anna	pazienti COVID		123	11	66.547,64	1.895.775,76
Villa Melitta	pazienti COVID		-	-	-	893.256,00
Melittaklinik	ricoveri per acuzie		52	52	506.728,72	424.500,00
Bonvicini	pazienti COVID					1.581.043,74
City Clinic	ricoveri per acuzie		187	187	1.293.770,43	1.677.958,86
Marienklinik	ricoveri per acuzie		158	158	1.044.568,45	1.058.938,58
Marienklinik	cod.26.00	15	2.781	224	693.133,81	685.991,10
Dolomiti Sportclinic	ricoveri per acuzie		41	41	352.836,61	397.592,20
Centro Chir. Sant'Anna	ricoveri per acuzie		128	128	898.394,09	699.571,41
Brixana	ricoveri per acuzie		144	144	1.399.036,34	1.778.681,65
<b>Totale prestazioni / costi acuzie</b>			<b>8.425</b>	<b>1.334</b>	<b>7.325.193,73</b>	<b>11.719.903,25</b>
Bonvicini	lungodegenza post-acuzie	86	32.627	1.140	8.808.058,64	7.121.749,68
Melittaklinik	lungodegenza post-acuzie	80	30.640	1.077	9.069.534,63	9.015.754,33
Villa St. Anna	lungodegenza post-acuzie	30	11.298	458	2.927.357,98	2.720.493,98
Salus Center	lungodegenza post-acuzie	61	22.740	1.128	6.329.882,39	5.445.866,88
Salus Center	riabilitazione cardiologia	36	9.235	468	1.071.446,50	1.058.892,50
Sanitas	lungodegenza post-acuzie	30	9.334	400	2.511.720,47	110.121,89
<b>Totale prestazioni / costi post acuzie</b>			<b>115.874</b>	<b>4.671</b>	<b>30.718.000,61</b>	<b>25.472.879,26</b>
<b>Totale prestazioni / costi</b>			<b>124.299</b>	<b>6.005</b>	<b>38.043.194,34</b>	<b>37.192.782,51</b>

Nella tabella 3.2.h gli importi 2023 comprendono i dati relativi alla mobilità attiva in compensazione.

Durante l'anno 2023 sono stati stipulati nuovi accordi contrattuali triennali con tutte le strutture indicate sulla base del fabbisogno rilevato ed in base alla nuova normativa introdotta con la modifica all'art. 8 *quinquies* del decreto leg.vo 502/92:

La spesa nel 2023 rispetto al 2022 per le acutie è diminuita nel complesso del 37,5% (non calcolando i ricoveri COVID nel 2022 relativi a Villa Melitta e Bonvicini del 20%): tale diminuzione è dovuta alla riduzione degli interventi di endoprotesi DRG 544 e DRG 545 (accordi ortopedia) dovuta alla ripresa delle attività delle sale operatorie.

La spesa nel 2023 per i posti letto post acuti/lungodegenti è aumentata di poco più del 20% poiché non sono ancora stati attivati/riattivati i posti letto negli ospedali pubblici.

### 3.2.i Prestazioni non di ricovero da strutture convenzionate provinciali

Tabella 3.2.i Prestazioni non di ricovero da strutture convenzionate provinciali

descrizione	prestazioni non di ricovero					
	Prestazioni 2023	Prestazioni 2022	Importo lordo 2023*	Ticket incassato Da privati	Importo a carico Sabes	Importo lordo 2022*
punti prelievo	53.998	52.149	398.366,80	-	398.366,80	369.096,40
radiologia diagnostica	33.507	26.139	4.042.145,18	675.340,93	3.366.804,25	3.367.657,29
senologia diagnostica	9.943	9.048	499.043,00	104.751,53	394.291,47	547.401,66
riabilitazione fisica (**)	106.015	98.522	2.312.192,43	141.504,96	2.170.687,47	2.050.541,84
ORL	5.640	4.630	103.228,85	11.022,08	92.206,77	85.352,42
ossigenazione iperbarica(***)	6.613	5.984	641.302,20	18.165,40	623.136,80	581.808,80
emodialisi	7.580	7.076	1.777.333,20	-	1.777.333,20	1.657.862,50
Dermatologia	1.548	4.187	41.722,80	26.531,96	15.190,84	112.195,88
Gastroenterologia	4.998	6.200	406.717,55	77.533,16	329.184,39	692.062,90
Cardiologia	3.803	4.850	182.623,02	66.895,71	115.727,31	241.771,80
Oculistica	15.639	13.614	2.043.500,26	276.278,53	1.767.221,73	1.947.272,52
Podologia	4.381	2.428	136.188,20	-	136.188,20	76.360,60
Orthopädie	16.644	14.968	1.087.188,89	316.560,59	770.628,30	1.068.966,59
Oncologia- linfodrenaggio (****)	7.748	7.557	399.980,80	-	399.980,80	343.946,90
<b>Totale prestazioni / costi</b>	<b>278.057</b>	<b>234.827</b>	<b>14.071.533,18</b>	<b>1.714.584,85</b>	<b>12.356.948,33</b>	<b>13.142.298,10</b>

L'importo rilevato a costo in contabilità comprende il Ticket.

Nel 2023 c'è stato un aumento della spesa del 7,07% a fronte di un aumento del 16,74% delle prestazioni di specialistica ambulatoriale soprattutto nell'ambito della radiologia diagnostica compresa la senologia, riabilitazione fisica, ossigenazione iperbarica, emodialisi, oculistica, ortopedia, podologia e punti prelievo.

Sono altresì notevolmente diminuite le prestazioni nell'ambito della dermatologia, gastroenterologia e cardiologia che hanno di fatto comportato rispetto al totale dei tetti di spesa stabiliti negli accordi contrattuali per l'anno 2023 una riduzione di poco più del 18% della spesa lorda (compresa di ticket) prevista.

Nell'allegato 3.2.i *Prestazioni non di ricovero da strutture convenzionate provinciali*, viene fornito il dettaglio per ogni comprensorio in base all'ubicazione della struttura che eroga la prestazione.

### 3.2.j assistenza ospedaliera indiretta

Tabella 3.2.j assistenza ospedaliera indiretta

Descrizione	Prestazioni di ricovero			
	2023		2022	
Rimborsi per ricoveri in Provincia	Pazienti (*)	Importo conto 420.100.10	Pazienti (*)	Importo conto 420.100.10
Casa di cura S. Maria	3	6.375,28	9	13.907,53
Villa S. Anna	6	12.062,73	8	14.844,95
Dolomiti Sportclinic	3	6.370,36	2	3.343,82
Brixiana	5	8.006,23	5	9.223,08
Cityclinic	10	11.318,68	21	27.334,77
altre strutture (Centro Chirurgia S. Anna, Dolomiti Clinic)	-	-	-	-
<b>totale rimborsi per ricoveri provincia</b>	<b>27</b>	<b>44.133,28</b>	<b>45</b>	<b>68.654,15</b>
Rimborsi per ricoveri in altre Regioni	-	-	-	-
varie strutture in Italia	8	7.756,70	5	3.183,76
<b>totale rimborsi per ricoveri in altre regioni</b>	<b>8</b>	<b>7.756,70</b>	<b>5</b>	<b>3.183,76</b>
<b>totale assistenza ospedaliera indiretta in Italia</b>	<b>35</b>	<b>51.889,98</b>	<b>50</b>	<b>71.837,91</b>
Rimborsi per ricoveri all'estero	Pazienti (*)	Importo conto 420.110.10	Pazienti (*)	Importo conto 420.110.10
diverse strutture all'estero	70	93.920,65	58	109.283,01
Rimborsi direttiva EU conto 420.110.10	18	92.724,80	24	113.624,85
<b>totale assistenza ospedaliera indiretta all'estero</b>	<b>88</b>	<b>186.645,45</b>	<b>82</b>	<b>222.907,86</b>

(\*) numero accessi

Si riscontra una generale diminuzione del numero di pazienti ricoverati presso strutture provinciali private e del decremento dei rispettivi costi, mentre è aumentato leggermente il numero dei ricoveri in altre regioni rispetto all'anno precedente. È aumentato il numero di pazienti ricoverati presso strutture estere per un costo inferiore pari a € 36.262,41 (-19,43%) rispetto all'anno precedente.

### 3.2.k assistenza specialistica indiretta

Tabella 3.2.k assistenza specialistica indiretta

Descrizione	Prestazioni non di ricovero			
	2023		2022	
rimborsi per assistenza specialistica in <b>provincia</b>	numero prestazioni	importo conto 420.140.10	numero prestazioni	importo conto 420.140.10
prestazioni curative odontoiatriche	1881	194.785,00	2.239	236.517,08
prestazioni chirurgiche ambulatoriali	83	80.379,90	98	93.669,75
altre	4427	310.159,32	2.274	164.567,39
<b>totale rimborsi per assistenza specialistica in provincia</b>	<b>6.391</b>	<b>585.324,22</b>	<b>4.611</b>	<b>494.754,22</b>
rimborsi per assistenza specialistica <b>fuori provincia</b>				
varie strutture in Italia	-	-	-	-
<b>totale rimborsi per assistenza specialistica fuori provincia</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>totale rimborsi per assistenza specialistica in Italia</b>	<b>6.391</b>	<b>585.324,22</b>	<b>4.611</b>	<b>494.754,22</b>
rimborsi per assistenza specialistica <b>all'estero</b>	numero prestazioni	importo conto 420.140.20	numero prestazioni	importo conto 420.140.20
prestazioni curative odontoiatriche	70	8.025,00	98	12.550,00
altro	42	17.606,10	14	5.298,19
<b>totale rimborsi per assistenza specialistica all'estero</b>	<b>112</b>	<b>25.631,10</b>	<b>112</b>	<b>17.848,19</b>
<b>totale rimborsi per assistenza specialistica</b>	<b>6.503</b>	<b>610.955,32</b>	<b>4.723</b>	<b>512.602,41</b>

I costi relativi ai rimborsi per l'assistenza specialistica sono aumentati complessivamente di 98.352,91 € (+ 19,20%) rispetto all'anno precedente. Rispetto all'anno precedente si

evidenza comunque una diminuzione delle prestazioni usufruite per cure odontoiatriche (- 41.732.-€; -21,42%) e per prestazioni chirurgiche ambulatoriali (- 13.289,85.-€; - 16,53%). Si rileva inoltre un aumento delle prestazioni di assistenza specialistica usufruite all'estero.



### 3.3 Case di riposo

Tabella 3.3 Case di riposo

#### **Centri di degenza / Case di riposo - Costi a carico della sanità**

<b>Descrizione</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>
Numero non autosufficienti	4.520	4.527
Spesa per quota retta giornal. (compresa retta per pazienti ricoverati fuori provincia)	1.223.318,44	1.446.028,62
<b>totale spesa per personale inferm. e riabilitativo</b>	<b>35.787.899,42</b>	<b>39.567.281,73</b>
spesa per medici	2.809.854,33	3.046.557,52
spesa per medicinali	1.325.719,00	1.362.100,00
spesa per materiale sanitario	5.402.671,00	3.409.664,00
<b>Totale spesa</b>	<b>46.549.462,19</b>	<b>48.831.631,87</b>

Nell'allegato 3.3 *Case di riposo* viene fornito il dettaglio completo per ogni Comprensorio Sanitario.

Il numero degli invii fuori Provincia è aumentato rispetto all'anno precedente e pertanto anche le relative spese sono leggermente aumentate.

I costi per il personale infermieristico e riabilitativo sono notevolmente aumentati a causa delle modifiche a livello di contrattazione collettiva.

Nell'anno scorso sono stati integrati ulteriori team di medici nelle case di riposo ancora carenti e pertanto le spese per i medici sono leggermente aumentati.

I costi per il materiale sanitario sono diminuiti notevolmente dopo il periodo emergenziale CoVID.

### 3.4 Assistenza territoriale

- a) Strutture presenti nei distretti e prestazioni effettuate
- b) Medicina di base
- c) Assistenza farmaceutica

#### **3.4.a Strutture presenti nei distretti e prestazioni effettuate**

- 1) strutture a gestione diretta
- 2) strutture convenzionate

##### **3.4.a.1 Strutture a gestione diretta**

Tabella 3.4.a.1 strutture a gestione diretta

Tipo struttura	Tipo assistenza											
	attività clinica	diagnostica strumentale e per immagini	attività di laboratorio	attività di consultorio familiare	assistenza psichiatrica	assistenza per tossico-dipendenti	assistenza AIDS	assistenza idrotermale	assistenza agli anziani	assistenza ai disabili fisici	assistenza ai disabili psichici	assistenza ai malati terminali
ambulatorio laboratorio				1								
struttura residenziale					7							
struttura semi-residenziale												
altro tipo di struttura												

n termini quantitativi numerici

La maggiore parte delle prestazioni in Alto Adige viene erogata negli ospedali e nei distretti. Soltanto nel settore psichiatrico l'Azienda Sanitaria gestisce delle strutture direttamente.

### 3.4.a.2 Strutture convenzionate

Tabella 3.4.a.2 strutture convenzionate

Tipo struttura	Tipo assistenza											
	attività clinica	diagnostica a strumentale e per immagini	attività di laboratorio	attività di consultorio familiare	assistenza psichiatrica	assistenza per tossic/alcol-dipendenti	assistenza AIDS	assistenza idrotermale	assistenza agli anziani	assistenza ai disabili psichici	assistenza ai malati terminali	DCA
ambulatorio laboratorio	9	7	5		4	2		1				
struttura residenziale	4				3	2	1				1	1
struttura semi-residenziale					1	2						1
altro tipo di struttura	14			6								

Nel 2023:

- è stato stipulato un nuovo accordo contrattuale per l'erogazione di prestazioni di radiologia diagnostica a Bolzano;
- a partire dal 1° gennaio è stato chiuso un accordo per un ambulatorio per assistenza psichiatrica a Bressanone, poiché la cooperativa non era più disponibile;
- il 1° Novembre è stato rescisso l'accordo con una struttura residenziale per assistenza psichiatrica e tossicodipendenti sita al Colle poiché non rispondente ai fabbisogni.

### 3.4.a.3 Prestazioni di specialistica ambulatoriale effettuate nei distretti

Tabella 3.4.a.3 prestazioni di specialistica ambulatoriale effettuate nei distretti:

Comprensorio sanitario di:	tipo prestazione	numero Prestazioni (*)	pazienti (**)	valore tariffario	importo ticket
BOLZANO	prelievi	69.914	57.530	252.203,23	66.062,08
	attività clinica (tutte le attività)	35.749	17.591	507.575,96	368.193,70
	di cui odontostomatologia	35.320	8.350	259.099,67	251.776,32
MERANO	prelievi	35.749	26.486	116.336,84	30.383,79
	attività clinica (tutte le attività)	35.386	8.083	232.526,68	169.842,01
	di cui odontostomatologia	32.284	3.841	118.813,28	116.370,24
BRESSANONE	prelievi	15.937	13.024	57.037,59	15.043,98
	attività clinica (tutte le attività)	8.173	3.970	115.018,29	83.763,37
	di cui odontostomatologia	12.437	1.888	58.886,61	57.109,67
BRUNICO	prelievi	16.346	13.331	58.789,23	15.338,72
	attività clinica (tutte le attività)	8.391	4.116	117.618,81	85.741,79
	di cui odontostomatologia	3.976	1.939	60.455,91	58.747,83
TOTALE AZIENDA	prelievi	137.946	110.371	484.366,89	126.828,57
	attività clinica (tutte le attività)	87.699	33.760	972.739,74	707.540,87
	di cui odontostomatologia	84.017	16.018	497.255,47	484.004,06

(\*) prestazioni erogate

(\*\*) numero accessi

### 3.4.a.4 Prestazioni ambulatoriali effettuati presso il servizio preventivo nell'età evolutiva (ex consultori materno infantili)

Tabella 3.4.a.4 Prestazioni effettuate presso servizio preventivo:

Comprensorio sanitario	pazienti * consultori pediatrici	numero prestazioni
BOLZANO	33.429	207.764
MERANO	18.638	117.169
BRESSANONE	8.927	12.672
BRUNICO	6.802	25.541
<b>TOTALE AZIENDA</b>	<b>67.796</b>	<b>363.146</b>

\*numero accessi

### 3.4.a.5 Prestazioni sanitarie effettuate dai consultori familiari

Tabella 3.4.a.5 Prestazioni sanitarie effettuate nei consultori familiari

Denominazione del consultorio familiare	Sede del consultorio familiare	appartenente al comprensorio sanitario di	pazienti *	numero prestazioni	valore tariffario	importo ticket (se previsto)	Liquidato 2023**
AIED	BOLZANO	BOLZANO	4.535	8.241	273.996,62	21.142,94	450.411,56
MESOCOPS	BOLZANO	BOLZANO	3.794	5.452	235.257,88	14.013,36	390.705,93
MESOCOPS	EGNA	BOLZANO	282	275	14.390,00	614,56	25.084,63
KOLBE	BOLZANO	BOLZANO	2.853	3.945	162.263,61	4.281,24	227.814,36
KOLBE	LAIVES	BOLZANO	2.307	2.348	147.321,98	3.307,79	232.827,41
FABE	BOLZANO	BOLZANO	6.094	6.909	422.666,77	8.103,83	612.171,36
FABE	ORTISEI	BOLZANO	235	350	22.149,02	198,84	43.507,20
ARCA	BOLZANO	BOLZANO	4.329	6.765	248.585,85	11.294,18	452.134,88
KOLBE	MERANO	MERANO	1.703	1.886	89.517,85	1.301,40	150.305,25
LILITH	MERANO	MERANO	9.830	9.338	498.856,11	21.243,67	680.374,02
FABE	MERANO	MERANO	4.296	4.704	281.622,71	6.220,48	438.206,94
FABE	SILANDRO	MERANO	1.097	1.386	78.091,01	1.554,45	111.198,69
FABE	BRUNICO	BRUNICO	3.090	3.127	201.878,85	5.042,96	297.215,37
KOLBE	BRESSANONE	BRESSANONE	2.483	2.719	161.274,65	2.892,02	238.032,76
KOLBE	VIPITENO	BRESSANONE	750	853	50.190,22	1.252,30	69.296,13
<b>TOTALE</b>			<b>47.678</b>	<b>58.298</b>	<b>2.888.063,13</b>	<b>102.464,02</b>	<b>4.419.286,50</b>
<b>di cui a carico Azienda Sanitaria</b>							<b>2.653.943,32</b>
<b>di cui a carico Enti gestori dei servizi sociali</b>							<b>1.271.545,10</b>
<b>di cui a carico dell'Agenzia per la famiglia</b>							<b>493.798,08</b>

Nel 2023 l'aumento della spesa sanitaria per i consultori è stato di 78.556,75 €, pari al 2,96%, seppur a fronte di una minore produzione di prestazioni (-5.712, in generale, a prescindere dalla natura delle stesse).

L'aumento è comunque giustificato, in quanto nel corso dell'anno 2023 sono stati autorizzati gli aumenti di finanziamento sanitario per due consultori.

Inoltre nel corso dell'anno 2023 sono state coinvolte nel progetto "Frühe Hilfen" altre 2 sedi (Kolbe Laives e Bressanone), mentre il consultorio Arca, la cui collaborazione era iniziata solo nell'ultimo trimestre dell'anno 2022, nell'anno 2023 è entrato a pieno regime nella collaborazione al progetto.

Tali prestazioni vengono finanziate per 2/3 dal fondo sanitario.

### 3.4.a.6 Prestazioni di assistenza infermieristica e domiciliare effettuate sul territorio

Tabella 3.4.a.6 prestazioni di assistenza infermieristica e domiciliare effettuate sul territorio

Comprensorio sanitario di	prestazioni assistenza infermieristica e domiciliare	numero prestazioni	pazienti **
BOLZANO	prestazioni ambulatoriali *	40.381	20.864
	prestazioni domiciliari	210.079	66.744
MERANO	prestazioni ambulatoriali *	65.639	12.795
	prestazioni domiciliari	223.894	41.947
BRESSANONE	prestazioni ambulatoriali *	27.910	5.883
	prestazioni domiciliari	145.425	26.018
BRUNICO	prestazioni ambulatoriali *	31.576	18.693
	prestazioni domiciliari	83.504	29.015
TOTALE AZIENDA	prestazioni ambulatoriali *	165.506	58.235
	prestazioni domiciliari	662.902	163.724

\* esclusi prelievi

\*\* numero di accessi

Il numero dei pazienti e delle prestazioni domiciliari nonché delle prestazioni ambulatoriali è leggermente aumentato.

### 3.4.a.7 Prestazioni di assistenza dietetica ambulatoriale e domiciliare effettuate sul territorio

Tabella 3.4.a.7 prestazioni di assistenza dietetica e domiciliare effettuate sul territorio

Comprensorio sanitario di	prestazioni assistenza dietetica	numero prestazioni	pazienti / utenti **
BOLZANO	prestazioni ambulatoriali	9.910	2.790
	prestazioni domiciliari	1.264	420
	altre prestazioni *	1.769	562
MERANO	prestazioni ambulatoriali	5.289	1.587
	prestazioni domiciliari	679	209
	altre prestazioni *	887	283
BRESSANONE	prestazioni ambulatoriali	3.148	832
	prestazioni domiciliari	87	17
	altre prestazioni *	-	-
BRUNICO	prestazioni ambulatoriali	2.689	756
	prestazioni domiciliari	77	15
	altre prestazioni *	-	-
TOTALE AZIENDA	prestazioni ambulatoriali	21.036	5.965
	prestazioni domiciliari	2.107	661
	altre prestazioni *	2.656	845

\* ad esempio: prestazioni per altri enti, comuni, scuole ...

\*\* numero accessi

### 3.4.a.8 Prestazioni di assistenza territoriale integrativa, protesica e idrotermale

Tabella 3.4.a.8 prestazioni di assistenza territoriale integrativa, protesica e idrotermale

Comprensorio sanitario	numero prestazioni assistenza integrativa	numero prestazioni assistenza protesica	numero prestazioni assistenza idrotermale	Totale
BOLZANO	24.987		-	24.987
MERANO	13.245		11.588	24.833
BRESSANONE	7.864		-	7.864
BRUNICO	7.527		-	7.527
<b>TOTALE AZIENDA</b>	<b>53.623</b>	<b>-</b>	<b>11.588</b>	<b>65.211</b>

### 3.4.a.9 Altre prestazioni di assistenza territoriale

Tabella 3.4.a.9 prestazioni di ricovero da strutture convenzionate

Descrizione		Prestazioni				
struttura	tipologia di assistenza	Posti letto	Prestazioni	Pazienti (*)	Importo( **) 2023	Importo( **) 2022
Salus Center Srl Prissiano	PRESTAZIONI RESIDENZIALI, CURE INTERMEDIE	10	419	25	89.478,50	1.283,00
Sanitas Privatlinik Srl. Brunico	PRESTAZIONI RESIDENZIALI, CURE INTERMEDIE	15	1.991	117	425.102,50	27.972,50
APSP Fondazione Sarentino	PRESTAZIONI RESIDENZIALI, CURE INTERMEDIE	7	1.602	94	376.253,70	249.428,70
Bonvicini	PRESTAZIONI RESIDENZIALI, CURE INTERMEDIE	14	803	47	171.454,50	
<b>Totale prestazioni / costi</b>		<b>46</b>	<b>4.815</b>	<b>283</b>	<b>1.062.289,20</b>	<b>278.684,20</b>

(\*) numero accessi

(\*\*) costo effettivo a carico dell'AS

Tabella 3.4.a.9.a altre prestazioni assistenza territoriale da strutture convenzionate in provincia

A causa del convenzionamento di un'altra struttura per la gestione di letti intermedi e l'aumento del tasso di occupazione dei letti intermedi già convenzionati sono aumentate anche le spese per la relativa retta giornaliera.

Descrizione			Prestazioni			
struttura	luogo	tipologia di assistenza	Posti letto	Prestazioni /giornate ricovero	Importo( **) 2023	Importo( **) 2022
Comunità Il Girasole	Bolzano	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE DI PSICHIATRIA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	18	6.570	527.830,80	528.147,00
Comunità Villa Eea	Bolzano	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE DCA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	20	4.126	1.276.142,46	875.527,30
La Strada S. Isidor	Bolzano	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE DIPENDENZE RESIDENZIALE	20	1.634	518.383,00	876.100,00
Comunità Hands	Bolzano	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE DIPENDENZE RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	24	12.507	1.363.512,00	1.034.389,00
Jesuheim	Cornaiano	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE DIPENDENZE RESIDENZIALE	6	2.190	358.621,00	222.076,00
Emmaus	Laives	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE MALATI HIV RESIDENZIALE	19	4.652	881.102,73	900.919,47
Centro Riabilitativo Gelmini	Salorno	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE DI PSICHIATRIA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	21	5.011	684.073,88	599.857,75
La Strada Reinserimento	Bolzano	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE SEMIRESIDENZIALI	8	1.156	238.710,00	335.875,49
Villa Sommer	Laives	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI NPI	10	2.857	667.902,00	593.558,91
Sudtiroler Kinderdorf	Bressanone	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI NPI	4	1.285	245.683,42	220.235,67
Fondazione S. Nicolò	Merano	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI NPI	8	2.697	488.667,37	259.068,05
Villa Winter	Brunico	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE RESIDENZIALI NPI	15	3.965	957.854,02	922.500,84
Promosolida Punto Libera Tutti	Bolzano	PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE DIURNE NPI	26	3.559	261.049,36	276.854,00
Autòs*	Merano	PRESTAZIONI AMBULATORIALI NPI		4.772	488.170,00	325.486,41
Il Cerchio -Der Kreis*	Bolzano	PRESTAZIONI AMBULATORIALI NPI	-	12.612	1.648.500,00	851.833,77
Ambulatorio Città Azzurra	Bolzano	PRESTAZIONI AMBULATORIALI PSICHIATRIA E DCA	-	6.526	606.567,12	527.219,52
Ambulatorio Hands BZ + ME	Bolzano	PRESTAZIONI AMBULATORIALI DIPENDENZE	-	26.673	1.578.075,65	1.598.052,62
Ambulatorio Eos*	Brunico	PRESTAZIONI AMBULATORIALI NPI	-	5.360	734.000,00	600.000,00

Ambulatorio Caritas	Silandro	PRESTAZIONI AMBULATORIALI DIPENDENZE	-	2.405	294.740,70	282.627,40
Ambulatorio Caritas	Silandro	PRESTAZIONI AMBULATORIALI NON DIPENDENZE	-	692	16.437,50	14.342,40
ASDI	Bolzano	PRESTAZIONI AMBULATORIALI NON DIPENDENZE		459	10.461,40	7.809,37
PAIT Hands	Bolzano	PRESTAZIONI DOMICILIARI	-	3.713	193.002,15	103.991,16
PAIT La Strada	Bolzano	PRESTAZIONI DOMICILIARI	-	634	109.349,90	75.002,00
Martinsbrunn	Merano	PRESTAZIONI RESIDENZIALI CURE PALLIATIVE	12	360.878	1.598.875,20	1.630.002,00
<b>Totale prestazioni / costi</b>			<b>211</b>	<b>476.934</b>	<b>15.747.711,66</b>	<b>13.661.476,13</b>

(\*) importo non definitivo

Aumento del 15,27 % dell'importo speso nel 2023 rispetto al 2022 con un aumento del 3,62% delle prestazioni/giornate di ricovero. L'aumento della spesa è dovuto:

- a Villa Eèa (DCA) che ha aperto a metà 2022 e pertanto nel 2023 il suo costo è maggiore
- all'approvazione della nuova normativa nell'ambito della neuropsichiatria infantile con la previsione di un aumento delle tariffe e in particolare al cambio di sede dell'Associazione Il Cerchio – Der Kreis a Bolzano che ha raddoppiato gli ambulatori, aperto un ambulatorio intensivo e di conseguenza anche la spesa.

### 3.4.b Medicina di base

- 1) medici generici
- 2) pediatri di libera scelta
- 3) continuità assistenziale (ex servizio di guardia medica)
- 4) guardia medica turistica
- 5) altre prestazioni per assistenza sanitaria di base
- 6) trasporto sanitario programmato e 118

#### 3.4.b.1 Medici generici

Tabella 3.4.b.1 Medici generici

Comprensorio sanitario	medici	abitanti >14	medici / abitanti	costo servizio*	numero prestazioni aggiuntive	valore tariffario totale prestazioni aggiuntive
BOLZANO	129	206.016	1.597	19.580.505,09	74.075	1.552.325,31
MERANO	78	121.104	1.553	11.517.554,46	50.869	964.389,03
BRESSANONE	41	67.609	1.649	6.578.950,85	30.014	624.487,53
BRUNICO	46	69.656	1.514	6.644.972,14	28.776	586.267,01
<b>Totale Azienda</b>	<b>294</b>	<b>464.385</b>	<b>1.580</b>	<b>44.321.982,54</b>	<b>183.734</b>	<b>3.727.468,89</b>

\* il costo del servizio è il costo per assistenza medico generica complessivo ossia comprende l'onorario e tutti i compensi e indennità previsti nella convenzione tra cui anche le prestazioni aggiuntive. Non comprende il costo per la continuità assistenziale (comprensivo ENPAM).

Dopo il superamento del periodo emergenziale Covid sono diminuite notevolmente le spese affrontate negli anni precedenti per le prestazioni aggiuntive, Test Covid e vaccinazioni Anti-Covid.

Tabella 3.4.b.1.a prestazioni ADI e ADP medici di medicina generale

Comprensorio sanitario	prestazioni ADI			prestazioni ADP		
	numero assistiti	numero prestazioni (accessi) dei medici	costo servizio	numero assistiti	numero prestazioni (accessi) dei medici	costo servizio
BOLZANO	914	2.087	100.916,36	568	4.103	125.296,64
MERANO	584	2.947	145.349,88	577	3.906	119.209,23
BRESSANONE	467	2.638	127.628,64	387	3.757	114.865,45
BRUNICO	252	885	41.987,80	107	861	26.337,99
Totale Azienda	2.217	8.557	415.882,68	1.639	12.627	385.709,31

Per le modifiche apportate alle modalità di richiesta di ADI nonché il metodo di individuazione dei pazienti e della rilevazione delle ADI il numero delle stesse è stato notevolmente aumentato con contemporanea riduzione del numero delle ADP.

### 3.4.b.2 pediatri di libera scelta

Tabella 3.4.b.2 pediatri di libera scelta

Comprensorio sanitario	pediatri	abitanti <14	pediatri / abitanti	costo servizio*	numero prestazioni aggiuntive	importo prestazioni aggiuntive*
BOLZANO	26	31.837	1.225	5.494.269,20	31.768	574.402,95
MERANO	14	20.274	1.448	3.211.782,60	16.240	315.409,28
BRESSANONE	7	12.165	1.738	1.543.279,42	10.454	192.004,42
BRUNICO	4	11.624	2.906	1.300.216,26	18.676	307.085,02
Totale Azienda	51	75.900	1.488	11.549.547,48	77.138	1.388.901,68

\* il costo del servizio è il costo per assistenza medico generica complessivo ossia comprende l'onorario e tutti i compensi e indennità previsti nella convenzione tra cui anche le prestazioni aggiuntive (comprensivo ENPAM).

Nessuna variazione notevole.

Tabella 3.4.b.2.a prestazioni ADI e ADP pediatri di libera scelta

Comprensorio sanitario	prestazioni ADI			prestazioni ADP		
	numero assistiti	numero prestazioni (accessi) dei medici pediatri	costo servizio	numero assistiti	numero prestazioni (accessi) dei medici pediatri	costo servizio
BOLZANO	32	77	3.795,00	2	9	66,28
MERANO	20	17	935,00	-	-	-
BRESSANONE	5	25	1.375,00	2	12	397,68
BRUNICO	14	43	2.200,00	-	-	-
Totale Azienda	71	162	8.305,00	4	21	463,96

Nessuna variazione notevole.

### 3.4.b.3 continuità assistenziale (ex servizio di guardia medica)



Tabella 3.4.b.3 continuità assistenziale

descrizione	Comprensorio di Bolzano	Comprensorio di Merano	Comprensorio di Bressanone	Comprensorio di Brunico	Totale azienda 2023	Totale azienda 2022
numeri punti di assistenza	3				3	
numero ore di servizio	5.832				5.832	
numero chiamate	11.557				11.557	
numero consulenze telefoniche	5.346				5.346	
numero visite in ambulatorio	9.687				9.687	
numero visite a domicilio	524				524	
*costo servizio	2.898.389,46	2.433.798,14	1.190.106,44	1.532.143,87	8.054.437,92	7.387.772,40
importo ticket prestazioni erogate (ricavo per l'azienda)						

Colonna Compr.BZ: costo servizio comprende guardia medica di Bolzano piú continuità assistenziale nei 9 ambiti

Secondo quanto previsto dal vigente Accordo Provinciale per i medici di medicina generale, nel Comprensorio di Bolzano il servizio di continuità assistenziale è suddiviso in guardia medica operante nei comuni di Bolzano e limitrofi e continuità assistenziale, nei rimanenti ambiti territoriali.

Leggero aumento dei costi per doppia turnazione in alcuni ambiti e l'estensione dell'attività dell'ambulatorio cure primarie presso l'Ospedale di Bolzano.

Tabella 3.4.b.3.a continuità assistenziale Comprensorio Sanitario di Bolzano

descrizione	COMPRESORIO SANITARIO DI BOLZANO 2023			COMPRESORIO SANITARIO DI BOLZANO 2022			Totale Comprensorio di Bolzano 2023	Totale Comprensorio di Bolzano 2022
	guardia medica	guardia pediatrica	assistenza territoriale	guardia medica	guardia pediatrica	assistenza territoriale		
numeri punti di assistenza	3			3			3	3
numero ore di servizio	5.832			7.732			5.832	7.732
numero chiamate	11.557			16.827			11.557	16.827
numero consulenze telefoniche	5.346			9.589			5.346	9.589
numero visite in ambulatorio	9.687			6.725			9.687	6.725
numero visite a domicilio	524			513			524	513
costo servizio	1.288.372,76	201.156,21		1.217.227,99	205.315,20		1.489.528,97	1.422.543,19
importo ticket prestazioni erogate (ricavo per l'azienda)	-						-	-

### 3.4.b.4 guardia medica turistica

Tabella 3.4.b.4 guardia medica turistica

descrizione	Comprensorio di Bolzano	Comprensorio di Merano	Comprensorio di Bressanone	Comprensorio di Brunico	Totale azienda 2023	Totale azienda 2022
numeri punti di assistenza	2				2	2
numero ore di servizio	2.043				2.043	1.822
numero chiamate	2.732				2.732	1.687
numero consulenze telefoniche	39				39	40
numero visite in ambulatorio	2.619				2.619	1.614
numero visite a domicilio	74				74	33
costo servizio*	150.468,28				150.468,28	72.578,93
importo ticket prestazioni erogate (ricavo per l'azienda)					-	-

\* il costo viene interamente recuperato dalle casse estere tramite sportello estero. L'attività di guardia medica turistica non comporta costi per l'Azienda poiché il medico viene rimborsato direttamente dai pazienti fruitori del servizio.

Notevole aumento delle prestazioni assistenziali e conseguente aumento del costo collegato al servizio.

### 3.4.b.5 altre prestazioni per assistenza sanitaria di base

Tabella 3.4.b.5 altre prestazioni per assistenza sanitaria di base

descrizione	Comprensorio di Bolzano	Comprensorio di Merano	Comprensorio di Bressanone	Comprensorio di Brunico	Totale azienda BA0460	
					2023	2022
Responsabili sanitari case di riposo	564.416,74	303.682,40	165.432,00	128.832,00	1.162.363,14	975.861,33
Prestazioni per assistenza sanitaria di base - Croce Bianca e Croce Rossa	-	-	-	-	-	-
Prestazioni per assistenza sanitaria di base - farmacie	-	-	-	-	-	-
Attività tutoraggio MMG-PLS	14.994,73	-	-	-	14.994,73	52.487,48
<b>Totale</b>	<b>579.411,47</b>	<b>303.682,40</b>	<b>165.432,00</b>	<b>128.832,00</b>	<b>1.177.357,87</b>	<b>1.028.348,81</b>

Incarico conferito a referenti sanitari esterni per le direzioni delle case di riposo, in precedenza erano coperti direttamente con personale medico dell'Azienda Sanitaria.

### 3.4.b.6 Trasporto sanitario programmato e 118

Tabella 3.4.b.6 Trasporto sanitario programmato e 118

descrizione	prestazioni 118			trasporti sanitari programmati	
	n. chiamate	n. interventi emergenza	costo interventi di emergenza a carico Azienda	numero trasporti	costo trasporti a carico Azienda
numero chiamate alla Centrale provinciale di emergenza 112	171.516	81.421			
autoambulanze / automezzi Croce Bianca		65.800	16.418.874,82	118.834	9.085.892,59
autoambulanze / automezzi Croce Rossa*		14.068	2.489.823,73	7.926	475.956,73
autoambulanze / automezzi altri		-	0,00	3	3.054,25
<b>totale</b>		<b>79.868</b>	<b>18.908.698,55</b>	<b>126.763</b>	<b>9.564.903,57</b>
HELI*		3.034	14.652.780,95		
Elisoccorso Aiut Alpin Dolomites		1.315	3.708.757,51		
Elisoccorso altro		-	-		
<b>totale Elisoccorso</b>		<b>4.349</b>	<b>18.361.538,46</b>		

I costi dell'elisoccorso sono aumentati di € 3.784.114,04.- (+ 25,96%) rispetto all'anno precedente.

L'aumento è da ricondurre principalmente all'incremento del numero di interventi, l'adeguamenti dell'inflazione in riferimento ai costi di noleggio degli elicotteri e agli adeguamenti del tariffario di volo del servizio di elisoccorso svolto dall'associazione Aiut Alpin.

I costi relativi ai trasporti in ambulanza sono aumentati di € 3.372.900,36.- (+ 13,44%) rispetto all'anno precedente per l'aumento degli interventi in emergenza.

### 3.4.c. Assistenza farmaceutica

Tabella 3.4.c.1 Assistenza farmaceutica

Descrizione	Totale azienda 2023*	Totale azienda 2022
<b>CONVENZIONATA</b>		
Spesa farmaceutica convenzionata netta	45.361.703	44.964.096
Ticket su ricetta	4.629.263	4.529.766
Costo d'acquisto dei farmaci di classe A distribuiti direttamente	0	0
Pay back territoriale	-1.051.365	-1.380.606
<b>Totale spesa territoriale</b>	<b>48.939.600</b>	<b>48.113.256</b>
Tetto di spesa 7,00%	76.181.975	75.880.462
Quota teorica FSN spettante alla P.A.B	1.088.313.927	1.084.006.607
<b>% FSN</b>	<b>4,50%</b>	<b>4,44%</b>
<b>ACQUISTI DIRETTI</b>		
Spesa farmaceutica per medicinali con AIC	124.917.951	114.598.128
Costo d'acquisto dei farmaci di classe A distribuiti direttamente	0	0
Pay back ospedaliera	-2.995.553	-3.481.957
Spesa medicinali fascia C e C bis	-6.889.599	-6.731.871
<b>Totale spesa ospedaliera</b>	<b>115.032.799</b>	<b>104.384.300</b>
Tetto di spesa 7,65%	83.256.016	82.926.505
Quota teorica FSN spettante alla P.A.B	1.088.313.927	1.084.006.607
<b>% FSN</b>	<b>10,57%</b>	<b>9,63%</b>

\* monitoraggio dei dati di spesa farmaceutica AIFA gennaio-settembre 2023 riparametrati sull'intero anno

La spesa farmaceutica convenzionata netta è tratta dal PDC, gli ulteriori dati sono tratti dal monitoraggio dei dati di spesa farmaceutica AIFA gennaio-settembre 2023 riparametrati sull'intero anno, non essendo ancora disponibile alla data della predisposizione del presente bilancio il documento gennaio-dicembre primo rilascio.

Ai sensi dell'articolo 15, comma 3 del decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni nella legge 7 agosto 2012, 135, a decorrere dall'anno 2013, gli oneri a carico del Servizio Sanitario Nazionale per l'assistenza farmaceutica territoriale sono rideterminati nella misura dell'11,35 per cento al netto degli importi corrisposti dal cittadino per l'acquisto di farmaci ad un prezzo diverso dal prezzo massimo di rimborso stabilito dall'AIFA.

Ai sensi dell'articolo 15, commi 4 e 5 del decreto legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni nella legge 7 agosto 2012, 135, a decorrere dall'anno 2013 il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera è rideterminato nella misura del 3,5 per cento. Il tetto è calcolato al netto della spesa per i farmaci di classe A in distribuzione diretta e distribuzione per conto, nonché al netto della spesa per i vaccini, per i medicinali di fascia c e c bis, per le preparazioni magistrali e officinali effettuate nelle farmacie ospedaliere, per i medicinali esteri e per i plasmaderivati di produzione regionale.

Ai sensi dell'art 49, comma 2-bis, lettera a) del decreto legge 21 giugno 2013, n. 69, convertito con modificazioni nella legge 9 agosto 2013, n. 98, ai fini del monitoraggio complessivo della spesa sostenuta per l'assistenza farmaceutica ospedaliera si fa

riferimento ai dati trasmessi nell'ambito del nuovo sistema informativo sanitario ai sensi del decreto del Ministro della Salute 15 luglio 2004.

La legge 11 dicembre 2016, n. 232 ha definito all'articolo 1, comma 398 e 399, i due nuovi tetti di spesa farmaceutica a partire dall'anno 2017, mantenendo invariato le risorse complessive pari al 14,85% del FSN. In particolare, la legge ha disposto che il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera è calcolato al lordo della spesa per i farmaci di classe A in distribuzione diretta e distribuzione per conto, ed è rideterminato nella misura del 6,89 per cento. Conseguentemente il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera assume la denominazione di tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti. Il tetto di spesa farmaceutica territoriale viene invece rideterminato nella misura del 7,96 per cento ed assume la denominazione di "tetto della spesa farmaceutica convenzionata".

La legge 145 del 30 Dicembre 2018, commi 574 e seguenti, stabilisce, nell'ambito della spesa farmaceutica per acquisti diretti, un tetto pari allo 0,20% relativo alla spesa per acquisti diretti di Gas Medicinali (ATC V03AN). Conseguentemente, per gli altri acquisti diretti il tetto è stato rideterminato nella misura pari al 6,69%.

La spesa farmaceutica per acquisti diretti per Gas Medicinali, individuata tramite il flusso della tracciabilità del farmaco nel periodo Gennaio-Settembre 2023 riparametrata è di 839.053 euro con un'incidenza pari a 0,08%, nel rispetto del tetto di spesa (0,20%).

Esaminando i dati si nota che la spesa farmaceutica convenzionata rientra ampiamente nei tetti di spesa, mentre la spesa per acquisti diretti (al netto dei Gas Medicinali) nel periodo Gennaio-Settembre 2023, riparametrato all'intero anno, supera la percentuale prevista per la spesa farmaceutica ospedaliera.

Tabella 3.4.c.2 rimborsi a farmacie

RIMBORSI A FARMACIE	2023	2022
rimborsi a farmacie per presidi sanitari	3.903.174,25	4.760.225,87
rimborsi a farmacie per presidi sanitari ex lp 2/86	18.447.296,62	17.638.519,23
rimborsi a farmacie per galenici	489.675,40	535.542,58
rimborsi a farmacie per prodotti dietetici	2.461.184,69	2.247.176,40
Costo servizio distribuzione diretta	2.854.818,83	2.450.927,38
<b>TOTALE</b>	<b>28.156.149,79</b>	<b>27.632.391,46</b>

Le macroaree in cui opera l'Ufficio supporto amministrativo ai servizi distrettuali, assistenza protesica, dispositivi e farmaceutica sono l'assistenza farmaceutica e la fornitura di dispositivi medici. Questi servizi sono forniti da farmacie pubbliche e private convenzionate e da esercizi commerciali autorizzati. Le farmacie convenzionate vengono remunerate mensilmente per la fornitura dei farmaci/dispositivi medici e per il servizio (distribuzione) dall'Ufficio supporto amministrativo ai servizi distrettuali, assistenza protesica, dispositivi e farmaceutica, secondo una procedura assai complessa e in conformità alle disposizioni di legge, il decreto della ripartizione Provinciale della Salute e alla loro classificazione (farmacia comunale, farmacia rurale, farmacia rurale assistita). Con la Legge di bilancio n. 213/2023 a decorrere dal 1° marzo 2024 la precedente forma di remunerazione con il sistema di sconti è stata completamente riformata.

Secondo l'elenco della distribuzione diretta per la Continuità Assistenziale Ospedale-Territorio (PHT), le farmacie distribuiscono alcuni farmaci per conto dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige (DPC). Questi farmaci vengono acquistati dall'Azienda sanitaria e distribuiti dalle farmacie convenzionate, che vengono remunerate per il servizio di distribuzione. Tuttavia, la distribuzione diretta dei farmaci viene effettuata principalmente dalle farmacie ospedaliere e solo in seconda linea dalle farmacie convenzionate.

La promozione della cosiddetta "farmacia dei servizi" da parte del legislatore apre nuovi e ulteriori compiti per le farmacie convenzionate sul territorio.

L'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige lavora attualmente con 148 farmacie convenzionate, di cui 5 pubbliche e 143 private; 15 farmacie sono cosiddette limitrofe, cioè hanno la loro sede legale nella Provincia Autonoma di Trento.

Un altro settore è quello della distribuzione di dispositivi medici, che avviene attraverso le farmacie convenzionate, le parafarmacie e le sanitarie; si tratta di 7 sanitarie e 4 parafarmacie.

Per la distribuzione di prodotti dietetici per celiaci, l'Azienda sanitaria dell'Alto Adige ha stipulato accordi corrispondenti con 4 esercizi commerciali, 1 parafarmacia e le farmacie convenzionate e ha elaborato linee guida per la distribuzione.

Commenti sui dati qui presentati:

Il sorprendente calo della distribuzione e della somministrazione dei vaccini nel 2023 può essere spiegato dal fatto che il numero di infezioni da Covid è diminuito drasticamente e che parte della popolazione si è astenuta da ulteriori vaccinazioni.

Gli altri dati mostrano solo lievi aumenti e in alcuni casi anche diminuzioni nell'anno 2023.

N.B. I seguenti dati sono stati recuperati dai sistemi contabili dell'azienda.

**A) Assistenza farmaceutica da parte delle farmacie pubbliche e private convenzionate (pagamenti effettuati)**

Descrizione	2022	2023
Assistenza farmaceutica SSN	46.397.388,56 €	46.832.824,52 €

**B) Pagamenti a farmacie ed esercizi commerciali per l'erogazione e la distribuzione per conto (DPC) di medicinali, dispositivi medici, galenici e vaccini**

Descrizione	2022	2023
Distribuzione per conto (DPC) di farmaci da parte delle farmacie	2.012.611,10 €	2.340.326,17 €
Distribuzione per conto (DPC) di vaccini da parte delle farmacie	948.201,79 €	107.989,72 €
Erogazione di galenici da parte delle farmacie	535.552,58 €	489.675,70 €

Erogazione di dispositivi medici da parte delle farmacie	21.645.635,87 €	21.574.673,71 €
Erogazione di dispositivi medici da parte delle parafarmacie e sanitarie	962.082,39 €	1.121.756,07 €
Erogazione di prodotti celiaci da parte delle farmacie	1.260.463,75 €	1.275.278,10 €
Erogazione di prodotti celiaci da parte degli esercizi commerciali	740.667,15 €	911.850,00 €

### **C) Rimborso per la somministrazione di vaccini ed effettuazione dei tamponi covid**

Rimborso alle farmacie convenzionate per la somministrazione di vaccini e l'effettuazione dei tamponi Covid:

Descrizione	2022	2023
Vaccino antiinfluenzale	29.824,00 €	47.636,00 €
Vaccino anti-Covid	228.450,46 €	19.260,00 €
Tamponi Covid	3.226.700,16 €	25.651,12 €

### 3.5. Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro - Dipartimento Aziendale Funzionale di Prevenzione Igiene e Sanità Pubblica

Iniziative a livello dipartimentale

- a) Alimentazione
- b) Salute nella vita quotidiana
- c) Prevenzione e controllo delle malattie infettive
  1. Attività mediche
  2. Attività veterinarie

Il Dipartimento di Prevenzione è una struttura a valenza aziendale istituita il 1° gennaio 2012 con Delibera del Direttore dell'Azienda Sanitaria di Bolzano n. 258 del 6 novembre 2011.

Il Dipartimento di Prevenzione è costituito da un'aggregazione funzionale di diversi servizi allocati nei quattro Comprensori Sanitari, strutture complesse e semplici, che perseguono finalità comuni e dipendono strutturalmente dalle rispettive direzioni comprensoriali.

Organi principali sono il Direttore/la Direttrice del Dipartimento, il/la suo/a sostituto/a e il/la Coordinatore/Coordinatrice del Dipartimento che sono nominati dal Direttore generale dell'Azienda e dipendono funzionalmente dalla Direzione aziendale. Il Dipartimento si avvale di un Comitato di Dipartimento, che costituisce organo tecnico con funzioni consultive. Il Comitato costituisce l'organo con il quale il Direttore di Dipartimento elabora proposte e indirizzi del Dipartimento stesso.

Al Dipartimento di Prevenzione afferiscono le seguenti strutture organizzative sanitarie, come previsto dalla Delibera della Giunta Provinciale n. 508 del 29/05/2018:

- a) igiene e sanità pubblica (SISP), compresa la sezione di medicina ambientale;
- b) prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro;
- c) igiene e sicurezza degli alimenti di origine non animale e della nutrizione (SIAN);
- d) igiene e sicurezza degli alimenti di origine animale;
- e) sanità animale;
- f) igiene degli allevamenti, dei mangimi e delle produzioni zootecniche;
- g) medicina dello sport;
- h) prevenzione delle malattie croniche, screening, promozione

Compito principale del Dipartimento, è quello di individuare e contrastare i fattori di rischio che possono nuocere alla salute della popolazione, con particolare attenzione ai gruppi di popolazione più esposti. Obiettivi principali sono: la promozione della salute, l'emanazione di provvedimenti finalizzati al riconoscimento precoce di cause di malattia ed infortuni, l'adozione di misure di prevenzione, nonché il miglioramento della qualità della vita.

I seguenti servizi fanno parte del Dipartimento di Prevenzione:

- Servizio aziendale di igiene e sanità pubblica (S.I.S.P.)
- Servizio aziendale di igiene degli alimenti e della nutrizione (S.I.A.N.)
- Sezione di Medicina ambientale
- Servizio aziendale di Medicina del Lavoro
- Servizio di Medicina dello sport
- Servizio di Dietetica e nutrizione clinica
- Servizio Pneumologico aziendale
- Servizio Veterinario aziendale (S.VET.)

Tabella 3.5 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	2023		2022		DELTA 2023 - 2022	
	% costo rispetto al totale dei costi	Importo	% costo rispetto al totale dei costi	Importo	% costo rispetto al totale dei costi	Importo
Igiene e sanità pubblica	0,13%	2.277	0,43%	7.156	-5,85%	- 4.879
Igiene degli alimenti e della nutrizione	0,29%	4.963	0,27%	4.514	0,54%	+ 449
Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	0,34%	5.863	0,44%	7.304	-1,73%	- 1.441
Sanità pubblica veterinaria	1,03%	17.859	0,97%	15.977	2,26%	+ 1.882
Attività di prevenzione rivolte alle persone	1,50%	25.998	1,79%	29.499	-4,20%	- 3.501
Servizio medico legale	0,35%	6.044	0,49%	8.099	-2,46%	- 2.055
<b>Totale Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro</b>	<b>3,63%</b>	<b>63.004</b>	<b>4,40%</b>	<b>72.549</b>	<b>-11,44%</b>	<b>- 9.545</b>
Totale costi LA	100,00%	1.733.664	100,00%	1.650.261	100,00%	+ 83.403

### 3.5.a Alimentazione

#### 1. Sicurezza alimentare

## 2. Dietetica e nutrizione

### 3.5.a.1 Sicurezza alimentare

tabella 3.5.a.1.1 Vigilanza ed ispezione igienico sanitaria

	SIAN	TOT
N. controlli ufficiali in ambito di sicurezza alimentare (attività produttive ispezionate)	1.327	1.327
N. campioni alimenti prelevati	1.031	1.031
N. notifiche di imprese alimentari pervenute per la registrazione	SIAN/SVET	3.431
N. campioni di acqua potabile prelevati	SIAN	19
N. campioni di acqua di piscina prelevati	522	522
N. strutture sanitarie ed estetiche oggetto di controllo	4	4
N. ispezioni presso rivendite o produttori di fitosanitari	SISP	5.307
N. contestazioni di illeciti di polizia sanitaria amministrativa (compresi ammonimenti)	SISP	1.309
N. notizie di reato	SISP	212

tabella 3.5.a.1.2 micologia

Micologia	SIAN
N. certificati rilasciati per vendita di funghi freschi spontanei	296
N. consulenze micologiche gratuite	127

tabella 3.5.a.1.3 provvedimenti educazione sanitaria

	SIAN
Numero di eventi formativi tenuti in ambito di igiene degli alimenti e autocontrollo HACCP	4
Numero di persone formate in ambito di igiene degli alimenti e autocontrollo HACCP	54

### 3.5.a.2 Igiene della nutrizione

Per perseguire i compiti di prevenzione e sorveglianza nutrizionale e di promozione di un'alimentazione naturalmente equilibrata e sostenibile, il S.I.A.N. collabora con i Servizi di Dietetica e Nutrizione Clinica dell'Azienda Sanitaria.

Principali attività:

- ristorazione collettiva:
  - Scolastica: rilevazione dei bisogni e delle problematiche nutrizionali della collettività; definizione, supervisione e controllo degli standard nutrizionali; consulenza ed elaborazione di piani alimentari; consulenza sui capitolati; formulazione ed elaborazione diete ad personam su prescrizione medica;



- Socio-assistenziale: rilevazione dei bisogni e delle problematiche nutrizionali della collettività; definizione, supervisione e controllo degli standard nutrizionali; consulenza ed elaborazione di piani alimentari; attività di consulenza sui capitolati; formulazione ed elaborazione diete ad personam su prescrizione medica;
- interventi a tutela dei soggetti celiaci e con allergie alimentari;
- prevenzione delle patologie da carenza di iodio (iodoprofilassi);
- sorveglianza nutrizionale;
- pianificazione ed attivazione di campagne informative, preventive e di educazione alimentare finalizzate a favorire l'adozione di corrette abitudini alimentari nella popolazione generale, in gruppi a rischio e nei diversi "setting" erogativi;
- sostegno a interventi per promuovere l'adozione di una alimentazione sostenibile e la riduzione degli sprechi alimentari;
- formazione del personale di cucina nell'ambito della dietetica;
- assistenza ad enti, associazioni, aziende.

Tabella 3.5.a.2.1 servizio di dietetica e nutrizione clinica

TIPOLOGIA ATTIVITÀ	NUMERO PRESTAZIONI
N. pareri espressi su menù	69
N. menù revisionati	11
N. diete personalizzate elaborate	357
N. menù elaborati	20
N. attività di consulenza/assistenza	235
N. sopralluoghi di sorveglianza nutrizionale	16
N. progetti di promozione della salute	94
N. di attività di formazione/informazione (in ore)	126
N. di segnalazioni/reclami gestiti	2

### 3.5.b La salute nella vita quotidiana

1. Ambienti di vita
2. Luoghi di Lavoro
3. Attività di carattere medico-legale
4. Movimento fisico e attività sportive

#### 3.5.b.1 Ambienti di vita

tabella 3.5.b.1.1 igiene dell'abitato

	BZ	ME	BX	BK	TOT
N. pareri sanitari costruzioni emessi	128	47	7	0	182
N. sopralluoghi per rilascio certificati di condizione abitativa e inabitabilità	29	7	0	5	41
N. accertamenti di carenze igieniche delle abitazioni e relativi certificazioni	55	8	8	14	85

\*da giugno 2015 le inabitabilità sono effettuate dal Comune di BZ

tabella 3.5.b.1.2 attività di vigilanza e controllo delle condizioni igienico sanitarie

	BZ	ME	BX	BK	TOT
N. controlli su strutture ricettive, colonie, campeggi e strutture sociali	0	0	7	10	17

tabella 3.5.b.1.3 attività di disinfezione, disinfestazione, derattizzazione

	BZ	ME	BX	BK	TOT
N. interventi, sopralluoghi e controlli di disinfezione, disinfestazione e derattizzazione presso strutture ed esercizi pubblici, case di accoglienza per immigrati, campi nomadi, parchi pubblici e a favore di privati	451	4	40	0	495

Quanto riguarda i comprensori sanitari di Merano e Brunico bisogna constatare, che questi non offrono un proprio servizio per questa attività

Attività della Sezione aziendale di medicina ambientale:

Le attività della Sezione Aziendale di Medicina Ambientale sono svolte su tutto il territorio della Provincia di Bolzano.

tabella 3.5.b.1.4 attività medicina ambientale

Controlli Reach (registrazione, valutazione, autorizzazione e restrizione delle sostanze chimiche) e CLP (classificazione, etichettatura e imballaggio delle sostanze e miscele)	Numero
Controlli in ambito Reach e CLP effettuati	56

Amianto	Numero
Sopralluoghi per la rilevazione dello stato di conservazione dei tetti contenenti cemento amianto	5
Pareri sanitari emessi per risanamento coperture in amianto	4
Consulenze riguardanti materiali contenenti amianto	11

Attività riguardanti fattori ambientali che possono rappresentare rischi per la salute	Numero
Consulenze alla popolazione e supporto tecnico-informativo ad enti pubblici	65
Valutazione dell'impatto ambientale di progetti, piani e programmi (VIA)	21

### 3.5.b.2 Luoghi di Lavoro

Il Servizio Aziendale di Medicina del Lavoro si occupa della promozione e della conservazione del benessere psico-fisico dei lavoratori. È articolato in due sezioni:

- la Sezione Clinica svolge i compiti del medico competente, così come previsto dalla normativa vigente (D.Lgs. 81/2008), nei confronti delle strutture dei Comprensori sanitari di Bolzano, Bressanone e Brunico, dell'Amministrazione provinciale e di soggetti privati convenzionati;
- la Sezione Ispettorato Medico del lavoro ha quale compito fondamentale la tutela della salute nei luoghi di lavoro attraverso attività di prevenzione, informazione, formazione, assistenza, vigilanza e controllo in materia di igiene e medicina del lavoro.

Attività della sezione clinica:

tabella 3.5.b.2.1 attività della sezione clinica

ATTIVITÀ 2023	VIS. SPECIAL.	REL.MED.<5	REL.MED.>5	SOPRALL. NUMERO	SPIROMETRIA	SCREEN. VISIVO	SCREEN. Uditivo
AZIENDE PRIVATE	1.429	806	17	58	1.137	96	1.040
ASDAA	4.505	0	0	24	224	616	69
PROV.AUT. BOLZANO	2.708	572	143	17	1.398	552	1.863
<b>TOTALE</b>	<b>8.642</b>	<b>1.378</b>	<b>160</b>	<b>99</b>	<b>2.759</b>	<b>1.264</b>	<b>2.972</b>

Attività dell'ispettorato medico del lavoro:

tabella 3.5.b.2.2 ispettorato medico del lavoro

attività	numero		
<b>Attività di vigilanza negli ambienti di lavoro</b>	Edilizia 239	altri Comparti 325	Tutti i Comparti 502
<b>Attività di igiene industriale</b>	Tutti i Comparti 18		
<b>Indagini di medicina del lavoro</b>	Tutti i Comparti 37		
<b>Inchieste malattie professionali</b>	Tutti i Comparti 164		
<b>Pareri</b>	Tutti i Comparti 225		
<b>Attività sanitaria</b>	Tutti i Comparti 101		
<b>Attività di assistenza</b>	Tutti i Comparti 11		
<b>Attività di formazione</b>	Tutti i Comparti		
Ore di formazione	22		
Persone formate	161		

### 3.5.b.3 Attività di carattere medico-legale

tabella 3.5.b.3.1 attività ambulatoriale

	BZ	ME	BX	BK	TOT
N. certificazioni medico-legali *	2.985	464	606	2.446	6.501
N. visite mediche e consigli igienico-sanitari per viaggi all'estero e consulenze	436	309	752	329	1.826
N. vaccini somministrati per viaggi internazionali **	2.138	1.014	1.947	715	5.814

\*idoneità alla guida, porto d'armi, contrassegno invalidi, ecc.

\*\*vaccinazioni per i viaggiatori internazionali (nr. prodotti vaccinali somministrati)

tabella 3.5.b.3.2 polizia mortuaria

	BZ	ME	BX	BK	TOT
N. ispezioni verifica rispondenza feretri	0	16	0	0	16
N. autorizzazioni veicoli adibiti a trasporto salme	16	6	2	0	24
N. visite necroscopiche (medici incaricati dal Servizio)	933	492	362	424	2.211

### 3.5.b.4 Movimento fisico e attività sportive

#### Servizio di Medicina dello Sport

In attuazione della delibera provinciale n. 398 del 12/4/2016 i vari servizi di medicina dello sport sono stati raggruppati ed è stato istituito un servizio aziendale (provinciale) di medicina dello sport, diretto dal 22/12/2016 da un primariato. In seguito a questo adesso tutte le medicine sportive fanno parte anche al Dipartimento di Prevenzione.

Il Servizio Provinciale di Medicina dello Sport con Sede principale a Bolzano svolge la sua attività nei Comprensori Sanitari di Merano (per 5 giorni alla settimana), Bressanone (5

giorni alla settimana) e Brunico (5 giorni alla settimana); nel comprensorio di Merano anche all'ospedale di Silandro (1 volta alla settimana), nel comprensorio di Bressanone all'ospedale di Vipiteno (1 volta alla settimana) e nel comprensorio di Brunico all'ospedale di San Candido (1 volta alla settimana).

I compiti principali del Servizio consistono nella Tutela della salute nello sport ex D.M 18.02.1982 (visite di idoneità all'attività sportiva agonistica) e nelle visite di idoneità per attività sportiva non agonistica in Sede e nei Distretti; oltre a ciò esegue le visite di idoneità per i vari gruppi/enti della protezione civile (vigili volontari del fuoco, soccorso subacqueo ecc.), offre consulenza / assistenza per sport particolari (ambulatori specializzati per medicina subacquea, medicina di montagna, attività sportive di volo da diporto ecc.), esegue valutazione funzionale, assistenza e controllo dell'allenamento in atleti con minorazioni, valutazione funzionale di atleti di punta (scuole dello Sport, squadre nazionali, diversi comitati sportivi provinciali). Inoltre, vengono effettuate anche altre prestazioni come il monitoraggio continuo della PAO e dell'ECG (Holter), impedenzometria, audiometria, ecocardiografia, valutazioni delle capacità motorie, agopuntura ecc. È inoltre centro di riferimento per varie società / federazioni sportive locali e nazionali.

Siamo inoltre attivi nella lotta contro il Doping e nella promozione dell'attività sportiva con educazione sanitaria per la popolazione generale (prevenzione generale in enti, scuole, società sportive ecc.) ed interventi rivolti a persone con fattori di rischio o malattie (prevenzione individuale): patologie cardiovascolari, diabete, obesità, malattie degenerative dell'apparato muscolo-scheletrico, malattie psichiatriche. Interventi che vengono realizzati con la prescrizione dell'attività fisica adattata (AFA) e con i quali è possibile influenzare positivamente il processo di riabilitazione.

Elaboriamo linee guida, assicuriamo i contatti con il CONI nazionale e provinciale, informiamo allorquando ci sono cambiamenti di norme federali nazionali, fungiamo da punto di riferimento e interlocutore per enti sportive locali (VSS, USSA, ecc.) riguardo tutti i problemi di interesse medico-sportivo.

Il Servizio di Medicina dello Sport fa parte del Dipartimento Aziendale di Prevenzione istituito nel 1.1.2012; collabora in ricerche, progetti e studi oltre che all'elaborazione di linee guide interdisciplinari e intercomprensoriali, protocolli di processo e programmi di prevenzione; con questo il Servizio contribuisce alla prevenzione della salute, alla promozione della salute e al mantenimento della salute nella politica sanitaria provinciale.

Un importante attività nell'ambito della prevenzione è la prescrizione dell'attività fisica adattata (AFA) per malati cronici e il lavoro interdisciplinare con altre specialità mediche.

Organizziamo attività scientifica e aggiornamento del personale medico e non medico per i Servizi di Medicina dello Sport.

Tra le competenze provinciali rientrano il programma informatico provinciale per la gestione informatica delle cartelle cliniche, l'archivio provinciale delle non idoneità, il contatto con la Commissione Provinciale per i Ricorsi con sede in Azienda Sanitaria, l'organizzazione dell'assistenza medica (assistenza di gara) per le manifestazioni sportive provinciali della scuola, l'organizzazione dell'assistenza medica (assistenza di gara) per manifestazioni sportive in provincia e la coordinazione di controlli antidoping.

### tabella 3.5.b.4.1 prestazioni erogate

Tipologia di prestazione	BOLZANO	MERANO	BRESSANONE	BRUNICO	TOTALE
Certificati per gli sport agonistici del d.m. 18.02.82	12.443	6.223	4.719	5.165	28.550
Test di valutazione funzionale con cicloergometro	15	0	1	9	25
Visita specialistica, compreso esame ORL, screening neurologico, visivo ove previsti	701	281	311	495	1.788
Spirometria semplice	43	25	27	67	162
Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	139	9	84	69	301
Elettrocardiogramma dinamico - dispositivi analogici (holter)	219	0	98	30	347
Elettrocardiogramma (ECG)	3.100	1.529	1.160	1.403	7.192
Altre prestazioni (valutaz. ortottica-Impedenziometria-Ecocardigramma-Jump Test-Holter 24 - h BP)	917	0	0	80	997
Audiometria	236	83	34	89	442
Visita specialistica	157	3	0	14	174
<b>TOTALE</b>	<b>17.970</b>	<b>8.153</b>	<b>6.434</b>	<b>7.421</b>	<b>39.978</b>

### 3.5.c La prevenzione ed il controllo delle malattie infettive

1. Attività mediche
2. Attività veterinarie

#### 3.5.c.1 Attività mediche

Copertura vaccinale a 24 mesi di età: % copertura vaccinale:

tabella 3.5.c.1.1 vaccinazioni coorte 2021

vaccinazioni obbligatorie e raccomandate % copertura vaccinale (coorte 2021)	BZ	ME	BX	BK	TOT
Difterite	86,20	78,00	83,60	78,40	78,90
Tetano	86,20	78,00	83,60	78,40	78,90
Poliomielite	86,20	78,00	83,40	78,30	78,90
Pertosse	86,20	78,00	83,50	78,40	78,90
Epatite B	86,30	78,00	83,60	78,40	78,90
Haemophilus influenzae b	86,20	78,00	83,60	78,40	78,90
Pneumococco	82,30	69,00	76,10	73,60	73,20
Meningococco ACWY	75,80	-	65,80	67,80	44,80
MPR (morbillo, parotite, rosolia)	83,50	70,00	79,30	79,70	76,10
Rotavirus	65,40	32,00	42,70	38,60	38,10
Meningococco B	73,60	51,00	58,60	52,40	55,80
dTPaIPV (difterite,tetano,pertosse, polio) (coorte 2007)	63,40	20,00	62,70	64,60	13,30
dTPaIPV (difterite,tetano,pertosse, polio) (coorte 2016)	77,20	69,00	73,20	72,30	42,20
HPV (Papilloma virus) a 12 anni (coorte 2011) femmine	43,10	2,30	34,00	9,80	6,50
HPV (Papilloma virus) a 12 anni (coorte 2011) maschi	37,80	1,10	39,60	15,20	5,70
Varicella	83,10	70,00	78,70	79,60	76,00

Notifica malattie infettive e interventi di profilassi:

tabella 3.5.c.1.2 profilassi

Profilassi, notifica malattie infettive e controllo epidemiologico per tossinfezioni e parassitosi	BZ	ME	BX	BK	TOT
N. notifiche malattie infettive	712	780	260	450	2.202
N. indagini epidemiologiche**	487	447	97	500	1.531
N. esami di laboratorio inviati al laboratorio di microbiologia *	45	249	14	108	416
N. interventi per sorveglianza paralisi flaccide	26	-	-	-	26
Tossinfezioni alimentari (Nr. Focolai)	5	8	1	1	15

\*I SISP di Bressanone, Brunico e Merano inviano gran parte degli esami ai laboratori di Patologia Clinica dell'ospedale territorialmente competente

\*\*numero delle persone contattate (caso + contatti)

### 3.5.c.2 Attività veterinarie

#### Servizio Veterinario Aziendale

Le seguenti tabelle evidenziano i principali dati relativi ad alcune delle prestazioni erogate nel 2023 da questo Servizio Veterinario.

#### Sicurezza alimentare:

tabella 3.5.c.2.1 Vigilanza ed ispezione igienico sanitaria alimenti OA

Vigilanza ed ispezione igienico sanitaria alimenti OA	VET
N. controlli ufficiali igiene degli alimenti	760
N. campioni alimenti prelevati	669
N. di requisiti controllati	6.042
N. di non conformità	106
N. notizie di reato	5

#### macellazioni:

tabella 3.5.c.2.2 macellazioni

Specie	Numero di animali
bovini/vitelli	10.226
equini	82
suini	7.804
ovi-caprini	14.590 - 8.823
selvaggina	655
volatili	16.250
<b>totale</b>	<b>58.430</b>

#### Resoconto sul Piano provinciale Controllo residui negli alimenti di origine animale:

tabella 3.5.c.2.3 resoconto sul Piano provinciale controllo residui

settore	n. campioni
bovini	73
latte	34
suino/ovi-caprino	1
miele	7
uova	35
selvaggina cacciata	0
acquacoltura	0
<b>totale</b>	<b>150</b>

### Piano provinciale controllo mangimi

Tabella 3.5.c.2.4 Piano provinciale controllo mangimi

Programmazione dell'attività	
Numero di campioni eseguiti negli allevamenti controllando mangimi e materia prima per mangimi	152
Numero di campioni eseguiti in base alla legge provinciale n.1 del 22.01.01 su prodotti geneticamente non modificati ed in base al specifico extrapiano di campionamenti di mangimi destinati agli allevamenti produttori di latte	12
numero di ispezioni negli allevamenti per il controllo nella somministrazione dei mangimi	427 - 1

### 3.6. Intramoenia

- a) Prestazioni intramoenia
- b) Risultato intramoenia

#### **3.6.a Prestazioni intramoenia**



Tabella 3.6.a Prestazioni intramoenia

comprensorio	descrizione	Numero prestazioni istituzionali	Numero prestazioni in Libera Professione	Percentuale LP su prestazioni istituzionali
BOLZANO	Attività clinica	496.567	11.011	2,22%
	Laboratorio	2.274.970	29	0,00%
	Diagnostica strumentale	68.224	211	0,31%
	anestesiologia			
	farmaceutica			
	<b>Totale</b>	<b>2.839.761</b>	<b>11.251</b>	<b>0,40%</b>
MERANO	Attività clinica	358.920	5.792	1,61%
	Laboratorio	1.334.520	-	0,00%
	Diagnostica strumentale	97.541	134	0,14%
	anestesiologia			
	farmaceutica			
	<b>Totale</b>	<b>1.790.981</b>	<b>5.926</b>	<b>0,33%</b>
BRESSANONE	Attività clinica	241.514	2.130	0,88%
	Laboratorio	895.732	139	0,02%
	Diagnostica strumentale	97.798	58	0,06%
	anestesiologia			
	farmaceutica			
	<b>Totale</b>	<b>1.235.044</b>	<b>2.327</b>	<b>0,19%</b>
BRUNICO	Attività clinica	316.043	2.511	0,79%
	Laboratorio	1.117.279	126	0,01%
	Diagnostica strumentale	92.506	473	0,51%
	anestesiologia	-	-	
	farmaceutica			
	<b>Totale</b>	<b>1.525.828</b>	<b>3.110</b>	<b>0,20%</b>
AZIENDA	Attività clinica	1.413.044	21.444	1,52%
	Laboratorio	5.622.501	294	0,01%
	Diagnostica strumentale	356.069	876	0,25%
	anestesiologia			
	farmaceutica			
	<b>Totale</b>	<b>7.391.614</b>	<b>22.614</b>	<b>0,31%</b>

### 3.6.b Risultato intramoenia

Tabella 3.6.b Risultato intramoenia

Tabella3.6.b - risultato Intramoenia	
AZIENDA SANITARIA DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO	
DESCRIZIONI	IMPORTO
<b>TOTALE FATTURATO</b>	<b>3.786.675,10</b>
<b>TOTALE INCASSATO</b>	<b>3.477.055,10</b>
1% Art 26 del CC integrativo Aziendale (Quota dirett. Generale)	34.770,55
Fondo Balduzzi (5%)	173.852,76
<b>TOTALE INTERMEDIO</b>	<b>3.268.431,79</b>
Fondo di perequazione medici art. 23 C.C.I.A. (5 %)	163.421,59
Fondo personale di collaborazione (4 %) - supporto indirtto	130.737,27
<b>INCASSATO AL NETTO DEI FONDI</b>	<b>2.974.272,93</b>
Costo personale diretto	2.283.877,81
Costi beni di consumo	77.676,14
IRAP (su compenso personale dipendente)	194.129,61
<b>TOTALE COSTI DIRETTI</b>	<b>2.555.683,57</b>
<b>COSTI COMUNI</b>	<b>322.693,91</b>
<b>COSTO PIENO</b>	<b>2.878.377,48</b>
<b>RISULTATO ECONOMICO</b>	<b>95.895,46</b>

Il nuovo prospetto presenta il risultato dell'attività di intramoenia in relazione al fatturato di competenza incassato al 31.12.2023. L'ammontare del fatturato e crediti riscossi è fornito dalla Ripartizione Finanze. I fondi, 1% Art 26 del CC integrativo Aziendale (Quota Direttore Generale) e 5% Fondo Balduzzi (legge 120/2007), sono calcolati sul totale incassato. Il fondo di perequazione medici (5%) ed il fondo personale di collaborazione (4%) sono calcolati sul totale intermedio (totale incassato al netto del fondo Direttore Generale e fondo Balduzzi).

Il costo per il personale diretto è stato comunicato dalla Ripartizione Personale (calcolato sul totale incassato). L'IRAP dell'8,5% è applicata sul costo del personale diretto. I costi del materiale sono stati calcolati dal Controlling. I costi comuni sono stati calcolati dal Controlling come applicazione percentuale al costo diretto (costo materiale e ore timbrate personale medico e supporto diretto con costo standard della singola figura professionale).

## 4. ALTRA ATTIVITA'

1. Attività centralizzate
2. Società controllate

### 4.1 Attività centralizzate

Tabella 4.1 Struttura centrale dell'Azienda Sanitaria

<b>Costi</b>	2023	2022	Delta %
<b>COSTI DIRETTI</b>			
Compensi quattro direttori, compresi oneri sociali e IRAP	952.860,86	992.989,37	-4,04%
Compensi al collegio sindacale, compresi oneri sociali	89.869,76	89.534,04	-100,00%
Locazioni passive	3.469.962,12	318.261,75	990,29%
Personale dipendente	56.535.527,13	30.627.151,94	84,59%
Costi software aziendali	13.732.007,45	8.439.537,66	62,71%
Consulenze + spese legali	104.950,23	11.706,33	796,53%
Pubblicità, inserzioni	563.903,02	958.465,27	-41,17%
Manifestazioni, eventi		0,00	
Costi formazione	1.094.211,86	45.703,84	2294,14%
Varie (smaltimento rifiuti, spese cond.li, telefoniche ecc.)	15.892.339,70	26.059.055,06	-39,01%
<b>COSTI INDIRETTI</b>			
Prestazioni acquisite da altri reparti/servizi	0,00	0,00	
Costi generali	206.781.012,94	6.754.240,53	2961,50%
<b>Totale spesa (costi)</b>	<b>299.216.645,07</b>	<b>74.296.645,79</b>	<b>302,73%</b>

<b>Personale destinato al servizio</b>	numero di unità equivalenti	costo complessivo	numero di unità equivalenti	costo complessivo	Delta %
Laureati ruolo sanitario	9,03	950.921,98	4,46	636.427,55	49,42%
Medici	9,38	1.970.715,73	6,86	1.199.108,61	64,35%
Personale amm.vo e tecnico amm.vo (dettaglio):	476,97	32.880.842,64	349,05	21.612.722,77	52,14%
<i>assistente di segreteria</i>	<i>126,00</i>	<i>6.287.082,90</i>	<i>108,39</i>	<i>5.147.512,63</i>	
<i>collaboratore amministrativo</i>	<i>232,99</i>	<i>13.776.003,80</i>	<i>161,67</i>	<i>8.926.910,22</i>	
<i>ispettore amministrativo e contabile</i>	<i>117,98</i>	<i>12.817.755,95</i>	<i>78,99</i>	<i>7.538.299,92</i>	
ingegnere	12,00	1.661.389,29	6,03	741.761,98	123,98%
avvocato	3,71	561.359,09	3,27	411.617,22	36,38%
Personale infermieristico e tecnici sanitari	14,83	1.264.682,78	9,18	766.902,45	64,91%
Personale riabilitazione	2,80	294.211,23	1,00	69.853,69	
Personale ruolo tecnico	249,18	16.609.587,82	77,18	5.188.757,67	220,11%
Personale vigilanza e ispezione	3,13	249.540,42	0,00	0,00	#DIV/0!
Veterinari	0,00	0,00	0,00	0,00	#DIV/0!
Medici a contratto	0,54	92.276,14	0,00	0,00	#DIV/0!
	<b>781,58</b>	<b>56.535.527,13</b>	<b>457,03</b>	<b>30.627.151,94</b>	<b>84,59%</b>

Rispetto agli anni precedenti nel 2023 sono stati riattribuiti vari centri di costo dai vari comprensori alla struttura centrale (nella gerarchia dei CdC sono adesso sotto l'ambito "AZIENDA").

### 4.2 Società partecipate

1. SAIM SUEDTIROL ALTO ADIGE INFORMATICA MEDICA SRL/GmbH
2. WABES SRL/GmbH

Al 31.12.2023 l'Azienda sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano detiene partecipazioni nella misura del 51% in due società che sono la SAIM (Südtiroler Alto Adige Informatica Medica s.r.l.) e la Wabes s.r.l.

#### 4.2.1 SAIM – Südtirol Alto Adige Informatica Medica GmbH

La società **SAIM (Südtiroler Alto Adige Informatica Medica s.r.l.)** con sede in via Thomas Alva Edison n. 10/D, iscritta nel registro delle imprese di Bolzano, P.I. e numero di iscrizione n. 02430390217, si occupa all'interno delle strutture aziendali dell'informatizzazione della cartella clinica e di altre attività inerenti alla precedente e la progettazione della "migrazione" dalla cartella clinica ospedaliera originaria al Sistema informativo sanitario integrato (SISI) (Ospedale e Territorio). Ha un patrimonio netto di 200.000,00 € sottoscritto per il 51% dall'Azienda sanitaria dell'Alto Adige e, per il restante 49%, da partner privati: GPI S.p.A. (23,25%), PCS Professional Clinical Software S.r.l. (23,25%) e Datef S.r.l. (2,5%). La quota effettivamente conferita ammonta a 102.000,00 €.

Il consiglio di amministrazione è ora costituito da:

- Markus Obermair - Presidente
- Judith Gögele – Vicepresidente
- Federica Fiamingo - Consigliera

Di seguito, i dati fondamentali relativi alla chiusura d'esercizio al 31.12.2023, risultanti dalla documentazione acquisita agli atti (stato patrimoniale, conto economico e nota integrativa):

Tabella 4.2.1 SAIM SÜEDTIROL ALTO ADIGE INFORMATICA MEDICA SRL/GmbH

Descrizione	2022	2023
Totale attivo:	6.026.619,00	6.246.214,00
Totale debiti:	5.747.330,00	5.876.263,00
Patrimonio netto:	234.910,00	337.680,00
Valore della produzione:	2.261.531,00	1.526.943,00
Costi della produzione:	2.249.300,00	1.383.963,00
Utile/Perdita di esercizio	5.947,00	102.769,00

Nel bilancio dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige la partecipazione alla società SAIM - Südtirol Alto Adige Informatica Medica s.r.l., a partire dal 2016 viene valutata con il metodo del "Patrimonio netto" (Equity-Methode), ai sensi dell'art. 2426 c.c. Di conseguenza, il valore della partecipazione al 31.12.2023 si attesta a 172.216,85 €.

SAIM riporta i seguenti progetti:

Sistema Informativo Ospedaliero:

- CUP - componenti di estensione funzionale prevista;
- ADT;
- Pronto Soccorso;
- Order Management;
- Gestionale di sala operatoria;
- Cartella Clinica Elettronica Aziendale (di ricovero, ambulatoriale e infermieristica).

Sistema Informativo Territoriale:

- Punto Unico di Accesso (PUA);
- Assistenza Domiciliare;
- Salute Mentale;
- Assistenza Protesica;
- Cure Palliative/Rete Dolore;
- Medicina Legale;
- Continuità Ospedale - Territorio (PHT);
- Valutazione multidimensionale

La relazione sulle attività per l'anno 2023 con i risultati raggiunti può essere scaricata dalla sezione trasparenza del sito internet di SAIM: <http://www.saim.bz.it/it/trasparenztrasparenza/index>.

#### **4.2.2 WABES S.r.l.**

Sulla base del cosiddetto decreto Madia relativo alla riorganizzazione delle società a partecipazione mista e vista l'esperienza con SAIM S.r.l., in data 11.04.2016 è stata costituita la società aziendale per la gestione della lavanderia ospedaliera aziendale **WABES S.r.l.** con sede a Vadena (BZ), Gmund n. 9/a, iscritta nel registro delle imprese di Bolzano, P.I e numero di iscrizione 02916420215. Dispone di un patrimonio netto di 300.000,00 €, sottoscritto per il 51% dall'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige e per il restante 49% dalla società Haas S.r.l. di Ora (BZ). La quota effettivamente conferita da parte dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige ammonta a 153.000,00 €. La bozza di statuto già esistente è stata esaminata da cima a fondo con l'obiettivo di una Governance chiara e sono state in essa introdotte delle trasparenti clausole di recesso. Sulla base di un apposito piano economico- finanziario di Wabes S.r.l., sono stati redatti sia un contratto di affitto commerciale della durata trentennale così come un dettagliato contratto di servizio con una precisa ripartizione dei rischi.

Dopo la costituzione nel 2016 della Wabes S.r.l., quale PPP-lavanderia ospedaliera (51% Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano e 49% Haas S.r.l.), sono stati inizialmente forniti di biancheria piana e abbigliamento da lavoro gli ospedali di Bressanone e Vipiteno e in seguito l'ospedale centrale di Bolzano. Nell'ottobre 2016 è iniziato il servizio di approvvigionamento per gli ospedali di Merano e Silandro.

Già nel mese di novembre 2016, la Wabes S.r.l. è stata la prima azienda in Italia insignita con il certificato di qualità RAL 992/1-2-3 per la cura della biancheria.

Nell'anno 2017 è stato elaborato, per il passaggio dell'Azienda Sanitaria al servizio di lavandolo, un piano economico e finanziario, il quale funge da base per la presentazione di offerta all'Azienda Sanitaria.

Parallelamente sono iniziati all'interno della Wabes S.r.l. i preparativi per il passaggio alla biancheria a noleggio, in modo tale che anche l'ospedale di Brunico, che non possiede biancheria di proprietà, potesse usufruire di tale servizio, a partire dall'inizio del 2019. Il progetto PPP Wabes S.r.l. è anche parte del processo di digitalizzazione dell'Azienda Sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano, in quanto, dopo il passaggio alla biancheria a noleggio e all'unificazione degli articoli, tutti i processi, dalla consegna dell'abbigliamento da lavoro fino all'ordine, verranno automatizzati mediante tracciatura con chips UHF.

In tal modo vengono garantiti alti standard di sicurezza mediante service di lavanderia professionali.

Nonostante la pandemia COVID 19 l'attività della WABES S.r.l è continuata senza interruzioni. L'esercizio 2021 è stato caratterizzato dalla predisposizione per la conversione

del sistema a "noleggio biancheria" per tutti gli ospedali del servizio medico. La biancheria da lavoro e da lavoro viene acquistata centralmente da Wabes GmbH e affittata agli ospedali. I primi due ospedali, Brunico e San Candido, sono stati convertiti nel dicembre 2021. L'anno 2022 è stato caratterizzato dal passaggio al sistema di "lavanderia a noleggio" negli ospedali di Bressanone, Vipiteno, Merano e Silandro. Il passaggio al sistema di noleggio della biancheria per l'ospedale di Bolzano è iniziato nel settembre 2023. Il cambio degli ultimi reparti è previsto per la fine di marzo 2024. Purtroppo il servizio di lavanderia della Marienlinik è terminato il 30 giugno 2023.

I ricavi lordi per il lavaggio della biancheria piana e da lavoro (sia lavanolo che lavanderia) rispetto all'anno precedente sono visibilmente aumentati (da 4,66 milioni di euro a 5,49 milioni di euro), e il volume trattato è diminuito dello 0,3% (-7.500 kg). Ciò è dovuto al fatto che nel 2022 anche l'ospedale di Brunico viene rifornito di biancheria a noleggio da Wabes.

Di seguito, le principali quantità di biancheria trattate:

Cliente	Tipo biancheria	Quantità 2019	Quantità 2020	Quantità 2021	Quantità 2022	Quantità 2023
Sabes lavanderia	biancheria piana	1.719.747 kg	1.620.533 kg	1.619.445 kg	1.356.029 kg	910.203,68 kg
Sabes lavanderia	abbigliamento da lavoro	239.103 kg	277.316 kg	282.216 kg	259.604 kg	162.131,92 kg
Sabes Lavanolo	biancheria piana			28.000 kg	459.574 kg	889.293 kg
Sabes Lavanolo	abbigliamento da lavoro			8.850 kg	91.194 kg	225.919 kg
Marienlinik Lavanderia	Biancheria piana +abb. lavoro	42.073 kg	42.649,20 kg	53.366 kg	54.290 kg	25.643 kg

Dalla tabella si evince che la quantità di biancheria degli ospedali è diminuita rispetto all'anno precedente, mentre è aumentata in misura ancora maggiore la biancheria a noleggio (lavanolo).

La direzione ha sempre cercato di ottenere risparmi sui costi di esercizio per poter garantire un risultato di gestione in equilibrio. Anche le vendite sono aumentate in modo significativo. Il calo dei prezzi dell'energia e delle materie prime rispetto all'anno precedente è stato un altro fattore positivo. Questi sono i motivi principali per cui è stato raggiunto un risultato di bilancio positivo.

Il Consiglio di amministrazione ritiene pertanto che vi sia la possibilità di rimborsare l'intera quota di avviamento residua di 199.703 euro sotto forma di sconto all'azienda sanitaria per il 2023. La quota di avviamento è stata quindi interamente rimborsata.

Infine, il bilancio 2023 viene confrontato con la proiezione 2023, che mostrava un utile ante imposte di 188.776 euro. L'esercizio 2023 si chiude con un utile netto di 203.113,28 euro.

Si cercherà di raggiungere un accordo definitivo con l'azionista di maggioranza sull'adeguamento all'inflazione per il 2024 e gli anni successivi.

Il Consiglio di amministrazione propone all'Assemblea degli azionisti di destinare l'utile di esercizio come segue:

- accantonamento del 5%, pari a 10.155,66 euro, alla riserva legale;
- accantonamento del 5%, pari a 10.155,66 euro, alla riserva statutaria;
- copertura della perdita netta dell'esercizio precedente pari a 145.950,46 euro;
- accantonamento dell'importo residuo pari a 36.851,50 euro alla riserva volontaria.

Valutazione dei rischi ai sensi dell'art. 6 del d.lgs. 175/2016:

In conformità al programma di valutazione dei rischi, sono stati effettuati il monitoraggio e l'analisi dei rischi aziendali e la relativa relazione 2023 verrà presentata all'assemblea degli azionisti insieme al bilancio annuale 2023.

Tabella 4.2.2 WABES S.r.l.

Descrizione	2022	2023
Totale attivo:	6.637.905,00	6.454.906,00
Totale debiti:	5.097.337,00	4.837.406,00
Patrimonio netto:	256.875,00	459.988,00
Valore della produzione:	4.796.250,00	5.644.428,00
Costi della produzione:	4.978.808,00	5.351.666,00
Utile/Perdita di esercizio	- 145.950,00	203.113,00

Il valore della partecipazione alla società WABES s.r.l, iscritto in bilancio ai sensi dell'art. 2426 c.c. con il metodo del "Patrimonio netto" (Equity- Methode), al 31.12.2023, dopo una rivalutazione di 103.587,77 euro (svalutazione di 74.434,50 euro nel 2022) ammonta a 234.594,04 euro. Tale importo corrisponde all'153,33% della quota conferita dall'Azienda sanitaria.

## **5. INTERVENTI A LIVELLO DI PROCESSI DIREZIONALI OPERATIVI E RISORSE**

- 1 Area amministrativo-contabile
- 2 Area informatica
- 3 Area economato-provveditorato
- 4 Area tecnico-patrimoniale
- 5 Area ingegneria clinica
- 6 prestazioni e territorio
- 7 Area comunicazione, marketing e relazioni con il pubblico
- 8 Area gestione del personale

### **5.1 Area amministrativo-contabile**

- a) Ripartizione finanze
- b) Ripartizione Controllo di Gestione

#### **5.1.a Ripartizione finanze**

Tra i compiti fondamentali della Ripartizione finanze, oltre a quello della gestione della contabilità generale, sono da annoverare la tenuta della contabilità clienti e fornitori, unitamente all'attività di pagamento, il disbrigo degli adempimenti fiscali e, in particolar modo, il supporto alla direzione aziendale per quanto riguarda il finanziamento dell'Azienda Sanitaria (rilevazione del fabbisogno finanziario e reperimento dei mezzi finanziari), nonché l'attività di predisposizione dei bilanci (preventivo, chiusure trimestrali e bilancio d'esercizio).

### Riorganizzazione della ripartizione

Nell'ambito della riorganizzazione dei servizi amministrativi dell'Azienda sanitaria iniziata con delibera del Direttore generale n. 2018-A-000717 del 20/12/2018, con la delibera del Direttore generale n. 2022-A-000668 del 22 giugno 2022 è stata approvata la ricostituzione della ripartizione finanze (in precedenza ripartizione economico-finanziaria) e dei tre uffici (Ufficio contabilità e tributi, Ufficio bilancio e Ufficio fatturazione e recupero crediti) con effetto dal 1° agosto 2022. Il punto centrale della riorganizzazione della ripartizione è la soppressione dei cinque uffici esistenti con competenze in tutti i settori a livello comprensoriale e la creazione di tre uffici con competenze a livello aziendale nell'area di competenza assegnata. L'obiettivo è quello di standardizzare ulteriormente i processi e quindi di ottenere effetti sinergici, oltre che di aumentare la qualità dei risultati e della documentazione prodotta. L'attuazione dei processi di riorganizzazione è proseguita nel 2023, in particolare con la visita da parte dei direttori dei tre uffici di nuova creazione alle unità operative dei quattro comprensori sanitari e l'istruzione del personale a loro assegnato tramite riunioni di gruppo sulle procedure e sui processi da applicare in modo uniforme a livello aziendale. Inoltre, alcuni compiti non vengono più svolti quattro volte, ma solo una volta a livello aziendale.

### Bilancio di previsione e bilanci

La predisposizione del bilancio di previsione per il 2023 si è rivelata estremamente difficile a causa della precaria disponibilità di fondi, la mancanza di conoscenze sull'ulteriore andamento della pandemia di Covid rappresentava un ulteriore fattore di incertezza. Solo tagliando le spese di circa 42,01 milioni di euro è stato possibile approvare con la delibera del Direttore generale n. 2022-A-001542 del 30 dicembre 2022 un bilancio di previsione in pareggio. Nel corso dell'anno, l'andamento della gestione è stato monitorato attraverso i conti trimestrali con le relative relazioni di accompagnamento all'Amministrazione provinciale e al Collegio sindacale. Inoltre, alla direzione aziendale sono stati forniti indicatori trimestrali come il risultato economico, la liquidità, i tempi di pagamento, i tempi di fatturazione e il calcolo delle previsioni (forecast) attraverso la ripartizione controllo di gestione.

Fortunatamente, l'ipotesi formulata al momento della predisposizione del bilancio di previsione, secondo cui la pandemia Covid sarebbe terminata alla fine del 2022/inizio 2023, è stata confermata. Secondo il consuntivo redatto sul modello ministeriale CE-Cov20, i costi di Covid nel 2023 ammontavano solo a circa 4,36 milioni di euro (circa 46 milioni nel 2022). Con il finanziamento residuo del 2022 vengono coperti circa 2,64 milioni di euro mentre con contributi a destinazione vincolata del 2023 viene coperto circa 1 milione di euro di tali costi. Per tanto, il rendiconto dei costi Covid CE-Cov20 per il 2023 mostra quindi un disavanzo di circa 732.000 euro, che viene coperto dal fondo sanitario provinciale 2023 – parte indistinta.

La rilevazione dei costi 2023 (circa 1.007.000 euro) per i rifugiati ucraini a causa della guerra sono stati rilevati attraverso la contabilità ministeriale CE UCR22.

Per il periodo 2023-2025 con i finanziamenti approvati dalla Provincia, in base a quanto previsto al punto 4 dell'articolo 2 della legge provinciale 5 novembre 2001, n. 14, è stata redatta una previsione economica e finanziaria, che è stata approvata con il piano integrato di attività e organizzazione (delibera A-000149 del 31.01.2023).

Le procedure ed i documenti di programmazione sopra descritti dovranno assicurare che l'Azienda abbia una visione d'insieme e un controllo delle risorse finanziarie disponibili.

Alla fine del 2023, la rilevazione del fabbisogno finanziario e la predisposizione del bilancio di previsione per l'esercizio 2024 sono nuovamente caratterizzate dall'insufficienza delle risorse finanziarie, per cui, a causa del "bilancio tecnico della Provincia", è stato possibile predisporre solo un cosiddetto bilancio di previsione "tecnico" per il 2024, con tagli alla spesa di circa 140 milioni di euro. La Provincia ha obbligato l'azienda sanitaria, dopo l'assegnazione di ulteriori fondi, a predisporre un nuovo bilancio di previsione.



All'inizio del 2024, la predisposizione del bilancio d'esercizio 2023 è associata a difficoltà, in quanto a causa della riorganizzazione interna dei servizi amministrativi e, non da ultimo, a causa del lavoro amministrativo aggiuntivo per il PNRR i dati di chiusura per diverse aree (rilevazione degli inventari, gestione delle immobilizzazioni - inventario della nuova clinica di Bolzano, calcolo dei fondi di rischio) sono arrivate con un certo ritardo, il che ha ritardato la predisposizione del bilancio consuntivo. Anche le direttive contabili con il piano di finanziamento per la predisposizione del bilancio sono arrivate dalla Provincia solo in data 19.04.2024 (circa 10 giorni prima della scadenza legale per l'approvazione del bilancio).

#### Certificazione dei bilanci

Nell'anno 2023 il progetto di percorso attuativo di certificabilità (PAC) è stato terminato. Le ultime due procedure previste dal PAC ("Procedura per la gestione del personale non dipendente" e "Procedura per la declinazione della BSC dell'Azienda Sanitaria ai singoli servizi e per la gestione degli obiettivi delle unità operative dell'Azienda sanitaria, incluso il sistema premiante") sono state formalizzate e approvate all'inizio del 2023. Inoltre, diverse procedure sono state o saranno riviste per tenere conto delle mutate circostanze (riorganizzazione) e delle inadeguatezze delle procedure individuate nel corso degli audit interni.

Con lettera del 7 febbraio 2024 della direttrice della ripartizione salute, che ha anche la funzione della responsabile del coordinamento del PAC per la Provincia, è stata inviata all'azienda sanitaria la relazione annuale 2023 sul PAC, nella quale la direttrice dichiara la conclusione del PAC, tenendo conto che la scadenza del PAC è già passata, che la certificazione dello stato patrimoniale 2022 dell'azienda è già avvenuta e che sono iniziati i lavori per la certificazione del bilancio 2023.

In merito al "affidamento di un servizio di revisione contabile volontaria dello Stato patrimoniale del Bilancio di Esercizio al 31.12.2022 e della revisione contabile volontaria dei Bilanci di Esercizio 2023 e 2024 dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige con delibera del Direttore Generale n. 2022-A-001025 dell'11.10.2022, nel 2023 sono stati compiuti sforzi immani per verificare in via straordinaria i valori dello stato patrimoniale 2022, per rettificarli se necessario e per documentarli, ritardando in particolare l'approvazione del bilancio di chiusura 2022. Tuttavia, si può affermare con soddisfazione che lo stato patrimoniale al 31 dicembre 2022 è stato certificato senza rilievi. Alla fine del 2023 e all'inizio del 2024 sono in corso i lavori con la società di certificazione per la certificazione del bilancio 2023.

#### Attività di recupero crediti e recupero crediti all'estero

Il recupero dei crediti delle fatture scadute è gestito dall'Ufficio fatturazione e recupero crediti secondo la "Procedura per la gestione dei proventi dei servizi sanitari e non sanitari" - approvata con delibera n. 2021-A-000185 del 09.03.2021. Esso si articola nelle seguenti fasi:

- Sollecito di pagamento
- Atto di costituzione in mora
- Ingiunzione di pagamento

Per quanto riguarda i solleciti di pagamento, come previsto nella procedura, essi vengono inviati decorsi due mesi rispetto alla chiusura del trimestre. Gli atti di costituzione in mora ricomprendono di regola i documenti emessi nell'arco temporale di un semestre e vengono inviati entro i sei mesi successivi alla chiusura del semestre stesso. In linea con quanto stabilito dalla procedura, ad oggi sono stati inviati gli atti di costituzione in mora delle fatture relative al primo semestre 2023, mentre entro il primo semestre 2024 verranno inviati quelli delle fatture relative al secondo semestre 2023.

La seguente tabella mostra la situazione dei documenti emessi nell'ambito del recupero crediti 2022-2023 con i corrispondenti importi:

<b>Recupero crediti periodo 2022-2023</b>						
Procedura di recupero	Anno 2022		Anno 2023		Variazione	
	Numero	Importo	Numero	Importo	Numero	Importo
Fatture	317.536	25.312.619 €	312.808	29.347.384 €	- 4.728	4.034.765 €
Solleciti	34.458	3.738.479 €	39.191	5.640.067 €	4.733	1.901.588 €
Atti di costituzione in mora	19.045	2.487.177 €	16.775	2.767.473 €	- 2.270	280.297 €
Sanzioni amministrative	16.132	806.600 €	22.656	1.132.800 €	6.524	326.200 €
Ordinanze di ingiunzione	1.612	104.780 €	6.274	407.810 €	4.662	303.030 €
Summen	388.783	32.449.654 €	397.704	39.295.534 €	8.921	6.845.880 €

Le procedure di incasso dell'azienda sopra elencate comprendono anche fatture, solleciti e atti di costituzione in mora verso debitori esteri. Per i restanti crediti verso debitori esteri non riscossi tramite queste procedure l'azienda sta cercando un idoneo partner esterno, eventualmente tramite contratti Consip in essere o tramite proprio bando per il recupero giudiziale e stragiudiziale degli stessi. L'esperienza ha dimostrato che la riscossione dei crediti esteri tramite una società privata generalmente non ha avuto molto successo e le somme riscosse sono state praticamente esaurite dalle spese sostenute.

A partire dal 2021 l'ufficio fatturazione e recupero crediti si occupa anche di trasmettere alla società Alto Adige Riscossioni le fatture scadute già in mora per il successivo invio dell'ingiunzione di pagamento, rimanendo all'Ufficio Legale una competenza residuale in materia.

#### Contratto con Alto Adige Riscossioni per il recupero coattivo dei crediti

Il 28.11.2019 l'Azienda sanitaria dell'Alto Adige ha stipulato un contratto con Alto Adige Riscossioni SPA per il recupero dei crediti non pagati. Il contratto ha per oggetto il recupero dei soli crediti verso i debitori del territorio italiano. Come previsto dal contratto, le pratiche presentate ad Alto Adige Riscossioni sono state ulteriormente aumentate o praticamente raddoppiate nel 2023:

<b>Recupero crediti tramite Alto Adige Riscossioni periodo 2022-2023</b>						
Procedura di recupero	Anno 2022		Anno 2023		Variazione	
	Numero	Importo	Numero	Importo	Numero	Importo
Ruoli trasmessi a AltoAdigeRisc.	8.022	1.137.307 €	16.627	1.715.525 €	8.605	578.218 €

Dal 2021 a circa fine marzo 2024 sono stati trasmessi alla società Alto Adige Riscossioni 28566 atti da inviare agli utenti per un importo complessivo di € 5.058.506,09. Almeno per il 2024 non è previsto un ampliamento del servizio per la riscossione anche dei crediti esteri, tanto più che attualmente Alto Adige Riscossioni non dispone di un partner specializzato in questo ambito.

#### Monitoraggio dei costi – Costituzione di un gruppo di lavoro

Il comitato di revisione della spesa dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige è stato istituito con delibera del DG n. 542 del 20.08.2019. È stata assicurata anche nell'anno 2022 la partecipazione a tutte le riunioni mensili del comitato. La partecipazione attiva avviene fornendo informazioni sull'Azienda, in particolare relative al settore economico-finanziario e del patrimonio, attraverso documenti e interventi. I risultati delle riunioni del Comitato per le spese sono formalizzati in appositi verbali e sono stati presentati alla Direzione aziendale in apposite riunioni. Il comitato di revisione della spesa ha cessato le proprie attività, come previsto dalla delibera sopra citata, con la scadenza del mandato del Direttore Generale, avvenuta il 14 ottobre 2023.

#### Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR)

Nel 2023 la ripartizione finanze, in particolare l'Ufficio di contabilità e tributi, è stato impegnato in ulteriori compiti per l'elaborazione contabile e amministrativa del "Piano nazionale per la ripresa e la resilienza (PNRR). Oltre a partecipare a innumerevoli riunioni, è stato necessario garantire la contabilizzazione separata dei finanziamenti PNRR, la contabilizzazione separata dei relativi costi e pagamenti e la rendicontazione separata. Sono stati forniti i documenti contabili. Inoltre, è stato necessario effettuare diversi controlli, ad es., per escludere il doppio finanziamento.

Indipendentemente dagli obiettivi e dai progetti sopra elencati, la Ripartizione Finanze, dopo le misure di razionalizzazione già attuate negli anni passati, si impegna costantemente per migliorare ed ottimizzare i processi amministrativi della Ripartizione (possibilità di incassi intra-comprensoriali di fatture pazienti, registrazioni intra-comprensoriali di fatture e dei relativi pagamenti, unificazione sezionali IVA, introduzione dei pagamenti PagoPa) e di proseguire nel 2024, in tal senso, i processi di riorganizzazione avviate negli anni precedenti.

### **5.1.b Ripartizione controllo di gestione**

La ripartizione Controllo di gestione ha come compito principale la predisposizione dei documenti di pianificazione strategica e operativa dell'Azienda.

Con il Piano della performance vengono definiti gli obiettivi di medio-lungo termine, mentre tramite il Programma operativo annuale viene data operatività agli obiettivi dello stesso piano.

Nell'anno 2023 l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige ha predisposto il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO), introdotto dall'art. 6 del D.L. 9 giugno 2021 n. 80, convertito dalla Legge 6 agosto 2021 n. 113.

In esso è assorbito il Piano della performance.

Gli obiettivi del Piano operativo annuale vengono tradotti in obiettivi delle unità operative dell'Azienda attraverso lo strumento della negoziazione degli obiettivi di budget.

Nel 2023 la ripartizione Controlling ha provveduto, come negli anni passati, all'approntamento e alla gestione dei documenti di pianificazione e programmazione aziendale.

Un grande impegno da parte della ripartizione nel 2023 è stato dedicato al sistema informativo aziendale.

Nell'anno 2023 sono proseguiti i lavori per il datawarehouse aziendale.

Per monitorare la performance in ambito amministrativo, è proseguita la raccolta di un set di indicatori per ciascuna ripartizione amministrativa aziendale.

Come negli anni passati si è continuato a coordinare la gestione dei flussi, modelli e registri ministeriali. Molto importante e preziosa in questo contesto è la collaborazione con i funzionari della Ripartizione Sanità dell'Amministrazione provinciale.

## **5.2 Area informatica**

### **5.2.a Area Sistema informativo clinico e territoriale**

#### **Sistemi ospedalieri**

##### **1. Progetto CUPP**

Nel 2023 le iniziative SAIM sul fronte CUP hanno seguito le seguenti direttrici:

- Riesame, analisi e messa a punto delle funzioni di rendicontazione delle prestazioni erogate
- Evoluzione sistema prenotazione online SANIBOOK
- Integrazione SANIBOOK FSE e progettazione "PRENOTAZIONE ATTIVA"
- Gestione della campagna vaccinale "34-24 COVID" e ANTINFLUENZALE
- Interventi per l'implementazione di nuove funzionalità
- Flussi PNGLA
- Progetto implementazione e migrazione alla nuova piattaforma CUP
- interventi di adeguamento normativo

**Ulteriori attività:** Nella prima fase del 2023 è stata completata la valutazione di fattibilità del passaggio, per il Comprensorio di Merano, alle funzionalità di Cassa CUPWEB dalla quale è emerso che, al momento, CUPWEB non offre una dotazione funzionale minima tale da consentire il passaggio.

##### **2. Progetto OE: Gestione delle richieste esami e consulenza da reparto**

Nel 2023 l'Order Entry è stato configurato per implementare le principali integrazioni con i dipartimentali quali Laboratorio di Analisi e Radiologia, per consentire la corretta gestione dell'invio degli ordini di consulenza nell'ambito dell'Emergenza/Urgenza relativa al Servizio di Pronto Soccorso di Silandro, partito nel mese di marzo e Merano con il solo PS a giugno e nell'ambito della diffusione del modulo ADT, sempre a Merano, avvenuta a novembre.

##### **3. Progetto CCOE: Evoluzione Cartella Clinica Ospedaliera Elettronica**

Gli obiettivi di progetto sono stati incentrati sulla ripresa del processo di diffusione.

Le attività si sono articolate su due linee operative:

**Cartella Ambulatoriale:** è proseguita la fase di "evoluzione" e diffusione presso le specialità dei comprensori di Bolzano e Merano.

Con il termine "evoluzione" si intendono sia gli sviluppi relativi alle "verticalizzazioni", necessarie ai reparti per soddisfare requisiti specifici di ogni singola realtà (es. schede per la refertazione esami specialistici), che gli affinamenti delle funzionalità atte ad aumentarne la facilità d'utilizzo e la completezza funzionale (es. funzionalità di gestione degli aspetti amministrativi di accettazione).

Le fasi di diffusione hanno avuto un iniziale andamento "lento" dovuto alla concentrazione delle risorse del Partner Tecnologico sulla progettualità ADT e PS, con una velocizzazione nella seconda metà dell'anno.

### **Cartella di Reparto:**

La prima versione della cartella di reparto è stata presentata agli stakeholder di progetto nell'ambito del percorso di ricovero del paziente a ottobre 2019.

L'attività di validazione della soluzione, inizialmente prevista per il primo trimestre 2020 con l'obiettivo di pervenire al collaudo della soluzione entro il primo semestre 2020, ha visto lo svolgimento di quattro workshop nel corso del mese di ottobre 2020 con la partecipazione di personale sanitario dei due comprensori di Bolzano e Merano. Come risultato dell'attività di verifica si sono individuati una serie di requisiti per i quali il PT in SAIM ha attivato la propria struttura produttiva.

A causa della situazione pandemica e della capacità produttiva del PT in SAIM, solo a ottobre 2021 è stato possibile attivare delle sessioni di verifica della situazione degli sviluppi della cartella di reparto, rilevando un notevole ritardo rispetto al piano previsto. Tale ritardo è stato, solo in parte, recuperato e ha permesso di giungere al collaudo della "versione base" della cartella clinica di reparto ed all'attivazione del primo reparto pilota a novembre 2022.

Nel corso del 2023 la Cartella di reparto è stata attivata su ulteriori tre reparti pilota, scelti in base alle diverse specificità, con l'obiettivo di saggiare il nuovo sistema in ambiti "diversificati" per requisiti e dati dimensionali.

Anche per questo contesto operativo si sono riscontrati dei ritardi dovuti alla concentrazione delle risorse del Partner Tecnologico sulla progettualità ADT e PS.

Le scelte operative adottate sono state il risultato di una valutazione dell'evolversi dei contesti operativi con una continua revisione del cronoprogramma generale delle progettualità di SAIM e della strategia di roll-out dei diversi moduli della cartella ospedaliera. Tali analisi sono state condivise con la ripartizione IT dell'Azienda sanitaria, con il Chief Health Information Officer, il Chief Nursing Health Officer nonché le Direzioni Mediche e i Dirigenti Tecnico-Assistenziali

#### **4. Progetto ADT: Gestione dei pazienti ricoverati**

Nel mese di marzo 2023 è stato avviato il SIO nell'ospedale di Silandro. Il sistema ha visto per la prima volta concretizzarsi lo scenario in cui i sistemi dialogano tra loro: il Pronto Soccorso, per i pazienti dimessi in modalità ricovero, alimenta direttamente il reparto che nell'ADT deve solo prendere in carico il paziente senza dover effettuare alcuna operazione preliminare. Dalla cartella clinica ambulatoriale NGH, è possibile inserire il paziente direttamente in lista di attesa e da qui, attivare tutto il percorso che porterà il paziente a sostenere gli esami pre-ricovero, ricovero, intervento e dimissione con rilascio della relativa lettera e supporto avanzato per la compilazione della SDO.

Nel mese di novembre, invece, l'ADT è stata diffusa anche nell'Ospedale di Merano dove è stato anche qui chiuso il "cerchio SIO", essendo stato avviato in giugno anche il PS. L'ADT di Bolzano sarà programmata ad inizio 2024.

#### **5. Progetto PS: Gestione dei pazienti in emergenza/urgenza**

### **Attività di avvio di progetto, condivisione obiettivi e pianificazione**

Sono state prodotte nuove specifiche di progettazione per la successiva fase di realizzazione del software proponendo l'inserimento e la regolamentazione di nuove procedure operative come il Fast Track ed il See and Treat.

Per il paziente che accederà al PS in emergenza, è stata prevista l'identificazione d'urgenza che, saltando l'identificazione anagrafica e la valutazione di triage, genera un accesso in codice rosso permettendo quindi la richiesta di esami strumentali, di laboratorio e di consulenze tramite order entry.

Il percorso di FT velocizza le attività di PS consentendo, per determinati ambiti legati a problemi minori di casi mono specialistici, l'invio diretto al consulente, evitando il passaggio dal medico di PS. Il consulente potrà poi dimettere il paziente senza obbligarlo al rientro in PS.

Il See and Treat invece, sarà un protocollo introdotto in Azienda per consentire all'infermiere di PS di trattare i pazienti non urgenti, l'uscita da PS dovrà comunque essere validata dal medico.

Il PS è stato avviato nell'ospedale di Bolzano dal novembre 2022, nel mese di Marzo 2023 a Silandro e dal mese di giugno a Merano.

### **Sistema Informativo Territoriale – Progettualità 2023**

La piattaforma territoriale ha come base di partenza il sistema AsTer, una suite che integra e gestisce i diversi moduli che, data l'impronta SAIM volta all'innovazione, potrà il sistema ad evolversi verso soluzioni software più moderne e con interfaccia grafica intuitiva e simile in tutta l'Azienda.

## **6. Progetto Territoriale: Medicina Legale**

### **Attività di avvio di progetto, condivisione obiettivi e pianificazione**

Progetto avviato già nell'ottobre 2018, si compone di una serie di sotto-progetti che afferiscono tutti al medesimo Modulo del Sistema Informativo Territoriale e che comprendono:

- Modulo Gestione Contenzioso;
- Modulo Commissione Medica Locale;
- Modulo Ambulatorio Monocratico;
- Modulo Invalidità Civile;
- Visite Fiscali
- Necroscopia

Il sistema risulta ormai consolidato ad eccezione del modulo "Gestione Contenzioso" che dovrà essere rivisto o abbandonato in base alle scelte aziendali ed il modulo "Necroscopia" che sarà attivato nei primi mesi del 2024.

## **7. Progetto Territoriale: Assistenza Domiciliare**

La soluzione offre una gestione strutturata delle informazioni a partire dai SIO con la compilazione della scheda della dimissione protetta fino ad arrivare all'utilizzo degli smartphone per l'esecuzione delle attività al domicilio del paziente.

Il sistema è stato totalmente diffuso, mettendoci in grado di soddisfare il debito informativo con la generazione e l'invio del flusso SIAD. Il 2023 ha visto l'inizio della fase analisi per la migrazione verso la nuova piattaforma Angular.

## **5.2.b Sistemi dipartimentali**

OPManager Digistat - Cartella Sale Operatorie: integrazioni, avviamento

Sistema di governo delle attività di sala operatoria è stata avviato ad inizio 2023. Sono state concluse le integrazioni con vari sistemi: Steelco (materiali sterilizzati), GPI/NGH e SDO-KEB e Medarchiver (liste di attesa chirurgiche), Scenara e Brainlab (immagini per verbali operatori).

Digistat PDMS: integrazioni, configurazione

Cartella clinica per i reparti aziendali di Rianimazione ed Anestesia, per tutto l'anno si sono aperti e riuniti vari tavoli di configurazione della parte medica e della parte infermieristica, sia per gli ambiti di Rianimazione che di Anestesia e gli incontri sono ancora in corso. Un obiettivo 2023 era di partire con tutti i reparti della sede di Bolzano, ma l'obiettivo non è stato raggiunto a causa della configurazione che non è stata terminata in tempo.

Interventi PNRR

Sono stati predisposti 14 interventi attraverso il PNRR – Missione 6 [Salute] – Componente 2 [Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale] intervento 1.1.1 [Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)], ognuno dei quali è stato descritto in una apposita scheda, che ha ottenuto uno specifico CUP dal portale ReGIS del ministero della salute (dedicato al monitoraggio e rendicontazione dei progetti PNRR). Per tutto il 2023 sono stati definiti i piani dei fabbisogni, adattandoli al variare delle comunicazioni giunte dal ministero, fino al progetto dei fabbisogni, terminando con l'ordine alla capofila del Lotto 3 (GPI) per la stipula dei contratti sui servizi applicativi.

Progetto Pharmgenetix

Un progetto innovativo aziendale portato avanti dal servizio innovazione, prevedeva di raccogliere campioni di sangue di determinati pazienti oncologici e di inviarli ad uno specifico laboratorio austriaco Pharmgenetix, in grado di analizzare le reazioni genetiche del paziente a vari dosaggi dei farmaci previsti da protocollo, per capirne il migliore dosaggio. È stato definito il flusso dati della richiesta (in uscita) e del relativo referto (in entrata) mettendo a disposizione uno spazio condiviso su sharepoint accessibile ai tecnici del laboratorio austriaco ed ai medici dei vari reparti oncologici aziendali. Si è tentato poi di automatizzare l'invio del referto affinché giungesse direttamente sul dossier ma la ditta non ha potuto configurare correttamente i propri apparecchi di rete.

Sostituzione vari analizzatori laboratorio

Durante il 2023 sono stati sostituiti numerosi analizzatori connessi con il LIS, per la sostituzione dei quali furono pubblicate in precedenza numerose gare di services. Ad ogni sostituzione è stato necessario approntare nuove macchine virtuali per ospitarne il software di collegamento col LIS.

L' Anagrafe Nazionale degli Assistiti (ANA) è una anagrafe di riferimento per la Sanità pubblica, istituita dall'art. 62-ter del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, (Codice dell'amministrazione digitale) nell'ambito del Sistema Tessera Sanitaria, quale base dati

unica di tutti gli assistiti del Servizio Sanitario Nazionale, al fine di rafforzare gli interventi in tema di monitoraggio della spesa del settore sanitario, accelerare il processo di automazione amministrativa e migliorare i servizi per i cittadini e le pubbliche amministrazioni.

Nel corso del 2023 sono stati raggiunti i seguenti obiettivi:

- a) è stato adeguato e integrato il sistema BDPA secondo le specifiche via via definite;
- b) sono stati interpretati e adeguati alla realtà dell'azienda i casi d'uso;
- c) sono state aggiornate le interfacce e le funzioni del programma e fornite in test ad alcuni utenti (key user) in grado di testarle in modo efficace;
- d) è stato rispettato in tutte le sue articolazioni il calendario definito e via via aggiornato dal livello centrale (Ministero Economia e Finanze MEF e Sogei).

Il **Progetto FSE 2.0** si basa sull'Investimento 1.3.1 della Missione 6, Componente 2 del PNRR, che stanziava 1.38 miliardi di euro per il potenziamento del FSE, al fine di garantirne "la diffusione, l'omogeneità e l'accessibilità su tutto il territorio nazionale". Questo progetto definisce una nuova architettura per estendere e uniformare a livello nazionale i contenuti dei documenti digitali sanitari, le funzioni e l'esperienza utente, l'alimentazione e consultazione.

Nel corso dell'anno 2023, rispettando le scadenze definite a livello ministeriale e raggiungendo gli obiettivi dei diversi indicatori di monitoraggio, sono stati adeguati tutti i software censiti al fine di garantire la produzione di documenti conformi alle linee guida emanate. In particolare, sono stati adeguati i referti di radiologia (RAD), i verbali di Pronto Soccorso (VPS), le Lettere di Dimissione Ospedaliera (LDO), i referti di specialistica ambulatoriale (RSA), i referti di laboratorio (LAB), i certificati vaccinali (CERT\_VACC) e le schede di singola vaccinazione (SING\_VACC).

## **SI AVR e MMG**

Tutti i sette produttori del software di cartella clinica dei MMG e PLS più diffusi in provincia sono stati dotati di interfaccia verso l'anagrafe vaccinale SI AVR, dando quindi possibilità di registrare in tempo reale le vaccinazioni da loro effettuate sui pazienti e di ricevere sia il certificato vaccinale (l'elenco di tutte le vaccinazioni eseguite dal paziente) che la scheda vaccinale (certificato della vaccinazione corrente).

## **Digitalizzazione Anatomia Patologica**

Sono state chieste offerte e progetti a vari produttori di sistemi di scansione dei vetrini e di visualizzazione delle relative immagini per poter conoscere le offerte di mercato che per calcolare l'impegno di spesa in termini di licenze software, interfacciamenti e di acquisti di materiali informatici (monitor e pc di potenza adeguata).

## **Order Entry NGH**

L'analisi dei requisiti dei messaggi di interscambio tra le applicazioni sono state oggetto di particolari studi e numerosi incontri, per definire in maniera particolare soprattutto l'integrazione con il sistema di anatomia patologica.

## **FSE2.0**

Tutti i produttori di referti diagnostici (laboratorio, radiologia, vari sw di cartella clinica) sono stati coinvolti nella realizzazione del nuovo modello di referto secondo le disposizioni dettate dal ministero della salute definite in dettaglio nelle specifiche FSE 2.0. I nuovi referti confluiscono nel FSE in forma di PDF/A firmati digitalmente con iniettato al loro interno il codice XML, che ne descrive e riporta i dati ed i valori strutturati del referto.

## **Nuovo software gestione laboratorio**

I laboratoristi hanno chiesto di esaminare il mercato per trovare il migliore software possibile in grado di soddisfare le loro esigenze. Sono stati quindi predisposti congiuntamente una serie di documenti, che descrivono le funzionalità richieste. Verso la



fine anno è stata quindi pubblicata una manifestazione di interesse, alla quale tutti i produttori di software di laboratorio potranno rispondere ad inizio 2024 con un proprio progetto. Il risultato di questa manifestazione si concretizzerà con la predisposizione di capitolato di gara per una gara di acquisto del software di gestione dei laboratori aziendali di patologia clinica.

### **Migrazione sistemi in cloud**

Uno degli interventi previsto del PNRR Missione 6 Componente X è di spostare in cloud tutti i sistemi aziendali ancora attivi sulle piattaforme aziendali presenti nelle proprie sale server. Il cloud prescelto è quello offerto da SIAG come da delibera di giunta provinciale che lo ha definito come cloud provinciale. Nel corso dell'anno sono stati analizzati tutti i sistemi presenti, caratterizzandoli dal punto di vista delle necessità in vista della loro migrazione (integrazioni, piano IP, accessi, macchine virtuali ospitanti, etc) e creato un piano di lavoro biennale. Nel 2023 sono stati spostati prevalentemente gli applicativi di tipo amministrativo, mentre per quelli di tipo sanitario sono stati migrati i soli nodi principali di produzione, lasciando i secondari nelle sale server aziendali come nodi di business continuity.

### **Scelta soluzioni per UFA TPN + emodialisi**

Nella selezione del migliore software che soddisfi le esigenze funzionali dei medici oncologi e dei farmacisti preparatori, la commissione clinica, dopo avere esaminato alcuni software, aveva optato per uno in particolare tra quelli esaminati, cioè quello prodotto da LOG80. Una analoga commissione clinica ha esaminato i prodotti sul mercato per la gestione delle emodialisi a livello aziendale. Attraverso due appositi interventi del PNRR Missione 6 Componente 1.1 si è provveduto a inserire il progetto nel piano dei fabbisogni, che a fine 2023 è diventato operativo con gli ODA (Ordinativi di Acquisto) emessi dalla capofila del Lotto 1 del PNRR-M6C1 ai rispettivi produttori.

### **Modulo Kidò**

Un progetto prevede di dotare NGH di uno stato software in grado di interfacciarsi con gli apparecchi diagnostici e di scambiare dati sul paziente da esaminare (via DICOM), di archiviare in un sistema PACS (non radiologico) le immagini ed i metadati prodotti dai sistemi diagnostici interfacciati con esso. Kidò rappresenta quindi in tutte le funzionalità un Dossier multimediale aziendale. Attraverso un apposito intervento del PNRR Missione 6 Componente 1.1 si è provveduto a inserire il progetto nel piano dei fabbisogni, che a fine 2023 è diventato operativo con gli ODA (Ordinativi di Acquisto) emessi dalla capofila del Lotto 1 del PNRR-M6C1 al produttore.

### **ANA nuova anagrafica nazionale**

Il DPCM ANA emesso il 1/6/2022 definisce le specifiche funzionali e tecniche della Nuova Anagrafica Nazionale dei residenti in Italia, a cui devono far riferimento tutti i sistemi informatici nazionali per attingere ai dati anagrafici dei cittadini/pazienti. L'iniziativa si ripercuote sui sistemi aziendali, che devono essere adattati alla nuova interfaccia ed alle nuove funzionalità. Nel corso dell'anno si è partecipato attivamente alle sessioni di apprendimento, configurazione e test delle varie interfacce con Sogei, le regioni ed il Ministero.

### **Progetto 118 e GAMES**

Nel corso del 2023 si è messo in produzione sia il software di gestione del soccorso a bordo mezzo (118), col quale i clinici in servizio sui mezzi di soccorso possono documentare lo stato di salute del paziente trasportato e inviarne il referto al PS di destinazione in tempo reale durante il viaggio di avvicinamento; ed anche il portale WEB GAMES - Gestione Assistenza Manifestazioni ed Eventi Sportivi- per dare modo ai cittadini, che organizzano eventi e manifestazioni, di documentare la nuova richiesta, che deve essere valutata in termini di necessità di equipaggi di emergenza sanitaria dal servizio 118 aziendale.

## **Progetto glucometri**

Si è concretizzato il progetto con l'interfacciamento dei glucometri – organizzati come Point of Cure POC – distribuiti nei reparti ospedalieri aziendali e PS (circa 600 pezzi)- con il LIS.

## **Estensioni Gopencare**

Il software di Promofarmasviluppo è stato acquisito in riuso per gestire inizialmente la distribuzione per conto dei presidi per i diabetici nelle farmacie territoriali. Esso è poi stato esteso per consentire la gestione dei vaccini distribuiti ai MMG e PLS attraverso le farmacie territoriali; la gestione dei presidi generali (pannoloni, salviette, guanti, teli assorbenti etc) ai pazienti aventi diritto eliminando le schede cartacee; la gestione degli alimenti per i celiaci anche qui dematerializzandone la scheda.

## **Estensioni Piani terapeutici**

Nell'ottica di dematerializzare tutti i piani terapeutici, è stata estesa la soluzione di DXC, inizialmente prevista per le note AIFA 97, a tutte le altre note AIFA (99, 100, 39, 74, 51, 75, 85, 93, 08) dando modo di eliminare tutti i piani terapeutici cartacei finora utilizzati in azienda.

## **Sostituzione sistema IPPOCRATE con GEDI**

Nella selezione del migliore software che soddisfi le esigenze funzionali dei medici e operatori del SERD, una apposita commissione clinica ha esaminato alcuni software del settore, ed ha infine optato per uno in particolare tra quelli esaminati, cioè quello prodotto da CIDITECH. Si è conseguentemente proceduto all'acquisto del nuovo sistema con l'opzione di acquisizione nel nuovo dei dati trattati dal vecchio sistema.

## **Progetto tracciatura del farmaco**

Nel corso del 2023 è partito il progetto di tracciamento del farmaco, ovvero configurare le funzionalità che deve avere un nuovo sistema per osservare i movimenti dei farmaci dall'acquisto alla somministrazione.

## **Riordino dei requisiti posti in gara negli acquisti dell'economato per conto ingegneria clinica**

Questo intervento ha voluto mettere ordine ai documenti ed ai requisiti che vengono impiegati e richiesti durante gli acquisti di apparecchi per contro dell'ingegneria clinica. L'intervento ha prodotto metodi e prassi condivise con economato ed ingegneria clinica.

## **Conclusione progetto sostituzione hardware RIS/PACS**

Nel 2022 si è dovuta risolvere la sostituzione dell'hardware (server, dischi, etc) divenuto obsoleto, sul quale Siemens aveva installato RIS e PACS centralizzati. Visot l'importo elevato e la assoluta necessità di non dover interrompere il funzionamento del programma, si è operato in maniera da richiedere a Siemens di fornire un nuovo sistema compatibile sia con il software RIS E PACS che con le rispettive integrazioni finora messe in atto. Nel corso del 2023 il sistema obsoleto è stato sostituito solo con un minimo di fermo macchina di qualche ora.

## **Estensione integrazione CUPWEB al sistema metaclinic (meteda)**

Nel 2023 si è provveduto a studiare e ad assegnare ai fornitori il compito di integrare il CUP con la cartella verticale di diabetologia.

## **NUOVI LEA**

Il Ministero ha dichiarato di voler modificare l'attuale organizzazione dei LEA con nuove prestazioni ma soprattutto di modificarne le codifiche. Per questo motivo sono stati istituiti tavoli con i fornitori per affrontare il tema di garantire continuità all'erogazione delle prestazioni ed alla rispettiva rendicontazione prima e dopo l'avvio dei NUOVI LEA.

## 5.2.c Area Infrastruttura

Le attività tipiche di quest'area consistono nell'organizzazione e nella gestione ordinaria dei sistemi e delle banche dati (monitoraggio delle performance e prestazioni complessive dei sistemi, controllo dell'integrità dei dati, supervisione delle procedure di archiviazione, supporto di vario genere ai colleghi ed agli utenti, estrazione ed invio dati, autorizzazione di accesso ai dati, gestione del ciclo di vita dei sistemi,...).

Nell'ambito reti sono state analizzate le diverse richieste per la stipula del prolungamento del contratto della rete intraospedaliera (SIS-Inet) e dell'accesso verso l'internet attraverso il proxy SIAG. In questo contesto è stato discusso e affrontato di conseguenza anche il collegamento del nuovo Datacenter di backup/DR di SIAG a Brunico. Dopo l'analisi dell'infrastruttura della rete dati e alla luce della scadenza dei dispositivi Firewall e della relativa manutenzione si è concluso l'acquisto e l'attivazione dei nuovi apparati Firewall nonché la conclusione dei necessari contratti di manutenzione. Nello stesso momento è stato analizzato e avviato anche l'acquisto dei dispositivi 'Switch'. Nell'ambito del progetto PNRR 'sanità connessa' l'attuale composizione delle strutture esterne è stata analizzata, documentata e commissionata, e le prime linee, dopo opportuna approvazione, sono già state sostituite e attivate. Per ridurre in modo importante i costi del sistema 'SIS-ACCESS' è stato attivato un portale Microsoft VDI tramite il provider SIAG, dove è possibile accedere a diversi programmi (Ikis, Cupweb) tramite degli accessi standard.

Nell'ambito sistemi/server/storage è stata completata con l'ausilio di KPMG l'analisi e la mappatura di tutti i Software utilizzati in azienda e predisposto, come da richiesta AGID, la stesura di un piano di migrazione verso infrastruttura Cloud. In contemporanea insieme a SIAG è stata completata per SABES l'infrastruttura adatta allo scopo di permettere la migrazione dei server definiti nella rispettiva roadmap. Per facilitare la migrazione dei server è stato attivato e testato con successo il tool VmWare/VCrossCenter. In questo ambito è stato attivato completamente anche il sistema NAS Isilon come servizio in SIAG, incluso tutto il management del backup, permettendo così di dismettere il nostro sistema (chiusura replica e backup) per poter infine organizzare le attività di restituzione del sistema al fornitore. Per questo scopo sono state inoltre definite con SIAG le necessità per l'esecuzione del servizio di Backup as a service (Bc kaas) secondo le regole definite da SABES ed effettuati di conseguenza i test dei servizi offerti. Insieme al partner Vargroup sono stati intrapresi attività di aggiornamento dei server obsoleti (win 2008 - 2012) e di attivazione dei rispettivi firewall. Tutti i vecchi sistemi storage VNX sono stati sostituiti e restituiti al fornitore. Assieme al consulente Deloitte e SIAG sono state analizzate le strutture server/storage/rete di SABES e definite le richieste per un DC provinciale. Per rendere i sistemi sempre aggiornati e soddisfare le richieste di ciclo di vita dei sistemi con le relative manutenzioni sono state effettuate le necessarie analisi dei sistemi centrali (UCS, Server Blade, Fabbric Interconnect, stato dei firmware) e avviati i processi d'acquisto per l'aggiornamento e la sostituzione.

Nel campo della sicurezza IT è stato attivato il progetto di CyberSecurity condotto assieme ai partner KPMG partendo dall'analisi della situazione AS-IS e definendo aspetti organizzativi, di processo e tecnologici. Di seguito sono stati acquisiti e messi in atto i primi prodotti per aumentare la sicurezza informatica (opzione E5-security di Microsoft, Tool Cisco NAC, ...). Assieme ai partner SIAG sono stati definiti i prossimi passi per la partecipazione a vari progetti provinciali (definizione del gruppo CSIRT, definizione degli accessi privilegiati - tool PAM cyberarc, sicurezza server Trendmicro - Virtual Patching,...). Inoltre sono proseguiti con Microsoft le attività di remediation delle problematiche più critiche per la sicurezza (protocolli deprecate) e terminata la attivazione della MultiFactorAuthentication per tutti i dipendenti per l'accesso ai dati dall'esterno dell'azienda. È proseguita la somministrazione della formazione online nell'ambito della

sicurezza (denominato 'security awareness'), ad ulteriori utenti e sono stati svolti diversi Penetration test dei nuovi SW che dovevano essere pubblicati in Internet.

Nell'area di responsabilità delle banche dati nel 2023 sono stati realizzati i seguenti progetti:

Poiché il sistema di backup Tivoli è stato dismesso per le banche dati Oracle, sono stati spostati tutti i backup fisici (RMAN) e backup logici (datapump) di Oracle sul servizio di backup di SIAG (datadomain - backup as a service BaaS) tramite il protocollo boostFS seguendo la consueta politica di retention (/oracle\_export\_dd, /oracle\_export\_mm, /oracle\_export\_aa, /oracle\_rman). Per il progetto della nuova anagrafica nazionale (ANA) sono svolte numerose riunioni di analisi per definire regole e rispettive attività (integrazioni, caricamento dati, etc).

Nel perimetro del progetto PNRR - Missione 1 'Migrazione al Cloud delle PA locali' sono state eseguite tantissime attività:

definizione della roadmap di migrazione

stesura documenti da presentare alle autorità (richiesta di approvazione, stesura convenzione tra SIAG e SABES, definizione e configurazione dei servizi con rispettivo quadro economico, definizione del piano di operatività, presentazione dei servizi ad ACN, ...)

prime migrazioni verso ambienti Cloud qualificati (suite Eusis, Archiflow, spexpert,...), switchover di numerose banche dati (laboratorio LIS, suite NGH, repository documentale, trasfusione, Dema - prescrizione dematerializzata, ...) e migrazione in fase di test (sistema personale ADS/GPS, Derpal - ricette rosse, SDO-KEB, ...)

A seguito dell'attivazione dell'ambiente OWL - Oracle Web Logic in SIAG, tutti gli applicativi sono stati spostati verso questo nuovo ambiente e il vecchio ambiente è stato dismesso (IAS10/OWL11 replicato). È stato rinnovato dopo numerose riunioni di coordinamento con PAB e SIAG l'accordo provinciale delle licenze Oracle. Presupposto era di migrare tutte le installazioni con prodotti Oracle da ambienti VmWare SABES verso gli ambienti licenziati OVM.

È stato installato e configurato l'ambiente per il nuovo DWH - datawarehouse aziendale con le prime analisi di spostamento delle procedure attuali (staging area, etc). Parallelamente sono stati analizzati anche i flussi di dati sia per il caricamento del DWH che anche i flussi ministeriali (SDO, PS, etc).

### **Ambito ServiceDesk**

Sostituzione di migliaia di Pc obsoleti e contestuale migrazione da Windows 7 a Windows 10.

Attivazione del supporto esterno di primo livello per facilitare il contatto diretto con gli utenti ed una più veloce ed efficace gestione dei tickets.

### **5.2.d Area Sistemi informatici amministrativi**

SpExpert: Aggiornamento DB alla versione 19 di Oracle con relativa conversione dei datatypes. Implementazione di diversi nuovi workflow per automazione di processi. Integrazione del software iTel per la rilevazione dei tempi di lavoro tramite telefono fisso e/o mobile.

Archiflow: Avvio del progetto di gestione documentale per lo staff qualità. Ulteriore automazione della gestione opposizioni per mancata disdetta. Creazione di un workflow per la gestione dei decreti. Avvio del progetto per la gestione delle delibere e determine.

Migrazione Server, DB e applicazioni in SIAG: sono stati migrati i server e le relative banche dati e applicazioni relativa a Archiflow e EUSIS.

Gestione e rendicontazione parcheggio per dipendenti: Implementazione della detrazione automatica e prospetto per il dipendente nel fascicolo digitale del dipendente.

Intranet: È continuata la migrazione dei siti Intranet comprensoriali verso il sito aziendale my.sabes.it

Fascicolo digitale del dipendente: è stato creato un'apposita applicazione per la digitalizzazione e categorizzazione dei documenti del dipendente.

Gestione accessi ospedale BZ: Installazione e attivazione controllo accesso per porte presso l'ospedale di BZ

ECM: Implementazione gestione tempi di percorrenza.

WABES: Adeguamento software per l'utilizzo della biancheria WABES nel comprensorio di BZ

LPI: Modifica della gestione della LPI con l'introduzione della gestione di equipe.

EUSIS – Area contabilità e gestione magazzino: Continuo aggiornamento e manutenzione del software EUSIS.

GPS – Area gestione del personale: Continuo aggiornamento e manutenzione del software GPS.

GP4 – Area gestione dei medici di base: Continuo aggiornamento e manutenzione del software GP4

IPV: Continuo aggiornamento e manutenzione del software IPV.

PGA: Continuo aggiornamento e manutenzione del software IPV.

### **5.3 Area acquisti**

Con deliberazione del Direttore Generale n. 892 dd. 31.12.2020 per l'*Implementazione dell'organigramma ai sensi della delibera n. 717 del 20.12.2018 - istituzione della Ripartizione Acquisti e dei relativi uffici* venivano approvate denominazione, competenze e funzioni degli uffici della Ripartizione aziendale Acquisti, con decorrenza 01.02.2021 ed un'implementazione da attuare entro diciotto mesi (salvo quanto poi ulteriormente differito per tutta l'amministrazione con delibera n. 701 del 28.09.2021).

In attuazione e in conformità della sopra indicata delibera venivano calendarizzate riunioni di ripartizione volte ad accompagnare e gestire il processo di riorganizzazione della ripartizione aziendale e con la delibera n.472 del 10.05.2022 veniva quindi completata la revisione della struttura organizzativa della nuova Ripartizione Acquisti con decorrenza dal 01.07.2022.

Nel corso del 2023 è proseguita con regolarità l'attività dell'organo tecnico consultivo in materia di acquisti composto dai dirigenti responsabili degli acquisti dei comprensori sanitari, cui hanno preso parte anche l'Ingegneria clinica, la Ripartizione tecnica-patrimoniale e i rappresentanti dei Servizi farmaceutici per la parte di competenza. All'interno delle periodiche riunioni mensili sono state affrontate le varie tematiche di interesse comune in tale ambito, al fine di garantire per quanto possibile uniformità di interpretazione e applicazione delle numerose novità normative intervenute nel settore e di uniformare le procedure a livello aziendale.

A partire dal 1.07.2023 è entrato in vigore il nuovo codice appalti, in attuazione dell'articolo 1 della [Legge 21 giugno 2022, n. 78](#), recante delega al Governo in materia di [contratti pubblici](#), con conseguente adeguamento della legge provinciale n. 16/2015.

Vanno certamente segnalati i 3 principi cardine (cd. super principi) della nuova normativa, che si esprimono nel principio del risultato, della fiducia e dell'accesso al mercato, espressamente qualificati come criteri interpretativi e applicativi dell'intero Codice. La nuova disciplina riconfigura infatti i rapporti tra i principi generali consolidati

nell'ordinamento dei contratti pubblici, e in particolare tra il principio di "risultato" da un lato e "concorrenza e trasparenza" dall'altro, considerando questi ultimi non come fini ma come strumenti per il raggiungimento del risultato.

Il nuovo Codice ridisegna anche il ruolo del RUP, che diventa responsabile unico di progetto, in chiave di project manager orientato al raggiungimento del risultato dell'intervento pubblico complessivo nel modo più celere, efficiente ed efficace possibile. Tale cambio di passo rispetto al passato si ricollega alla presa d'atto che il RUP non è chiamato a governare un procedimento unitario perché la complessa realizzazione di un intervento pubblico è caratterizzata da più procedimenti collegati tra loro (programmazione, progettazione, affidamento ed esecuzione).

Tra le novità di rilievo si evidenziano gli interventi normativi tesi al riequilibrio negoziale: in particolare gli artt. 9, 60 e 120 del D.Lgs. 36/23 hanno codificato il principio generale di conservazione dell'equilibrio contrattuale e l'obbligo di inserire, nei documenti di gara, clausole di revisione dei prezzi ed ev. clausole di rinegoziazione dell'appalto.

I fenomeni inflattivi e le difficoltà di approvvigionamento delle materie prime hanno infatti continuato a produrre incrementi dei prezzi di acquisto tale impennata dei costi ha determinato anche nel corso del 2023 un'alterazione dell'equilibrio contrattuale che ha costretto gli uffici coinvolti a rinegoziare le condizioni dei contratti in corso – attraverso subprocedimenti e istruttorie tese alla revisione dei prezzi- e/o ad avviare nuove procedure di acquisto in urgenza per fronteggiare le gravi carenze di beni.

Il nuovo codice appalti è intervenuto anche sulla disciplina della programmazione degli appalti, sancendo l'obbligo di programmazione triennale anche per servizi e forniture e innalzando la soglia agli affidamenti sopra i 140.000.- €, partendo dal triennio 2024-25-26.

Preme ancora evidenziare che con delibera n. 444 dd. 28.03.2023 è stato aggiornato il Piano triennale della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza (PTPCT) dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige per il periodo 2023-2025.

Sul tema è intervenuta successiva [delibera n. 605 del 19 dicembre 2023](#) dell'Autorità Nazionale Anticorruzione per l'aggiornamento 2023 del PNA 2022: l'Autorità ha scelto di concentrarsi esclusivamente sul settore dei contratti pubblici a seguito dell'entrata in vigore del nuovo Codice, individuando i primi impatti che esso ha avuto sulla predisposizione di presidi di anticorruzione e trasparenza. Sono stati esaminati i principali profili critici che emergono dalla nuova normativa e, di conseguenza, sostituite integralmente le indicazioni riguardanti le criticità, gli eventi rischiosi e le misure di prevenzione già contenute nel PNA 2022, con la precisazione delle parti superate ovvero non più in vigore dopo la data di efficacia del d.lgs. 36/2023 del 1. luglio.

Si è parimenti delineata la disciplina applicabile in materia di trasparenza amministrativa alla luce delle nuove disposizioni sulla digitalizzazione del sistema degli appalti e dei regolamenti adottati dall'Autorità, in particolare quello finale di ANAC con delibera 582 dd 13.12.2023.

A fine del 2023 ha quindi preso avvio l'iter per l'aggiornamento del Piano triennale aziendale della prevenzione della corruzione 2024 sia per la parte di prevenzione della corruzione che per la parte relativa alla trasparenza dell'area acquisti, in conformità con i nuovi adempimenti previsti.

Si segnala altresì che l'Azienda Sanitaria, con deliberazione n. 001185 dd 11.09.2023, ha adeguato il proprio modello organizzativo per la stipula dei contratti pubblici sotto e sopra soglia UE disciplinati dal codice degli appalti ai nuovi principi recentemente introdotti dalla L.P. 6/2022: "Disciplina della dirigenza del sistema pubblico provinciale e ordinamento dell'amministrazione provinciale".

Nel corso del 2023 si è proseguito con l'implementazione degli investimenti del PNRR. A tal proposito sono stati attivati i seguenti interventi PNRR:

per grandi apparecchiature biomediche:

- accessori TAC per l'Ospedale di San Candido
- sistema radiologico fisso Ospedale di Bressanone
- sistema radiologico fisso Ospedale di San Candido
- ecotomografo Ospedale di Bolzano

per informatica:

- Implementazione del sistema NAC ISE di CISCO
- Acquisto di stampanti
- Acquisto Firewall Fortigate
- fase 2 per adesione al lotto 3 telemedicina nord dell'accordo quadro Consip avente ad oggetto l'affidamento di servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «sanità digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali» per le pubbliche amministrazioni del SSN - id 2202
- servizi applicativi e l'affidamento di servizi di supporto in ambito «Sanità Digitale - sistemi informativi clinico-assistenziali» per le pubbliche amministrazioni del SSN - Consip ID 2202 LOTTO 1 - Nord - Cartella Clinica Elettronica e Enterprise Imaging

Nel corso del 2023 l'Azienda Sanitaria ha continuato a svolgere il ruolo di centrale di committenza provinciale per le forniture e i servizi di interesse specifico del settore sanitario in virtù di quanto previsto dal punto 2) del dispositivo della deliberazione G.P. 1228 del 15.11.2016 e dalla successiva delega da parte dell'ACP del gennaio 2017.

A seguito della sospensione temporanea del sistema di qualificazione altoatesino delle stazioni appaltanti nel mese di settembre del 2023, come da indicazioni dell'Agenzia per i contratti pubblici (Circolare ACP n. 09/2023) l'Azienda Sanitaria ha provveduto a qualificarsi autonomamente presso il portale Anac, ottenendo la qualificazione massima L1-SF1.

Si segnala che continua la collaborazione con la Stazione Unica Appaltante Regionale di Liguria e con l'Azienda Zero della Regione Veneto per l'espletamento di gare centralizzate per l'acquisizione di beni e servizi afferenti alle categorie merceologiche ricomprese in quelle di cui all'art. 9, comma 3, del D. L. n. 66/2014. A titolo esemplificativo si riportano di seguito alcune adesioni di particolare rilievo:

- Stazione Unica Appaltante Regionale della Regione Liguria (S.U.A.R.): Gara 9076491 - Appalto vaccini anti-papillomavirus umano 9-valente.
- Stazione Unica Appaltante Regionale della Regione Liguria (S.U.A.R.): Gara 8984090 - Accordo Quadro biosimilari;
- Azienda Zero della Regione Veneto: Gara 9077483 - Appalto vaccini antinfluenzali per la campagna 2023/2024;
- Azienda Zero della Regione Veneto: Gara 8697623 - IX Appalto specifico farmaci - lotti 128;
- Azienda Zero della Regione Veneto: Gara 9002371 -X Appalto farmaci - lotti 142;
- Azienda Zero della Regione Veneto: procedura aperta per la fornitura di dispositivi per il monitoraggio pressorio e per la rilevazione della temperatura corporea - 3 lotti

Oltre alle sopra indicate procedure in adesione con le centrali di committenza di Liguria e Veneto, sono state indette alcune rilevanti procedure aperte riuscendo ad aggregare la domanda aziendale di tutti i comprensori interessati:

- gara aperta per la fornitura di farmaci 36 mesi – lotti 21;
- gara aperta per la fornitura triennale in full service di reattivi diagnostici con noleggio di apparecchiature al Settore HLA - 5 lotti;
- gara aperta per la fornitura settennale di reattivi diagnostici e un sistema automatico per la determinazione dell'immunofissazione su gel di agarosio per i Laboratori dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige;
- gara aperta per la fornitura quinquennale di reattivi diagnostici con noleggio di apparecchiature per colorazioni di vetrini per micobatteri al Laboratorio Aziendale di Microbiologia e Virologia;
- gara aperta per la fornitura settennale di controlli di qualità giornalieri per l'ambito di Sierologia Infettivologica con relativo gestionale per tutti i laboratori dell'Azienda Sanitaria;
- gara aperta per la fornitura settennale di strumenti POCT emogas e materiali di consumo e POCT per marcatori cardiaci per i laboratori di Bolzano e Merano;
- gara aperta per la fornitura settennale in full service di reattivi diagnostici con noleggio di apparecchiature al Settore Chimica Clinica/Immunometria;
- gara aperta per materiale infusione - 41 lotti;
- gara aperta per la fornitura in full-service di un sistema integrato di fotochemioterapia
- gara aperta per la fornitura di prodotti per la convivenza – 6 lotti
- gara aperta per la fornitura di salviette per l'igiene dei pazienti

Inoltre:

- è stata aggiudicata la fornitura di materiale per chirurgia vascolare - 69 lotti
- è stata aggiudicata la fornitura per medicazioni avanzate ed interattive, - 29 lotti
- è stata aggiudicata la fornitura per materiali per apparato respiratorio – 18 lotti
- è stata aggiudicata la fornitura la fornitura di guanti monouso – 17 lotti
- è stata aggiudicata la fornitura per bende gessate – 13 lotti
- è stata aggiudicata la fornitura per sacchi per rifiuti – 5 lotti
- è stata aggiudicata la fornitura di apparecchiature e materiale di consumo per interventi di cardiocirurgia - (nuovo progetto "attività di cardiocirurgia" in collaborazione con i medici dell'Azienda Universitaria di Verona)
- è quindi proseguito il tavolo di confronto e collaborazione permanente con i colleghi dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento e sono state poste le basi per l'espletamento di più procedure comuni e conclusa la seguente:
  - o procedura aperta per l'appalto di noleggio di sistemi per facoemulsificazione e vitrectomia anteriore e posteriore e fornitura dei relativi materiali di consumo in forma di accordo quadro all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento e all'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige

Nell'ambito delle derrate alimentari è stata effettuata un'ultima adesione alla convenzione quadro dell'Agenzia dei Contratti Pubblici (ACP). Poiché l'Agenzia non rinnoverà predetta convenzione, sono già state adottate le prime misure per l'espletamento di gare aziendali.



La gara per la fornitura di pane è stata indetta e conclusa. In riferimento alle altre categorie merceologiche come carne, pesce, prodotti surgelati, latte e latticini nonché generi vari sono iniziate le attività di revisione dei rispettivi capitolati tecnici e di standardizzazione dei prodotti in collaborazione con il Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN), con il coinvolgimento dei diversi Servizi dietetici.

Per quanto riguarda gli appalti di servizi, di rilievo da segnalare è stata nel dicembre del 2023 l'aggiudicazione della procedura aperta relativa alla Proposta di finanza di progetto ai sensi dell'art. 183, comma 15, del D. Lgs. 50/2016 "Digitalizzazione e ottimizzazione del servizio di sanificazione e dei principali servizi di Facility Management degli edifici dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige" per la durata di 15 anni.

È stato elaborato e poi pubblicato sul sito aziendale il programma biennale (2023-2024) delle acquisizioni di forniture e servizi di importo pari o superiore a 40.000 € secondo le specifiche di cui al decreto ministeriale n. 14 del 16.1.2018, delle successive istruzioni elaborate dal gruppo di lavoro Itaca – Osservatori regionali contratti pubblici e relative comunicazioni del Sistema Informativo Contratti Pubblici della Provincia autonoma di Bolzano.

In collaborazione fra Direzione Sanitaria, Ripartizione Ingegneria clinica e Ripartizione acquisti è stato elaborato il programma aziendale triennale degli investimenti in grandi tecnologie biomediche (2024-2026).

#### **5.4 Area tecnico-patrimoniale**

Il lavoro della ripartizione tecnico patrimoniale si svolge secondo la normativa vigente riguardante i servizi, le forniture e le opere (DL 36/2023). Poi si fa riferimento alla LP n.16 del 17/12/2015 – Disposizioni sugli appalti pubblici – che fa riferimento per le gare in provincia. Gli affidamenti in questo settore per importi superiore ai € 20.000,00 sono stati svolti tramite il portale telematico della Provincia Autonoma risp. si avvale delle possibilità di Consip e Mepa. In futuro dovranno essere svolti tutti gli affidamenti tramite il portale telematico. La Ripartizione Tecnica si sta preparando a queste nuove disposizioni che partiranno con data 1.1.2024.

Lo sforzo burocratico gestendo servizi, forniture e lavori era notevolmente alto anche durante l'anno passato. Qui si deve menzionare soprattutto lo sforzo nell'ambito della trasparenza e anticorruzione. Vari nuove disposizioni dovevano essere impostate (p.e. delibera ANAC 261/2023, circolari ACP n. 5 e 8/2023, delibera ANAC n.601 del 19 dicembre 2023 che aggiorna la delibera n. 264 del 20 giugno 2023, delibera ANAC n.605 del 19 dicembre 2023 per menzionare solamente i più importanti).

La digitalizzazione crescente nell'ambito degli incarichi e fatture non porta solo semplificazioni per i collaboratori, ma in parte anche aumenta il lavoro.

Un punto delicato era la presa in consegna della gestione dell'inventario che prima era responsabilità di un'altra ripartizione. Le mancate risorse umane e un forte turn over in quest'area comportavano un periodo difficile per i collaboratori incaricati di questi compiti.

Nell'ambito del mantenimento e la manutenzione di impianti, di beni mobili e immobili devono essere seguiti scrupolosamente le normative vigenti. Una particolare importanza in questo ambito hanno gli impianti di sicurezza, dove sono prescritti intervalli esatti per la manutenzione periodica.

La continua evoluzione della normativa implica ai collaboratori della ripartizione tecnica e patrimonio di reagire tempestivamente alle nuove esigenze e di seguire con scrupolosità ed esattezza le richieste da parte del legislatore.

Considerando il fatto che i compiti della ripartizione tecnica sono collegati strettamente con i singoli edifici nei comprensori e che esistono in parte grandi diversità non è facilmente fattibile la fusione e unificazione delle attività e in parte neanche utile. Si cerca però lo stesso di trovare delle sinergie in appalti simili (p.e. gara comune manutenzione estintori comprensori di Brunico e Merano, adesione comune a convenzioni come telefonia fissa, traffico dati, manutenzione impianti telefonici etc.).

Considerando questo è ovvio che nella ripartizione tecnica e patrimonio praticamente esistono poche procedure specifiche, tranne naturalmente quelle che sono in vigore nei vari comprensori o con valenza aziendale, che però si estendono su tutta l'area amministrativa. In riunioni periodiche su livello aziendale si coordinano e si adeguano le attività dei singoli comprensori. Inoltre sono state espletate alcune gare comune (p.e. smaltimento rifiuti sanitari, gas medicali, smaltimento rifiuti liquidi di laboratorio).

Il programma biennale per forniture e servizi sopra i € 40.000,00 e il programma triennale dei lavori sopra i € 100.000,00 sono stati redatti e pubblicati, come anche il programma di investimento quinquennale per lavori di ristrutturazione e manutenzione straordinaria che di seguito è stato approvato con delibera n.243 del 20/03/2023 e di seguito aggiornato con delibera n.899 del 17/10/2023 della giunta provinciale.

Un punto importante nell'operato dell'anno 2023 sono i progetti riguardante il PNRR. Sono stati elaborati per tutte le iniziative in pianificazione i relativi progetti. A causa di necessari autorizzazioni da parte delle autorità o anche da parte di RFI non tutti i progetti potevano proseguire come previsto da cronoprogramma.

L'aumento enorme nel 2022 e in parte anche nel 2023 dei costi per l'energia e per materiali ha aumentato anche i costi per vari servizi (p.e. smaltimento rifiuti sanitari) e progetti già elaborati e pronti per la gara d'appalto dovevano essere adeguati ai nuovi prezziari, che di conseguenza comportava un sottofinanziamento o costi aggiuntivi in progetti in fase di realizzazione. Questo fatto era la causa che certi progetti potevano essere appaltati solamente verso fine dell'anno 2023, in quanto i costi aggiuntivi dovevano essere ancora approvati.

Nella ripartizione tecnica è integrata anche il servizio di prevenzione e protezione e nei singoli comprensori uno dei dirigenti svolge anche il ruolo come responsabile del servizio di prevenzione e protezione. Principalmente è previsto un servizio aziendale, adattando anche il numero dei collaboratori alle esigenze e al bacino dei compiti. Un relativo regolamento è stato principalmente accolto e sarà implementato negli anni successivi.

## **5.5 Area ingegneria clinica**

La Ripartizione Ingegneria Clinica svolge la propria attività presso i Comprensori Sanitari di Bolzano, Merano, Bressanone e Brunico, con sede centrale presso l'Ospedale di Bolzano. Nell'anno 2023 è stata rinnovata la certificazione ISO 9001 (ISO 9001:2015), e conseguentemente è stata confermata l'adeguatezza del SGQ nell'ottica del miglioramento continuo. L'audit del soggetto certificatore Lloyd's Register (LRAQ) è avvenuto nei giorni 26 e 29 maggio 2023.

Sia negli audit interni sia in quello esterno (LRAQ) si è tenuto conto di indicatori dell'attività della Ripartizione quali l'efficacia (% di interventi esterni sullo stesso apparecchio entro un mese dall'intervento interno sul numero complessivo degli interventi interni), la velocità di risposta (tempo medio di fermo macchina per gli interventi di manutenzione interni senza necessità di acquistare parti di ricambio), che in sostanza hanno raggiunto l'obiettivo 2023. E' da consolidare l'aumento delle verifiche periodiche, tramite l'iniziativa già in corso di affidamento a ditta esterna specializzata di questa attività.

A supporto dell'attività tecnica vi è una costante attività amministrativa, che riguarda sostanzialmente la gestione degli interventi di manutenzione acquistati da ditte esterne.

Durante il 2023 sono state effettuate riunioni del gruppo di lavoro degli acquisti a livello aziendale (aree coinvolte: acquisti, tecnico-patrimoniale, Servizi farmaceutici, ingegneria clinica). Sia in continuità con le attività svolte negli anni precedenti che per adempiere a nuove disposizioni, tra gli argomenti trattati ha sempre un ruolo rilevante l'uniformazione dei procedimenti amministrativi a livello aziendale trasversale alle varie aree sia da un punto di vista informatico che documentale (es PAC).

Vi è poi l'attività ingegneristica di consulenza alle Direzioni, alle Ripartizioni acquisti ed a tutte le Divisioni e Servizi, tra le quali il supporto per la programmazione degli acquisti di apparecchiature biomediche (pianificazione triennale), le attività connesse all'acquisto delle apparecchiature (specifiche tecniche e valutazione delle offerte), l'organizzazione e la gestione di tutte le attività manutentive anche a garanzia della sicurezza. Queste attività sono effettuate in modo continuativo.

La pianificazione pluriennale degli investimenti in tecnologie biomediche (apparecchiature biomediche rilevanti e progetti strategici) intrapresa nel corso del 2023 per il triennio 2024/25/26 è stata attuata.

La pianificazione è stata impostata sostanzialmente come revisione della precedente, effettuando gli aggiustamenti ed adeguamenti alle mutate condizioni esterne (cliniche, organizzative, progettuali, tecnologiche).

Il team costituito dal Direttore Sanitario, dal Direttore della Ripartizione Ingegneria Clinica, dal Direttore della Ripartizione acquisti e dalla Direttrice dell'Ufficio acquisti beni d'investimento:

ha processato le richieste esplicitate dai Primari, valutandole anche in considerazione delle strategie aziendali;

ha individuato ulteriori necessità di interventi basandosi sull'analisi del parco installato, con particolare riferimento alle apparecchiature utilizzate in ambiti critici;

ha dovuto anche tenere conto della necessità di armonizzare la pianificazione aziendale con i diversi progetti non gestiti dall'Azienda (es.: Nuova Clinica dell'Ospedale di Bolzano).

Il processo, condiviso a livello aziendale, ha previsto riunioni, nonché verifiche e colloqui con i Reparti e Servizi, ed ha avuto come risultato, la definizione del documento di pianificazione triennale 2024/25/26, che è stato inviato in data 1. dicembre 2023 dall'Ufficio acquisti beni d'investimento dell'Azienda Sanitaria all'Ufficio Governo Sanitario della Provincia, con lettera prot. n. 0157073-BZ a firma della Commissaria straordinaria.

## **5.6 Area assistenza**

Anche nel 2023 è proseguita l'attività di recupero delle prestazioni di ricovero, specialistica ambulatoriale e screening nell'ambito del Piano Operativo di recupero delle liste di attesa. Nello specifico, grazie al residuo delle risorse non utilizzate nel 2022, è stato possibile intervenire nelle tre aree di recupero grazie alle seguenti modalità:

Attivazione di programmi di prestazioni aggiuntive rese dal personale sanitario nell'ambito dell'attività istituzionale;

Ricorso a partnership con le strutture private convenzionate (per le prestazioni di specialistica ambulatoriale).

Nell'ambito dell'assistenza territoriale la Ripartizione Prestazioni Sanitarie ed Assistenza Territoriale ha gestito i rapporti con i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta. È proseguita l'attività di supporto da parte dei medici di medicina generale presso il Pronto Soccorso dell'Ospedale di Bolzano nell'ambito del progetto "Ambulatorio cure primarie" e a partire da aprile 2023 è stato prolungato l'orario di apertura dell'ambulatorio dalle 8 alle 24.

Con deliberazione del Direttore Generale n. 1458/2022 è stata avviata la procedura mediante avviso pubblico finalizzato all'affidamento dei servizi di trasporto sanitario di emergenza e urgenza incluso il trasporto qualificato riservato ad organizzazioni di volontariato (ODV), ai sensi dell'art. 57 d.lgs. n. 117/2017 recante il Codice del Terzo settore.

All'avviso pubblico sopradetto hanno presentato domanda di partecipazione le ODV, Croce Bianca e Croce Rossa relativamente al settore del trasporto sanitario terrestre, mentre per il settore del trasporto sanitario aereo hanno presentato domanda le ODV Heli Flugrettung Südtirol e Aiut Alpin Dolomites.

Con deliberazione del Direttore Generale n. 410 /2023 è stata aggiudicata la procedura di affidamento suddivisa in 5 settori d'intervento per i quali sono state successivamente stipulate le singole convenzioni con le ODV suddette del settore di competenza.

## **5.7 Area comunicazione, marketing e relazioni con il pubblico**

Alla Ripartizione Comunicazione è riservato il compito di gestire tutta la comunicazione dell'Azienda sanitaria. Le sue funzioni sono quelle di selezionare, filtrare e veicolare il flusso delle informazioni provenienti dall'interno dell'ente/organizzazione verso gli organi di informazione e verso la popolazione. Funge da intermediario tra Direzione generale e Assessorato alla Salute per quanto riguarda la comunicazione di progetti o iniziative congiunte.

Per adempiere ai propri compiti istituzionali, utilizza diversi canali multimediali. I suoi principali interlocutori sono i mass-media: quotidiani, radio, tv, riviste, ecc. in grado di raggiungere precisi target di popolazione oppure il pubblico di massa in generale a seconda delle necessità. Definisce inoltre programmi e priorità nel settore della salute attraverso azioni mirate.

Gestisce l'attività di front-office per quanto riguarda le relazioni con il pubblico sia a livello aziendale che comprensoriale rispondendo a reclami e fornendo informazioni. Nel suo ruolo di mediatore cerca anche di salvaguardare la buona immagine dell'Azienda.

Tra le principali funzioni della Ripartizione vi è inoltre quella della comunicazione verso i collaboratori e le collaboratrici dell'Azienda sanitaria.

## **Comunicazione esterna**

Dopo un'interruzione dovuta alla pandemia di Covid, è ripresa la produzione della **rivista dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige "one"**. Nel 2023 ne sono state pubblicate due edizioni, una a giugno e l'altra a novembre. Il rilancio della rivista, che si rivolge sia alle collaboratrici e ai collaboratori Sabes che alle/ai cittadine/i, è stato sfruttato come occasione per pianificare e introdurre una versione online "responsive". Da giugno 2023, la rivista ha una propria sezione su [www.sabes.it](http://www.sabes.it) e può quindi essere facilmente letta anche su telefono cellulare o tablet. Esiste naturalmente anche la versione sfogliabile che è accessibile tramite l'indirizzo <https://issuu.com/sabesasdaa>.

Tra i compiti della Ripartizione permangono la stesura e la pubblicazione di **comunicati stampa**, così come l'organizzazione e lo svolgimento delle conferenze stampa con tutto il lavoro che ne consegue (invio di immagini fotografiche ai media e pubblicazione del relativo comunicato). Sono state inoltre evase numerose richieste di informazioni da parte della stampa e i giornalisti sono stati messi in contatto con esperte ed esperti interni per interviste e informazioni.

Nella rubrica dal titolo **"Crocevia - Toccanti storie di pazienti"**, da luglio 2023 sul sito web dell'Azienda sanitaria vengono regolarmente pubblicate storie di pazienti dove questi ultimi raccontano i loro destini e le loro esperienze in ambito sanitario. Le collaboratrici e i collaboratori coinvolti nel progetto hanno contattato medici e personale sanitario di varie specialità in tutti i Comprensori sanitari alla ricerca di storie interessanti. Hanno condotto interviste con le persone che si sono rese disponibili a raccontarsi. Nel corso dell'ultimo anno sono state create 19 storie informative e toccanti, che hanno avuto lo scopo di incoraggiare altre persone colpite e fornire informazioni su vari argomenti di salute. L'obiettivo principale del progetto di storytelling è quello di attirare l'attenzione sul fatto che ogni giorno vengono compiute molte cose buone nel settore sanitario, contribuendo così a migliorarne l'immagine. Le storie sono state pubblicate sul sito web e sui social media dell'Azienda nonché inviate ai media. Sono state accolte favorevolmente dai media e ripubblicate numerose volte. Anche il feedback delle collaboratrici e dei collaboratori è stato estremamente positivo.

Nell'autunno del 2023 sono state acquistate un totale di 10 brevi interviste sul tema della salute dall'emittente televisiva in lingua italiana Video33. Di queste, 4 sono o verranno realizzate con ospiti in studio e le altre 6 sul posto di lavoro delle persone intervistate. Gli argomenti vengono scelti in modo da trattare temi strategicamente importanti e attuali, tenendo conto anche del pubblico che si compone in prevalenza di persone anziane e di madrelingua italiana. Le interviste sono organizzate dalla Ripartizione Comunicazione che provvede a cercare i/le partner più adatti, fissare gli appuntamenti e fornire il supporto necessario. Le prime 3 puntate sono già state trasmesse nel 2023, le altre seguiranno nel 2024.

## **Campagne d'informazione e sensibilizzazione**

In ottemperanza a quanto deciso dalla Giunta provinciale con delibere 656 e 657 del 03.07.2018, la Ripartizione ha curato diverse campagne d'informazione e sensibilizzazione rivolte alla cittadinanza. Per ogni campagna è stato realizzato un piano d'azione, in alcuni casi predisponendo anche un diagramma di Gantt per calendarizzare inserzioni e spot radiotelevisivi. Sono state create landing page tematiche o aggiornate le pagine web già esistenti sui siti dell'Azienda. Infine, sono stati individuati e incaricati alcuni partner esterni che hanno supportato la Ripartizione per quanto riguarda la veste grafica ideata per ogni campagna.

### **Campagne d'informazione anno 2023:**

- **"Check Your X" - Campagna di sensibilizzazione per la salute di ragazzi e uomini** - Nell'ambito della campagna di sensibilizzazione, con il supporto

dell'agenzia Classified Media, nel febbraio 2023 è stata lanciata un'iniziativa sui social media. Per raggiungere il più efficacemente possibile il giovane gruppo target, sono stati creati un canale Facebook e un canale Instagram dedicati, attraverso i quali sono stati inviati post appositamente sviluppati. A settembre 2023 sono stati realizzati diversi cortometraggi con 2 giovani attori dell'Associazione teatrale Murx e dell'agenzia Classified Media, che sono stati pubblicati sul canale TikTok aziendale nonché su Facebook e Instagram a partire da novembre. Sono state inoltre organizzate interviste che sono poi state pubblicate su alcuni giornalini comunali e il materiale della campagna è stato costantemente distribuito ai reparti di Urologia. Due delle storie di pazienti scritte nel contesto del progetto "Crocevia – toccanti storie di pazienti" riguardavano questioni di salute maschile e hanno attirato grande attenzione sulla campagna.

- **Screening Epatite C** – Per quanto concerne la campagna di prevenzione dell'epatite C, iniziata formalmente il 23.02.2023 con una conferenza stampa di presentazione, la Ripartizione ha realizzato le seguenti iniziative: testi per le lettere d'invito allo screening per le/i nate/i tra il 1969-1989, comunicati stampa di promozione del progetto - in particolare per i 2 Screening Days - articoli su newsletter aziendale, pagina intranet aziendale e house organ (magazine "one"), sito web dedicato [www.asdaa.it/hcv](http://www.asdaa.it/hcv), campagna spot radio, inserzioni su giornali locali, portali web di informazione e giornali comprensoriali, manifesti cartacei stampati internamente e distribuiti nelle strutture Sabes e tra gli stakeholder dell'Azienda sanitaria (es. MMG, farmacie, ecc.), cartoline A5 autoprodotte, post e inserzioni social, video per terminali sia interni che di organizzazioni terze.
- **Stop HIV** – Nell'ambito della campagna di prevenzione dell'HIV, attiva dal 27.11. al 02.12.2023 e anticipata da una conferenza stampa di presentazione tenutasi il 23.11.2023, sono state intraprese le seguenti iniziative di comunicazione: poster dell'iniziativa, comunicati stampa, campagna social, ospitate della Primaria Elke Maria Erne presso trasmissioni radiofoniche e televisive.
- **Vaccinazione anti-Covid e antinfluenzale** - È stata organizzata una campagna dedicata al richiamo del vaccino anti-Covid e alla vaccinazione antinfluenzale, che nel 2023 potevano essere eseguite in contemporanea. Si è provveduto alla realizzazione di diverse tipologie di materiale grafico con affissioni su larga scala. Sono state numerose anche le inserzioni sui maggiori media locali, nonché portali di informazione online, pubblicità sui social media e sono stati previsti spot radiofonici ed approfondimenti sulla televisione. Sono state inoltre predisposte slide affinché le informazioni fossero disponibili anche sui monitor degli ospedali, dei treni, degli autobus extraurbani e dei supermercati di varie catene sul territorio provinciale.
- **Sanibook e Numero Unico 100 100** – Nel 2023 è proseguita la campagna d'informazione volta a far conoscere alla cittadinanza la possibilità di eseguire delle prenotazioni on-line, oltre che ricordare il nuovo numero unico per le prenotazioni presso il CUPP. Per la campagna, insieme a flyer e poster, sono state calendarizzate diverse inserzioni su quotidiani, settimanali e portali di informazione online, sia nel corso del 2023, che nei primi mesi del 2024. Si è inoltre provveduto alla messa in onda di spot radio.
- **Il versatile mondo dei legumi** – Nel contesto della campagna "5 manciate di frutta e verdura" dedicata alla sana alimentazione, insieme al servizio di Dietetica del Comprensorio di Bolzano, è stata realizzata una nuova brochure dedicata alla promozione di un maggiore consumo di legumi. La brochure è stata per la prima volta presentata al grande pubblico in occasione della Fiera d'Autunno riscuotendo grande successo. La brochure viene ora distribuita presso tutti i servizi di dietetica dell'Azienda sanitaria.
- **L'etichetta degli alimenti** – Il lancio della campagna è avvenuto il 12 luglio 2023 in occasione di una conferenza stampa. Per divulgare il messaggio sull'importanza di

leggere con attenzione e consapevolezza le etichette riportate sugli alimenti, i dépliant e le brochure dedicate sono state distribuite su larga scala presso le sale d'attesa degli ospedali, dei Medici di Medicina Generale, dei Pediatri di Libera Scelta e presso tutte le farmacie della Provincia. Inoltre, durante il periodo natalizio, grazie ad un'azione di "walking brand led" itinerante, circa 16.000 brochure sono state distribuite ai visitatori e alle visitatrici dei Mercatini di Bolzano, Merano, Bressanone e Brunico. Un breve video è stato trasmesso per oltre un mese anche sui monitor delle strutture dell'Azienda, dei treni locali, del centro commerciale Centrum di Bolzano e di diversi supermercati della Provincia. La campagna è stata promossa anche tramite i canali social aziendali. Sempre nel contesto di questa campagna, in occasione della fiera, è stata realizzata una brochure dedicata alla **corretta conservazione dei cibi in frigorifero**. Inoltre, nel mese di dicembre 2023, sono state acquistate alcune inserzioni sul Dolomiten-Magazine, sulle riviste FF e Die Südtirolerin. Infine, tramite il quotidiano Alto Adige, è stata divulgata una cartolina con l'immagine del frigo e del corretto posizionamento dei cibi al suo interno.

- **PNRR** - Nel corso del 2023, per la campagna atta a promuovere i progetti della "Missione 6 - Salute" del PNRR in ambito provinciale, sono state attuate le seguenti iniziative: pubblicazione del sito web dedicato <https://pnrr.asdaa.it>, un video di presentazione, 5 comunicati stampa sui vari progetti avviati nonché attività di comunicazione interna con articoli sul magazine "one" e sul portale intranet MySabes.

### **Comunicazione on-line**

Il progetto di "rilancio del sito web aziendale" è proseguito anche nel 2023. Gran parte dei contenuti di [www.sabes.it](http://www.sabes.it) sono stati migrati dal vecchio CMS "OpenText" al nuovo CMS "Kontent.ai". Di conseguenza la maggior parte delle pagine del sito è ora accessibile sui vari dispositivi finali in un moderno e "responsive" Web-design. Laddove possibile, nel corso della migrazione, sono stati aggiornati anche i contenuti. Inoltre, è stata ampliata la gamma dei Servizi del programma "Service-Editor". Questi ulteriori Servizi sono disponibili non solo sul sito web dell'Azienda sanitaria, ma anche tramite il portale della Pubblica Amministrazione della Provincia <https://civis.bz.it>.

Per la campagna di vaccinazione contro l'influenza e il Covid, è stato aggiornato e mantenuto il sito web [www.vaccinazionecovid.it](http://www.vaccinazionecovid.it), ma rinominato in <https://www.insieme-piu-forti.it/it>. Per la campagna di prevenzione dell'epatite C è stata creata una pagina dedicata al progetto <https://home.asdaa.it/screening/>; lo stesso è avvenuto per il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) con la realizzazione della landing page <https://pnrr.asdaa.it>.

I vari canali social media come Instagram, Facebook, X e YouTube sono stati costantemente alimentati con informazioni e notizie. Nel 2023, le iscrizioni ai canali social dell'Azienda sanitaria sono ulteriormente aumentate. I follower di Instagram, ad esempio, sono aumentati di 206 unità e la pagina Facebook ha registrato un indice di gradimento (like) del 57,3% più alto rispetto all'anno precedente. Grazie all'acquisto del programma Hootsuite è stato possibile creare post sui social media per Facebook, Instagram e X contemporaneamente, senza dover accedere ai singoli account in modo separato. È stato anche possibile pre-schedulare i post per la messa in onda in una specifica data e ora.

### **Comunicazione interna**

Nel 2023 la Ripartizione ha predisposto numerose circolari inviate via mail a tutte le collaboratrici e tutti i collaboratori da parte della Direzione aziendale.

Rassegna stampa - Ogni giorno, compresi i fine settimana, a turno i collaboratori e le collaboratrici della Ripartizione hanno analizzato la rassegna stampa inviata da Infojuice, elaborando e inviando alla Direzione aziendale un breve estratto di tutti gli articoli e servizi comparsi sui mass-media locali e nazionali. In caso di articoli negativi o possibili escalation sono state immediatamente redatte e inviate le relative prese di posizione.

Flash news – Newsletter aziendale – Anche nel 2023 la newsletter è stata redatta a cadenza mensile e inviata a tutte le collaboratrici e tutti i collaboratori. Nelle 12 edizioni sono stati trattati temi di attualità, lanciate iniziative di prevenzione, fornite informazioni su convegni e aggiornamenti. Per ogni breve news è stato scritto e pubblicato su MySabes anche il relativo approfondimento.

“Settimana del sale” e “Celebrating the diversity in fruits and vegetables” – Per questi due eventi promossi a livello internazionale sono state inviate delle mail tematiche per sensibilizzare le collaboratrici e i collaboratori sui corretti stili di vita dal punto di vista dell'alimentazione.

Accreditation Canada – I collaboratori e le collaboratrici della Ripartizione sono membri permanenti di 4 Team ed hanno continuato ad offrire il proprio contributo per la realizzazione di altrettanti standard, inoltre la Ripartizione ha supportato l'Unità Organizzativa per il Governo Clinico come parte attiva del Gruppo di coordinamento – settore comunicazione. Per il progetto di accreditamento all'eccellenza sono state organizzate una serie di ulteriori interviste con alcuni responsabili POO per aggiornare i collaboratori e le collaboratrici sulle novità introdotte all'interno dei vari servizi al fine di raggiungere gli standard previsti da Accreditation Canada. Ogni intervista è stata divulgata tramite la newsletter aziendale “Flash News” e il sito intranet MySabes. Ogni mese è stato inoltre redatto un articolo dedicato alle diverse tematiche inerenti al percorso di accreditamento.

Per sensibilizzare e informare in modo semplice e veloce i collaboratori e le collaboratrici sugli obiettivi dell'accreditamento, la Ripartizione ha fatto da tramite per la realizzazione di un video di 2 minuti che è stato proiettato in occasione dei Quality-days e successivamente divulgato tramite la newsletter e MySabes.

### **Corporate Design**

La Ripartizione ha continuato a fornire supporto per l'impaginazione o la rielaborazione di moduli secondo il layout aziendale al fine di unificare tutta la modulistica. Ha collaborato anche con ditte esterne per la realizzazione di diverse iniziative di sensibilizzazione e campagne di prevenzione, fornendo indicazioni precise sull'applicazione del CD. Ha inoltre realizzato autonomamente del materiale grafico come PPT, flyer, brochure e locandine.

**Traduzione e correzione testi** - La Ripartizione si è spesso fatta carico della traduzione di testi e della correzione di contenuti per numerosi opuscoli e contenuti di vario genere.

**Stampa e distribuzione di opuscoli e materiale informativo** - Nell'arco dello scorso anno la Ripartizione ha provveduto alla ristampa nonché distribuzione del Libretto della Gestante e del Libretto sanitario del Bambino. Ha inoltre curata la stampa e la distribuzione di diverso materiale informativo come, ad esempio, i flyer dedicati a Sanibook e al numero unico 100100 che sono stati inviati a tutti i distretti dell'Azienda nonché ai Medici di Medicina Generale, ai Pediatri di Libera Scelta e alle farmacie della provincia.

### **Manifestazioni ed eventi**

**Giornate per dirigenti** – La Ripartizione è stata coinvolta nella pianificazione e nell'organizzazione delle due giornate dedicate alla leadership dal titolo "Dirigere in tempi movimentati - Il ruolo centrale del/della dirigente", che si sono svolte il 9 e il 13 giugno presso la Fiera di Bolzano e alle quali sono stati invitati/e circa 700 dirigenti. Per questo



evento, la Ripartizione ha collaborato con la redattrice RAI Sigrid Flenger per produrre un cortometraggio creativo di circa 15 minuti. La redattrice ha intervistato 25-30 dirigenti, nel proprio ambiente di lavoro abituale, in merito alla loro concezione della leadership e del loro ruolo. La Ripartizione ha collaborato con l'agenzia Tinxc per sviluppare una presentazione in PowerPoint per i singoli punti del programma dell'evento, includendo sequenze di film famosi sulla comprensione della leadership e dei valori aziendali. Inoltre, è stato realizzato un pieghevole bilingue in cui sono stati presentati i 7 valori dell'Azienda sanitaria. Vari gadget per i partecipanti, come borse, blocchi per appunti, penne e una spilla Sabes, sono stati selezionati e ordinati a cura della Ripartizione. Il Direttore della Ripartizione Comunicazione ha moderato il "Dialogo con il Consiglio gestionale". La Ripartizione ha infine raccolto una documentazione fotografica dell'evento e dei lavori di gruppo.

**Clausura Dobbiaco** - La Ripartizione ha partecipato alla pianificazione e all'organizzazione del ritiro dei/delle dirigenti sul tema "Comunicazione efficace per una buona leadership", che si è svolto il 21 e 22 novembre presso il Centro culturale Gustav Mahler di Dobbiaco. Il Direttore della Ripartizione è stato relatore per la conferenza sul tema "La comunicazione come importante strumento di gestione" e moderatore del "Dialogo con il Consiglio gestionale". Inoltre, due collaboratrici della Ripartizione hanno curato la documentazione fotografica dell'evento e dei lavori di gruppo.

**Forum Salute Alto Adige** - Nel 2023 è ripartito il progetto "Forum Salute Alto Adige", interrotto nel 2020 a causa del Covid. Il "Forum Salute Alto Adige" consiste in una serie di eventi in cui esperti ed esperte del settore medico e tecnico-assistenziale dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige tengono conferenze pubbliche gratuite su vari temi legati alla salute e dove si mettono a disposizione della cittadinanza per rispondere a domande e offrire consigli. Le serate sono arricchite dalla partecipazione di un/una paziente, di un/una parente o di un/una rappresentante di un'organizzazione di pazienti. In totale sono state organizzate 4 serate sui seguenti argomenti: endometriosi, long covid, prevenzione della demenza e prevenzione degli infortuni sugli sci. Le serate sono state accolte molto bene dal pubblico.

**Fiera della Salute** - In occasione della Fiera d'Autunno 2023, che si è svolta dal 9 al 12 novembre, la Ripartizione ha predisposto tutto il necessario per la realizzazione di 8 stand dedicati alla prevenzione. Ha coordinato il gruppo di lavoro sia per la scelta dei contenuti che per l'organizzazione dei turni e della logistica. In collaborazione con l'ente fiera, ha curato la veste grafica degli stand e degli allestimenti nonché la produzione del materiale informativo/promozionale ed interattivo. Per ogni stand sono stati realizzati dei pannelli sui quali sono state stampate immagini e slogan emozionali. Durante ognuna delle 4 giornate di fiera era presente una collaboratrice/un collaboratore della Ripartizione per offrire supporto sia ai visitatori/alle visitatrici che ai/professionisti/e della salute presenti ai vari stand. La Ripartizione ha inoltre curato gli aspetti dell'informazione con comunicati stampa e pubblicazione di post sui social media (Instagram/Facebook/X).

**Investment for the future** - In stretta collaborazione con la Ripartizione Sviluppo del Personale, ha ancora una volta supportato nella produzione dell'invito e del "save the date" in occasione dell'evento informativo dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige dedicato a studentesse e studenti di medicina nonché medici neolaureati che si è svolto il 25 agosto 2023 presso il Noi-Techpark di Bolzano. Lo stesso ha fatto per il secondo evento della serie che era invece dedicato alle professioni della prevenzione, infermieristiche, ostetriche, tecnico-sanitarie e riabilitative ed ha avuto luogo il 3 ottobre 2023 sempre al Noi-Techpark. Gli inviti agli eventi sono stati divulgati tramite tutti i profili social dell'Azienda e al termine di ogni incontro è stato redatto un comunicato stampa ripreso anche nella newsletter aziendale.

**Summer School** – In occasione della terza edizione della "Summer School Alto Adige" dedicata a giovani studenti e studentesse di Medicina, che si è svolta dal 18 al 20 settembre 2023 presso l'Accademia Cusanus di Bressanone, la Ripartizione ha supportato la Ripartizione Sviluppo del personale ed il Servizio per l'Innovazione, la Ricerca e la Formazione producendo materiale grafico e aggiornando una sezione dedicata sul sito web e sulla pagina Facebook dell'Azienda. L'iniziativa è stata promossa tramite annunci, comunicato stampa, post sui social media sia prima che dopo lo svolgimento.

**Inaugurazione della Nuova Clinica** – Il 23 giugno 2023 si è svolta la cerimonia di benedizione e consegna della Nuova Clinica dell'Ospedale di Bolzano. In stretta collaborazione con l'Assessorato alla Salute, La Ripartizione ha supportato il Coordinamento amministrativo del Comprensorio di Bolzano nell'organizzazione dell'evento. Dopo un'indagine di mercato ha individuata la ditta per l'allestimento del palco con relativo megaschermo e supporto audio/video. Ha organizzato il buffet per i 200 invitati presenti all'evento e supervisionato al corretto svolgimento di tutta la manifestazione secondo la scaletta programmata. Ha inoltre organizzato le riprese per il **video emozionale** di presentazione del nuovo edificio con focus sui reparti e servizi innovativi che esso ospita, seguendo la troupe sia in fase di sopralluogo che durante alcune delle riprese.

**Inaugurazione del Giardino Sensoriale "MoMente"** – La ripartizione ha organizzato la conferenza stampa in occasione dell'inaugurazione che si è tenuta il 21 luglio 2023. Ha redatto l'invito e accompagnato i mass-media in una visita guidata del giardino, pubblicando infine un comunicato stampa.

**"Rendez-vous con il lavoro dei sogni"** - Come già avvenuto negli anni precedenti, alla fine dell'autunno, in collaborazione con l'Intendenza scolastica tedesca, gli studenti e le studentesse dell'ultimo anno delle Scuole secondarie di secondo grado e dei Licei dell'Alto Adige hanno avuto l'opportunità di fare esperienza in alcuni settori dell'Azienda sanitaria. Ogni mattina, per una settimana, hanno potuto conoscere da vicino i diversi profili professionali e i numerosi ambiti specialistici. La Ripartizione ha organizzato gli incontri e accompagnato i gruppi. I responsabili dei vari settori erano a disposizione degli studenti e delle studentesse per rispondere a qualsiasi domanda e fornire informazioni.

**Ospedale dei Teddy Bear a Vipiteno** - L'Ospedale degli orsacchiotti è stato organizzato in collaborazione con la Primaria Micol Cont e si è svolto l'11 e il 25 maggio 2023. I bambini e le bambine delle scuole elementari tedesche dell'Alta Valle Isarco hanno potuto recarsi in ospedale con i loro pupazzi "feriti". L'intero evento è stato inoltre supportato dalla Scuola ospedaliera di Vipiteno e dalla Croce Bianca. La Ripartizione si è invece occupata di invitare i diversi media, di redigere un comunicato stampa che è stato pubblicato alla fine dell'evento e di coinvolgere la Cooperativa G.News nella realizzazione di un servizio fotografico e la registrazione di interviste.

**Inaugurazione del reparto di cure palliative all'Ospedale di Brunico** – La Ripartizione ha coordinato e organizzato la partecipazione dei vertici della Sanità all'inaugurazione del reparto di cure palliative di Brunico. Successivamente ha pubblicato il relativo comunicato stampa corredato di foto dell'evento.

**Studio di Brunico** - L'evento di avvio dello Studio di Brunico si è svolto presso il NOI Techpark di Brunico ed era rivolto sia ai/alle partecipanti che ai cittadini e alle cittadine interessati/e. La Ripartizione ha curato il lavoro con la stampa: sono stati invitati diversi media ed è stato predisposto un comunicato stampa pubblicato dopo l'evento.

**Visita del Presidente della Provincia alla COT** - Il Presidente ed ex Assessore provinciale alla Salute, nel 2023 ha visitato il Centro Operativo Territoriale del Distretto sanitario Gries-San Quirino in Piazza Loew Cadonna a Bolzano. La Ripartizione ha curato l'aspetto degli inviti (interni ed esterni) e il relativo comunicato stampa.

**Simposio Pro Child** - Il simposio ha affrontato la questione di come riconoscere una violenza perpetrata ai danni di bambini e come agire in questi casi. Esperti interni ed esterni hanno fornito informazioni su questo tema e la Ripartizione si è occupata del reportage fotografico e della redazione e pubblicazione di un comunicato stampa. Prima dell'evento il simposio è stato pubblicizzato tramite la newsletter interna e sono stati invitati rappresentanti dei media.

## **Relazioni con il Pubblico e Gestione segnalazioni**

Gli Uffici Relazioni con il Pubblico hanno il compito di supportare il cittadino/la cittadina nel momento in cui incontra delle difficoltà nel relazionarsi con una pubblica amministrazione. Nel caso dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige, i 5 front office degli URP di Bolzano, Merano, Silandro Bressanone e Brunico accolgono le persone ed offrono aiuto in caso di incomprensioni con i collaboratori/le collaboratrici dell'Azienda o di carenze organizzative. L'obiettivo è quello di agevolare i rapporti tra ente pubblico e cittadinanza, garantire il diritto d'accesso agli atti e favorire la trasparenza.

Tutti i suggerimenti, le richieste di informazione, i reclami e le lodi sono state raccolte nel database Trouble Ticketing. Per ogni segnalazione è stata richiesta una presa di posizione al responsabile del servizio tirato in causa. Una volta pervenuta la presa di posizione è stata elaborata una risposta ed inviata alla persona segnalante entro un massimo di 30 giorni.

In stretta collaborazione con il Controlling, la Ripartizione ha elaborato una serie di indicatori (KPI's) per il monitoraggio e la governance. A cadenza trimestrale è stato elaborato e inviato un report sintetico, con relativo grafico, riguardante l'attività degli Urp, in particolare le segnalazioni (numero e tipologia) e i tempi di risposta all'utenza.

Nell'anno 2023 gli Urp dell'Azienda sanitaria, compreso anche l'Ufficio Relazioni con il Pubblico presso la Direzione generale, hanno registrato 2.206 reclami, 127 richieste di informazione e 314 elogi per un totale complessivo di 2.647 segnalazioni. Le richieste di informazione, prevalentemente telefoniche, non sono state registrate in Trouble Ticketing poiché tale prassi avrebbe richiesto troppo impegno in termini di tempo. Solo all'Urp di Bolzano, nel corso dell'anno 2023, sono pervenute oltre 2.000 richieste telefoniche di informazioni.

Il 50% delle segnalazioni riguardanti reclami e contestazioni del tariffario sono pervenute all'URP di Bolzano, il 40% a quello di Merano e punto informativo di Silandro, il 6% a Brunico e il 4% a Bressanone.

Il numero maggiore di segnalazioni ha riguardato la voce "Contestazioni tariffario/pagamento ticket" (un totale di 749, pari al 33,9%), seguita dalla voce "Carenze organizzative" (239, pari al 10,8%) e "Lunghe liste di attesa" (177, pari all'8,0%).

A tali segnalazioni vanno aggiunte le richieste pervenute tramite la mail-box [info@sabes.it](mailto:info@sabes.it) nella quale confluiscono le varie mail inviate tramite il sito web [www.sabes.it](http://www.sabes.it).

**Mystery Research presso selezionate Cliniche Private** – In accordo con la Direzione aziendale, le cliniche private nelle quali condurre la mystery research nell'anno 2023 sono state selezionate all'inizio dell'anno durante una riunione del NUVAS. Nei mesi estivi sono state rinnovate le convenzioni con le singole cliniche ed è stato inserito il passaggio relativo alla conduzione di un'indagine di gradimento. La realizzazione del progetto è stata affidata alla società ESC-CX e la Ripartizione Comunicazione ha supportato la società incaricata nella realizzazione del progetto. I sondaggi sono stati condotti dal 6 al 17 novembre 2023. Lo scopo dell'iniziativa era quello di individuare le potenziali aree di miglioramento (ad es. i tempi di attesa, la cordialità, la pulizia dei bagni pubblici, la segnaletica).

**Commissione Mista Conciliativa** – Nel 2023 non è pervenuto alcun ricorso. La Commissione ha il compito di esaminare i ricorsi presentati dai cittadini che non si sono ritenuti soddisfatti delle risposte ottenute dagli Uffici Relazioni con il Pubblico. La Ripartizione funge da segreteria della Commissione e fornisce la necessaria assistenza.

### **Formazione/aggiornamento**

Le collaboratrici ed i collaboratori della Ripartizione hanno preso parte a diversi corsi di formazione e aggiornamento, aumentando così le proprie competenze negli ambiti del lavoro con i social media e del programma Kontent.ai per l'aggiornamento delle pagine web e della sezione news della homepage aziendale.

La Ripartizione ha organizzato 4 workshop di approfondimento dedicati alla comunicazione per il Top-management. Obiettivo era quello di aumentare la sicurezza di fronte alla telecamera e al microfono. Relatore era Franz Renner, capo-redattore di ORF-Ö1.

## **5.8 Area gestione del personale**

- a) analisi della dinamica quali-quantitativa
- b) politiche di riqualificazione e valorizzazione
- c) politiche di formazione e aggiornamento
- d) politiche di valutazione ed incentivazione
- e) Politiche di sicurezza ambientale (impianti, attrezzature, strutture) e del personale (infortuni, rischio biologico, malattie professionali)

### **5.8.a Analisi della dinamica quali-quantitativa:**

- 1) Numero personale equivalente interno ed esterno
- 2) Dettaglio nuove assunzioni
- 3) Dettaglio cessazione rapporto di lavoro

#### **5.8.a.1 Numero personale equivalente interno ed esterno**

Tabella 5.8.a.1 Numero personale equivalente interno ed esterno:

ruolo	Contratto	Compen- sorio di Bolzano	Compen- sorio di Merano	Compen- sorio di Bressanone	Compen- sorio di Brunico	struttura centrale (personale direzionale)	Totale Azienda
Sanitario	<b>Personale interno:</b>						
	personale dipendente	2.462,20	1.392,30	952,25	865,90	590,70	6.263,35
	di cui personale in comando ad altri enti	2,75		2,00	3,00		7,75
	<b>Personale esterno:</b>						
	Personale esterno con contratto di diritto privato (contratti d'opera)	94,64	82,29	64,75	63,03	25,60	330,31
	CO.CO.PRO	20,65	8,84	13,70	9,53	3,00	55,72
	Fornitura di personale da convenzioni con Aziende sanitarie, enti pubblici, strutture private...	21,00	0,00	2,00	49,47	1,00	73,47
Professionale	Fornitura di personale sanitario da acquisto di servizi (cooperative lavoro)		18,00	12,00			30,00
	personale in comando da altri enti			1,00		0,32	1,32
	<b>Personale interno:</b>						
	personale dipendente	2,00	1,00	2,00	0,00	27,30	32,30
	di cui personale in comando ad altri enti						0,00
	<b>Personale esterno:</b>						
	Personale esterno con contratto di diritto privato (d'opera)						0,00
Tecnico	CO.CO.PRO			3,00			3,00
	Fornitura di personale da convenzioni con Aziende sanitarie, enti pubblici, strutture private...						0,00
	personale in comando da altri enti	0,00	0,00	0,00	0,00	1,00	1,00
	<b>Personale interno:</b>						
	personale dipendente	666,35	579,45	273,40	236,65	159,45	1.915,30
	di cui personale in comando ad altri enti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Personale esterno:</b>						
Personale esterno con contratto di diritto privato (d'opera)			0,53			0,53	
Amministrativo	CO.CO.PRO				0,00		0,00
	Fornitura di personale da convenzioni con Aziende sanitarie, enti pubblici, strutture private...	0,00	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00
	personale in comando da altri enti						0,00
	<b>Personale interno:</b>						
	personale dipendente	301,80	171,10	102,65	112,60	562,00	1.250,15
	di cui personale in comando ad altri enti	4,25	0,50	0,00	0,50	12,35	17,60
	<b>Personale esterno:</b>						
Personale esterno con contratto di diritto privato (d'opera)					1,00	1,00	
Altro personale	CO.CO.PRO	8,00	0,00	0,00	1,00	3,00	12,00
	personale in comando da altri enti	0,00	0,00	1,00	0,00	1,00	2,00
	<b>esterno</b> (Taschengeld allievi, tirocinante e borsista...)	200,00	55,00	89,05	37,00	24,00	405,05
	<b>Totale</b>	<b>3.548,64</b>	<b>2.234,48</b>	<b>1.411,75</b>	<b>1.285,21</b>	<b>1.361,02</b>	<b>9.841,10</b>

Il personale equivalente è da intendersi come persone pesate relative all'intero anno tenuto conto sia del tempo lavorativo (part-time; full-time) che occupazionale delle persone (anno/ frazione di anno). Tale metodologia di calcolo vale sia per il personale interno che esterno.

Rispetto all'anno scorso è aumentato il personale dipendente di tutti i ruoli grazie alle massicce campagne di reclutamento ed ai numerosi avvisi pubblicati.

## 5.8.a.2 Dettaglio nuove assunzioni

Tabella 5.8.a.2 Dettaglio nuove assunzioni:

	pianta organica; profilo professionale; posizione funzionale; materia/ professione/ settore	nuove assunzioni effettuate (numero posti)	Numero mesi	Costi per mese	Costo totale anno 2023	Motivazione nuova assunzione*
Comprensorio sanitario di BOLZANO	<b>Ruolo sanitario</b>					
	personale medico/veterinario	35,00	499,00	10.304,00	4.618.158,00	N/S
	pers. dirigente non medico	13,00	122,00	117.682,00	853.275,00	N/S
	personale non medico	187,00	1.239,00	636.395,00	4.927.575,00	N/S
	<b>Ruolo professionale</b>					
	pers. dirigente	-	-	-	-	
	personale non dirigente	5,00	31,00	89.454,00	225.006,70	N/S
	<b>Ruolo tecnico</b>					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	93,00	732,00	303.569,00	2.239.974,00	N/S
	<b>Ruolo amministrativo</b>					
pers. dirigente	3,00	18,00	6.000,00	108.000,00		
personale non dirigente	100,00	905,00	436.254,00	2.626.844,00	N/S	
<b>Totale Comprensorio</b>	<b>436,00</b>	<b>3.546,00</b>	<b>1.599.658,00</b>	<b>15.598.832,70</b>		
Comprensorio sanitario di MERANO	<b>Ruolo sanitario</b>					
	personale medico/veterinario	30,00	257,00	391.789,00	2.308.911,00	N/S
	pers. dirigente non medico	23,00	35,00	43.270,00	210.909,00	N/S
	personale non medico	44,00	785,00	383.757,00	2.930.527,00	N/S
	<b>Ruolo professionale</b>					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	-	-	-	-	
	<b>Ruolo tecnico</b>					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	45,00	371,00	122.093,00	908.177,00	N/S
	<b>Ruolo amministrativo</b>					
pers. dirigente	-	-	-	-		
personale non dirigente	13,00	172,00	58.711,00	370.166,00	N/S	
<b>Totale Comprensorio</b>	<b>155,00</b>	<b>1.620,00</b>	<b>999.620,00</b>	<b>6.728.690,00</b>		
Comprensorio sanitario di BRESSANONE	<b>Ruolo sanitario</b>					
	personale medico/veterinario	14,00	256,00	378.380,00	2.437.295,00	N/S
	pers. dirigente non medico	5,00	64,00	66.040,00	480.793,00	N/S
	personale non medico	57,00	570,00	296.710,00	2.173.050,00	N/S
	<b>Ruolo professionale</b>					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	-	-	-	-	
	<b>Ruolo tecnico</b>					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	21,00	107,00	46.650,00	280.729,00	N/S
	<b>Ruolo amministrativo</b>					
pers. dirigente	1,00	6,00	6.000,00	36.000,00		
personale non dirigente	19,00	62,00	27.178,00	141.702,00	N/S	
<b>Totale Comprensorio</b>	<b>117,00</b>	<b>1.065,00</b>	<b>820.958,00</b>	<b>5.549.569,00</b>		
Comprensorio sanitario di BRUNICO	<b>Ruolo sanitario</b>					
	personale medico/veterinario	11,00	160,00	188.870,00	1.245.684,00	N
	pers. dirigente non medico	4,00	19,00	17.761,00	104.080,00	N/S
	personale non medico	19,00	347,00	240.919,00	1.350.022,00	N/S
	<b>Ruolo professionale</b>					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	-	-	-	-	
	<b>Ruolo tecnico</b>					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	13,00	161,00	82.787,00	409.481,00	N/S
	<b>Ruolo amministrativo</b>					
pers. dirigente						
personale non dirigente	19,00	109,00	38.115,00	214.873,00	S	
<b>Totale Comprensorio</b>	<b>66,00</b>	<b>796,00</b>	<b>568.452,00</b>	<b>3.324.140,00</b>		
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige	<b>Ruolo sanitario</b>					
	personale medico/veterinario	90,00	1.172,00	969.343,00	10.610.048,00	
	pers. dirigente non medico	45,00	240,00	244.753,00	1.649.057,00	
	personale non medico	307,00	2.941,00	1.557.781,00	11.381.174,00	
	<b>Ruolo professionale</b>					
	pers. dirigente	-	-	-	-	
	personale non dirigente	5,00	31,00	89.454,00	225.006,70	
	<b>Ruolo tecnico</b>					
	pers. dirigente	-	-	-	-	
	personale non dirigente	172,00	1.371,00	555.099,00	3.838.361,00	
	<b>Ruolo amministrativo</b>					
pers. dirigente	4,00	24,00	12.000,00	144.000,00		
personale non dirigente	151,00	1.248,00	560.258,00	3.353.585,00		
<b>Totale Azienda</b>	<b>774,00</b>	<b>7.027,00</b>	<b>3.988.688,00</b>	<b>31.201.231,70</b>		

\* indicare nella colonna solo la sigla "N" nel caso di assunzione in senso stretto e "S" nel caso di supplenza

Rispetto all'anno scorso sono aumentate le assunzioni del personale di tutti i ruoli grazie alle massicce campagne di reclutamento ed ai numerosi avvisi pubblicati.

### 5.8.a.3 Dettaglio cessazione rapporto di lavoro

Tabella 5.8.a.3 Dettaglio cessazione rapporto di lavoro:

	pianta organica; profilo professionale; posizione funzionale; materia/ professione/ settore	personale che cessa il rapporto di lavoro (numero posti)	Numero mesi residui*	Costi cessanti per mese	Costo totale cessante anno 2023
Comprensorio sanitario di BOLZANO	<b>Ruolo sanitario</b>				
	personale medico/veterinario	16,00	281,00	853.823,00	5.440.874,00
	personale dirigente non medico	14,00	76,50	106.599,00	566.527,00
	personale non medico	128,00	686,00	597.498,00	3.671.522,00
	<b>Ruolo professionale</b>				
	personale dirigente				
	personale non dirigente	3,00	30,00	89.094,00	922.332,00
	<b>Ruolo tecnico</b>				
	personale dirigente	-	-	-	-
	personale non dirigente	64,00	379,50	258.683,00	1.649.572,00
	<b>Ruolo amministrativo</b>				
	personale dirigente	-	-	-	-
personale non dirigente	45,00	539,00	382.415,00	2.306.856,00	
<b>Totale Comprensorio</b>	<b>270,00</b>	<b>1.992,00</b>	<b>2.288.112,00</b>	<b>14.557.683,00</b>	
Comprensorio sanitario di MERANO	<b>Ruolo sanitario</b>				
	personale medico/veterinario	1,00	128,00	399.936,00	1.775.162,00
	personale dirigente non medico	9,00	28,00	33.402,00	160.536,00
	personale non medico	18,00	347,00	284.174,00	1.299.179,00
	<b>Ruolo professionale</b>				
	personale dirigente	-	-	-	-
	personale non dirigente	-	-	-	-
	<b>Ruolo tecnico</b>				
	personale dirigente	-	-	-	-
	personale non dirigente	42,00	228,50	148.073,00	670.536,00
	<b>Ruolo amministrativo</b>				
	personale dirigente	-	-	-	-
personale non dirigente	15,00	156,00	63.736,00	397.978,00	
<b>Totale Comprensorio</b>	<b>85,00</b>	<b>887,50</b>	<b>929.321,00</b>	<b>4.303.391,00</b>	
Comprensorio sanitario di BRESCIANONE	<b>Ruolo sanitario</b>				
	personale medico/veterinario	2,00	127,50	520.732,00	3.235.676,00
	personale dirigente non medico	6,00	29,00	25.342,00	192.120,00
	personale non medico	37,00	309,00	233.584,00	1.375.366,00
	<b>Ruolo professionale</b>				
	personale dirigente				
	personale non dirigente	1,00			
	<b>Ruolo tecnico</b>				
	personale dirigente	-	-	-	-
	personale non dirigente	27,00	132,00	89.351,00	416.391,00
	<b>Ruolo amministrativo</b>				
	personale dirigente				
personale non dirigente	16,00	41,50	27.913,00	106.794,00	
<b>Totale Comprensorio</b>	<b>89,00</b>	<b>639,00</b>	<b>896.922,00</b>	<b>5.326.347,00</b>	
Comprensorio sanitario di BRUNICO	<b>Ruolo sanitario</b>				
	personale medico/veterinario	-	50,00	159.396,00	560.687,00
	personale dirigente non medico	4,00	15,00	24.243,00	106.463,00
	personale non medico	11,00	165,50	172.025,00	649.135,00
	<b>Ruolo professionale</b>				
	personale dirigente				
	personale non dirigente				
	<b>Ruolo tecnico</b>				
	personale dirigente				
	personale non dirigente	18,00	153,00	103.853,00	506.664,00
	<b>Ruolo amministrativo</b>				
	personale dirigente	1,00	8,00	9.011,00	72.094,00
personale non dirigente	13,00	74,00	33.243,00	209.548,00	
<b>Totale Comprensorio</b>	<b>47,00</b>	<b>465,50</b>	<b>501.771,00</b>	<b>2.104.591,00</b>	

Azienda Sanitaria dell'Alto Adige	<b>Ruolo sanitario</b>				
	personale medico/veterinario	19,00	586,50	1.933.887,00	11.012.399,00
	personale dirigente non medico	33,00	148,50	189.586,00	1.025.646,00
	personale non medico	194,00	1.507,50	1.287.281,00	6.995.202,00
	<b>Ruolo professionale</b>				
	personale dirigente	-	-	-	-
	personale non dirigente	4,00	30,00	89.094,00	922.332,00
	<b>Ruolo tecnico</b>				
	personale dirigente	-	-	-	-
	personale non dirigente	151,00	893,00	599.960,00	3.243.163,00
	<b>Ruolo amministrativo</b>				
	personale dirigente	1,00	8,00	9.011,00	72.094,00
personale non dirigente	89,00	810,50	507.307,00	3.021.176,00	
<b>Totale Azienda</b>	<b>491,00</b>	<b>3.984,00</b>	<b>4.616.126,00</b>	<b>26.292.012,00</b>	

\* inteso come il numero di mesi che intercorrono dalla data di cessazione del rapporto di lavoro alla fine dell'anno 2023

Rispetto all'anno scorso sono diminuite le cessazioni del personale, dimostrando l'attrattività che ha l'Azienda sanitaria come datore di lavoro.

### **5.8.b Politiche di riqualificazione e valorizzazione**

L'aumento del numero del personale dipendente è dovuto all'efficace campagna di reclutamento del personale ed ai numerosi avvisi pubblicati.

Nel corso del 2023 sono stati approvati diversi contratti collettivi che hanno consentito la valorizzazione del personale anche mediante gli aumenti del trattamento economico.

Sono stati approvati 3 contratti della dirigenza sanitaria (1° accordo stralcio del 07/11/2023, 2° accordo stralcio del 02/01/2024 e 3° accordo stralcio del 01/12/2023) ed il contratto collettivo intercompartimentale del 24/08/2023 per il personale dirigente, con il quale è stata data attuazione alla riforma della dirigenza amministrativa.

È stato altresì approvato il contratto collettivo intercompartimentale del 31/10/2023 relativo al riconoscimento dell'inflazione.

Con due apposite clausure rivolte al personale dirigenziale dell'Azienda è stato approfondito il ruolo della leadership e della gestione del personale.

### **5.8.c Politiche di formazione e aggiornamento**

- 1) formazione e aggiornamento corsi interni e partecipazione a corsi esterni
- 2) ore formazione e aggiornamento
- 3) costi per l'aggiornamento del personale dipendente
- 4) tirocinio, internato e specializzandi

#### **5.8.c.1 Formazione e aggiornamento corsi interni e partecipazione a corsi esterni**

Tabella 5.8.c.1 Formazione e aggiornamento corsi interni e partecipazione a corsi esterni:



Comprensorio Sanitario	ruolo	corsi interni		corsi esterni		
		numero corsi	numero partecipanti	numero corsi	numero richieste	numero richieste accettati
Bolzano + Aziendale	Ruolo sanitario	1.407	19.140	3.461	6.125	5.939
	Ruolo professionale	41	58	21	44	38
	Ruolo tecnico	191	1.080	80	159	141
	Ruolo amministrativo	268	1.866	237	378	365
Merano	Ruolo sanitario	873	9.566	1.052	2.128	1.916
	Ruolo professionale	2	2	3	3	3
	Ruolo tecnico	108	698	62	148	134
	Ruolo amministrativo	64	334	15	18	17
Bressanone	Ruolo sanitario	995	7.458	1.141	2.278	2.072
	Ruolo professionale	12	12	9	11	10
	Ruolo tecnico	111	706	46	159	150
	Ruolo amministrativo	60	262	6	7	6
Brunico	Ruolo sanitario	691	8.476	750	1.651	1.435
	Ruolo professionale	472	590	-	50	44
	Ruolo tecnico	-	-	22	-	-
	Ruolo amministrativo	138	250	9	18	12
Totale Azienda	Ruolo sanitario	3.966	44.640	6.404	12.182	11.362
	Ruolo professionale	527	662	33	108	95
	Ruolo tecnico	410	2.484	210	466	425
	Ruolo amministrativo	530	2.712	267	421	400
	totale ruoli	5.432	50.498	6.914	13.177	12.282

### 5.8.c.2 ore formazione e aggiornamento

Tabella 5.8.c.2.a ore partecipazione a corsi interni:

Comprensorio Sanitario	ore di partecipazione a corsi interni				Totale ore
	personale sanitario	personale professionale	personale tecnico	personale amministrativo	
Bolzano + Aziendale	153.663,28	618,30	7.621,96	1.823,87	163.727,41
Merano	78.112,17	11,40	4.628,73	210,63	82.962,93
Bressanone	52.889,93	82,70	4.374,19	181,63	57.528,45
Brunico	58.519,38		2.819,44	505,66	61.844,48
<b>Totale Azienda</b>	<b>343.184,76</b>	<b>712,40</b>	<b>19.444,31</b>	<b>2.721,80</b>	<b>366.063,27</b>

Tabella 5.8.c.2.b ore partecipazione a corsi esterni:

Comprensorio Sanitario	ore di partecipazione a corsi esterni				Totale ore
	personale sanitario	personale professionale	personale tecnico	personale amministrativo	
Bolzano	117.276,74	213,30	25.442,08	2.986,00	145.918,12
Merano	76.133,76	410,40	3.885,12	3.461,04	83.890,32
Bressanone	45.518,88	28,80	862,20	513,90	46.923,78
Brunico	17.142,06	61,50	452,96	685,76	18.342,29
<b>Totale Azienda</b>	<b>256.071,44</b>	<b>714,00</b>	<b>30.642,36</b>	<b>7.646,70</b>	<b>295.074,50</b>

### 5.8.c.3 Costi per l'aggiornamento del personale dipendente

Tabella 5.8.c.3 Costi per l'aggiornamento del personale dipendente:

Comprensorio Sanitario	personale suddiviso in	Importi disponibili anno 2023 (A)	Costi per aggiornamenti (B)	Resto (A-B)
Bolzano	medico	3.629.502,34	1.178.498,85	2.451.003,49
	non medico	1.343.123,29	642.370,66	700.752,63
	dirigenza	51.865,19	95.203,34	- 43.338,15
	<b>Totale comprensorio</b>	<b>5.024.490,83</b>	<b>1.916.072,85</b>	<b>3.108.417,98</b>
Merano	medico	1.486.758,79	493.814,76	992.944,03
	non medico	698.370,87	234.213,96	464.156,91
	dirigenza	15.809,07	39.892,12	- 24.083,05
	<b>Totale comprensorio</b>	<b>2.200.938,73</b>	<b>767.920,84</b>	<b>1.433.017,89</b>
Bressanone	medico	891.926,73	513.559,78	378.366,95
	non medico	411.507,74	462.028,42	- 50.520,68
	dirigenza	18.052,97	78.683,71	- 60.630,74
	<b>Totale comprensorio</b>	<b>1.321.487,44</b>	<b>1.054.271,90</b>	<b>267.215,53</b>
Brunico	medico	880.515,02	357.666,06	522.848,96
	non medico	373.519,16	328.679,83	44.839,33
	dirigenza	17.754,42	93.897,47	- 76.143,05
	<b>Totale comprensorio</b>	<b>1.271.788,61</b>	<b>780.243,37</b>	<b>491.545,24</b>
Azienda Sanitaria	medico	6.888.702,88	2.543.539,45	4.345.163,43
	non medico	2.826.521,06	1.667.292,87	1.159.228,19
	dirigenza	103.481,66	307.676,64	- 204.194,98
	<b>Totale Azienda</b>	<b>9.818.705,60</b>	<b>4.518.508,96</b>	<b>5.300.196,64</b>

#### 5.8.c.4 Tirocinio, internato e specializzandi

Tabella 5.8.c.4 Tirocinio, internato e specializzandi:

##### Internato

Comprensorio	durata periodo internato (giornate)	numero internisti	spesa sostenuta
Bolzano	0	0	0,00
Merano	0	0	0,00
Bressanone	0	0	0,00
Brunico	0	0	0,00
<b>totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>

##### Tirocinio (studenti di medicina)

Comprensorio	durata periodo internato (giornate)	numero tirocinanti	spesa sostenuta
Bolzano	1.413	56	23.118,11
Merano	59	2	19.910,96
Bressanone	28	1	31.559,18
Brunico	1.507	39	24.649,68
<b>totale</b>	<b>3.007</b>	<b>98</b>	<b>99.237,93</b>

##### Specializzandi che percepiscono compenso mensile

Comprensorio	durata periodo specializzazione (giornate)	numero specializzandi	spesa sostenuta
Bolzano	0	0	0,00
Merano	0	0	0,00
Bressanone	0	0	0,00
Brunico	0	0	0,00
<b>totale</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,00</b>

#### Specializzandi senza compenso (ufficio personale)

	durata periodo specializzazione (giornate)	numero specializzandi	spesa sostenuta
Bolzano	0	0	0,00
Merano	0	0	0,00
Bressanone	0	0	0,00
Brunico	0	0	0,00
totale	0	0	0,00

Nell'allegato 5.8.c.4 *Tirocinio, internato e specializzandi* vengono esposti i dettagli per comprensorio sanitario.

#### **5.8.d Politiche di valutazione ed incentivazione**

Nel corso dell'anno 2023 è diventato operativo l'organismo indipendente di valutazione e sono state espletate le procedure per l'individuazione dei membri del collegio tecnico.

#### **5.8.e Politiche di sicurezza ambientale (impianti, attrezzature, strutture) e del personale (infortuni, rischio biologico, malattie professionali)**

valutazione interna:

- \* Tasso di risposta all'indagine sul clima aziendale
- \* Tasso di assenza
- \* Tasso di infortuni dei dipendenti
- \* Condizioni di lavoro per i responsabili
- \* Condizioni di lavoro per i dipendenti
- \* Comunicazione ed informazione per i responsabili
- \* Comunicazione ed informazione per i dipendenti
- \* Personale in aspettativa per maternità o per motivi personali (eventuali sostituzioni,...)

Tabella 5.8.e sicurezza e previsione:

	Personale	Ferie	Permessi retribuiti infortuni	Assenze retribuite per malattia	Altre assenze retribuite	Totale assenze retribuite	Numero ore totali retribuite	Assenze non retribuite	Assenze non retribuite (giorni)
COMPENSIORIO SANITARIO DI BOLZANO	ruolo Sanitario	689.169,29	11.457,83	174.750,45	355.649,36	1.231.026,93	5.655.200,95	78.758,35	11.716,86
	ruolo Professionale	6.557,32	-	1.452,23	4.932,28	12.941,83	54.351,07	76,95	14,00
	ruolo Tecnico	186.825,18	8.795,12	87.313,85	53.146,58	336.080,73	1.522.882,28	13.874,88	1.959,00
	ruolo Amministrativo	192.060,42	1.092,00	53.906,77	62.597,25	309.656,43	1.569.030,12	5.530,30	36.665,27
	<b>Totale comprensorio</b>	<b>1.074.612,20</b>	<b>21.344,95</b>	<b>317.423,30</b>	<b>476.325,48</b>	<b>1.889.705,93</b>	<b>8.801.464,42</b>	<b>98.240,49</b>	<b>50.355,12</b>
COMPENSIORIO SANITARIO DI MERANO	ruolo Sanitario	316.778,24	2.585,38	75.087,28	187.880,97	582.331,88	2.587.010,55	13.458,38	2.054,38
	ruolo Professionale	201,40	-	15,20	18,37	234,97	1.881,00	-	-
	ruolo Tecnico	136.564,67	2.898,13	40.878,37	53.853,30	234.194,47	1.095.655,78	3.049,27	567,00
	ruolo Amministrativo	38.050,40	273,23	12.356,15	15.242,23	65.922,02	322.113,48	7.016,07	1.183,00
	<b>Totale comprensorio</b>	<b>491.594,71</b>	<b>5.756,75</b>	<b>128.337,00</b>	<b>256.994,87</b>	<b>882.683,33</b>	<b>4.006.660,82</b>	<b>23.523,72</b>	<b>3.804,38</b>
COMPENSIORIO SANITARIO DI BRESSANONE	ruolo Sanitario	222.282,28	946,87	40.673,20	125.914,33	389.816,68	1.834.042,33	8.555,18	1.193,00
	ruolo Professionale	418,00	-	169,17	114,65	701,82	5.502,40	-	-
	ruolo Tecnico	63.531,75	592,17	18.379,98	15.909,03	98.412,93	517.221,88	652,65	129,00
	ruolo Amministrativo	22.382,98	34,88	8.469,48	8.210,80	39.098,14	188.151,40	79,80	21,00
	<b>Totale comprensorio</b>	<b>308.615,01</b>	<b>1.573,92</b>	<b>67.691,83</b>	<b>150.148,82</b>	<b>528.029,58</b>	<b>2.544.918,02</b>	<b>9.287,63</b>	<b>1.343,00</b>
COMPENSIORIO SANITARIO DI BRUNICO	ruolo Sanitario	194.946,18	1.408,10	37.726,23	131.653,40	365.733,91	1.643.653,72	3.575,83	591,00
	ruolo Professionale	-	-	-	-	-	-	-	-
	ruolo Tecnico	51.924,88	3.302,00	14.840,88	11.495,68	81.563,45	441.380,53	39,60	8,00
	ruolo Amministrativo	24.704,44	28,75	8.445,53	5.087,28	38.266,01	204.244,38	3.284,80	427,00
	<b>Totale comprensorio</b>	<b>271.575,50</b>	<b>4.738,85</b>	<b>61.012,65</b>	<b>148.236,37</b>	<b>485.563,37</b>	<b>2.289.278,63</b>	<b>6.900,23</b>	<b>1.026,00</b>
TOTALE AZIENDA	ruolo Sanitario	1.423.175,99	16.398,18	328.237,17	801.098,06	2.568.909,40	11.719.907,55	104.347,75	15.555,23
	ruolo Professionale	7.176,72	-	1.636,60	5.065,30	13.878,62	61.734,47	76,95	14,00
	ruolo Tecnico	438.846,48	15.587,42	161.413,08	134.404,60	750.251,58	3.577.140,48	17.616,40	2.663,00
	ruolo Amministrativo	277.198,23	1.428,87	83.177,93	91.137,57	452.942,60	2.283.539,38	15.910,97	38.296,27
	<b>Totale Azienda</b>	<b>2.146.397,42</b>	<b>33.414,47</b>	<b>574.464,78</b>	<b>1.031.705,53</b>	<b>3.785.982,19</b>	<b>17.642.321,88</b>	<b>137.952,07</b>	<b>56.528,50</b>

dati espressi in ore

## 6. SITUAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E PATRIMONIALE

1. Grado di attuazione degli obiettivi economico-finanziari
2. Andamento della gestione economica, patrimoniale e finanziaria con riclassificazioni ed analisi per indici
3. Analisi acquisti di beni
4. Analisi investimenti
5. Informazioni sul risultato di esercizio
6. Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio e la prevedibile evoluzione della gestione

### 6.1 Realizzazione degli obiettivi economico-finanziari

- a) Indici calcolati sul conto economico
- b) Riepilogo finanziamento
- c) Misure di razionalizzazione

L'Azienda, con propria delibera n. 2022-A-001542 del 30.12.2022, ha approvato il bilancio preventivo 2023, con ricavi e costi pari a 1.524.032.486,00, dove, per ottenere il pareggio di bilancio, è stato necessario ridurre la spesa di 42.011.000 euro, poi finanziata dalla Provincia nel corso dell'anno.

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale del 20 marzo 2013</i>	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	VARIAZIONE 2023 / 2023	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE	1.738.461.445,17	1.524.032.485,85	214.428.959,33	+ 14,07%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	1.641.187.723,11	1.485.391.985,84	155.795.737,27	+ 10,49%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	97.273.722,06	38.640.500,00	58.633.222,06	+ 151,74%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	4.291,72	- 12.000,00	16.291,72	- 135,76%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	156.000,07	-	156.000,07	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	- 31.915.536,24	6.425.500,00	- 38.341.036,24	- 596,70%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	65.518.477,61	45.054.000,00	20.464.477,61	+ 45,42%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	48.007.348,17	45.054.000,00	2.953.348,17	+ 6,56%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	17.511.129,44	0,00	17.511.129,44	#####

Alla fine dell'esercizio 2023, l'andamento dei costi e dei ricavi dell'attività ordinaria, presenta forti variazioni rispetto al bilancio di previsione 2023. I ricavi si discostano nella misura maggiore rispetto alla previsione di circa 214,4 milioni di euro principalmente grazie a maggiori contributi in c/esercizio deliberati a favore dell'Azienda (circa 220,4 milioni di euro); i costi rispetto al preventivo aumentano nella misura di circa 155,7 milioni di euro. Considerando anche le variazioni derivanti dalle altre poste di bilancio dell'importo complessivo di -41,11 milioni di euro, si consuntiva un utile di esercizio nella misura di 17.511.129,44 euro.

### Valore della produzione

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale del 20 marzo 2013</i>	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	VARIAZIONE 2023 / 2023	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.553.547.447,97	1.333.071.925,96	220.475.522,01	+ 16,54%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 24.146,78	-	- 24.146,78	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	9.138.007,96	-	9.138.007,96	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	62.805.306,95	60.083.634,89	2.721.672,07	+ 4,53%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	56.586.524,48	76.655.925,00	- 20.069.400,52	- 26,18%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	23.458.495,79	21.840.000,00	1.618.495,79	+ 7,41%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	28.666.079,38	27.835.000,00	831.079,38	+ 2,99%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	4.283.729,42	4.546.000,00	- 262.270,58	- 5,77%
Totale A)	1.738.461.445,17	1.524.032.485,85	214.428.959,33	+ 14,07%

I maggiori ricavi (+214,42 milioni di euro, +14,07%) derivano sostanzialmente da maggiori contributi da parte della Provincia e dello Stato nella misura di circa 220,4 milioni di euro e dall'utilizzo dei fondi per quote inutilizzate di contributi vincolati di esercizi precedenti per 9,1 milioni di euro. I maggiori contributi in c/esercizio consuntivati, circa 34,13 milioni di euro riguardano contributi dello Stato, di altri enti pubblici e di soggetti privati, mentre circa 186,34 milioni di euro sono da ricondurre ad assegnazioni della Provincia per far fronte ai rinnovi contrattuali (quasi 70 milioni di euro) e ad altri maggiori costi d'esercizio. Le principali maggiori assegnazioni provinciali rilevate sono le seguenti:

circa 115,77 milioni di euro si riferiscono a maggiori contributi di quote con destinazione indistinta, 1,19 milioni di euro a maggiori contributi di quote con destinazione vincolata 68,59 milioni per i rinnovi contrattuali del comparto sanitario e del contratto collettivo di intercomparto e 0,77 milioni di euro per il finanziamento di prestazioni aggiuntive extra LEA da risconti dell'esercizio precedente.

Si evidenzia che a preventivo, secondo le direttive della Provincia, erano stati rilevati sul conto 740.300.15 della voce A) 5) "Concorsi, recuperi e rimborsi", rimborsi per payback sui dispositivi medici per l'importo di 45.721.925,00 euro, mentre a consuntivo, la parte di payback sui dispositivi medici effettivamente incassata dalla Provincia e assegnata all'Azienda pari a complessivi 23.782.216,00 euro è stata contabilizzata alla voce "Contributi in c/esercizio da amministrazioni statali con vincolo di destinazione".

Alla voce A) 3) "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti si evidenzia un aumento di circa 9,1 milioni, sostanzialmente da ricondurre ai finanziamenti stanziati ed accantonati nel 2022 per la riduzione le liste d'attesa di 2,88 milioni di euro, per utilizzo fondi Covid di circa 2,1 milioni di euro, per il caro energia di 1,2 milioni di euro, per l'assistenza domiciliare con fondi PNRR e per l'assistenza di profughi ucraini di circa 1 milione di euro ciascuno.

I maggiori ricavi propri rispetto al preventivo sono riconducibili, tra aumenti e riduzioni, per circa 2,72 milioni di euro ad un aumento dei "Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche" (circa 4,64 milioni di euro solo per l'aumento delle prestazioni di ricovero di pazienti ad aziende sanitarie extra PAB (compensate in mobilità).

La diminuzione della voce A) 5) "Concorsi, recuperi e rimborsi" per circa 20,07 milioni di euro si riferisce precipuamente per 24,1 milioni di euro alla modifica di rilevazione dei contributi per payback di dispositivi medici da imprese fornitrici dovuti al superamento del tetto della spesa per l'acquisto di dispositivi medici. L'aumento della voce A) 6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) per 1,61 milioni di euro deriva da maggiori introiti realizzati rispetto a quanto preventivato grazie ad un ritorno alle normali erogazioni delle prestazioni sanitarie.

Aumenta anche la "Sterilizzazione degli ammortamenti" (+0,83 milioni di euro), mentre diminuisce la voce A) 9) Altri ricavi e proventi per minori ricavi (0,26 milioni di euro) principalmente dovuti alla diversa rilevazione di ricavi per "Rimborso spese condominiali" dalla voce A) 9) alla voce A) 5).

Rispetto all'esercizio 2022, invece, il valore della produzione è aumentato di circa 214,42 milioni di euro, +14,07%.

## Costi della produzione

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale del 20 marzo 2013</i>	Consuntivo 2023	Preventivo 2023	VARIAZIONE 2023 / 2023	
			Importo	%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	245.254.567,97	238.923.005,00	6.331.562,97	+ 2,65%
2) Acquisti di servizi sanitari	399.187.209,81	366.202.764,38	32.984.445,43	+ 9,01%
3) Acquisti di servizi non sanitari	100.339.974,08	85.546.543,67	14.793.430,41	+ 17,29%
4) Manutenzione e riparazione	40.190.646,25	29.326.000,00	10.864.646,25	+ 37,05%
5) Godimento di beni di terzi	19.475.008,40	15.980.000,00	3.495.008,40	+ 21,87%
6) Costi del personale	741.519.126,97	697.303.882,79	44.215.244,18	+ 6,34%
7) Oneri diversi di gestione	3.841.816,35	3.648.000,00	193.816,35	+ 5,31%
8) Ammortamenti	32.080.189,69	30.925.000,00	1.155.189,69	+ 3,74%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.239.093,24	1.586.000,00	- 346.906,76	- 21,87%
10) Variazione delle rimanenze	- 261.785,98	197.000,00	- 458.785,98	- 232,89%
11) Accantonamenti	58.321.876,33	15.753.790,00	42.568.086,33	+ 270,21%
<b>Totale B)</b>	<b>1.641.187.723,11</b>	<b>1.485.391.985,84</b>	<b>155.795.737,27</b>	<b>+ 10,49%</b>

Nei costi della produzione, rispetto al preventivo 2023, tra aumenti e riduzioni, si registrano complessivi maggiori costi per circa 155,79 milioni di euro (+10,49%). Si fa presente che nel preventivo erano stati considerati riduzioni di costi per 42,01 milioni di euro e non erano stati previsti rinnovi contrattuali.

Dei maggiori costi (+155,79 milioni di euro di differenza tra bilancio preventivo e consuntivo), circa 3,98 milioni di euro sono stati sostenuti per la lotta contro la pandemia coronavirus (vedasi anche CE sottostante relativo alla pandemia).

Di questi, complessivi 0,94 milioni di euro sono stati spesi per l'acquisto di beni sanitari e non sanitari, principalmente costi per test e materiale di protezione e disinfezione, mentre per l'acquisto di prestazioni sanitarie (esecuzione di Test COVID da parte dei MMG e dei PLS, delle farmacie convenzionate, della Croce Bianca e Croce Rossa e per l'accoglienza dei pazienti COVID nelle strutture private e non per ultimo per le vaccinazioni Covid) sono stati spesi 1,48 milioni di euro. I costi del personale nell'ambito dei costi COVID ammontano a circa 0,96 milioni di euro inclusa l'IRAP, che riguardano il reclutamento psicologi per il potenziamento della neuropsichiatria infantile.

I contributi per COVID stanziati nel 2022 ed accantonati in parte a fine dello scorso esercizio (2,14 milioni di euro) sono stati tutti completamente utilizzati nel 2023 ed il risultato della gestione della pandemia da Covid 19 è stato negativo per 732.228,62 euro.

## Costi della Produzione per il contrasto della Pandemia Covid

AZIENDA SANITARIA DELLA PROVINCIA AUTONOMA DI BOLZANO					
CONTO ECONOMICO				Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale del 20 marzo 2013</i>		CE COVID 2023	CE COVID 2022	VARIAZIONE CE COVID 2023 / CE COVID 2022	
				Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>					
1) Contributi in c/ esercizio		995.889,44	40.947.794,04	- 39.951.904,60	- 97,57%
2) Rettifica contributi c/ esercizio per destinazione ad investimenti		-	-	-	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi		2.273.210,66	2.623.878,23	- 350.667,57	- 13,36%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza		-	-	-	-
5) Concorsi, recuperi e rimborsi		-	-	-	-
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		- 1.753,90	- 2.895,75	1.141,85	- 39,43%
7) Quota contributi in c/ capitale imputata nell'esercizio		-	-	-	-
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi		-	-	-	-
<b>Totale A)</b>		<b>3.267.346,20</b>	<b>43.568.776,52</b>	<b>- 40.301.430,32</b>	<b>- 92,50%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>					
1) Acquisti di beni		942.784,64	16.394.931,09	- 15.452.146,45	- 94,25%
2) Acquisti di servizi sanitari		1.482.621,36	13.965.487,80	- 12.482.866,44	- 89,38%
3) Acquisti di servizi non sanitari		368.260,56	1.896.403,90	- 1.528.143,34	- 80,58%
4) Manutenzione e riparazione		13.079,62	118.052,78	- 104.973,16	- 88,92%
5) Godimento di beni di terzi		79.385,65	384.784,31	- 305.398,66	- 79,37%
6) Costi del personale		963.721,00	11.342.034,42	- 10.378.313,42	- 91,50%
7) Oneri diversi di gestione		-	-	-	-
8) Ammortamenti		-	-	-	-
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		-	-	-	-
10) Variazione delle rimanenze		-	-	-	-
11) Accantonamenti		136.096,54	2.182.414,66	- 2.046.318,12	- 93,76%
<b>Totale B)</b>		<b>3.985.949,37</b>	<b>46.284.108,96</b>	<b>- 42.298.159,59</b>	<b>- 91,39%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>		<b>- 718.603,17</b>	<b>- 2.715.332,44</b>	<b>1.996.729,27</b>	<b>- 73,54%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>					
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		-	-	-	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari		-	-	-	-
<b>Totale C)</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>					
1) Rivalutazioni		-	-	-	-
2) Svalutazioni		-	-	-	-
<b>Totale D)</b>		<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>					
1) Proventi straordinari		364.592,42	3.598.890,14	- 3.234.297,72	- 89,87%
2) Oneri straordinari		378.217,87	276.799,25	101.418,62	+ 36,64%
<b>Totale E)</b>		<b>- 13.625,45</b>	<b>3.322.090,89</b>	<b>- 3.335.716,34</b>	<b>- 100,41%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>		<b>- 732.228,62</b>	<b>606.758,45</b>	<b>- 1.338.987,07</b>	<b>- 220,68%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>					
1) IRAP		-	606.758,45	- 606.758,45	- 100,00%
2) IRES		-	-	-	-
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		-	-	-	-
<b>Totale Y)</b>		<b>-</b>	<b>606.758,45</b>	<b>- 606.758,45</b>	<b>- 100,00%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>		<b>- 732.228,62</b>	<b>0,00</b>	<b>- 732.228,62</b>	



Complessivamente dal confronto tra il consuntivo 2023 ed il preventivo 2023, emerge un aumento dei costi di acquisto di beni pari a +6,33 milioni di euro dovuto all'aumento dei beni sanitari +17,00 milioni di euro, mentre l'acquisto di beni non sanitari diminuisce - 10,67 milioni di euro (diminuzione dovuta soprattutto alla diversa riclassificazione del conto "metano -gas di città", che dal bilancio 2023 è inserito tra gli acquisti dei servizi non sanitari, con una minore incidenza di -8,99 milioni di euro).

L'acquisto di servizi sanitari aumenta di circa 32,98 milioni di euro, in parte da attribuire all'incremento dei costi per i trasporti sanitari rispetto al preventivo per circa 10,89 milioni di euro (5 milioni erano previsti come riduzioni extra LEA, successivamente finanziati con maggiori contributi messi a disposizione), per l'acquisto di presidi sanitari (+9,77 milioni di euro circa, di cui 4 milioni previsti come riduzioni, successivamente finanziati con maggiori contributi messi a disposizione) e per l'acquisto di servizi sanitari per l'assistenza integrativa (+4,05 milioni di euro).

L'incremento dei costi per servizi non sanitari (+14,79 milioni di euro) è dovuto sostanzialmente alla diversa riclassificazione del conto "metano-gas di città" già sopra menzionata.

In merito ai costi del personale è stato rilevato un incremento di 44,21 milioni di euro, dovuto in gran parte al rinnovo dei contratti del comparto sanitario e del contratto collettivo di intercomparto, in parte al pieno impiego del personale rientrato dalle sospensioni Covid e all'aumento del numero complessivo di unità del personale in servizio.

Gli accantonamenti in totale aumentano di 42,56 milioni di euro. L'aumento principale si riferisce all'accantonamento per rimborso per pay-back sui dispositivi medici non incassati, ulteriori 14 milioni di euro di variazione si riferiscono ad accantonamenti rischi per eventi probabili e contenziosi in corso con personale dipendente e non.

Rispetto al preventivo diminuiscono sensibilmente gli accantonamenti per TFR (-8,39 milioni di euro)

Per quanto riguarda la gestione straordinaria, si evidenzia un risultato negativo, soprattutto dovuto alla rilevazione degli arretrati previsti nei rinnovi contrattuali e contabilizzati come sopravvenienze passive per circa 28 milioni di euro, mentre i relativi contributi sono rilevati tra i contributi in conto esercizio.

Un'analisi dettagliata dei costi e dei ricavi viene fornita nell'allegato a questa relazione n. 6.2.a.

In relazione **agli obiettivi finanziari** si evidenzia che, grazie alle assegnazioni provinciali ed alle entrate proprie, l'Azienda è stata in grado praticamente tutto l'anno di regolarizzare i pagamenti correnti entro il termine di scadenza. Alla fine dell'esercizio 2023 il saldo di cassa presso il tesoriere ammontava a 1.558.569,88 euro, in diminuzione rispetto a quello registrato lo scorso anno che ammontava a 31.803.305,81 euro.

Un aspetto importante da tenere in considerazione per la determinazione della liquidità dell'Azienda e che peraltro continuerà a produrre i suoi effetti anche negli esercizi futuri, si deve ricondurre al fatto che, a seguito dell'emanazione della delibera della Giunta Provinciale n. 568 del 24.05.2016, con la quale, a partire dal 2016, la Provincia ha deciso di non finanziare più con un'assegnazione separata gli anticipi TFR da erogare al personale dell'Azienda e di farsi restituire, a partire dal 30.06.2017, in 20 rate annuali di 1.854.675,25 euro ciascuna, gli stessi prefinanziamenti concessi dal 2009 al 2015, per un totale di 37.093.504,91 euro, essa viene costantemente ridotta. Peraltro, con l'entrata in vigore delle disposizioni dei nuovi contratti collettivi in base ai quali, fino al 36,5% delle quote di trattamento di fine rapporto TFR maturate dai dipendenti devono essere versate

dall’Azienda al Laborfonds, gli eventuali anticipi da essi richiesti, vengono versati direttamente dall’Azienda e recuperati solo quando i dipendenti la lasciano. Considerando però che, nonostante l’Azienda si accoli gli anticipi di trattamento di fine rapporto senza un’assegnazione separata da parte della Provincia (per cui al 31.12.2023 sono maturati crediti verso dipendenti per 79.657.223,45 euro) e i versamenti ai dipendenti per conto del Laborfonds (66.917.580,27 euro), esistono accantonamenti ai fondi TFR nella misura di 231.899.785,86 euro, importi sufficienti a garantire che la liquidità dell’Azienda sia mantenuta positiva.

Ulteriori chiarimenti circa gli obiettivi finanziari verranno forniti successivamente al punto 6.2.b e con il “Rendiconto finanziario”, nonché nei relativi allegati alla presente relazione (allegati 6.2.b.2 – 6.2.b.5).

Va comunque sottolineato che, anche in questo esercizio è stata perseguita da parte della direzione strategica dell’Azienda, pur nei limiti non molto ampi nell’ambito dei quali la stessa ha facoltà di incidere realmente, una politica di recupero di risorse attraverso l’eliminazione degli sprechi ed il perseguimento di più elevati livelli di efficienza, il tutto non disgiunto dal mantenimento, anzi dal miglioramento, della qualità delle prestazioni erogate. A riguardo, è doveroso ricordare che una buona sanità offerta anche alle categorie più deboli, non solo è un diritto costituzionalmente garantito, ma è anche un buon investimento, tenuto conto del fatto che, come dimostrano studi economici autorevoli, le risorse investite in salute hanno un rendimento elevato in termini di crescita del prodotto interno lordo.

## 6.1.a Indici calcolati sul conto economico

Tabella 6.1.a indice CE:

	Indici da calcolare sul Conto economico	Consuntivo 2021	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023
1	Equilibrio economico generale (risultato di esercizio)	8.335.457,34	-18.012.010,22	17.511.129,44
2	Equilibrio economico sanitario (differenza tra valore e costi della produzione rapportato al valore della produzione)	2,46%	-0,54%	5,60%

Nell’esercizio 2021 i costi non solo sono stati compensati da maggiori assegnazioni da parte della Provincia e dello Stato e da risparmi conseguiti rispetto al bilancio preventivo, ma è stato possibile conseguire un risultato di esercizio positivo pari a 8.335.457,34 euro. La differenza tra il valore della produzione (1.585.416.497,24 euro) ed i costi di produzione (1.546.473.506,84 euro) ammontano a 38.942.990,40 euro che, in termini percentuali, corrisponde al 2,46%.

Nell’esercizio 2022, a causa dei maggiori costi non preventivabili, principalmente in relazione al TFR ed agli accantonamenti ai fondi rischi per la selezione dei primari, nonostante siano stati in parte compensati da maggiori assegnazioni da parte della Provincia e dello Stato, e da proventi straordinari conseguiti in misura maggiore rispetto al bilancio preventivo, non è stato possibile conseguire un risultato di esercizio positivo, ma negativo pari a -18.012.010,22 euro. La differenza tra il valore della produzione (1.581.017.672,46 euro) ed i costi di produzione (1.589.621.327,47 euro) ammonta a -8.603.655,01 euro che, in termini percentuali, corrisponde al -0,54%.

Nell’esercizio 2023 i maggiori costi nei settori sopra elencati, non solo sono stati compensati da maggiori assegnazioni da parte della Provincia e dello Stato, in particolare dall’assegnazione per il payback dei dispositivi medici, ma è stato possibile conseguire nuovamente un risultato di esercizio positivo pari a 17.511.129,44 euro. La differenza tra il valore della produzione (1.738.461.445,17 euro) ed i costi di produzione

(1.641.187.723,11 euro) ammontano a 97.273.722,06 euro che, in termini percentuali, corrisponde al 5,60%, se non si tiene conto dei contributi per rinnovi contrattuali per arretrati 29.468.392,32 euro (IRAP compresa), la differenza ammonta a circa 67,8 milioni di euro (circa 4%).

### 6.1.b Riepilogo finanziamento

Tabella 6.1.b riepilogo finanziamento

voce	consuntivo 2022	preventivo 2023	consuntivo 2023
<b>1.) costi compresa mobilità passiva</b>	<b>1.650.260.887,89</b>	<b>1.530.562.485,84</b>	<b>1.730.382.732,42</b>
di cui, oneri straordinari	15.904.021,27	94.500,00	41.159.972,93
<b>2.) finanziamento</b>	<b>1.632.248.877,67</b>	<b>1.530.562.485,85</b>	<b>1.747.893.861,86</b>
a) riserve da riporto utili*	-	-	-
b) entrate proprie (ticket ecc.)	84.381.056,54	124.394.068,88	104.629.817,25
c) proventi finanziari	27.448,77	10.000,00	31.979,93
d) fondi dal bilancio provinciale	1.432.577.749,15	1.333.071.925,96	1.562.532.919,19
e) sterilizzazioni	27.083.065,14	27.835.000,00	28.666.079,38
f) mobilità attiva	36.975.801,63	38.731.491,01	42.632.629,35
g) rivalutazioni	3.032,91	-	156.000,07
h) proventi straordinari	51.200.723,53	6.520.000,00	9.244.436,69
<b>3.) risultato</b>	<b>- 18.012.010,22</b>	<b>0,00</b>	<b>17.511.129,44</b>

### 6.1.c Misure di razionalizzazione – Relazione sui risultati conseguiti relativamente alle misure di razionalizzazione

Con riferimento alle misure di razionalizzazione si riporta di seguito la relazione in forma tabellare.

Tabella 6.1.c Misure di razionalizzazione

n.	Descrizione misure di razionalizzazione	Tipo risp. (*)	Obiettivo dell'azione	Settore/i interessato/i	Risparmio pianificato	Importo risparmiato	Note
A)	Risparmi ossia attività per il rispetto degli obiettivi di risparmio generali nell'ambito dei provvedimenti di razionalizzazione nazionali da attuare a livello provinciale e altre misure di razionalizzazione intraprese a livello provinciale tendenti al contenimento dei costi e al pareggio di bilancio						
A.1	PERSONALE Area ospedaliera: definizione dei coefficienti minimi di personale infermieristico nei reparti letto dell'ospedale, presentazione ai primari e ai coordinatori dei distretti sanitari e attuazione il 1° gennaio 2024.					n.q.	
A.2	PERSONALE Dalla estrazione dati del 30/06/2023 e del 31/12/2023 emerge che il numero di FTE (full-time-equivalent) assenti è notevolmente superiore al numero di FTE supplenti. Il che dimostra che non tutte le assenze del personale non sanitario solo in casi di assoluta urgenza sono state coperte con delle supplenze. Assenze al 30/06/2023 = 123,7 FTE Supplenze al 30/06/2023 = 76,20 FTE Assenze al 31/12/2023 = 131 FTE Supplenze al 31/12/2023 = 79,85 FTE					n.q.	
A.3	DISPOSITIVI MEDICI (diabete) La DPC (Distribuzione per Conto) per le strisce reattive, lancette pungidito e glucometri è stata avviata il 01/11/2023.					300.000	
A.4	PROCEDURE D'ACQUISTO CONDIVISE CON ALTRI ENTI La collaborazione con altri enti extra provinciali è proseguita (Tn, Veneto, Liguria). Trattasi prevalentemente di acquisto farmaci, diagnostici, materiali sanitari e prodotti per nutrizione enterale.					n.q.	
A.5	LINEE INFORMATICHE Dismesse n. 147 linee dati di altrettante farmacie per 6 mesi e sostituiti con linee generiche. Completata la virtualizzazione del software CupWeb					105.000	
A.6	MONITORAGGIO ATTIVITÀ SVOLTA Per l'anno 2023, il Gruppo NUVAS ha definito il sistema di valutazione della qualità e dei risultati del servizio gestito dalle strutture pubbliche e private con una serie di indicatori e ha sviluppato una procedura specifica che definisce i parametri di controllo. Per l'analisi sono stati calcolati i seguenti indicatori; - % di cartelle cliniche disponibili, - % di cartelle cliniche con indicazione clinica documentata per il regime di ricovero scelto, - % di ricoveri ospedalieri con indicazione clinica per il ricovero corrispondente. Nella preparazione delle attività di monitoraggio sono stati definiti i controlli relativi alle diverse tipologie di assistenza; - Controlli ricoveri per verificare la corretta codifica, l'appropriatezza e la qualità della documentazione clinica, - controlli post-acuti dei codici 56,60,75 con l'obiettivo di verificare la corretta codifica e l'appropriatezza dal punto di vista prescrittivo, clinico e temporale, - controlli delle prestazioni ambulatoriali: È stata avanzata una proposta per questo tipo di controllo, ma è ancora in fase di avvio. I controlli amministrativi sulle prestazioni erogate sono stati effettuati sulla base della procedura ID 6716/21 dall'Ufficio Accordi Contrattuali; il programma RCSE ha verificato la correttezza dell'esenzione dichiarata per il 100% delle prescrizioni, nonché il corretto pagamento del ticket e il corretto inserimento dei dati obbligatori essenziali, i controlli delle prescrizioni sostitutive autorizzate e le prescrizioni sono controllate a campione.					n.q.	
A.7	Facility management Installazione di un impianto fotovoltaico con una potenza mass. di 470kWp presso l'ospedale di BZ					n.q.	
A.8	RAFFORZAMENTO DEL CONTROLLO DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA E DEL CONSUMO DI FARMACI Nel 2023 sono stati informatizzati i seguenti piani terapeutici: -nota 39 -nota 08 -nota 51 -nota 74 -nota 75 -nota 85 -standard L'informatizzazione dei PT garantisce da un lato il rispetto di tutti i criteri di rimborsabilità e dall'altro lato si possono attivare dei controlli incrociati con le ricette dematerializzate.					n.q.	
	MISURE DI RAZIONALIZZAZIONE TOTALI					405.000	

## Assistenza farmaceutica ed erogazione di dispositivi medici

Tabella 6.1.c.1 assistenza farmaceutica ospedaliera e convenzionata

conto	descrizione	Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023
300.100.12	medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	87.520.142,78	91.176.700,94	93.709.907,93	102.670.819,34	112.012.557,72
300.100.22	prodotti farmaceutici distribuzione per conto legge n. 405/2001 art. 8 lett. A)	10.592.177,20	11.957.915,76	12.345.942,46	14.329.211,29	16.375.236,18
300.100.25	medicinali senza AIC	1.090.070,07	1.124.515,38	955.748,94	1.309.595,11	1.243.373,28
300.100.32	ossigeno e altri gas medicali con AIC	1.741.021,98	1.838.445,91	1.527.148,69	1.785.007,62	1.417.554,28
300.100.33	ossigeno e altri gas medicali senza AIC	170.547,14	177.392,43	188.144,07	214.268,80	178.095,59
300.100.41	emoderivati di produzione regionale da aziende sanitarie pubbliche extra PAB (mobilità compensata)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300.100.42	emoderivati di produzione regionale da altri soggetti pubblici	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300.110.20	sangue ed emoderivati da altri soggetti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
300.150.10	prodotti dietetici	763.810,32	863.608,00	873.429,33	971.325,91	938.700,79
	<b>Totale prodotti farmaceutici ed emoderivati</b>	<b>101.877.769,49</b>	<b>107.138.578,42</b>	<b>109.600.321,42</b>	<b>121.280.228,07</b>	<b>132.165.517,84</b>
370.100.10	farmacie private	42.973.039,98	42.147.432,32	40.582.119,92	43.316.855,10	43.775.494,23
370.100.20	farmacie comunali	1.968.920,62	1.855.771,07	1.734.224,03	1.624.166,16	1.563.134,10
370.100.30	contributo ex art. 20 DPR 64/89	23.074,32	23.074,32	23.074,32	23.074,32	23.074,32
	<b>Totale farmaceutica convenzionata</b>	<b>44.965.034,92</b>	<b>44.026.277,71</b>	<b>42.339.418,27</b>	<b>44.964.095,58</b>	<b>45.361.702,65</b>
400.960.05	spese per la distribuzione diretta dei farmaci - legge n. 405/2001 art. 8 lett. a) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della PAB)	84.620,58	92.794,10	103.132,01	102.464,16	105.100,50
400.960.15	spese per la distribuzione diretta dei farmaci - legge n. 405/2001 art. 8 lett. a) - da privato della PAB	1.475.801,75	1.791.118,38	2.129.452,90	2.348.463,22	2.749.718,33
	<b>totale spesa farmaceutica per la distribuzione diretta dei farmaci</b>	<b>1.560.422,33</b>	<b>1.883.912,48</b>	<b>2.232.584,91</b>	<b>2.450.927,38</b>	<b>2.854.818,83</b>
	<b>totale spesa farmaceutica</b>	<b>148.403.226,74</b>	<b>153.048.768,61</b>	<b>154.172.324,60</b>	<b>168.695.251,03</b>	<b>180.382.039,32</b>

conto	descrizione	Delta 2019 - 2020	Delta 2019 - 2021	Delta 2019 - 2022	Delta 2019 - 2023
300.100.12	medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	3.656.558,16	6.189.765,15	15.150.676,56	24.492.414,94
300.100.22	prodotti farmaceutici distribuzione per conto legge n. 405/2001 art. 8 lett. A)	1.365.738,56	1.753.765,26	3.737.034,09	5.783.058,98
300.100.25	medicinali senza AIC	34.445,31	-134.321,13	219.525,04	153.303,21
300.100.32	ossigeno e altri gas medicali con AIC	97.423,93	-213.873,29	43.985,64	-323.467,70
300.100.33	ossigeno e altri gas medicali senza AIC	6.845,29	17.596,93	43.721,66	7.548,45
300.100.41	emoderivati di produzione regionale da aziende sanitarie pubbliche extra PAB (mobilità compensata)	0,00	0,00	0,00	0,00
300.100.42	emoderivati di produzione regionale da altri soggetti pubblici	0,00	0,00	0,00	0,00
300.110.20	sangue ed emoderivati da altri soggetti	0,00	0,00	0,00	0,00
300.150.10	prodotti dietetici	99.797,68	109.619,01	207.515,59	174.890,47
	<b>Totale prodotti farmaceutici ed emoderivati</b>	<b>5.260.808,93</b>	<b>7.722.551,93</b>	<b>19.402.458,58</b>	<b>30.287.748,35</b>
370.100.10	farmacie private	-825.607,66	-2.390.920,06	343.815,12	802.454,25
370.100.20	farmacie comunali	-113.149,55	-234.696,59	-344.754,46	-405.786,52
370.100.30	contributo ex art. 20 DPR 64/89	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>Totale farmaceutica convenzionata</b>	<b>-938.757,21</b>	<b>-2.625.616,65</b>	<b>-939,34</b>	<b>396.667,73</b>
400.960.05	spese per la distribuzione diretta dei farmaci - legge n. 405/2001 art. 8 lett. a) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della PAB)	8.173,52	18.511,43	17.843,58	20.479,92
400.960.15	spese per la distribuzione diretta dei farmaci - legge n. 405/2001 art. 8 lett. a) - da privato della PAB	315.316,63	653.651,15	872.661,47	1.273.916,58
	<b>totale spesa farmaceutica per la distribuzione diretta dei farmaci</b>	<b>323.490,15</b>	<b>672.162,58</b>	<b>890.505,05</b>	<b>1.294.396,50</b>
	<b>totale spesa farmaceutica</b>	<b>4.645.541,87</b>	<b>5.769.097,86</b>	<b>20.292.024,29</b>	<b>31.978.812,58</b>

### Rimborsi e contributi

Nel 2023 la diminuzione è dovuta principalmente alla riduzione dei rimborsi per assistenza odontoiatrica.

Tabella 6.1.c.2 rimborsi assegni contributi ed altri servizi

conto	descrizione	Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023
420.100.10	rimborsi per ricoveri in Italia	591.411,99	483.369,74	508.141,48	71.837,91	51.889,98
420.110.10	rimborsi per ricover all'Estero	203.077,10	153.302,16	247.966,07	222.907,86	186.645,45
420.120.10	rimborsi per assistenza integrativa	3.108,92	6.492,67	15.545,05	13.021,91	9.866,35
420.130.10	rimborsi per assistenza medico-generica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420.130.20	rimborsi per parto a domicilio (LP 33/88 art. 21)	17.559,64	26.339,46	25.823,00	28.388,84	26.841,46
420.140.10	rimborsi per prestazioni specialistiche in Italia	1.427.878,82	764.223,71	609.135,13	494.754,22	585.324,22
420.140.20	rimborsi per prestazioni specialistiche all'estero	17.062,83	14.403,99	46.845,29	17.848,19	25.631,10
420.150.10	rimborsi per assistenza odontoiatrica LP 16/88	2.826.333,35	1.630.237,16	2.160.623,38	2.376.501,04	1.732.433,32
420.200.10	contributi, assegni e sussidi vari per assistenza medico generica	1.134,28	574,00	0,00	612,22	0,00
420.210.10	contributi per assistenza specialistica	0,00	0,00	6.555,00	0,00	0,00
420.230.10	contributi ad associazioni ed a enti di volontariato	684.219,32	75.119,00	78.639,75	48.865,94	44.818,75
420.230.20	contributi ad associazioni ed a enti di non volontariato	6.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420.240.10	altri contributi ad assistiti	124.362,27	144.431,42	166.819,77	158.487,60	159.223,86
420.300.10	premio operosità pazienti psichiatrici	46.613,00	50.631,00	70.782,30	65.915,26	74.303,15
420.400.10	trasferimenti a istituto zooprofilattico sperim. art. 3 D.lgs. 51/92	41.154,79	39.542,27	43.410,49	29.017,70	36.414,86
420.410.10	trasferimenti a bilancio dello Stato art. 3 D.lgs. 51/92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>totale</b>	<b>5.989.916,31</b>	<b>3.388.666,58</b>	<b>3.980.286,71</b>	<b>3.528.158,69</b>	<b>2.933.392,50</b>

conto	descrizione	Delta 2019 - 2020	Delta 2019 - 2021	Delta 2019 - 2022	Delta 2019 - 2023
420.100.10	rimborsi per ricoveri in Italia	-108.042,25	-83.270,51	-519.574,08	-539.522,01
420.110.10	rimborsi per ricover all'Estero	-49.774,94	44.888,97	19.830,76	-16.431,65
420.120.10	rimborsi per assistenza integrativa	3.383,75	12.436,13	9.912,99	6.757,43
420.130.10	rimborsi per assistenza medico-generica	0,00	0,00	0,00	0,00
420.130.20	rimborsi per parto a domicilio (LP 33/88 art. 21)	8.779,82	8.263,36	10.829,20	9.281,82
420.140.10	rimborsi per prestazioni specialistiche in Italia	-663.655,11	-818.743,69	-933.124,60	-842.554,60
420.140.20	rimborsi per prestazioni specialistiche all'estero	-2.658,84	29.782,46	785,36	8.568,27
420.150.10	rimborsi per assistenza odontoiatrica LP 16/88	-1.196.096,19	-665.709,97	-449.832,31	-1.093.900,03
420.200.10	contributi, assegni e sussidi vari per assistenza medico generica	-560,28	-1.134,28	-522,06	-1.134,28
420.210.10	contributi per assistenza specialistica	0,00	6.555,00	0,00	0,00
420.230.10	contributi ad associazioni ed a enti di volontariato	-609.100,32	-605.579,57	-635.353,38	-639.400,57
420.230.20	contributi ad associazioni ed a enti di non volontariato	-6.000,00	-6.000,00	-6.000,00	-6.000,00
420.240.10	altri contributi ad assistiti	20.069,15	42.457,50	34.125,33	34.861,59
420.300.10	premio operosità pazienti psichiatrici	4.018,00	24.169,30	19.302,26	27.690,15
420.400.10	trasferimenti a istituto zooprofilattico sperim. art. 3 D.lgs. 51/92	-1.612,52	2.255,70	-12.137,09	-4.739,93
420.410.10	trasferimenti a bilancio dello Stato art. 3 D.lgs. 51/92	0,00	0,00	0,00	0,00
	<b>totale</b>	<b>-2.601.249,73</b>	<b>-2.009.629,60</b>	<b>-2.461.757,62</b>	<b>-3.056.523,81</b>

Nella tabella 6.2.a.1 si è provveduto a effettuare ulteriori analisi dettagliate sullo sviluppo dei costi e quindi dei risparmi a livello di conti del piano dei conti.

## **6.2 Andamento della gestione economica, patrimoniale e finanziaria con riclassificazioni ed analisi per indici**

### a) Andamento della gestione economica

- b) Andamento della gestione patrimoniale e finanziaria
- c) Analisi attraverso riclassificazioni degli schemi di bilancio e per indici

## 6.2.a L'andamento della gestione economica

L'analisi degli scostamenti tra il bilancio di chiusura 2022, bilancio preventivo 2023 e bilancio di chiusura 2023, è riportata nell'allegato 6.2.a *analisi dei costi e ricavi*.

L'analisi per **funzioni assistenziali** viene svolta attraverso una relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza ed una relazione sui relativi scostamenti. A tal fine vengono allegati i modelli ministeriali LA per gli esercizi 2022 e 2023. L'analisi sviluppata a livello di Azienda deve essere effettuata anche a livello di Struttura Operativa, in relazione al livello di introduzione della contabilità analitica per centro di costo:

- Presidi Ospedalieri;
- Distretti;
- Dipartimenti.

I modelli 6.2.a.4 *modello ministeriale CP* per gli ospedali di:

- Bolzano
- Merano
- Silandro
- Bressanone
- Vipiteno
- Brunico
- San Candido

relativi all'anno 2022 e 2023 costituiscono allegati della presente relazione.

## 6.2.b L'andamento della gestione finanziaria e patrimoniale

Tabella 6.2.b.1 Andamento Liquidità

VOCI	genn.	febb.	marz.	apr.	magg.	giu.	lugl.	ago.	sett.	ott.	nov.	dic.
Disponib./fondo cassa iniziale	31.803	75.984	82.942	71.314	78.551	51.552	74.395	52.718	57.258	43.922	65.223	59.881
TOTALE ENTRATE	187.674	124.239	136.442	130.807	131.263	159.630	132.062	120.741	133.444	153.269	134.385	137.261
TOTALE USCITE	143.493	117.281	148.070	123.570	158.262	136.787	153.739	116.201	146.780	131.968	139.727	195.583
Saldo mensile	<b>44.181</b>	<b>6.958</b>	<b>-11.628</b>	<b>7.237</b>	<b>-26.999</b>	<b>22.843</b>	<b>-21.677</b>	<b>4.540</b>	<b>-13.336</b>	<b>21.301</b>	<b>-5.342</b>	<b>-58.322</b>
Saldo progressivo	<b>75.984</b>	<b>82.942</b>	<b>71.314</b>	<b>78.551</b>	<b>51.552</b>	<b>74.395</b>	<b>52.718</b>	<b>57.258</b>	<b>43.922</b>	<b>65.223</b>	<b>59.881</b>	<b>1.559</b>

N.B. gli importi suesposti sono espressi in migliaia di Euro.

Nella sovrastante tabella 6.2.b.1, l'andamento della liquidità viene esposto in forma riassuntiva, mentre nell'allegato 6.2.b.2- *fabbisogno di cassa dettagliato*, ne viene rappresentato il dettaglio.

Analisi all'allegato 6.2.b.2 "*fabbisogno di cassa dettagliato*":

Per l'esercizio 2023, in fase di predisposizione del bilancio era stato previsto un fabbisogno complessivo di 1.510.600.000 euro, per quanto all'inizio del 2023 di fatto fosse a disposizione un'iniziale consistenza di cassa di circa 31.803.300 euro. Nonostante il complessivo fabbisogno di cassa 2023 sia stato di 1.560.795.924,66 euro, circa 50 milioni di euro in più di quanto programmato, non si è verificata la necessità di anticipazioni di cassa da parte della banca.

Le ragioni dell'aumento del fabbisogno di cassa riguardano principalmente maggiori uscite correnti per circa 79,5 milioni e maggiori uscite in c/capitale per circa 49,5 milioni di euro.

Il saldo di cassa iniziale (+ 31,8 milioni di euro circa), le maggiori entrate di circa 46,8 milioni (diverse da contributi della Provincia), maggiori versamenti dalla PAB per circa 51,7 milioni di euro e un saldo di cassa sul conto di tesoreria alla fine dell'anno 2023 ammontante a 1.559.000 euro circa (in diminuzione quindi di circa 30,3 milioni di euro), hanno garantito la sufficiente liquidità per le esigenze di spesa dell'azienda.

Ai sensi della normativa di cui al D.M. 23 dicembre 2009, che individua le modalità di pubblicazione dei dati SIOPE da parte degli enti soggetti al SIOPE, si allegano altresì i modelli 6.2.b.3 *incassi per codici gestionali*, 6.2.b.4 *pagamenti per codici gestionali* e 6.2.b.5 *disponibilità liquide*.

### **6.2.c Analisi attraverso riclassificazioni degli schemi di bilancio e per indici**

- 1) Confronto CE preventivo/consuntivo
- 2) Indici di natura economica
- 3) Stato patrimoniale riclassificato
- 4) Indici patrimoniali
- 5) Indici economico-patrimoniali

A questo punto vengono presentati alcuni indici, definiti di struttura e confrontati con le poste del bilancio 2023, che misurano la composizione delle diverse poste patrimoniali.

Obiettivo di detti indici è anche monitorare il completo equilibrio finanziario, che generalmente si raggiunge individuando forme di finanziamento di natura stabile, del patrimonio netto e delle passività a medio e lungo termine per la copertura del fabbisogno permanente, così come le immobilizzazioni.



## 6.2.c.1 Confronto CE preventivo/consuntivo

Tabella 6.2.c.1 Confronto CE preventivo/consuntivo:

	PREVENTIVO 2023	CONSUNTIVO 2023	VARIAZIONE PREVENTIVO / CONSUNTIVO	
			Importo	%
<b>A) VALORE DELLA PRODUZIONE</b>				
1) Contributi in c/esercizio	1.333.071.925,96	1.553.547.447,97	220.475.522,01	+ 16,54%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0,00	-24.146,78	-24.146,78	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0,00	9.138.007,96	9.138.007,96	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	60.083.634,89	62.805.306,95	2.721.672,07	+ 4,53%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	76.655.925,00	56.586.524,48	-20.069.400,52	- 26,18%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	21.840.000,00	23.458.495,79	1.618.495,79	+ 7,41%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	27.835.000,00	28.666.079,38	831.079,38	+ 2,99%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00	0,00	-
9) Altri ricavi e proventi	4.546.000,00	4.283.729,42	-262.270,58	- 5,77%
<b>Totale A)</b>	<b>1.524.032.485,85</b>	<b>1.738.461.445,17</b>	<b>214.428.959,33</b>	<b>+ 14,07%</b>
<b>B) COSTI DELLA PRODUZIONE</b>				
1) Acquisti di beni	227.663.005,00	245.254.567,97	17.591.562,97	+ 7,73%
2) Acquisti di servizi sanitari	366.202.764,38	399.187.209,81	32.984.445,43	+ 9,01%
3) Acquisti di servizi non sanitari	96.806.543,67	100.339.974,08	3.533.430,41	+ 3,65%
4) Manutenzione e riparazione	29.326.000,00	40.190.646,25	10.864.646,25	+ 37,05%
5) Godimento di beni di terzi	15.980.000,00	19.475.008,40	3.495.008,40	+ 21,87%
6) Costi del personale	697.303.882,79	741.519.126,97	44.215.244,18	+ 6,34%
7) Oneri diversi di gestione	3.648.000,00	3.841.816,35	193.816,35	+ 5,31%
8) Ammortamenti	30.925.000,00	32.080.189,69	1.155.189,69	+ 3,74%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.586.000,00	1.239.093,24	-346.906,76	- 21,87%
10) Variazione delle rimanenze	197.000,00	-261.785,98	-458.785,98	- 232,89%
11) Accantonamenti	15.753.790,00	58.321.876,33	42.568.086,33	+ 270,21%
<b>Totale B)</b>	<b>1.485.391.985,84</b>	<b>1.641.187.723,11</b>	<b>155.795.737,27</b>	<b>+ 10,49%</b>
<b>DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)</b>	<b>38.640.500,00</b>	<b>97.273.722,06</b>	<b>58.633.222,06</b>	<b>+ 151,74%</b>
<b>C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI</b>				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	10.000,00	31.979,93	21.979,93	+ 219,80%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	22.000,00	27.688,21	5.688,21	+ 25,86%
<b>Totale C)</b>	<b>-12.000,00</b>	<b>4.291,72</b>	<b>16.291,72</b>	<b>- 135,76%</b>
<b>D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE</b>				
1) Rivalutazioni	0,00	156.000,07	156.000,07	-
2) Svalutazioni	0,00	0,00	0,00	-
<b>Totale D)</b>	<b>0,00</b>	<b>156.000,07</b>	<b>156.000,07</b>	<b>-</b>
<b>E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</b>				
1) Proventi straordinari	6.520.000,00	9.244.436,69	2.724.436,69	+ 41,79%
2) Oneri straordinari	94.500,00	41.159.972,93	41.065.472,93	+ 43455,53%
<b>Totale E)</b>	<b>6.425.500,00</b>	<b>-31.915.536,24</b>	<b>-38.341.036,24</b>	<b>- 596,70%</b>
<b>RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)</b>	<b>45.054.000,00</b>	<b>65.518.477,61</b>	<b>20.464.477,61</b>	<b>+ 45,42%</b>
<b>Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO</b>				
1) IRAP	45.054.000,00	48.007.348,17	2.953.348,17	+ 6,56%
2) IRES	0,00	0,00	0,00	-
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0,00	0,00	0,00	-
<b>Totale Y)</b>	<b>45.054.000,00</b>	<b>48.007.348,17</b>	<b>2.953.348,17</b>	<b>+ 6,56%</b>
<b>UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO</b>	<b>0,00</b>	<b>17.511.129,44</b>	<b>17.511.129,44</b>	<b>#####</b>

Con riferimento alle motivazioni degli scostamenti tra il preventivo e consuntivo 2023 si rimanda alle spiegazioni date precedentemente e all'allegato 6.2.a. "Analisi dei costi e dei ricavi".

Vengono di seguito proposti alcuni indici costruiti sulla base del Conto economico secondo il modello statale approvato e trasmesso con circolare dell'Ufficio Economia Sanitaria prot.n. 607128 del 11.11.2013.

## 6.2.c.2 Indici di natura economica

Tabella 6.2.c.2.a indice di natura economica:

	Indici sul valore della produzione	Consuntivo 2021	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023
1	Incidenza dei contributi in c/esercizio della PAB* sul totale valore della produzione	88,60%	89,72%	87,38%
2	Incidenza delle entrate proprie** (compresa mobilità attiva) sul totale valore della produzione	6,78%	7,68%	8,46%
3	Incidenza delle entrate proprie (al netto della mobilità attiva) sul valore della produzione	4,54%	5,34%	6,01%
4	Incidenza dei costi del personale*** sul totale costi della produzione	46,15%	43,45%	45,18%
5	Incidenza degli acquisti di beni sanitari e non sanitari sul totale costi della produzione	16,02%	15,05%	14,94%
6	Incidenza degli acquisti di servizi sanitari e non sanitari sul totale costi della produzione	30,55%	30,77%	30,44%
7	Incidenza degli acquisti di servizi sanitari e non sanitari (al netto della mobilità passiva) sul totale costi della produzione	28,54%	28,85%	28,34%

\* Rientrano nel calcolo dell'indice summenzionato i Contributi in conto esercizio della PAB riportati alla voce A1a), A1b)1, A1b)2, A1b)3 e A1b)4 dello schema di conto economico

\*\* Rientrano nel calcolo dell'indice summenzionato le voci A4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria, A5) Concorsi, recuperi e rimborsi, A6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) e A9) Altri ricavi e proventi

\*\*\* Rientrano nel calcolo dell'indice summenzionato i costi del personale riportati alla voce B6) del nuovo schema di conto economico

Dall'analisi di quanto espresso qui sopra emerge:

- rispetto al 2022 un lieve decremento dell'incidenza dei contributi provinciali per la spesa corrente ed un aumento dell'incidenza delle entrate "proprie" nell'ambito del valore della produzione, dovuto all'aumento delle entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria per ca. 8,1 milioni di euro e per rimborsi e recuperi (+14,8 milioni di euro), di cui 11,7 milioni di euro per rimborsi-payback da parte delle imprese fornitrici;
- l'incidenza dei costi del personale sui costi della produzione, dopo una diminuzione nel 2022, aumenta nel 2023, principalmente per la ripresa in servizio per tutto l'anno del personale sospeso per parte dell'anno 2022 per il mancato rispetto dell'obbligo vaccinale COVID e per i rinnovi contrattuali delle retribuzioni del personale sanitario e non;
- per quanto riguarda i costi di produzione, una lieve minor incidenza dei costi per acquisto di prestazioni di servizi e una lieve minor incidenza per l'acquisto di beni sanitari e non sanitari;
- il parziale aumento dell'incidenza sui costi della produzione di cui sopra è dovuto anche alla consistente diminuzione degli accantonamenti -27,2 milioni, -31,8%).

Tabella 6.2.c.2.b indici composizione dei costi del personale dettaglio ruolo sanitario

	Indici	consuntivo 2021	consuntivo 2022	consuntivo 2023
1	Incidenza dei costi del Personale dirigente medico sul totale dei Costi del personale	34,59%	35,30%	35,21%
2	Incidenza dei costi del Personale dirigente non medico sul totale dei Costi del personale	4,60%	4,88%	5,33%
3	Incidenza dei costi del Personale comparto ruolo sanitario sul totale dei Costi del personale	38,66%	38,15%	37,73%

In relazione ai costi del personale, aumenta l'incidenza del personale dirigente non medico, mentre diminuisce l'incidenza del comparto.

### 6.2.c.3 Stato patrimoniale riclassificato

Rappresenta uno stato patrimoniale riclassificato secondo un criterio finanziario puro costituito da Impieghi (investimenti in attesa di realizzo) e Fonti (finanziamenti in attesa di restituzione). Gli impieghi sono distinti in base al loro grado di liquidità e le fonti secondo il loro gradi di esigibilità.

La distinzione tra corrente e immobilizzato/consolidato è costituita dal riferimento temporale dei 12 mesi.

Tabella 6.2.c.3 SP riclassificato:

Impieghi	importi al 31/12/2023
<b>ATTIVO IMMOBILIZZATO</b>	
Totale immobilizzazioni immateriali (I)	326.126.948,80
Totale immobilizzazioni materiali (II)	68.622.443,22
Totale immobilizzazioni finanziarie oltre 12 mesi (III):	140.305.516,50
<i>crediti finanziari (immobilizzazioni finanziarie oltre 12 mesi)</i>	139.898.704,61
<i>titoli (immobilizzaz finanziarie)</i>	406.811,89
<i>crediti oltre 12 mesi</i>	266.250.825,74
<b>TOTALE ATTIVO IMMOBILIZZATO</b>	<b>801.305.734,26</b>
<b>ATTIVO CIRCOLANTE</b>	
Totale rimanenze (I)	63.558.833,26
risconti attivi	2.034.653,79
<b>DISPONIBILITÀ NON LIQUIDE</b>	<b>65.593.487,05</b>
ratei attivi	-
immobilizzazioni finanziarie entro 12 mesi	6.700.000,00
Crediti entro 12 mesi (II)	535.652.439,79
<b>DISPONIBILITÀ LIQUIDE DIFFERITE</b>	<b>542.352.439,79</b>
Att. fin. che non costituiscono imm.ni (III)	22.730,09
Totale disponibilità liquide (IV)	1.963.160,79
<b>DISPONIBILITÀ LIQUIDE IMMEDIATE</b>	<b>1.985.890,88</b>
<b>TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE</b>	<b>609.931.817,72</b>
<b>TOTALE IMPIEGHI</b>	<b>1.411.237.551,98</b>

Fonti	importi al 31/12/2023
<b>PATRIMONIO NETTO (CAPITALIZZAZIONI)</b>	
Fondo di dotazione (I)	19.268.621,87
Finanziamenti per investimenti (II)	677.106.291,66
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti e altre riserve (III-IV)	31.832.428,24
Contributi per ripiani perdite (V)	-
Utili (Perdite) portati a nuovo (VI)	15.918.619,25
Utile (Perdita) dell'esercizio (VII)	17.511.129,44
<b>TOTALE PATRIMONIO NETTO (CAPITALIZZAZIONI)</b>	<b>761.637.090,46</b>
<b>REDIMIBILITÀ (PASSIVO CONSOLIDATO)</b>	
Fondi rischi e oneri oltre 12 mesi	55.597.682,76
Fondi TFR oltre 12 mesi	225.145.662,37
Debiti oltre 12 mesi	22.388.579,72
<b>TOTALE REDIMIBILITÀ (PASSIVO CONSOLIDATO)</b>	<b>303.131.924,85</b>
<b>ESIGIBILITÀ (PASSIVITÀ A BREVE)</b>	
fondi rischi e oneri entro 12 mesi	41.813.742,37
fondi TFR entro 12 mesi	7.090.000,00
Debiti entro 12 mesi	297.506.630,05
Ratei e risconti passivi	58.164,26
<b>TOTALE ESIGIBILITÀ (PASSIVITÀ A BREVE)</b>	<b>346.468.536,68</b>
<b>TOTALE FONTI</b>	<b>1.411.237.551,98</b>

#### 6.2.c.4 Indici patrimoniali

Tabella 6.2.c.4.a indici patrimoniali attivo:

ANALISI ATTIVO			Consuntivo 2021	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023
impieghi	elasticità impieghi	attivo circolante / totale impieghi	43,58%	42,68%	43,22%
	rigidità impieghi	attivo immobilizzato / totale impieghi	56,42%	57,32%	56,78%

**Gli indici di elasticità e di rigidità degli impieghi** indicano la capacità dell'Azienda di modificare la propria struttura produttiva. Rispetto al 2022 si registra un aumento dell'elasticità (aumenta la parte dell'attivo circolante nel patrimonio complessivo) mentre diminuisce il grado di rigidità (la quota delle immobilizzazioni sul patrimonio complessivo).

Tabella 6.2.c.4.b indici patrimoniali passivo:

ANALISI PASSIVO			Consuntivo 2021	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023
fonti	capitalizzazione	patrimonio netto / totale fonti	54,88%	54,96%	53,97%
	indebitamento	(esigibilità + redimibilità) / totale fonti	45,12%	45,04%	46,03%
marginie di struttura	primario	patrimonio netto / attivo immobilizzato netto	97,26%	95,89%	95,05%
	secondario	(patrimonio netto + passivo consolidato) / attivo immobilizzato netto	129,56%	133,65%	132,88%

**L'indice di capitalizzazione** evidenzia la combinazione tra capitale di rischio e mezzi di terzi. Con l'aumento dei debiti (+63 milioni di euro) in misura proporzionalmente maggiore dell'aumento del patrimonio netto (+46 milioni di euro), la quota di patrimonio netto sul totale delle fonti di finanziamento (totale passività) è diminuita rispetto al 2022.

**L'indice di indebitamento** esprime la misura dei debiti (si vedano le osservazioni fatte per l'indice di capitalizzazione).

**L'indice di struttura primario** (margine di struttura primario) indica in quale misura il patrimonio netto finanzia le immobilizzazioni al netto dei fondi. La quota dell'attivo immobilizzato netto finanziata dal patrimonio netto presenta un decremento rispetto al 2022.

**L'indice di struttura secondario** (margine di struttura secondario) evidenzia eventuali squilibri di struttura temporale tra attività e passività, misurando il rapporto tra le fonti di finanziamento aventi caratteristiche di stabilità e gli investimenti. L'indice non evidenzia alcuno squilibrio temporale tra attività e passività, essendo ampiamente superiore a 100.

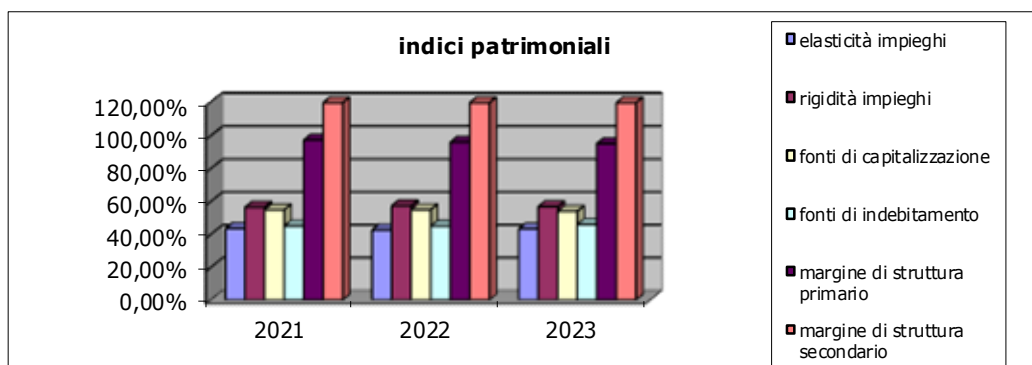


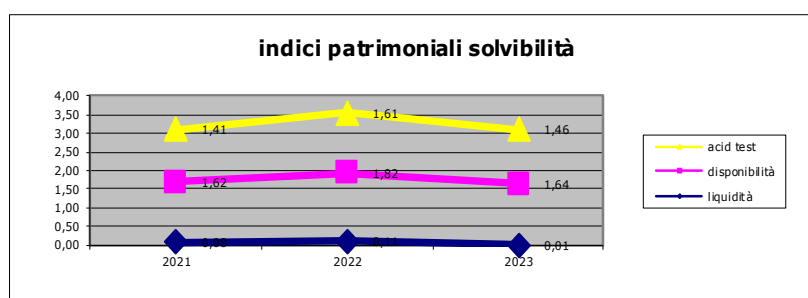
Tabella 6.2.c.4.c Indici patrimoniali di solvibilità:

ANALISI DELLA SOLVIBILITÀ		Consuntivo 2021	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023
indici analisi finanziaria	liquidità	0,08	0,11	0,01
	disponibilità	1,62	1,82	1,76
	acid test	1,41	1,61	1,57

**L'indice di liquidità** misura la capacità dell'azienda di fronteggiare gli impegni a breve con le sole liquidità immediate. Un indice dello 0,01 testimonia che l'Azienda attraverso le disponibilità immediatamente liquide (fondo cassa alla fine dell'esercizio nella misura di 1,9 milioni) riesce a coprire solo ca. l'1% delle passività a breve (debiti a breve, fondi rischi ed oneri e fondo TFR con scadenza entro 12 mesi).

**L'indice di disponibilità** valuta la solvibilità dell'azienda intesa come capacità di far fronte ai propri impegni a breve attraverso le disponibilità correnti. Il valore ottimale dell'indice è compreso tra 1 e 2. Nel caso specifico l'indice è pari a 1,76.

**L'Acid test** misura la capacità dell'azienda di fronteggiare tranquillamente gli impegni a breve, senza tenere conto del magazzino che per sua natura, pur essendo considerato elemento del capitale circolante può assumere una valenza minore in termini di "liquidità". Nel caso di specie l'indice si attesta su valori ampiamente superiore a 1, non evidenziando quindi squilibri di sorta.



## 6.2.c.5 Indici economico-patrimoniali

Tabella 6.2.c.5 indici economico-patrimoniali:

	Indici	Consuntivo 2021	Consuntivo 2022	Consuntivo 2023
1	Indice di elasticità finanziaria (capitale circolante netto/valore della produzione)	12,95%	15,88%	15,15%
2	Indice di onerosità (oneri finanziari/debiti finanziari)	10,87%	3,46%	9,17%
3	Dilazione media dei debiti (debiti verso fornitori/acquisti*360gg)	53,40	53,60	52,80

L'indice di **elasticità finanziaria** è calcolato come rapporto tra il capitale circolante netto ed il valore della produzione, dove il CCN misura il margine residuo di attivo corrente al netto degli impegni a breve dell'Azienda. In questo senso segnala la capacità della gestione aziendale di produrre liquidità (immediata o differita) disponibile a breve termine. Rispetto al 2022, nel 2023 l'indice è diminuito.

L'**indice di onerosità** mostra l'onerosità delle scelte di finanziamento dell'azienda. È calcolato come rapporto tra oneri finanziari e capitale di terzi (risultanti dalla media delle passività di due anni consecutivi). Nel nostro caso, rispetto al 2022, nel 2023 l'indice è peggiorato in quanto nel 2023 sono stati rilevati maggiori oneri finanziari rispetto al 2022.

L'**indicatore dilazione media dei debiti** è dato dal rapporto fra i debiti verso i fornitori e gli acquisti di beni e servizi (al netto della mobilità passiva) moltiplicato per 360 giorni. Tale risultato misura i tempi medi di pagamento dei debiti verso fornitori. Rispetto all'anno 2022, l'indice è migliorato.

## 6.3 Analisi acquisti di beni

Tabella 6.3 acquisti di beni:

Voci	costo struttura ospedaliera	costo struttura territoriale	Totale Azienda sanitaria
<b>A) ACQUISTI DI BENI SANITARI</b>			
medicinali con aic, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	20.661.452,01	91.351.105,71	112.012.557,72
prodotti farmaceutici distribuiti direttamente - legge n.405/2001 art.8 lett.a)	-	16.375.236,18	16.375.236,18
medicinali senza aic	273.240,24	970.133,04	1.243.373,28
ossigeno e altri gas medicali con AIC	415.355,74	1.002.198,54	1.417.554,28
ossigeno e altri gas medicali senza AIC	155.370,00	22.725,59	178.095,59
emoderivati di produzione regionale da aziende sanitarie pubbliche extra PAB (mobilità compensata)	-	-	-
emoderivati di produzione regionale da altri soggetti pubblici	-	-	-
sangue ed emocomponenti da pubblico (aziende sanitarie pubbliche extra regione) - mobilità extraregionale	-	101.267,49	101.267,49
sangue ed emocomponenti da altri soggetti	-	-	-
prodotti dietetici	168.083,75	770.617,04	938.700,79
materiali per la profilassi (vaccini)	105.876,27	8.448.667,36	8.554.543,63
prodotti chimici	57.581,07	72.822,57	130.403,64
dispositivi medici	47.568.187,08	15.477.273,01	63.045.460,09
dispositivi medici impiantabili attivi	3.320.609,61	612,56	3.321.222,17
dispositivi medico diagnostici in vitro (ivd)	5.478.724,74	13.993.993,06	19.472.717,80
presidi sanitari per diabetici - art. 3, legge nr. 115/1987 - distribuzione per conto dell'Azienda	769,91	401.840,01	402.609,92
materiali e prodotti per uso veterinario	-	10.354,73	10.354,73
altri beni e prodotti sanitari	1.053.704,34	753.227,79	1.806.932,13
<b>TOTALE ACQUISTI DI BENI SANITARI</b>	<b>79.258.954,78</b>	<b>149.752.074,66</b>	<b>229.011.029,44</b>
<b>B) ACQUISTI DI BENI NON SANITARI</b>			
Prodotti alimentari	3.463.873,35	2.427.675,21	5.891.548,56
Tessili e vestiario	87.428,04	76.312,63	163.740,67
Materiale per la pulizia e di convivenza	2.048.082,55	981.106,29	3.029.188,84
Gasolio ed altri combustibili	1.378.075,68	83.283,13	1.461.358,81
Carburanti e lubrificanti	262.133,32	213.912,65	476.045,97
Cancelleria, stampati e materiali di consumo per l'informatica	842.662,51	849.561,06	1.692.223,57
Acquisti di altri beni non sanitari	244.419,14	171.104,34	415.523,48
<b>MATERIALI ED ACCESSORI PER MANUTENZIONE</b>	1.939.368,31	357.146,10	-
Materiali ed accessori per manutenzione di immobili	1.939.368,31	357.146,14	2.296.514,45
Materiali ed accessori per manutenzione di attrezzature sanitarie	281.588,75	213.271,98	494.860,73
Materiali ed accessori per manutenzione di attrezzature economiche ed altri beni	228.399,47	66.526,68	294.926,15
Materiali ed accessori per manutenzione autoveicoli	7.579,73	20.027,57	27.607,30
<b>TOTALE ACQUISTI DI BENI NON SANITARI</b>	<b>12.722.979,16</b>	<b>5.817.073,78</b>	<b>16.243.538,53</b>
<b>TOTALE</b>	<b>91.981.933,94</b>	<b>155.569.148,44</b>	<b>245.254.567,97</b>

## **6.4 Analisi investimenti**

- a) Investimenti in opere edilizie
- b) Investimenti in beni mobili
- c) Indicatori sull'analisi degli investimenti

È noto che gli investimenti, nelle aziende sanitarie, vengono finanziati in via quasi esclusiva con fondi dedicati messi a disposizione dalla Regione o, come nel caso nostro, dalla Provincia Autonoma. Ne consegue che gli oneri relativi ai relativi ammortamenti vengono neutralizzati col meccanismo della cosiddetta "sterilizzazione".

In questa sezione vengono indicati i dati relativi agli investimenti/disinvestimenti (con separata indicazione delle plusvalenze e delle minusvalenze effettuati nel corso dell'esercizio, nonché le attività finalizzate alla realizzazione degli interventi stessi, con riferimento a quanto previsto nei piani di investimento.

L'Azienda fornisce indicazioni generali sul piano degli investimenti in atto.

## 6.4.a Investimenti in opere edilizie

### Stato di avanzamento degli interventi di maggior rilievo - (lavori > € 500.000) area ospedaliera 2023

- Ospedale di Bolzano - Nuova clinica, garage, soluzione transitoria, elettromedicali, attrezzature

I lavori per la nuova clinica sono stati terminati ed è stato messo in servizio il 90% della clinica, il canale di servizio, comprese le sale operatorie e la sterilizzazione. Il garage sotterraneo è in funzione, così anche la prima fase della realizzazione della magistrale.

È stato ultimato (salvo piccoli dettagli) il reparto di endo-urologia e nel corso del 2023 ci sono stati ulteriori trasferimenti dal vecchio ospedale alla nuova clinica. Siamo in procinto di ultimare alcune finiture per procedere nei prossimi giorni con il trasferimento della radiologia.

Nel corso delle prossime settimane verranno ultimati i locali da consegnare all'amministrazione ospedaliera affinché possa procedere a consegnarli all'operatore che gestirà il bar/bistrot.

- Ospedale di Bolzano - Centrale tecnologica, approvvigionamento e trasporto automatico merci

La nuova centrale tecnologica e logistica è in fase di aggiudicazione dopo l'approvazione dell'aumento dei costi e regolare gara d'appalto e la stazione AT/MT è stata ultimata ed è in fase di messa in servizio entro la Pasqua 2023.

La centrale è stata aggiudicata e contrattualizzata, i lavori sono partiti ed il cantiere è a pieno regime.

La stazione AT/MT è in regolarmente in funzione, rimane da perfezionare la procedura amministrativa di passaggio di proprietà tra PAB-SABES ed Edyna.

Il trasporto automatico è stato messo per la seconda volta in appalto. La prima gara era andata deserta.

Anche la seconda selezione è andata deserta ed è urgente trovare una soluzione all'identificazione di un operatore economico che se ne occupi.

- Ospedale di Bolzano - risanamento e ampliamento ospedale esistente

Nel corso del 2022 sono proseguiti i lavori nell'Ospedale di Bolzano e sono stati in parte interrotti a causa della situazione della COVID19 e in parte adattati alle nuove esigenze dei reparti COVID19 nella Nuova Clinica. I lavori di ristrutturazione del corpo degenze 4-8 piano sono stati messi in gara dopo l'approvazione dei costi aggiornati e aggiudicati. Il cantiere verrà aperto nel mese di marzo/aprile 2023.

I lavori di ristrutturazione 4-8piano delle degenze sono stati aggiudicati e contrattualizzati. Il cantiere è a pieno regime e sta rispettando il cronoprogramma.

Una parte di tali lavori (il tratto ovest) rientra nel programma PNRR.

- Ospedale di Bolzano - ristrutturazione della lavanderia per la microbiologia

I lavori sono conclusi.

- Ospedale di Bolzano - Lavori di manutenzione della centrale telefonica per la messa in funzione della nuova clinica

Nel corso dell'anno 2023 non sono stati effettuati ulteriori interventi sul lavoro svolto in relazione all'anno 2022.

- Ospedale di Bolzano - Ristrutturazione edificio Roncan rifugio Sill

Nell'anno 2023 è stato elaborato un progetto con l'ufficio di geologia e scienza dei materiali, che sarà attuato nel 2024.



- Ospedale di Bolzano - Lavori di potenziamento e ampliamento dell'impianto automatico di movimentazione merci  
Nel corso dell'anno 2023 sono state eseguite tutte le misure di manutenzione necessarie per garantire una messa in servizio corretta e impeccabile.
- Ospedale di Bolzano - elaborazione e aggiunta di vari sistemi di chiamata infermiera in vari reparti  
Nel corso dell'anno 2023 in vari reparti sono stati migliorati i sistemi di chiamata infermieristica.
- Ospedale di Bolzano - sostituzione e ristrutturazione degli ascensori nell'edificio "W" e Dir.5 in via del Ronco  
Nel corso dell'anno 2023, sono stati eseguiti i lavori preparatori per la sostituzione di due ascensori del padiglione W.
- Ospedale di Bolzano - Sostituzione e risanamento delle tubature delle acque reflue e del vapore  
Nel corso dell'anno 2023 i lavori sono proseguiti e gran parte delle tubature delle acque reflue e del vapore sono state sostituite.
- Ospedale di Bolzano - Lavori di ristrutturazione per l'installazione della seconda PET/TAC nel Servizio di Medicina Nucleare  
Nell'anno 2023 i lavori per l'installazione della seconda nuova PET/TAC sono stati completati. I pagamenti per F.B.T. sono ancora aperti.
- Ospedale di Bolzano - Lavori di ristrutturazione e riqualificazione dei locali liberati dopo il trasferimento nella Nuova Clinica  
Nel corso dell'anno 2023 sono stati trasferiti diversi reparti e i locali liberi sono stati riqualificati.
- Realizzazione dell'unità sterile per il TPN della farmacia ospedaliera BZ  
Nel corso dell'anno 2023 e nel corso dei lavori di ristrutturazione dell'ala rossa dell'Ospedale di Bolzano sono state richieste ulteriori informazioni dal responsabile della farmacia.
- Ristrutturazione delle ex stanze del pronto soccorso per le prove funzionali gastroenterologia  
Nel corso dell'anno 2023 i lavori sono proseguiti. I lavori procedono rapidamente e nei tempi previsti.
- Ristrutturazione dell'edificio via Guntschna 54 Servizio Neurologia dei bambini e degli adolescenti  
Nel corso del 2023 sono state cercate alternative opzioni per il servizio sopra indicato.
- Ristrutturazione della cucina – Posa del sistema di risciacquo  
Nel corso dell'anno 2023 è stata conclusa la pianificazione del progetto.
- Realizzazione di un nuovo sistema di orientamento e segnaletica dell'Ospedale di Bolzano  
Nel corso dell'anno 2023 i lavori sono proseguiti.
- Arredamento e tecnologia multimediale sala congressi – auditorium - Ospedale di Bolzano

Nel corso dell'anno 2023 è stata indetta la gara d'appalto per l'arredamento e la tecnologia multimediale della sala Congressi – Auditorium dell'Ospedale di Bolzano.

- Comprensorio di Merano – realizzazione rete W-Lan e sostituzione firewall aziendali

I lavori di installazione della rete W-Lan e l'attivazione dei firewall aziendale, presso l'ospedale di Merano, sono stati completati, sono stati completati i punti rete aggiuntivi che si sono resi disponibili, grazie al materiale che è stato fornito in eccedenza rispetto a quanto effettivamente utilizzato. Nell'ospedale di Silandro i lavori sono stati eseguiti al 90%.

- Ospedale di Merano – assicurazione della rete elettrica

Nel 2023, il progetto esecutivo ha dovuto essere adeguato a causa dell'aumento dei costi dei prezzi dell'energia, delle materie prime e in base al nuovo listino prezzi provinciale. Il progetto è stato verificato e validato. Il progetto esecutivo sarà approvato non appena i documenti di gara per la l'appalto saranno predisposta e di seguito sarà pubblicata.

- Ospedale di Merano – Ottimizzazione del sistema di recupero calore degli impianti di ventilazione

Sono stati fatti i primi indagini interni. Vista la necessità di eseguire altri lavori di manutenzione straordinaria più urgenti, in accordo con la direzione amministrativa, si è deciso di posticipare tale progetto per i prossimi anni.

- Ospedale di Merano – Ristrutturazione Radiologia per installazione RM I

Il progetto esecutivo è stato aggiornato, verificato e validato nel 2023. La ripartizione acquisti ha sottoscritto il contratto per la fornitura e l'installazione con l'associazione temporanea di imprese offerenti. I lavori di adattamento e la consegna e installazione del nuovo tomografo a risonanza magnetica inizieranno in aprile 2024.

- Lavori di ristrutturazione pronto soccorso per adeguamenti COVID 19 e creazione di 6 posti letto di terapia intensiva Ospedale di Silandro

Nel corso del 2023 è stata ultimata la progettazione esecutiva e sono stati predisposti tutti i documenti per la presentazione della necessaria variante urbanistica. L'invio della variante urbanistica, comprensiva di conformità urbanistica, avverrà nella primavera del 2024.

- Sostituzione generatori di vapore con generatori veloci (obbligo di sorveglianza ogni 72h) Ospedale di Merano

Nel 2023 sono stati eseguiti i lavori e i due nuovi generatori di vapore veloci sono stati messi in funzione. In primavera del 2024 verranno eseguiti e completati alcuni piccoli lavori di completamento.

- Demo-ricostruzione dell'edificio H per diversi servizi ospedalieri e territoriali

Nel 2021 si è deciso di costruire in questo edificio una serie di strutture, come previsto dal PNRR, ovvero un ospedale di comunità, una casa della comunità e una centrale operativa territoriale. Il progetto esecutivo è stato completato nel 2023.

- Ospedale di Bressanone – Assicurazione dell'alimentazione elettrica all'ospedale di Bressanone

I lavori attinenti la parte 3 (nuovo sistema UPS e nuovo generatore di emergenza) ed i relativi collaudi sono stati completati. Considerato l'aumento del prezzo di fornitura dell'energia elettrica è stato deciso di utilizzare l'importo residuo per finanziare

l'installazione di un nuovo impianto fotovoltaico sul tetto dell'edificio A. I lavori per l'impianto fotovoltaico sono stati appaltati e aggiudicati.

– Ospedale di Bressanone – Costruzione della portineria e pianificazione del traffico

La realizzazione del progetto è iniziata e si procede come da cronoprogramma. I lavori termineranno presumibilmente verso la metà dell'anno 2024.

– Ospedale di Bressanone – Nuova sala operatoria per prestazioni in regime ambulatoriale

La Direzione Comprensoriale e la Direzione Medica hanno incaricato la ripartizione tecnica di individuare uno spazio idoneo ad ospitare due sale operatorie per prestazioni in regime ambulatoriale con i locali previsti dalle linee guida per l'accreditamento. L'area individuata si trova al quinto piano dell'ala sud, in uno spazio coperto ma totalmente libero e collegabile direttamente al corpo centrale. È stato incaricato il raggruppamento temporaneo di professionisti vincitore della procedura aperta per l'elaborazione del progetto definitivo ed esecutivo. Il progetto definitivo è stato ultimato. La procedura per l'ottenimento della conformità urbanistica è in corso.

– Ospedale di Bressanone – lotto 5 e 6 con nuovo monoblocco

Nell'anno 2017 il comitato di piano, su richiesta del Comprensorio Sanitario di Bressanone, ha approvato l'aggiornamento, per mutate esigenze, dello schema funzionale dei lotti ancora da ultimare dell'ospedale di Bressanone. A seguito dello studio sugli aspetti critici dell'ospedale sono stati individuati diversi interventi in grado di sistemare le parti carenti dell'ospedale (blocco operatorio, la terapia intensiva, il pronto soccorso, il trauma center, ecc.) con la realizzazione di un nuovo volume in corrispondenza dell'attuale lotto 5. Momentaneamente si lavora al coordinamento tra il nuovo blocco e l'ala ovest (lotto 6) ancora da ristrutturare per tener conto sia delle risorse finanziarie che anche delle esigenze dell'Ospedale.

– Ospedale di Vipiteno – Centro donna-bambino

Il primo piano dell'ospedale di Vipiteno che ospita attualmente i reparti di pediatria e ginecologia deve essere adeguato da un punto di vista antincendio alla normativa vigente. In concomitanza con il suddetto intervento è emersa la necessità di procedere con una rivisitazione spaziale sulla base delle nuove esigenze ospedaliere. È stato incaricato il raggruppamento temporaneo di professionisti vincitore della procedura aperta per l'elaborazione del progetto di fattibilità tecnica ed economica, progetto definitivo ed esecutivo. Il progetto esecutivo è in fase di ultimazione. L'inizio dei lavori presumibilmente avverrà ad ottobre 2024.

– Ristrutturazione del distretto sanitario di Bressanone per una Casa della Comunità e COT e del distretto sanitario di Chiusa per una Casa della Comunità

Nell'ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), sono previste le ristrutturazioni del distretto sanitario di Bressanone per la realizzazione di una Casa della Comunità (CdC) e di una Centrale Operativa Territoriale (COT) e del distretto sanitario di Chiusa per la realizzazione di una Casa della Comunità (CdC). I verbali di consegna per l'esecuzione delle case della comunità (CdC) di Bressanone e Chiusa sono stati firmati. L'inizio dei lavori presumibilmente avverrà ad aprile 2024. Per quanto riguarda la Centrale Operativa Territoriale (COT) di Bressanone è stato consegnato il progetto di fattibilità tecnica ed economica ed il progetto definitivo. È stato conferito l'incarico per la variazione al piano urbanistico comunale e per il piano di attuazione a causa dell'aumento di cubatura (consegna prevista alla documentazione agli uffici competenti a marzo). Una ulteriore casa della comunità (CdC) verrà costruita

a Vipiteno presso l'ex convento dei cappuccini. A breve i tecnici verranno incaricati per la progettazione.

– Ospedale di Vipiteno – II. Lotto a finire

L'Azienda Sanitaria ha preso in carico il progetto da parte della Provincia Autonoma. A causa di ulteriori necessità il progetto è stato leggermente rivisto e adeguato e finalizzato alla fine del 2023. Dopo l'approvazione necessaria di ulteriori finanziamenti si potrà procedere con l'appalto per i lavori nel 2024.

– Ospedale di Brunico - Ristrutturazione e ampliamento Ospedale di Brunico

Una grande parte di questo progetto è già stato realizzato. A causa di un ricorso riguardante l'aggiudicazione dei lavori per il lotto C/C1 sono stati ritardati. Nel 2022 è stato aggiudicato il grezzo del nuovo blocco C1 e nel frattempo terminati. La gara per i lavori di finitura del blocco C1 e della ristrutturazione dell'esistente lotto C è stata pubblicata.

I lavori del lotto A, a causa di problemi sia con un'autorizzazione da parte del RFI sia anche per problemi della ditta aggiudicatrice, si sono fermati. L'amministrazione ha risolto il contratto con la ditta e aggiudicato i lavori alla seconda in graduatoria. Questa è andata avanti con i lavori al piano 0 e -1. Appena si riceverà l'autorizzazione da parte di RFI si procederà con i lavori per il grezzo per l'ampliamento del lotto A.

I lavori per la ristrutturazione del 3° e 4° piano del lotto B (dialisi e PMA) sono in fase di gara. Intanto sono stati realizzati i lavori per la ristrutturazione del 5° piano del lotto A che sono lavori propedeutici alla ristrutturazione del 3° e 4° piano del lotto B.

La progettazione per la ristrutturazione della cucina è stata aggiudicata.

– Ospedale di San Candido – Ristrutturazione ed ampliamento dell'Ospedale Lotto 1 e 2

Il progetto esecutivo è stato elaborato. La gara per la direzione lavori è stata pubblicata e dopo l'aggiudicazione si procederà con la pubblicazione della gara per i lavori. La gara per le sale operatorie provvisorie è in fase di preparazione.

– Ospedale di San Candido – Costruzione garage sotterraneo e zona approvvigionamento e smaltimento

Il progetto momentaneamente è stato fermato, in quanto potrà essere realizzato solamente dopo la chiusura dei lavori per il lotto 1.

– Ospedale di San Candido – realizzazione del reparto di riabilitazione reumatologica

I lavori sono stati aggiudicati e la realizzazione procede secondo cronoprogramma.

– Costruzione nuova sull'areale dell'ospedale di Brunico di una casa della comunità (CdC) e centrale operativa territoriale (COT)

La progettazione è stata realizzata entro i termini previsti e il progetto esecutivo è stato consegnato. Anche qui è necessaria un'autorizzazione da parte di RFI che è connessa a quella per l'ampliamento dell'ospedale esistente.

– Ristrutturazione distretto Alta Val Pusteria per una casa della comunità (CdC)

La progettazione esecutiva è terminata e i lavori sono stati aggiudicati, aderendo a una convenzione quadro di Invitalia. I lavori partiranno in primavera 2024.

Tabella 6.4.a.1 Investimenti in opere edilizie:

Stato di attuazione	Piano < anno 2021		Piano anno 2021		Piano anno 2022		Piano anno 2023		Totale	
	Risorse		Risorse		Risorse		Risorse		Risorse	
	Importo	%	Importo	%	Importo	%	Importo	%	Importo	%
Progettazione non avviata	12.194.737	4,07%	8.300.342	16,37%	17.077.098	17,94%	16.365.178	23,22%	53.937.355	10,46%
Progettazione in corso	7.827.699	2,62%	2.932.585	5,78%	10.488.842	11,02%	1.769.652	2,51%	23.018.777	4,46%
Progettazione conclusa	495.430	0,17%	46.364	0,09%	3.014.098	3,17%	2.978.111	4,22%	6.534.003	1,27%
Gara avviata	18.917.810	6,32%	1.597.275	3,15%	1.509.000	1,59%	4.190.000	5,94%	26.214.086	5,08%
Appalto affidato	992.467	0,33%	2.736.840	5,40%	3.040.431	3,19%	1.256.327	1,78%	8.026.066	1,56%
Cantiere in corso	13.890.916	4,64%	18.402.690	36,28%	55.586.940	58,39%	42.157.784	59,81%	130.038.330	25,21%
Opera conclusa/Acquisto	245.007.298	81,85%	16.702.037	32,93%	4.478.891	4,70%	1.774.131	2,52%	267.962.357	51,96%
<b>Totale</b>	<b>299.326.357</b>	<b>100,00%</b>	<b>50.718.133</b>	<b>100,00%</b>	<b>95.195.300</b>	<b>100,00%</b>	<b>70.491.183</b>	<b>100,00%</b>	<b>515.730.973</b>	<b>100,00%</b>

Nell'allegato 6.4.a.2 SAL area ospedaliera vengono forniti i singoli interventi riguardante lo Stato di avanzamento degli interventi di maggior rilievo nell'area Ospedaliera

L'allegato 6.4.a.3 non viene fornito, in quanto, negli ultimi anni, non erano previsti interventi di grande rilievo.

## 6.4.b Investimenti in beni mobili

Tabella 6.4.b.1 Investimenti in beni mobili – distretti e servizi territoriali

	2021	2022	2023
<b>Biomediche (1)</b>			
Risorse in Piano	550.000,00	499.500,00	480.931,00
Acquisti effettuati	289.042,86	111.165,29	145.840,74
Gare avviate	5.000,00	-	
<b>Residuo</b>	<b>255.957,14</b>	<b>388.334,71</b>	<b>335.090,26</b>
<b>Informatiche e d'ufficio (2)</b>			
Risorse in Piano			
Acquisti effettuati			
Gare avviate			
<b>Residuo</b>			
<b>Tecnico economali (3)</b>			
Risorse in Piano	295.000,00	390.000,00	456.300,00
Acquisti effettuati	291.999,63	266.736,67	134.507,93
Gare avviate	-	-	42.671,60
<b>Residuo</b>	<b>3.000,37</b>	<b>123.263,33</b>	<b>279.120,47</b>
<b>Totale Risorse in Piano</b>	<b>845.000,00</b>	<b>889.500,00</b>	<b>937.231,00</b>
<b>Totale Acquisti effettuati</b>	<b>581.042,49</b>	<b>377.901,96</b>	<b>280.348,67</b>
<b>Totale Gare avviate</b>	<b>5.000,00</b>	<b>-</b>	<b>42.671,60</b>
<b>Totale Residuo</b>	<b>258.957,51</b>	<b>511.598,04</b>	<b>614.210,73</b>

Tabella 6.4.b.2 Investimenti in beni mobili – ospedali

	2021	2022	2023
<b>Biomediche (1)</b>			
Risorse in Piano	10.900.000,00	10.120.000,00	14.080.069,00
Acquisti effettuati	4.249.884,20	3.593.600,70	1.512.611,19
Gare avviate	1.000.000,00	1.500.000,00	600.000,00
<b>Residuo</b>	<b>5.650.115,80</b>	<b>5.026.399,30</b>	<b>11.967.457,81</b>
<b>Informatiche e d'ufficio (2)</b>			
Risorse in Piano	7.000.000,00	19.726.811,69*	4.500.000,00

Acquisti effettuati	6.913.677,06	14.095.166,61	3.745.204,60
Gare avviate	-	-	
<b>Residuo</b>	<b>86.322,94</b>	<b>5.631.645,08</b>	<b>754.795,40</b>
<b>Tecnico economali (3)</b>			
Risorse in Piano	3.169.000,00	2.600.000,00	2.588.700,00
Acquisti effettuati	3.047.648,85	2.137.514,69	157.572,92
Gare avviate	-	85.000,00	250.000,00
<b>Residuo</b>	<b>121.351,15</b>	<b>377.485,31</b>	<b>2.181.127,08</b>
<b>Totale Risorse in Piano</b>	<b>21.069.000,00</b>	<b>32.446.811,69</b>	<b>21.168.769,00</b>
<b>Totale Acquisti effettuati</b>	<b>14.211.210,11</b>	<b>19.826.282,00</b>	<b>5.415.388,71</b>
<b>Totale Gare avviate</b>	<b>1.000.000,00</b>	<b>1.585.000,00</b>	<b>850.000,00</b>
<b>Totale Residuo</b>	<b>5.857.789,89</b>	<b>11.035.529,69</b>	<b>14.903.380,29</b>

(1) conto di destinazione del PDC 20.400.10 ATTREZZATURE SANITARIE

(2) conto di destinazione del PDC 20.700.10 ALTRI BENI

(3) conto di destinazione del PDC 20.700.10 ALTRI BENI

\*Nella relazione dell'anno 2022 era stato indicato l'importo di € 8.946.685,00, in quanto non erano stati presi in considerazione i finanziamenti PNRR

### Analisi degli investimenti in beni mobili

Le assegnazioni da parte della Giunta provinciale sono avvenute con le seguenti deliberazioni:

- apparecchiature elettromedicali: n. 321 del 18.04.2023
- progetti informatici aziendali (Hw e Sw): n. 508 del 19.07.2022
- altri beni d'investimento (arredi, altri beni mobili): n. 395 del 16.05.2023

Al fine di esaminare nel dettaglio il grado di realizzazione degli investimenti appare utile evidenziarlo nella modalità che segue:

- suddiviso in base ai diversi programmi di investimento che vengono approvati dall'Azienda sanitaria (apparecchiature elettromedicali per le strutture ospedaliere, progetti informatici aziendali (HW e SW), altri beni di investimento per le strutture ospedaliere, beni di investimento per i distretti e i servizi territoriali), a cui corrispondono finanziamenti con deliberazioni della G.P. e tempistiche differenti
- in termini di percentuale sugli importi complessivi finanziati, secondo il seguente duplice punto di vista:

Acquisti aggiudicati + gare già avviate

Anno	Apparecchiature elettromedicali per le strutture ospedaliere	Progetti informatici aziendali (Hw e Sw)	Altri beni di investimento per le strutture ospedaliere	Beni di investimento per i distretti e i servizi territoriali
2021	48,16%	98,76%	96,17%	69,35%
2022	50,33%	71,45%	85,48%	42,48%
2023	15,00%	83,23%	15,74%	34,46%

## Acquisti aggiudicati

Anno	Apparecchiature elettromedicali per le strutture ospedaliere	Progetti informatici aziendali (Hw e Sw)	Altri beni di investimento per le strutture ospedaliere	Beni di investimento per i distretti e i servizi territoriali
2021	38,98%	98,76%	96,17%	68,76%
2022	35,50%	71,45%	82,21%	42,48%
2023	10,74%	83,23%	6,08%	29,91%

Per quanto riguarda gli acquisti di apparecchiature elettromedicali di valore unitario superiore ai 80.000,00 €:

- Sono ancora da aggiudicare sostanzialmente tutte le forniture del programma 2023 (cronoprogramma 2023)
- Relativamente al biennio 2021-2022 (cronoprogramma 2021 e 2022) si evidenziano le seguenti forniture significative che devono essere ancora aggiudicate/ordinate:

### Aziendale:

2022:

- Progetto aziendale: ecografi per servizio reumatologia – 3 apparecchi - in fase di analisi

### Bolzano:

2022: - apparecchiatura DEXA: in fase di analisi

- progetto nuova endoscopia): alcune posizioni sono in fase di aggiudicazione

### Merano:

2021: - microscopio ORL: in fase di analisi

### Bressanone:

2022: - processore per colonscopia: in fase di analisi

- ecotomografo per chirurgia: in fase di analisi

### Brunico:

2021: - apparecchi per anestesia: in fase di analisi

Per le apparecchiature elettromedicali per le strutture ospedaliere la percentuale è molto influenzata dagli importi relativi alle "grandi" apparecchiature, per le quali risulta particolarmente complessa la definizione dei capitolati speciali e dei criteri di valutazione, soprattutto quando sono coinvolti più Comprensori sanitari.

In adempimento alle disposizioni di cui al PNRR sono stati conclusi i seguenti interventi:

Apparecchiature biomediche:

- - accessori per PET/TAC – emesso ordine

Informatica:

- Sanità digitale – lotto 3 – Sistemi informativi Clinico-Assistenziali per le Pubbliche amministrazioni del SSN – CONSIP – lotto 3– emessi ordini
- Sanità digitale – lotto 5 - Sistemi informativi Clinico-Assistenziali per le Pubbliche amministrazioni del SSN – CONSIP –lotto 5 – approvata delibera

### 6.4.c Indicatori sull'analisi degli investimenti

1. Grado di rinnovo del patrimonio aziendale
2. Grado di obsolescenza del patrimonio aziendale o Valore residuo beni durevoli / Totale investimenti lordi beni durevoli
3. Grado di incidenza dei canoni di leasing

#### 6.4.c.1 Grado di rinnovo del patrimonio aziendale

Il rapporto tra il totale degli investimenti in immobilizzazioni immateriali e materiali effettuati nell'esercizio e lo stock delle immobilizzazioni lorde (al lordo dei fondi ammortamento) alla chiusura dell'esercizio stesso determina il grado di rinnovo del patrimonio aziendale.

Tabella 6.4.c.1.a Grado di rinnovo del patrimonio aziendale:

Grado di rinnovo del patrimonio aziendale			
	2021	2022	2023
nuovi investimenti in immobilizzazioni materiali ed immateriali	48.908.422,46	54.611.074,38	105.847.818,84
totale investimenti lordi in immobilizzazioni materiali ed immateriali	814.337.445,81	815.010.158,77	869.606.222,04
<b>Grado di rinnovo</b>	<b>6,01%</b>	<b>6,70%</b>	<b>12,17%</b>

Tabella 6.4.c.1.b Grado di rinnovo di impianti e macchinari e attrezzature sanitarie:

Grado di rinnovo di impianti e macchinari e attrezzature sanitarie			
	2021	2022	2023
nuovi investimenti in immobilizzazioni materiali (impianti e macchinari e attrezzature sanitarie)	6.606.641,54	8.948.713,96	11.918.107,89
totale investimenti lordi in immobilizzazioni materiali (impianti e macchinari e attrezzature sanitarie)	191.004.923,08	200.239.746,82	196.711.550,69
<b>Grado di rinnovo</b>	<b>3,46%</b>	<b>4,47%</b>	<b>6,06%</b>



### 6.4.c.2 Grado di obsolescenza del patrimonio aziendale o Valore residuo beni durevoli / Totale investimenti lordi beni durevoli

Essa è realizzata attraverso il confronto dello stock di investimenti al netto e al lordo del fondo ammortamento. L'indicatore misura quanto delle strumentazioni sono state già ammortizzate, indica la necessità di prevedere un piano di rinnovo degli investimenti tanto più urgente quanto più l'indice è vicino allo zero.

Tabella 6.4.c.2.a Grado di obsolescenza del patrimonio aziendale:

Grado di obsolescenza del patrimonio aziendale			
	2021	2022	2023
totale investimenti netti in immobilizzazioni materiali ed immateriali	380.738.000,80 €	352.055.887,44 €	394.749.392,02 €
totale investimenti lordi in immobilizzazioni materiali ed immateriali	814.337.445,81 €	815.010.158,77 €	869.606.222,04 €
<b>Grado di obsolescenza</b>	<b>46,75%</b>	<b>43,20%</b>	<b>45,39%</b>

Tabella 6.4.c.2.b Grado di obsolescenza di impianti e macchinari e attrezzature sanitarie

Grado di obsolescenza di impianti e macchinari e attrezzature sanitarie			
	2021	2022	2023
totale investimenti netti in immobilizzazioni materiali (impianti e macchinari e attrezzature sanitarie)	26.279.511,17	27.951.286,81	32.093.835,61
totale investimenti lordi in immobilizzazioni materiali (impianti e macchinari e attrezzature sanitarie)	191.004.923,08	200.239.746,82	196.711.550,69
<b>Grado di obsolescenza</b>	<b>13,76%</b>	<b>13,96%</b>	<b>16,32%</b>

### 6.4.c.3 Grado di incidenza dei canoni di leasing

Tale indicatore mostra le politiche di investimento dell'azienda sulla base della scelta aziendale di acquistare macchinari o attrezzature sanitarie oppure far ricorso al leasing. L'indicatore è costruito come rapporto tra i canoni di leasing ed il costo per le immobilizzazioni sia di proprietà (attraverso le quote ammortamento) e sia in leasing (canoni in leasing).

Tabella 6.4.c.3 Grado di incidenza dei canoni di leasing:

Grado di incidenza dei canoni di leasing				
		2021	2022	2023
A	canoni leasing impianti e macchinari e attrezzature sanitarie	0,00	0,00	0,00
B	ammortamento delle immobilizzazioni materiali (impianti e macchinari e attrezzature sanitarie)	10.755.440,64	11.668.780,30	11.662.313,00
C=A+B	totale	10.755.440,64	11.668.780,30	11.662.313,00
D=A/C	<b>Grado di incidenza canoni di leasing</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>	<b>0,00%</b>

## **6.5 Informazioni sul risultato di esercizio**

Il bilancio 2023 si chiude con un risultato d'esercizio positivo di 17.511.129,44 euro.

Nel corso dell'esercizio 2023 sono venute meno le circostanze straordinarie legate alla pandemia COVID che hanno caratterizzato l'andamento della gestione dello scorso esercizio. Il rallentamento dell'inflazione ha generato condizioni di leggera riduzione dei rincari energetici ed al contenuto aumento di altri costi di norma correlati al tasso di inflazione.

L'erogazione di extra fondi da parte della PA di Bolzano nel corso dell'esercizio ha consentito di finanziare gli aumenti di costi per l'acquisto di beni e servizi sanitari e soprattutto dei maggiori costi del personale verificatisi nel corso dell'esercizio a seguito dei rinnovi contrattuali.

L'accantonamento prudenziale di fondi per rischi futuri per cause in corso e probabili non ha comunque impedito che il risultato d'esercizio si chiudesse positivamente.

I motivi che hanno portato al raggiungimento del risultato positivo sono illustrati nelle tabelle allegate nella relazione in oggetto e, in particolare, nell'allegato n. 6.2.a. "*analisi dei costi e dei ricavi*", come nella Nota integrativa del bilancio.

L'utile di esercizio ammonta complessivamente a 17.511.129,44 euro; considerato il fabbisogno aziendale di apparecchiature elettromedicali, si ritiene necessario destinare parte dell'utile 2023 nella misura di 2.500.000,00 euro ad investimenti. La parte residua dell'utile d'esercizio di 15.011.129,44 euro, ai sensi dell'art. 8 Legge Provinciale n.14 del 5 novembre 2001 "Norme in materia di programmazione, contabilità, controllo di gestione e di attività contrattuale del servizio sanitario provinciale" verrà iscritto in apposita riserva del patrimonio netto VI utili (perdita) portati a nuovo, che aumenterà pertanto a 30.929.748,69 euro e sarà disponibile per coprire eventuali disavanzi futuri.

## **6.6 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio e l'evoluzione prevedibile della gestione**

- a) le situazioni già in essere alla data di chiusura che richiedono modifiche alle attività e passività in bilancio (cause legali, fallimento)
- b) le situazioni verificatesi dopo la data di chiusura
- c) l'andamento previsto dell'attività aziendale
- d) le previsioni sull'evoluzione delle poste patrimoniali
- e) le previsioni sull'evoluzione delle poste economiche

### **6.6.a le situazioni già in essere alla data di chiusura che richiedono modifiche alle attività e passività in bilancio (cause legali, fallimento)**

Al momento della stesura della presente relazione non si ha notizia di situazioni già in essere alla chiusura dell'esercizio 2023 che richiedano modifiche alle attività e passività in bilancio (cause legali, fallimento).

Si osserva che, in base ai principi contabili e nel rispetto del principio di prudenza, l'Azienda anche nel 2023, così come già in passato, ha iscritto in bilancio fondi rischi per cause in corso e probabili ed ha adeguato quelli degli anni precedenti a copertura dei possibili costi derivanti da un esito negativo per l'Azienda dei contenziosi pendenti. Sono stati inoltre considerate possibili richieste future attraverso specifiche svalutazioni.

### **6.6.b le situazioni verificatesi dopo la data di chiusura**

Non ci sono ulteriori situazioni da segnalare.

### **6.6.c le previsioni sull'attività aziendale**

L'Azienda, con propria delibera n. 2024-A-000131 del 01.02.2024, ha approvato il bilancio preventivo 2024, con ricavi e costi pari a 1.545.578.963,27, dove, per ottenere il pareggio di bilancio, è stato necessario ridurre la spesa di 139.770.000 euro.

In chiusura dell'esercizio 2023, però, è stato possibile riportare al 2024 2,7 milioni di euro per il progetto PANFLU, 6,1 milioni di euro per i rincari energetici e altri contributi non utilizzati per l'importo complessivo di 3,0 milioni di euro.

I fondi per contributi non utilizzati ammontano a fine 2023 complessivamente a 11,9 milioni di euro. Nell'ambito della variazione del bilancio provinciale 2024, la Provincia ha iscritto sui capitoli di assegnazione all'azienda sanitaria ulteriori 114,3 milioni di euro per coprire le spese correnti, compresi nuovi servizi e aumenti nella misura di 7 milioni.

Ne consegue che si renderanno necessari ulteriori stanziamenti con il bilancio di assestamento provinciale affinché l'azienda sanitaria possa chiudere l'esercizio 2024 con un bilancio in pareggio o in alternativa misure di riduzione della spesa.

Come richiesto con deliberazione provinciale n. 105 del 27.02.2024 "Azienda sanitaria dell'Alto Adige -Approvazione del bilancio preventivo 2024" l'Azienda sanitaria predisporrà un nuovo bilancio preventivo da sottoporre alla Ripartizione Salute e agli organi di controllo per le opportune verifiche.

### **6.6.d le previsioni sull'evoluzione delle poste patrimoniali**

A causa del trasferimento delle competenze dalla Provincia all'Azienda sanitaria dal 1. gennaio 2020 per la nuova costruzione e ristrutturazione degli edifici ospedalieri – ristrutturazione dell'ospedale di Bolzano così come le attività di investimento nell'ambito del programma statale PNRR con relativi finanziamenti ricevuti già negli anni 2022 e 2023 il valore delle immobilizzazioni, in particolare delle poste "immobilizzazioni immateriali in corso e acconti" continuerà a crescere fortemente.

Di contro, il trasferimento alla Provincia delle costruzioni e dei progetti di ristrutturazione ultimati su delega della Provincia, diminuirà il valore delle immobilizzazioni, come già avvenuto nell'anno 2022 e 2023.

Per quanto concerne l'ulteriore evoluzione dei crediti, specialmente quelli verso privati, potenziando l'incasso diretto e intensificando l'attività di recupero crediti, non dovrebbero aumentare ulteriormente.

I crediti verso la Provincia per contributi per spese correnti dovrebbero attestarsi, come negli anni precedenti, ad importi relativamente costanti, mentre i crediti per contributi per investimenti nell'ambito dell'attuazione dei programmi di investimento e dei progetti del PNRR, come la corrispondente erogazione di fondi, sono aumentati in maniera rilevante da circa 354 milioni di euro a 407 milioni di euro circa.

Nell'esercizio 2023 non è stato necessario utilizzare l'anticipazione di cassa concordata con l'Istituto Tesoriere-Cassiere, di 60 milioni di euro circa. L'attuale modalità di assegnazione nell'ambito dei finanziamenti indistinti fa ben sperare per il 2024, in un andamento positivo della liquidità dell'Azienda.

I pagamenti 2023 sono avvenuti regolarmente e le posizioni debitorie in scadenza sono state regolarizzate (vedi allegato 6.6.d – *Attestazione relativa ai tempi medi di pagamento*). Pertanto, i debiti esistenti al momento della predisposizione della presente relazione sono per la maggior parte quelli non ancora scaduti.

### **6.6.e le previsioni sull'evoluzione delle poste economiche**

Come già riportato al punto 6.6.c, nell'ambito della variazione del bilancio 2024 la Provincia ha stanziato fondi aggiuntivi per coprire le spese correnti. Con i fondi assegnati è possibile coprire parte dei costi stimati al momento della predisposizione del bilancio preventivo, gli aumenti nell'acquisto di beni sanitari, i rinnovi delle convenzioni con le strutture private, nonché i costi aggiuntivi per le nuove assunzioni già effettuate. Per poter chiudere l'esercizio 2024 con un bilancio in pareggio, senza dover adottare misure che comportano la riduzione dei servizi, sarà necessario poter disporre di ulteriori finanziamenti.

Bolzano, 20 giugno 2024

Il Direttore Generale

Dr. Christian Kofler

## **Allegati:**

- 3.2.g. *Prestazioni da strutture austriache*
- 3.2.h. *Prestazioni di ricovero da strutture convenzionate*
- 3.2.i *Prestazioni non di ricovero da strutture convenzionate provinciali*
- 3.3. *Case di riposo*
- 5.8.c.4 *Tirocinio, internato e specializzandi*
- 6.1.c.1 *assistenza farmaceutica ospedaliera e convenzionata nell'anno 2023*
- 6.2.a *analisi dei costi e ricavi*
  - 6.2.a.3 *modello ministeriale LA anno 2023 e 2022*
  - 6.2.a.4 *modelli ministeriali CP anno 2023 e 2022*
- 6.2.b.2 *fabbisogno di cassa*
- 6.2.b.3 *incassi per codici gestionali*
- 6.2.b.4 *pagamenti per codici gestionali*
- 6.2.b.5 *disponibilità liquide*
- 6.4.a.2 *SAL area ospedaliera*
- 6.6.d *Attestazione relativa ai tempi di pagamento*