

BILANCIO D'ESERCIZIO

2021

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

PREMESSA	5
INTRODUZIONE	7
1. CONTESTO	7
1.1 TERRITORIO.....	7
1.2 ASSISTITI	8
1.3 ORGANIGRAMMA.....	8
2. ATTIVITÀ DI RICERCA E SVILUPPOA	10
3. ATTIVITÀ SANITARIA	14
3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA:.....	14
3.1.a Attività ospedaliera in regime di ricovero per acuti:	14
3.1.b Attività ospedaliera in regime di ricovero per post-acuti:.....	14
3.1.c Attività ospedaliera specialistica ambulatoriale	15
3.2 GRADO DI ATTRATTIVITÀ/FUGA	17
3.2.a Grado di attrattività delle strutture dell'Azienda.....	17
3.2.b Grado di fuga dalle strutture dell'Azienda	18
3.2.c Saldo mobilità compensata.....	18
3.2.d Attrazione relativa a prestazioni fatturate direttamente	19
3.2.e fuga relativa a prestazioni fatturate direttamente	20
3.2.f saldo prestazioni fatturate direttamente	20
3.2.g Prestazioni da strutture austriache convenzionate fatturate direttamente	21
3.2.h Prestazioni di ricovero da strutture convenzionate provinciali	22
3.2.i Prestazioni non di ricovero da strutture convenzionate provinciali	23
3.2.j assistenza ospedaliera indiretta	24
3.2.k assistenza specialistica indiretta.....	24
3.3 CASE DI RIPOSO	25
3.4 ASSISTENZA TERRITORIALE.....	25
3.4.a Strutture presenti nei distretti e prestazioni effettuate	25
3.4.b Medicina di base	29
3.4.c. Assistenza farmaceutica	32
3.5. ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO - DIPARTIMENTO AZIENDALE FUNZIONALE DI PREVENZIONE IGIENE E SANITÀ PUBBLICA	34
3.5.a Alimentazione.....	35
3.5.b La salute nella vita quotidiana	37
3.5.c La prevenzione ed il controllo delle malattie infettive.....	41
3.6. INTRAMOENIA	44
3.6.a Prestazioni intramoenia	44
3.6.b Risultato intramoenia.....	45
4. ALTRA ATTIVITA'	46
4.1 ATTIVITÀ CENTRALIZZATE.....	46

4.2 SOCIETÀ PARTECIPATE.....	46
4.2.1 SAIM – Südtirol Alto Adige Informatica Medica GmbH	47
4.2.2 WABES S.r.l.....	48
5. INTERVENTI A LIVELLO DI PROCESSI DIREZIONALI OPERATIVI E RISORSE	50
5.1 AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE.....	50
5.1.a Ripartizione Economico-finanziaria.....	50
5.1.b Ripartizione controllo di gestione.....	53
5.2 AREA INFORMATICA.....	54
5.2.a Area Sistema informativo clinico e territoriale	54
5.2.b Area Infrastruttura	58
5.2.c Area Sistemi informatici amministrativi.....	59
5.3 AREA ACQUISTI.....	60
5.4 AREA TECNICO-PATRIMONIALE.....	63
5.5 AREA INGEGNERIA CLINICA.....	64
5.6 AREA ASSISTENZA.....	65
5.6.a Area assistenza ospedaliera	65
5.6.b Area assistenza territoriale.....	69
5.7 AREA COMUNICAZIONE, MARKETING E RELAZIONI CON IL PUBBLICO.....	69
5.7.a Emergenza Covid-19	70
5.7.b Comunicazione esterna	71
5.7.c Comunicazione on-line.....	71
5.7.d Comunicazione interna.....	71
5.7.e Corporate Design	72
5.7.f Campagne d'informazione e sensibilizzazione	72
5.7.g Manifestazioni ed eventi.....	74
5.7.h Relazioni con il Pubblico e gestione segnalazioni	74
5.7.i Formazione	75
5.8 AREA GESTIONE DEL PERSONALE.....	75
5.8.a Analisi della dinamica quali-quantitativa:	75
5.8.b Politiche di riqualificazione e valorizzazione	79
5.8.c Politiche di formazione e aggiornamento	79
5.8.d Politiche di valutazione ed incentivazione	81
5.8.e Politiche di sicurezza ambientale (impianti, attrezzature, strutture) e del personale (infortuni, rischio biologico, malattie professionali).....	82
6. SITUAZIONE ECONOMICA, FINANZIARIA E PATRIMONIALE	83
6.1 REALIZZAZIONE DEGLI OBIETTIVI ECONOMICO-FINANZIARI	83
6.1.a Indici calcolati sul conto economico	88
6.1.b Riepilogo finanziamento.....	89
6.1.c Misure di razionalizzazione - Relazione sui risultati conseguiti relativamente alle misure di razionalizzazione - Delibera della Giunta Provinciale 941 del 24/11/2020	89
6.2 ANDAMENTO DELLA GESTIONE ECONOMICA, PATRIMONIALE E FINANZIARIA CON RICLASSIFICAZIONI ED ANALISI PER INDICI.....	96
6.2.a L'andamento della gestione economica	96

6.2.b <i>L'andamento della gestione finanziaria e patrimoniale</i>	97
6.2.c <i>Analisi attraverso riclassificazioni degli schemi di bilancio e per indici</i>	98
6.3 ANALISI ACQUISTI DI BENI	105
6.4 ANALISI INVESTIMENTI	105
6.4.a Investimenti in opere edilizie	106
6.4.b <i>Investimenti in beni mobili</i>	111
6.4.c <i>Indicatori sull'analisi degli investimenti</i>	114
6.5 INFORMAZIONI SUL RISULTATO DI ESERCIZIO	115
6.6 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO E L'EVOLUZIONE PREVEDIBILE DELLA GESTIONE	116
6.6.a <i>le situazioni già in essere alla data di chiusura che richiedono modifiche alle attività e passività in bilancio (cause legali, fallimento)</i>	116
6.6.b <i>le situazioni verificatesi dopo la data di chiusura</i>	116
6.6.c <i>le previsioni sull'attività aziendale</i>	116
6.6.d <i>le previsioni sull'evoluzione delle poste patrimoniali</i>	117
6.6.e <i>le previsioni sull'evoluzione delle poste economiche</i>	117
ALLEGATI:	118

PREMESSA

L'anno finanziario 2021 dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige è stato ancora una volta influenzato dalla pandemia causata dal Covid a livello mondiale. L'intero anno è stato caratterizzato dall'incertezza e dall'impossibilità di prevedere gli sviluppi della pandemia. Una pianificazione precisa era quindi estremamente difficile. Nonostante tutte le difficoltà legate alla situazione, nell'anno 2021 l'Azienda sanitaria dell'Alto Adige è comunque riuscita a chiudere l'esercizio finanziario con un risultato positivo. Questo, naturalmente, grazie all'aumento dei finanziamenti da parte della Provincia di Bolzano e all'oculata gestione finanziaria dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige.

Anche il secondo anno di pandemia non ha portato alcun allentamento sul settore sanitario, ma piuttosto una serie di nuove sfide la cui parola d'ordine è stata: vaccinare. Nonostante ciò, l'Azienda sanitaria dell'Alto Adige è riuscita a chiudere l'esercizio per l'anno 2021 con un risultato positivo, pari a 8,34 milioni di euro.

Il fatto che, al di là dell'aumento del fabbisogno finanziario dovuto alla pandemia, i costi non solo siano stati coperti, ma l'esercizio finanziario si sia chiuso con un'eccedenza, è dovuto principalmente ai generosi contributi da parte del settore pubblico.

Per lo scorso anno, il contributo complessivo della Provincia autonoma di Bolzano ammontava a circa 1,41 miliardi di euro. Ciò significa che questa cifra è stata di circa l'1,28% superiore rispetto a quella del 2020.

I progetti più importanti dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige nell'anno finanziario 2021 sono stati la campagna per i test Covid - compresa l'istituzione dei Centri per eseguire i test su tutto il territorio provinciale - e la campagna vaccinale, grazie alla quale è stato possibile vaccinare completamente oltre l'80% della popolazione altoatesina.

Nel contesto della strategia di test portata avanti in Alto Adige, sono stati istituiti centri dedicati ai test Covid su tutto il territorio provinciale, sia con il contributo dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige che grazie alla disponibilità di numerosi comuni e comunità comprensoriali.

Al 31 dicembre 2021 il numero totale di test PCR eseguiti fino a quel momento ammontava a 779.931. Cifra alla quale vanno aggiunti i 2.783.951 test antigenici nonché i test nasali, pari a 1.303.894.

I test nasali sono stati utilizzati soprattutto all'interno delle scuole dell'Alto Adige ed hanno permesso di individuare e isolare rapidamente i focolai di infezione. Grazie a questa procedura di test è stato più volte possibile evitare di mettere in quarantena intere classi o addirittura di chiudere intere scuole.

La vaccinazione contro il Covid, che in Alto Adige è ufficialmente iniziata il 27.12.2020, ha preso sempre più piede nel corso di tutto il 2021. Alla fine dello scorso anno, in tutta la provincia di Bolzano erano state somministrate 920.591 dosi di vaccino. Di queste, 401.562 erano prime dosi, 356.687 seconde dosi e 162.342 erano terze dosi.

In Alto Adige, nel 2021, 389.101 persone hanno dunque completato il loro ciclo vaccinale. Solo durante il weekend dal 10 al 12 dicembre 2021, che si è svolto all'insegna del motto "L'Alto Adige si vaccina", ben 46.895 persone sono state vaccinate contro il Covid. Le spese sostenute per l'organizzazione di questo weekend dedicato alle vaccinazioni sono

riportate nel bilancio 2021 dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige ed ammontano a 1,996 milioni di euro. Si tratta di un importo separatamente finanziato dalla Provincia di Bolzano. Anche l'iniziativa dei famosi "Vaxbus", presentata al pubblico il 5 luglio 2021, si è rivelata un grande successo per quanto riguarda la campagna vaccinale. Fino alla fine di ottobre, quattro autobus opportunamente attrezzati hanno attraversato l'Alto Adige per un totale di 337 tappe all'insegna del motto "La vaccinazione viene da te".

Tutti i comuni dell'Alto Adige sono stati visitati – anche più volte. A bordo dei Vaxbus sono state somministrate quasi 50.000 dosi di vaccino.

I costi per il personale hanno ancora una volta risentire della pandemia e delle sue conseguenze. Rispetto all'anno precedente, tali costi sono aumentati di 38,56 milioni di euro, raggiungendo i 713,7 milioni di euro, il che corrisponde a un incremento relativo del 5,71%. Anche la spesa per l'acquisto di prodotti sanitari è nuovamente aumentata a causa della pandemia. Se nel bilancio del 2020 l'incremento era stato del 21,78%, nel 2021 la spesa in questo settore è aumentata del 4,48% per un totale di circa 232,8 milioni di euro.

L'aumento dei costi relativi all'energia si è già notato nel bilancio 2021. Rispetto all'anno precedente, i costi per l'elettricità sono aumentati di circa 5,99 milioni di euro, pari a un incremento del 72%. La spesa per il gas è aumentata di 1,73 milioni di euro, con un incremento del 57,53%.

A causa della pandemia, le entrate dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige relative alle prestazioni, soprattutto per quanto riguarda la mobilità sovregionale e internazionale dei pazienti, sono diminuite ancora di più. Rispetto all'esercizio precedente, le minori entrate in questo capitolo ammontano a circa 5,01 milioni di euro. Ciò significa un meno 8,81%.

D'altra parte, la maggiore ripresa della "normale" attività negli ospedali, rispetto al primo anno di pandemia, ha portato a un aumento del 36,2% per i ricavi da ticket e del 21,90% per i ricavi relativi alle prestazioni in regime di libera professione.

Nel 2021 si è cercato di recuperare il "ritardo" a livello di aggiornamento professionale che si era verificato nel 2020 a causa della mancanza di eventi formativi in presenza. Da un lato, offrendo nuovamente formazione in presenza e, dall'altro, organizzando più eventi di formazione online. Di conseguenza, i costi per la formazione continua sono aumentati del 40,97% dopo il calo registrato nell'esercizio finanziario del 2020.

Nell'esercizio finanziario 2021 sono aumentate anche le spese totali dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige dedicate alla pandemia. Mentre nel primo anno di pandemia queste ammontavano a 84 milioni di euro, nel 2021 i conteggi finali mostrano costi aggiuntivi per 112 milioni di euro.

Anche quest'anno non è stato facile, non è stato possibile tornare al "business as usual", le sfide sono state ancora una volta grandi - e difficilmente sarebbero state possibili senza l'instancabile impegno da parte delle collaboratrici e dei collaboratori dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige. Per questo vorrei ringraziare tutte e tutti loro!

Anche le sfide economiche sarebbero state quasi impossibili senza la rapida e semplice erogazione dei fondi necessari da parte della Giunta Provinciale dell'Alto Adige. Vorrei esprimere il mio più sincero ringraziamento anche per questo.

Il Direttore generale

Florian Zerzer

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 7.400km².

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:

Dai dati dell'Istituto provinciale di statistica ASTAT si evince che al 31.12.2021 la popolazione residente dell'Alto Adige ammonta a 535.774 persone. Nella banca data degli assistibili al 31.12.2021 risultano 513.788 persone con la seguente distribuzione demografica:

Tabella 1.2 assistiti

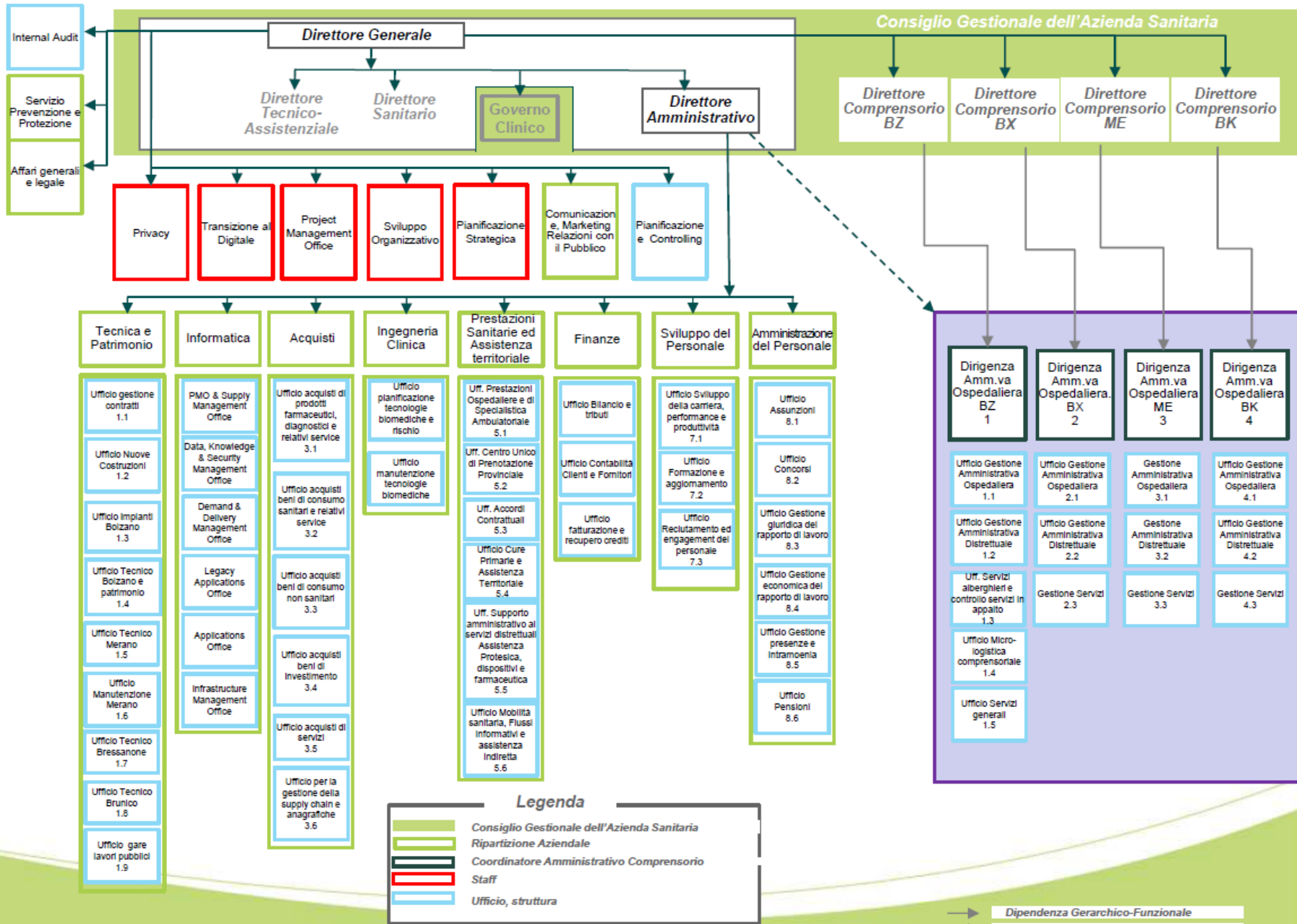
assistiti pazienti			
ETÀ	MASCHI	FEMMINE	NUMERO
0-13	36.429	34.297	70.726
14-64	171.180	169.061	340.241
65-74	23.616	26.063	49.679
75 anni ed oltre	22.490	30.652	53.142
TOTALE	253.715	260.073	513.788

ESENZIONE TICKET	
per età e reddito	200.893
per altri motivi	216.823

Si dichiara, che i dati sono coerenti con il modello FLS 11 dell'anno 2021.

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

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 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.

Attualmente è in corso la terza edizione del corso di specializzazione per infermieri di famiglia e di comunità in collaborazione con Scuola provinciale superiore di Sanità Claudiana.

Attualmente operano nel territorio 20 infermieri di famiglia e di comunità specializzati presso la Claudiana; i costi per il loro impiego comprendono una spesa media mensile di € 95.124,60 e una media annua di € 1.141.495,23.

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. Nel corso del 2021, come da programma, i distretti sanitari di Media Val

Venosta, Val Passiria, Chiusa, Oltradige e Brunico hanno proseguito con l'implementazione dell'infermieristica centrata sulla famiglia. Il distretto sanitario di Laives ha iniziato nell'autunno 2021 con l'implementazione. Nell'ottica dell'estensione dell'assistenza centrata sulla famiglia come approccio di cura sistemico nell'assistenza territoriale è stata fatta la programmazione per la relativa implementazione in altri distretti nel 2022.

Tramite i progetti con finanziamenti speciali e sono stati investiti 40.500 € per realizzare kick-off, giornate di formazione dei team, gruppi di riflessione e per standardizzare il materiale formativo.

Progetto sperimentale Ambulatorio cure primarie presso il pronto soccorso dell'Ospedale di Bolzano

Nel corso del 2021 l'Ambulatorio per le Cure Primarie (ACP) annesso al Servizio di Pronto soccorso dell'Ospedale di Bolzano ha proseguito le attività. L'ambulatorio medico è aperto tutti i giorni dalle ore 8.00 alle ore 20.00, ed ha visto transitare complessivamente, nell'intero anno 2021, **4.489** pazienti, con una media mensile di oltre 370 accessi al mese e picchi di circa 500 accessi mensili nel periodo estivo. Le tipologie di quadri patologici trattati sono di norma compatibili con una gestione ambulatoriale senza necessità di approfondimenti di diagnostica strumentale.

Di seguito un breve specchietto riepilogativo rispetto agli accessi effettuati nell'Ambulatorio Cure Primarie nel 2021 e del tempo di transito medio dei pazienti, calcolato dall'accettazione alla dimissione:

Mese	N. pazienti	Tempo medio di attraversamento
Gennaio	278	01:08
Febbraio	205	00:55
Marzo	239	00:58
Aprile	274	00:54
Maggio	376	01:02
Giugno	451	01:09
Luglio	496	01:09
Agosto	482	01:06
Settembre	493	01:14
Ottobre	466	01:11
Novembre	401	01:01
Dicembre	328	01:06
Media mensile	374	01:06

Progetto "Intorno alla nascita" - Percorso nascita PDTA

Il percorso assistenziale è stato ottimizzato e implementato, per quanto possibile, con risorse e vincoli dati nei quattro comprensori.

I quattro gruppi di lavoro comprensoriali si sono incontrati sotto la conduzione dello staff qualità e rischio clinico aziendale e in collaborazione con le referenti qualità del comprensorio di Merano e Bolzano, hanno lavorato sugli strumenti e documenti necessari

per l'implementazione, definendo una strategia aziendale comune per ottemperare all'implementazione del percorso.

Sono implementate le nuove prestazioni sanitarie e le nuove esenzioni.

Nel 2021, nonostante lo stato di emergenza pandemico prevalente, sono state adottate ulteriori misure concrete per implementare il PDTA:

- La procedura per la Valutazione del rischio in gravidanza, travaglio - parto, postpartum in donna con gravidanza a basso rischio ostetrico e nel neonato sano fino a due ore dopo il parto (ID 2878/21) è stata rilasciata dalla Direzione Aziendale. L'obiettivo della procedura è quello di rendere più sicuro il processo di presa in carico ed assistenza individuale della donna con basso rischio ostetrico dalla gravidanza al post-partum e del neonato sano.
- È stata redatta e rilasciata l'istruzione operativa per la gestione della dimissione di madre e neonato per la continuità assistenziale sul territorio con le seguenti finalità:
 - o uniformare le attività volte all'organizzazione della dimissione della puerpera e del neonato per garantire la continuità assistenziale dopo la dimissione;
 - o chiarire e rendere trasparenti il processo di dimissione e le responsabilità all'interno del team interprofessionale intra-ed extra-ospedaliero e definirne i flussi informativi;
 - o fornire al team interprofessionale intra-ed extra-ospedaliero uno strumento che definisca i bisogni di puerpera e neonato per la presa in carico successiva alla dimissione;
 - o garantire alle mamme e/o ai neonati la continuità assistenziale come previsto dal Percorso;
 - o ridurre i rischi sanitari e sociali determinati da un'interruzione della continuità assistenziale.
- Con l'entrata in vigore del nuovo Cedap (certificato di assistenza al parto), non è necessario raccogliere gli indicatori, poiché tutti appaiono lì. Fino ad allora, gli indicatori nr. 3 e 6 verranno rilevati. Non è ancora stata fissata la tempistica per il rilascio del CedaP dal Ministero.
- I contenuti della carta dei servizi del "Percorso nascita" sono stati definiti, elaborati e tradotti. Questi sono accessibili a tutti sia tramite un link sul sito web dell'azienda, che tramite il sito web della Provincia Autonoma - <http://www.provincia.bz.it/salute-benessere/salute/percorso-nascita.asp>. La struttura della carta dei servizi permette il passaggio ad altri contenuti attraverso collegamenti progressivi ad altre pagine specifiche.
- Per quanto riguarda la visita a domicilio durante il puerperio da parte dell'ostetrica di territorio, è stata rilasciata la cartella pediatrica (0-14 anni) ID 5709/21). La cartella pediatrica, che viene utilizzata dall'ostetrica nell'ambito di visite domiciliari o di una visita in puerperio nell'ambulatorio distrettuale, contiene ora i dati anagrafici, l'anamnesi familiare, informazioni sulla gravidanza e il parto, la documentazione riguardo la telefonata alla dimissione e una tabella per la registrazione dei rispettivi parametri durante le varie visite.
- Al più tardi il primo giorno successivo al parto, l'ostetrica raccoglie, dopo essere stata informata nel dettaglio dalla paziente, il Consenso alla continuità assistenziale sul territorio dopo la dimissione di madre e neonato per la trasmissione dei dati e per il contatto telefonico da parte del personale (ostetrica o infermiera pediatrica) del servizio sanitario competente sul territorio.
- Il nuovo Libretto della Gestante, rivisto dal gruppo di lavoro e adattato al percorso di cura in modo che gli screening pianificati per la valutazione del rischio nella 12/35 settimana e alla nascita siano direttamente spuntati e siano facili da documentare è

ora a disposizione dei 4 comprensori sanitari. Ciò faciliterà notevolmente la valutazione statistica delle gravidanze a basso rischio.

- In data 23 settembre è stato organizzato e erogato un momento (in)formativo presso la sala congressi dell'ospedale di Bolzano rivolto a tutto il personale di ASDAA e professionisti del territorio privati o privati convenzionati -coinvolti nel percorso nascita e - nonché alla direzione generale. Il programma prevedeva la divulgazione dei contenuti e modalità di applicazione degli strumenti operativi per l'implementazione del "Percorso diagnostico terapeutico assistenziale per la gravidanza, parto, puerperio a basso rischio, nonché il neonato sano fino al primo anno di vita" delibera della GP 1415 -18/12/2018. L'evento ha avuto una forte partecipazione.
- In Data 27 ottobre è avvenuto l'ultimo incontro con il gruppo aziendale per fare il punto della situazione rispetto alla rilevazione degli indicatori.

L'importo di € 990.000,00 previsto per l'anno 2021 per l'implementazione del percorso assistenziale è stato utilizzato per ricoprire ulteriori posizioni per ostetriche nell'ambito del percorso nascita - Basso Rischio, per lo svolgimento di gruppi di lavoro e per lo sviluppo dei suddetti strumenti di lavoro (Valutazione del rischio, carta dei servizi, procedura per la gestione delle dimissioni, cartella pediatrica nell'ambito delle visite domiciliari, consenso per la continuità delle cure, revisione della cartella della gestante, ecc.).

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 di specialistica ambulatoriale. La rendicontazione di accompagnamento al bilancio relativa a questo piano, per quanto di competenza dell'anno 2021 è già stata inviata dalla Ripartizione Prestazioni ed Assistenza Territoriale agli uffici competenti.

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	75%
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	75%
AS	4	Piano di governo delle liste di attesa per prestazioni specialistiche ambulatoriali	Dr. Bertoli Perpaolo	continuazione	1	75%

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.

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 2021
RICOVERI ORDINARI	Numero di ricoveri in regime ordinario:	25.149	13.842	3.868	8.393	1.751	8.204	1.573	62.780
	- ordinari	21.495	12.111	3.143	7.420	1.510	7.310	1.428	54.417
	- anomali (si tratta di ricoveri ordinari con gg. di degenza oltre il valore soglia)	1.161	n.d.	n.d.	175	14	168	56	
	- di un giorno	2.493	1.731	725	798	227	726	89	6.789
	Giornate di degenza complessive	154.580	92.459	24.464	45.975	8.938	38.534	8.992	373.942
	Degenza media	7,19	n.d.	n.d.	5,48	5,10	4,70	5,72	
	Peso medio DRG	1,38	n.d.	n.d.	1,06	1,21	1,02	1,42	
RICOVERI DIURNI (DH/DS)	Numero di ricoveri diurni	4.757	1.713	725	2.365	1.153	1.502	398	12.613
	Numero medio accessi per ricovero	1,97	n.d.	n.d.	1,42	1,63	1,48	1,29	
	Giornate di degenza complessive	9.398	3.324	898	3.364	1.879	2.193	448	21.504

A causa della gestione dell'epidemia Covid-19 il numero delle prestazioni erogate nell'anno 2021 non è confrontabile con quello relativo all'anno 2020.

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 2021
28.00	Unità spinale:								
	- n. ricoveri								
	- giornate di degenza								
	- degenza media								
	- valore tariffario								
75.00	Neuroriabilitazione:								
	- n. ricoveri					93			93
	- giornate di degenza					5.105			5.105
	- degenza media					54,89			
	- valore tariffario	0 €				2.473.845 €			2.473.845
56.00	Riabilitazione								
	- n. ricoveri (degenza ordinaria)	-	20		216	98	72	-	406
	- giornate di degenza	-	837		3.524	1.375	1.252	-	6.988
	- degenza media	-	41,85		16,31	14,03	17,39	-	
	- valore tariffario	0 €	€ 284.193,00		1.351.193 €	497.174 €	450.215 €	0 €	2.582.775
60.00	Lungodegenza								
	- n. ricoveri			44	174	96	67	47	428
	- giornate di degenza			722	2.321	828	838	512	5.221
	- degenza media			16,41	13,34	8,63	12,51	10,89	
	- valore tariffario			215.403 €	714.009 €	254.718 €	258.717 €	157.815 €	1.600.662

A causa della gestione dell'epidemia Covid-19 il numero delle prestazioni erogate nell'anno 2021 non sono confrontabili con quello relativo all'anno 2020.

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 2021
Osservazione breve intensiva								
- n.prestazioni	10.445	34.548	33.459	-	-	-	-	
- importo/tariffa	157.740 €	757.343 €	801.201 €	337.000 €	104.750 €	260.500 €	95.000 €	2.513.534 €
n. pazienti = n. accessi	2.029	1.386	1.618	1.348	419	1.042	380	8.222
Ambulatorio integrato								
- n.prestazioni	nd							
- importo/tariffa	nd							
n. pazienti = n. accessi	nd							
Pronto soccorso per pazienti non ricoverati (LAB e RAD escluso)								
- n.prestazioni	96.194	124.004	43.391	57.563	20.045	67.128	26.221	434.546
- importo/tariffa	1.835.234	2.651.736 €	862.731 €	1.316.548 €	445.673 €	2.523.525 €	946.746 €	10.582.194
n. pazienti = n. accessi (non seguite da ricovero)	74.020	52.240	14.708	30.994	9.794	25.559	8.927	216.242
Attività clinica								
- n.prestazioni interni	86.220	-	-	21.691	5.786	24.755	4.786	
- importo/tariffa (interni)	2.135.774 €	-	-	798.545 €	262.946 €	692.233 €	165.667 €	
- n.prestazioni esterni (senza prestaz. PS)	997.847	401.548	51.255	270.922	79.830	302.864	69.689	2.173.955
- importo/tariffa (esterni)	21.636.882 €	14.463.346 €	2.107.348 €	9.261.911 €	2.413.395 €	10.787.823 €	2.034.488 €	62.705.193
- n.prestazioni per altri osp.	1.098	-	-	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	-
- importo/tariffa per altri osp.	2.100.251 €	-	-	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	-
- n.prestazioni	1.085.165	401.548	51.255	292.613	85.616	327.619	74.475	2.318.291
- importo/tariffa	25.872.907 €	14.463.346 €	2.107.348 €	10.060.456 €	2.676.341 €	11.480.056 €	2.200.154 €	68.860.607
n. pazienti = n. accessi		160.500	27.543	145.795	47.290	194.193	47.016	-
Laboratorio di analisi (con prestazioni PS)								
- n.prestazioni interni	1.914.820	747.785	153.197	288.499	73.204	276.563	67.374	3.521.442
- importo/tariffa (interni)	6.752.775 €	2.703.995 €	471.761 €	1.757.938 €	461.899 €	1.630.317 €	417.800 €	14.196.485
- n.prestazioni esterni	2.043	1.280.286	216.646	740.573	209.895	911.005	176.608	3.537.056
- importo/tariffa (esterni)	10.284.014 €	4.995.449 €	762.969 €	6.662.166 €	1.700.706 €	7.793.384 €	1.472.722 €	33.671.410
- n.prestazioni per altri osp.	11.619	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	
- importo/tariffa per altri osp.	136.057 €	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	
- n.prestazioni	1.928.482	1.101.556	255.866	1.029.072	283.099	1.187.568	243.982	6.029.625
- importo/tariffa	17.172.845 €	5.596.818 €	1.077.370 €	8.420.104 €	2.162.605 €	9.423.701 €	1.890.522 €	45.743.964
n. pazienti = n. accessi	nd	283.218	26.813	124.123	31.805	172.646	34.407	

Laboratorio di Microbiologia									
- n.prestazioni interni	83.066								
- importo/tariffa (interni)	€ 2.913.552,91								
- n.prestazioni esterni	230.259								
- importo/tariffa (esterni)	€ 11.549.750,99								
- n.prestazioni per altri osp.	25.618								
- importo/tariffa per altri osp.	€ 1.647.887,63								
- n.prestazioni	338.943								
- importo/tariffa	16.111.192 €								
n. pazienti = n. accessi	nd								

Servizio di Anatomia Patologia									
- n.prestazioni interni	21.871								
- importo/tariffa (interni)	1.199.273 €								
- n.prestazioni esterni	142.432								
- importo/tariffa (esterni)	4.038.941 €								
- n.prestazioni per altri osp.	15.636								
- importo/tariffa per altri osp.	843.336 €								
- n.prestazioni	179.939								
- importo/tariffa	6.081.550 €								
n. pazienti = n. accessi	nd								

Servizio trasfusionale									
- n.prestazioni interni (compresi donatori)	466.401								
- importo/tariffa (interni)	11.731.248 €								
- n.prestazioni esterni	32.304								
- importo/tariffa (esterni)	1.906.860 €								
- n.prestazioni per altri osp.	39.952								
- importo/tariffa per altri osp.	1.475.376 €								
- n.prestazioni	538.657								
- importo/tariffa	15.113.484 €								
n. pazienti = n. accessi	nd								

Diagnostica strumentale (MNV + radiologia)	nd								
Radiologia (con prestazioni PS)									
- n.prestazioni interni	97.194	12.912	2.898	12.385	4.917	11.718	3.869	145.893	
- importo/tariffa (interni)	4.374.392 €	857.488 €	145.529 €	660.253 €	174.212 €	559.361 €	133.591 €	6.904.826	
- n.prestazioni esterni	101.987	48.214	16.769	58.725	18.778	58.030	15.821	318.324	
- importo/tariffa (esterni)	5.379.880 €	3.419.804 €	761.973 €	2.552.285 €	604.647 €	2.440.774 €	489.435 €	15.648.797	
- n.prestazioni per altri osp.	228	0	0	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	
- importo/tariffa per altri osp.	13.507,0 €	0	0	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	ND/NF	
- n.prestazioni	199.409	61.126	19.667	71.110	23.695	69.748	19.690	464.445	
- importo	9.767.779 €	4.277.292 €	907.502 €	3.212.537 €	778.859 €	3.000.134 €	623.026 €	22.567.129	
n. pazienti = n. accessi	nd	48.460	14.387	42.437	13.113	53.117	13.117		

Medicina Nucleare									
- n.prestazioni interni	6.311								
- importo/tariffa (interni)	€ 3.334.516								
- n.prestazioni esterni	1.369								
- importo/tariffa (esterni)	€ 39.285,50								
- n.prestazioni per altri osp.	398								
- importo/tariffa per altri osp.	€ 180.242								
- n.prestazioni	8.078								
- importo	3.554.043 €								
n. pazienti = n. accessi	nd								

Servizio riabilitazione (compreso territorio)									
- n.prestazioni interni	40.133	-	-	23.365	28.328	14.940	5.989		
- importo/tariffa (interni)	755.913 €	-	-	549.711 €	730.779 €	358.590 €	128.223 €		
- n.prestazioni esterni	126.412	49.489	17.277	75.940	24.397	109.446	17.557	420.518	
- importo/tariffa (esterni)	2.389.749 €	943.632 €	406.943 €	1.530.539 €	469.795 €	2.262.168 €	381.332 €	8.384.159	
- n.prestazioni	166.545	49.489	17.277	99.305	52.725	124.386	23.546	533.273	
- importo/tariffa	3.145.662 €	943.632 €	406.943 €	2.080.251 €	1.200.574 €	2.620.758 €	509.555 €	10.907.374	
n. pazienti = n. accessi	nd	5.099	1.178	11.434	3.185	12.310	1.653		
n. pazienti sul totale	ND/NF	550.903	86.247	356.131	105.606	458.867	105.500	1.663.254	

* ND/NF = non disponibile

A causa della gestione dell'epidemia Covid-19 il numero delle prestazioni erogate nell'anno 2021 non è confrontabile con quello relativo all'anno 2020.

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":

mobilità extra provinciale	conto	Importo per pazienti da altre regioni d'Italia	prestazioni per pazienti da altre regioni d'Italia
livello di assistenza		2021	2021
ricavi			
ricoveri	720.100.21	11.712.887,79	3.192
med.base	720.200.23	144.952,73	12.629
specialistica	720.200.24	2.691.886,35	113.779
p.s. non seguito da ricovero	720.200.60	1.337.008,13	58.188
farma	720.200.22	345.716,56	35.955
termale	720.200.25	5.303,90	3.145
somm. diretta farmaci	720.200.26	1.814.064,03	13.793
trasporti	720.200.27	4.469.996,08	5.145
plasmaderivaz./emoderivati	720.200.29	556.637,00	n.d.
IBMDR	720.200.28	0,00	n.d.
altro	720.200.29	-2.123.619,60	n.d.
Totale mobilità attiva extra provinciale		20.954.832,97	245.826

mobilità internazionale	conto	Importo per pazienti dall'estero
livello di assistenza		2021
ricavi		
ricoveri	720.100.41	16.010.173,44
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
Totale mobilità attiva internazionale		16.010.173,44

3.2.b Grado di fuga dalle strutture dell'Azienda

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

mobilità extra provinciale	conto	Importo per nostri assistiti in altre regioni d'Italia	Prestazioni per nostri assistiti in altre regioni d'Italia
livello di assistenza		2021	2021
costi			
ricoveri	410.100.21	17.985.226,24	3.657
med.base	360.900.20	153.358,68	19.495
specialistica	390.150.11	2.750.650,77	88.798
p.s. non seguito da ricovero	390.170.01	480.272,46	16.446
farma	370.200.11	345.454,59	42.452
termale	400.900.21	358.989,70	23.908
somm. diretta farmaci	400.960.10	1.014.498,14	344.527
trasporti	340.350.26	630.986,53	1.548
plasmaderivaz./emoderivati	300.110.10	698.442,79	n.d.
IBMDR	410.200.21	414.023,74	n.d.
altro	400.590.20	-263.394,71	n.d.
Totale mobilità passiva extra provinciale		24.568.508,93	540.831

mobilità internazionale	conto	Importo per nostri assistiti all'estero
livello di assistenza		2020
costi		
ricoveri	410.100.41	6.818.456,24
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
Totale mobilità passiva internazionale		6.818.456,24

3.2.c Saldo mobilità compensata

Tabella 3.2.c "Saldo mobilità compensata":

mobilità extra provinciale	Importo per pazienti da altre regioni d'Italia	prestazioni per pazienti da altre regioni d'Italia
livello di assistenza	2021	2021
ricavi		
ricoveri	-6.272.338,45	-465
med.base	-8.405,95	-6.866
specialistica	-58.764,42	24.981
p.s. non seguito da ricovero	856.735,67	41.742
farma	261,97	-6.497
termale	-353.685,80	-20.763
somm. diretta farmaci	799.565,89	-330.734
trasporti	3.839.009,55	3.597
plasmaderivaz./emoderivati	-141.805,79	n.d.
IBMDR	-414.023,74	n.d.
altro	-1.860.224,89	n.d.
Saldo extra provinciale	-3.613.675,96	-295.005

mobilità internazionale	Importo per pazienti dall'estero
livello di assistenza	2021
ricavi	
ricoveri	9.191.717,20
farmaceutica	0,00
med.base	0,00
specialistica	0,00
termale	0,00
somm. diretta farmaci	0,00
trasporti	0,00
altro	0,00
Saldo mobilità internazionale	9.191.717,20

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	365.069,21	923,80	365.993,01	
	SIT - Ambulatorio per donatori e pazienti	169.017,02		169.017,02	
	Laboratorio analisi	167.683,70	923,80	168.607,50	
	Medicina nucleare	-	-	-	
	Distretti	-	-	-	
	Ematologia	16.176,09	-	16.176,09	
	Anatomia Patologica	12.192,40		12.192,40	
	fornitura di personale			-	
	fornitura di beni sanitari			-	
fornitura di beni non sanitari			-		
Azienda sanitaria (totale)	ricovero	-	-	-	
	non di ricovero	365.069,21	923,80	365.993,01	
	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	204.451,00	3.938.350,09	4.142.801,09	
	non di ricovero	22.187,97	3.657.882,88	3.680.070,85	
	fornitura di personale	427.682,15		427.682,15	
	fornitura di beni sanitari			-	
	fornitura di beni non sanitari			-	
MERANO	ricovero	6.506,00	5.345.620,41	5.352.126,41	
	non di ricovero	48.963,45	629.952,93	678.916,38	
	fornitura di personale	15.224,95		15.224,95	
	fornitura di beni sanitari	-		-	
	fornitura di beni non sanitari			-	
BRESSANONE	ricovero	-	3.324.490,93	3.324.490,93	
	non di ricovero	17.896,00	592.202,63	610.098,63	
	fornitura di personale	141.271,47		141.271,47	
	fornitura di beni sanitari	-		-	
	fornitura di beni non sanitari			-	
BRUNICO	ricovero		4.515.466,49	4.515.466,49	
	non di ricovero	-	551.195,52	551.195,52	
	fornitura di personale	31.104,00		31.104,00	
	fornitura di beni sanitari			-	
	fornitura di beni non sanitari			-	
Azienda sanitaria (totale)	ricovero	210.957,00	17.123.927,92	17.334.884,92	-
	non di ricovero	89.047,42	5.431.233,96	5.520.281,38	-
	fornitura di personale	615.282,57	-	615.282,57	-
	fornitura di beni sanitari	-	-	-	-
	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	- 210.957,00	- 17.123.927,92	- 17.334.884,92	-
	non di ricovero	276.021,79	- 5.430.310,16	- 5.154.288,37	-
	fornitura di personale	- 615.282,57	-	- 615.282,57	-
	fornitura di beni sanitari	-	-	-	-
	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			
	Struttura erogatrice	Pazienti (*)	Importo conto 410.100.40	Prestazioni	Pazienti (*)	Importo conto 410.200.40
TIROL KLINIKEN GMBH		1.110	14.290.942,85	53.069	4.698	2.060.560,27
TIROL KLINIKEN HOCHZIRL-NATTERS		31	374.756,54	845	67	63.424,12
TIROL KLINIKEN HALL		5	229.483,93	17	6	1.372,80
Lass-Flörl prof. Dr. Cornelia Bakteriologie		-	-	-	-	42.675,32
Von Laer Dr. Dorothee - Inst. Für Virologie		-	-	-	-	194.632,41
Medizinische Univ. Innsbruck Humangenetik		-	-	-	-	316.608,61
Gemeinnützige Salzburger Landeskliniken		12	122.539,57	22	19	7.837,62
Allgemeine Unfallversicherungsanstalt		27	1.279.747,70	-	-	-
ANAD E.V.		-	39.603,61	-	-	-
Fachklinik Schlehreut		-	54.173,36	-	-	-
Frere-Roger-Kinderzentrum		-	18.233,82	-	-	-
Gasteiner Kur-, Reha- und Heilstollen Ges.m.b.H.		-	26.725,75	-	-	-
Jugendwerk Birkeneck		-	88.389,85	-	-	-
Kinderklinik Garmisch-Partenkirchen		10	16.061,28	-	-	-
KH der barmherzigen Brüder Salzburg		-	35.913,90	-	-	-
Stiftung Maria Ebene		5	199.226,41	1	1	-
Suchthilfe Klinik Salzburg		-	23.366,72	-	-	-
Therapienetz GmbH - Haus am Seespitz		-	18.085,10	-	-	-
Universitätsklinikum Augsburg		5	19.256,79	-	-	-
Rheumaklinik Waldburg Zeil Oberammergau		183	287.267,00	-	-	-
A.O. Krankenhaus St. Vinzenz Betriebs GmbH		-	-	-	-	1.714.152,00
Gernot Walder GmbH		-	-	-	-	340.625,00
Labor Krone		-	-	-	-	27.392,88
Pharmgenetix GmbH		-	-	-	-	647.327,93
altre strutture		-	153,74	-	-	14.625,00
Totale		1.388	17.123.927,92	53.954	4.791	5.431.233,96

(*) numero accessi

La spesa totale per prestazioni da strutture estere sia di ricovero che non di ricovero sono diminuite. Ciò è probabilmente imputabile alla situazione dovuta all'emergenza sanitaria.

Nell'allegato 3.2.g *Prestazioni da strutture estere* viene fornito il dettaglio completo per ogni comprensorio

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 (**) 2021	Importo (**) 2020
Villa St. Anna	medicina per acuzie	15	-	-	479.749,47	252.115,26
Villa Melitta ①②	pazienti COVID	72	-	-	5.073.118,00	-
Bonvicini ①	pazienti COVID	42	-	-	2.553.960,00	-
City Clinic ①	medicina per acuzie	-	31	31	1.493.067,86	-
Marienklinik ①	medicina per acuzie	-	45	45	535.922,72	-
Marienklinik ①	COVID free	15	206	206	583.245,74	-
Centro Chir. Sant'Anna	medicina per acuzie	-	-	-	319.302,01	429.230,19
Brixana	medicina per acuzie	-	-	-	1.954.288,00	-
Totale prestazioni / costi acuzie		144	282	282	12.992.653,80	681.345,45
Villa St. Anna	lungodegenza post-acuzie	30	-	-	3.867.835,83	2.194.548,63
Villa Melitta	lungodegenza post-acuzie	76	734	734	5.504.258,12	5.318.040,38
Salus Center	lungodegenza post-acuzie	47	-	-	6.343.254,60	4.717.080,83
Bonvicini	lungodegenza post-acuzie	94	920	920	6.370.874,75	6.704.787,37
Totale prestazioni / costi post acuzie		247	1.654	1.654	22.086.223,30	18.934.457,21
Totale prestazioni / costi		391	1.936	1.936	35.078.877,10	19.615.802,66

(*) numero accessi

(**) costo effettivo a carico dell'AS

① il dato riguarda tutti i comprensori (escluso fuori provincia) in quanto non è possibile rilevare il comprensorio di provenienza

② i pazienti COVID sono stati ricoverati nella vecchia struttura Melittaklinik, mentre tutti gli altri pazienti nella nuova struttura

I provvedimenti di questa Azienda sanitaria sono stati molteplici e sono stati stipulati accordi con varie cliniche private:

- Casa di Cura Villa Melitta
- Casa di Cura Bonvicini
- Villa St. Anna
- Salus Center – riabilitazione e lungodegenza post-acuzie (codice 56.00 + 60.00)

A causa emergenza Covid-19 durante l'anno 2021 sono state stipulate convenzioni con la Melittaklinik, la Casa di cura Bonvicini e la Villa St. Anna per l'assistenza sanitaria a pazienti COVID.

Nell'allegato 3.2.h Prestazioni di ricovero da strutture convenzionate provinciali, viene fornito il dettaglio completo per ogni comprensorio.

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	Pazienti (*)	Importo (**) 2021	Ticket incassato Da privati	Ticket incassato Da privati <36,15 €	Importo (**) 2020
attività clinica	-	-	-	-	-	-
radiologia diagnostica	31.470	28.366	2.708.577,74	549.496,55	46.253,70	1.775.869,41
riabilitazione fisica	103.804	7.516	2.229.143,70	124.104,22	1.517,85	2.083.034,22
ORL	4.973	1.495	85.232,04	7.326,31	1.190,65	73.680,07
ossigenazione iperbarica	5.367	701	443.314,20	15.634,93	-	302.923,38
emodialisi	7.230	1.147	1.699.050,00	-	-	1.677.410,00
Dermatologia	8.513	7.809	94.674,57	15.635,69	126.866,90	88.818,92
Gastroenterologia	7.458	5.376	568.014,23	92.528,77	16.229,40	132.881,86
Cardiologia	4.767	4.751	156.456,48	76.791,65	2.378,35	69.889,93
Reumatologia	172	172	3.061,59	36,16	3.097,75	4.055,00
Oculistica	11.797	11.707	1.634.186,07	52.642,64	148.116,90	1.106.122,39
Podologia	1.316	632	48.970,80	-	-	20.523,90
Ortopedia	11.917	11.338	516.889,18	103.079,69	125.196,65	-
Prelievi	-	-	398.056,60	-	-	-
Totale prestazioni / costi	198.784	81.010	10.585.627,20	1.037.276,61	470.848,15	7.335.209,08

(*) numero accessi

(**) costo effettivo a carico dell'AS

Le differenze con l'importo rilevato in contabilità sono da attribuire ad altre strutture rilevate sui conti 390.100.10 e 390.100.20.

Nella riabilitazione fisica e ossigenazione iperbarica non sono calcolati importi per costi generali

L'incremento della spesa è imputabile al maggiore numero di prestazioni erogate nel 2021 a seguito del leggero miglioramento dell'emergenza sanitaria nell'anno 2021 rispetto all'anno 2020.

Nell'allegato 3.2.i *Prestazioni non di ricovero da strutture convenzionate provinciali*, viene fornito il dettaglio completo per ogni comprensorio.

3.2.j assistenza ospedaliera indiretta

Tabella 3.2.j assistenza ospedaliera indiretta

Descrizione	Prestazioni di ricovero			
	2021		2020	
	Pazienti (*)	Importo conto 420.100.10	Pazienti (*)	Importo conto 420.100.10
Rimborsi per ricoveri in Provincia				
Casa di cura S. Maria	16	49.347,70	17	44.760,94
Villa S. Anna	31	135.853,50	32	178.085,19
Dolomiti Clinic	17	67.162,29		
Brixsana	6	21.936,31		
Cityclinic	69	195.066,90		
altre strutture (Centro Chirurgia S. Anna, Dolomiti Clinic)		-	69	247.661,10
totale rimborsi per ricoveri provincia	139	469.366,70	118	470.507,23
Rimborsi per ricoveri in altre Regioni				
varie strutture in Italia	10	38.774,78	5	12.862,51
totale rimborsi per ricoveri in altre regioni	10	38.774,78	5	12.862,51
totale assistenza ospedaliera indiretta in Italia	149	508.141,48	123	483.369,74
Rimborsi per ricoveri all'estero				
diverse strutture all'estero	45	130.530,24	49	56.316,40
Rimborsi direttiva EU conto 420.110.10	32	117.435,83	25	96.985,76
totale assistenza ospedaliera indiretta all'estero	77	247.966,07	74	153.302,16

(*) numero accessi

Nonostante l'aumento del numero di pazienti si rileva una leggera diminuzione dei costi per i ricoveri in Provincia e in altre regioni mentre sono aumentati i costi per i ricoveri all'estero. I costi totali non hanno ancora raggiunto i livelli pre-Covid.

3.2.k assistenza specialistica indiretta

Tabella 3.2.k assistenza specialistica indiretta

Descrizione	Prestazioni non di ricovero			
	2021		2020	
	numero prestazioni	importo conto 420.140.10	numero prestazioni	importo conto 420.140.10
rimborsi per assistenza specialistica in provincia				
prestazioni curative odontoiatriche	2.490	244.150,00	2.011	189.594,53
prestazioni chirurgiche ambulatoriali	170	157.323,43	183	169.049,62
altre	2.259	207.661,70	8.068	405.579,56
totale rimborsi per assistenza specialistica in provincia	4.919	609.135,13	10.262	764.223,71
rimborsi per assistenza specialistica fuori provincia				
varie strutture in Italia	-	-	-	-
totale rimborsi per assistenza specialistica fuori provincia	-	-	-	-
totale rimborsi per assistenza specialistica in Italia		609.135,13		764.223,71
rimborsi per assistenza specialistica all'estero				
prestazioni curative odontoiatriche	100	30.713,80	85	7.102,04
altro	35	16.131,49	51	7.301,95
totale rimborsi per assistenza specialistica all'estero	135	46.845,29	136	14.403,99
totale rimborsi per assistenza specialistica	5.054	655.980,42	10.398	778.627,70

I costi sono diminuiti rispetto all'anno precedente.

3.3 Case di riposo

Tabella 3.3 Case di riposo

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

Descrizione	2020	2021
Numero non autosufficienti	4.322	4.351
Spesa per quota retta giornal. (compresa retta per pazienti ricoverati fuori provincia)	1.153.851,01	1.155.708,76
totale spesa per personale inferm. e riabilitativo	35.938.733,25	34.351.300,41
spesa per medici	2.740.805,59	3.083.625,74
spesa per medicinali	2.056.700,04	1.273.417,00
spesa per materiale sanitario	6.347.494,14	6.069.168,00
Totale spesa	48.237.584,03	45.933.219,91

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

3.4 Assistenza territoriale

- Strutture presenti nei distretti e prestazioni effettuate
- Medicina di base
- Assistenza farmaceutica

3.4.a Strutture presenti nei distretti e prestazioni effettuate

- strutture a gestione diretta
- 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 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
ambulatorio laboratorio	9	6	5		5	2		1			
struttura residenziale	4				3	2	1				1
struttura semi-residenziale					1	2					
altro tipo di struttura	14			6							
medico singolo											

In termini quantitativi numerici

Nel 2021 sono stati stipulati nuovi accordi contrattuali con nuove strutture per l'erogazione di prestazioni di dialisi (+ 1) e fisioterapia (+2).

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	68.886	56.513	247.743,84	64.830,31
	attività clinica (tutte le attività)	35.291	17.314	499.582,67	362.752,41
	di cui odontostomatologia	34.935	8.210	254.768,61	247.567,67
MERANO	prelievi	35.256	25.992	114.167,66	29.964,29
	attività clinica (tutte le attività)	34.970	7.963	229.542,64	167.332,03
	di cui odontostomatologia	31.714	3.776	117.520,56	114.425,01
BRESSANONE	prelievi	15.686	12.818	56.250,09	14.807,06
	attività clinica (tutte le attività)	8.037	3.928	113.318,52	82.688,42
	di cui odontostomatologia	12.206	1.862	57.902,27	56.488,30
BRUNICO	prelievi	16.104	13.173	57.863,42	15.126,94
	attività clinica (tutte le attività)	8.251	4.044	116.224,12	84.725,08
	di cui odontostomatologia	3.914	1.918	59.386,95	57.936,72
TOTALE AZIENDA	prelievi	135.932	108.497	476.025,01	124.728,60
	attività clinica (tutte le attività)	86.549	33.248	958.667,95	697.497,95
	di cui odontostomatologia	82.769	15.767	489.578,39	476.417,70

(*) 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	32.260	201.468
MERANO	18.035	112.962
BRESSANONE	8.656	12.328
BRUNICO	6.550	24.993
TOTALE AZIENDA	65.500	351.751

*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)	spesa effettiva dell'Azienda **
AIED	BOLZANO	BOLZANO	4.473	9.424	319.722,20	22.812,58	441.411,56
MESOCOPS	BOLZANO	BOLZANO	3.823	6.342	276.330,75	12.525,66	382.821,27
MESOCOPS	EGNA	BOLZANO	280	341	19.949,26	256,38	22.607,29
KOLBE	BOLZANO	BOLZANO	2.794	4.145	173.569,81	3.161,54	230.459,10
KOLBE	LAIVES	BOLZANO	2.073	2.450	155.694,38	2.982,42	198.380,64
EHE- UND ERZIEHUNGSBERATUNG	BOLZANO	BOLZANO	5.830	6.871	444.302,28	10.299,45	565.210,35
EHE- UND ERZIEHUNGSBERATUNG	ORTISEI	BOLZANO	279	330	22.651,62	361,50	43.326,97
ARCA	BOLZANO	BOLZANO	4.316	7.933	310.921,95	10.589,81	426.484,95
KOLBE	MERANO	MERANO	1.989	2.517	118.497,42	1.518,30	150.292,49
LILITH	MERANO	MERANO	8.569	11.944	582.338,87	27.565,73	665.374,02
EHE- UND ERZIEHUNGSBERATUNG	MERANO	MERANO	4.068	5.366	332.727,82	67.079,72	415.333,91
EHE- UND ERZIEHUNGSBERATUNG	SILANDRO	MERANO	1.293	1.721	106.559,31	1.644,83	99.716,39
EHE- UND ERZIEHUNGSBERATUNG	BRUNICO	BRUNICO	3.222	3.606	234.258,18	5.754,35	285.337,93
KOLBE	BRESSANONE	BRESSANONE	2.080	2.551	146.902,08	2.352,40	206.838,65
KOLBE	VIPITENO	BRESSANONE	876	876	55.376,16	1.174,88	69.201,76
TOTALE AZIENDA			45.965	66.417	3.299.802,09	170.079,55	4.202.797,28

*numero accessi

** include il finanziamento a prestazione (valore tariffario), a progetto e i costi generali

Nel 2021 sono aumentati sia il numero di pazienti che di prestazioni ma il costo totale per l'Azienda sanitaria è diminuito.

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 *	38.399	19.391
	prestazioni domiciliari	198.079	66.243
MERANO	prestazioni ambulatoriali *	58.666	11.493
	prestazioni domiciliari	246.956	44.936
BRESSANONE	prestazioni ambulatoriali *	26.379	5.242
	prestazioni domiciliari	132.652	25.880
BRUNICO	prestazioni ambulatoriali *	30.914	20.676
	prestazioni domiciliari	86.319	31.718
TOTALE AZIENDA	prestazioni ambulatoriali *	154.358	56.802
	prestazioni domiciliari	664.006	168.777

* esclusi prelievi

** numero di accessi

Il numero di prestazioni e di pazienti sono rimasti pressoché invariati.

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	9.415	2.675
	prestazioni domiciliari	1.266	404
	altre prestazioni *	1.692	538
MERANO	prestazioni ambulatoriali	5.130	1.504
	prestazioni domiciliari	642	202
	altre prestazioni *	848	274
BRESSANONE	prestazioni ambulatoriali	2.932	793
	prestazioni domiciliari	82	16
	altre prestazioni *	-	-
BRUNICO	prestazioni ambulatoriali	2.585	722
	prestazioni domiciliari	73	14
	altre prestazioni *	-	-
TOTALE AZIENDA	prestazioni ambulatoriali	20.062	5.694
	prestazioni domiciliari	2.063	636
	altre prestazioni *	2.541	812

* 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	25.455		992	26.447
MERANO	13.143		3.992	17.135
BRESSANONE	7.551		50	7.601
BRUNICO	7.393		24	7.417
TOTALE AZIENDA	53.542	-	5.058	58.600

I costi sono leggermente diminuiti rispetto all'anno precedente.

3.4.a.9 Altre prestazioni di assistenza territoriale

I dati richiesti nella tabella 3.4.a.9 *altre prestazioni di assistenza territoriale* non sono ancora disponibili in modo uniforme a livello aziendale.

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

L'incremento della spesa è imputabile alle prestazioni legate all'emergenza sanitaria. Si evidenzia soprattutto la spesa per le prestazioni aggiuntive che comprende la spesa per i test antigenici per la rilevazione del COVID-19.

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	132	196.645	1.490	21.074.068,14	111.387	2.016.290,61
MERANO	72	116.728	1.621	13.190.982,52	73.100	1.344.875,29
BRESSANONE	39	64.896	1.664	7.333.934,69	39.983	729.818,64
BRUNICO	45	70.579	1.568	7.868.727,47	37.739	688.702,52
Totale Azienda	288	448.848	1.559	49.467.712,82	262.209	4.779.687,06

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

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	308	846	35.452,88	800	5.634	161.637,56
MERANO	341	1.783	79.369,68	813	5.165	159.557,25
BRESSANONE	462	2.872	124.014,82	494	3.698	100.519,25
BRUNICO	181	854	40.613,96	156	1.278	36.616,23
Totale Azienda	1.292	6.355	279.451,34	2.263	15.775	458.330,29

L'assistenza medica nelle residenze per anziani viene svolta ai sensi della delibera provinciale n. 257 del 20.03.2018 in regime libero professionale. Per questo motivo non sono stati più applicati le prestazioni ADP nelle residenze per anziani.

La variazione dei costi dei singoli comprensori per le prestazioni ADI è subordinata al rapporto tra ADI di primo e di secondo livello che generano costi differenti.

3.4.b.2 pediatri di libera scelta

L'incremento della spesa è imputabile alle prestazioni legate all'emergenza sanitaria. Si evidenzia soprattutto la spesa per le prestazioni aggiuntive che comprende la spesa per i test antigenici per la rilevazione del COVID-19.

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	30	32.665	1.089	5.476.490,46	30.615	539.271,50
MERANO	16	20.217	1.264	3.008.930,88	8.777	168.248,58
BRESSANONE	10	12.214	1.221	1.632.444,41	10.581	200.772,17
BRUNICO	6	11.880	1.980	1.158.089,50	15.869	257.685,43
Totale Azienda	62	76.976	5.554	11.275.955,25	65.842	1.165.977,68

* 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).

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	37	91	4.620,00	10	-	
MERANO	17	1	55,00			
BRESSANONE	8	19	1.045,00	1	3	99,42
BRUNICO	11	59	3.245,00			
Totale Azienda	73	170	8.965,00	11,00	3,00	99,42

Da segnare la riduzione degli assistiti autorizzati per l'Assistenza Domiciliare Integrata.

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

I costi sono rimasti pressoché invariati.

Tabella 3.4.b.3 continuità assistenziale

descrizione	Comprensorio di Bolzano	Comprensorio di Merano	Comprensorio di Bressanone	Comprensorio di Brunico	Totale azienda 2021	Totale azienda 2020
numeri punti di assistenza					-	
numero ore di servizio					-	
numero chiamate					-	
numero consulenze telefoniche					-	
numero visite in ambulatorio					-	
numero visite a domicilio					-	
*costo servizio	1.253.903,52	2.130.204,76	1.031.937,82	1.352.808,72	5.768.854,82	5.771.610,32
importo ticket prestazioni erogate (ricavo per l'azienda)						

Colonna Compr.BZ: costo servizio comprende guardia medica di Bolzano più 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.

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

descrizione	COMPENSORIO SANITARIO DI BOLZANO 2021			COMPENSORIO SANITARIO DI BOLZANO 2020			Totale Comprensorio di Bolzano 2021	Totale Comprensorio di Bolzano 2020
	guardia medica	guardia pediatrica	assistenza territoriale	guardia medica	guardia pediatrica	assistenza territoriale		
numeri punti di assistenza	3			4		-	3	4
numero ore di servizio	5.572			5.784		-	5.572	5.784
numero chiamate	16.450			17.436			16.450	17.436
numero consulenze telefoniche	11.062			11.598			11.062	11.598
numero visite in ambulatorio	4.902			5.316			4.902	5.316
numero visite a domicilio	486			522			486	522
costo servizio	1.130.052,32	166.929,75		1.162.510,33	157.170,00		1.296.982,07	1.319.680,33
importo ticket prestazioni erogate (ricavo per l'azienda)	-						-	-

3.4.b.4 guardia medica turistica

A seguito della situazione di emergenza sanitaria non era stata prevista la guardia medica turistica come negli anni precedenti al Covid.

Tabella 3.4.b.4 guardia medica turistica

descrizione	Comprensorio di Bolzano	Comprensorio di Merano	Comprensorio di Bressanone	Comprensorio di Brunico	Totale azienda 2021	Totale azienda 2020
numeri punti di assistenza	2				2	2
numero ore di servizio	420				420	2.316
numero chiamate	305				305	1.097
numero consulenze telefoniche	1				1	15
numero visite in ambulatorio	304				304	1.043
numero visite a domicilio	-				-	39
costo servizio*						-
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.

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	
					2021	2020
Responsabili sanitari case di riposo	323.100,00	309.270,00	141.226,67	132.585,26	906.181,93	310.000,00
Prestazioni per assistenza sanitaria di base - Croce Bianca e Croce Rossa	-	-	-	-	-	2.677.101,68
Prestazioni per assistenza sanitaria di base - farmacie	-	-	-	-	-	642.891,66
Attività tutoraggio MMG-PLS	78.481,23	-	-	-	78.481,23	85.292,37
Totale	401.581,23	309.270,00	141.226,67	132.585,26	984.663,16	3.715.285,71

Da segnare l'aumento dei costi per l'aumento della retribuzione dei referenti sanitari delle case di riposo ex delibera giunta n. 855/2020.

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
servizi di trasporto sanitario					
numero chiamate alla Centrale provinciale di emergenza 112	72.350	71.936			
autoambulanze / automezzi Croce Bianca		55.876	13.094.149,01	126.513	9.025.046
autoambulanze / automezzi Croce Rossa*		12.707	1.855.297,36	9.753	590.002
autoambulanze / automezzi altri (MIM)		-	0,00		
totale		68.583	14.949.446,37	136.266	9.615.048
HELI*		2.564	10.783.110,89		
Elisoccorso Aiut Alpin Dolomites		789	1.950.850,44		
Elisoccorso altro		4	35.523,48		
totale Elisoccorso		3.357	12.769.484,81		

I costi dell'elisoccorso sono diminuiti di € 358.901,95 rispetto all'anno precedente. Mentre sono aumentati di € 1.162.563,67 i costi relativi ai trasporti in ambulanza.

3.4.c. Assistenza farmaceutica

Tabella 3.4.c.1 Assistenza farmaceutica

Descrizione	Totale azienda 2021	Totale azienda 2020
CONVENZIONATA		
Spesa farmaceutica convenzionata netta	42.339.418	44.026.278
Ticket su ricetta	4.290.383	4.134.090
Costo d'acquisto dei farmaci di classe A distribuiti direttamente	0	0
Pay back territoriale	-1.374.763	-1.374.944
Totale spesa territoriale	45.255.038	46.785.424
Tetto di spesa 7,00%	72.668.341	80.157.709
Quota teorica FSN spettante alla P.A.B	1.038.119.154	1.007.006.392
% FSN	4,36%	4,65%
ACQUISTI DIRETTI		
Spesa farmaceutica per medicinali con AIC	103.964.891	101.342.973
Costo d'acquisto dei farmaci di classe A distribuiti direttamente	0	0
Pay back ospedaliera	-3.651.375	-3.246.042
Spesa medicinali fascia C e C bis	-7.173.681	-6.705.645
Totale spesa ospedaliera	93.139.835	91.391.286
Tetto di spesa 7,65%	79.416.115	67.368.728
Quota teorica FSN spettante alla P.A.B	1.038.119.154	1.007.006.392
% FSN	8,97%	9,08%

La spesa farmaceutica convenzionata netta è tratta dal PDC, gli ulteriori dati sono tratti dal monitoraggio dei dati di spesa farmaceutica AIFA gennaio-dicembre 2020 (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-Dicembre 2021 è di 1.025.625 euro con un'incidenza pari a 0,099%, 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 - Dicembre 2021 supera la percentuale prevista per la spesa farmaceutica ospedaliera. Complessivamente si nota che la spesa farmaceutica convenzionata e per acquisti diretti rispetta il limite del 14,85% sulla quota teorica spettante di FSN.

Tabella 3.4.c.2 rimborsi a farmacie

RIMBORSI A FARMACIE	2021	2020
rimborsi a farmacie per presidi sanitari	5.156.015,23	5.527.572,49
rimborsi a farmacie per presidi sanitari ex lp 2/86	16.896.545,69	16.365.196,23
rimborsi a farmacie per galenici	589.364,64	663.857,50
rimborsi a farmacie per prodotti dietetici	2.115.532,27	2.094.538,47
Costo servizio distribuzione diretta	2.232.584,91	1.883.912,48
TOTALE	26.990.042,74	26.535.077,17

L'aumento del 18% del costo per il servizio di distribuzione diretta è dovuto al costante aumento dei farmaci erogati attraverso tale canale distributivo.

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 di Dipartimento, il suo sostituto e Il Coordinatore di 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 i seguenti servizi:

- Servizio aziendale di igiene e sanità pubblica (S.I.S.P.) del Comprensorio sanitario di Bressanone (dal 1° ottobre 2020)
- Servizio aziendale di igiene degli alimenti e della nutrizione (S.I.A.N.) del Comprensorio sanitario di Bolzano (dal 1° ottobre 2020)
- Servizi di Igiene e Sanità Pubblica dei Comprensori Sanitari
- Servizio di Medicina del lavoro
- Servizio di Medicina dello sport
- Servizio di Dietetica e Nutrizione Clinica del Comprensorio sanitario di Bolzano

- Servizio Pneumologico aziendale
- Servizio Veterinario aziendale
- Sezione di Medicina Ambientale

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.

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

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	2021		2020		DELTA 2021 - 2020	
	% 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	0,44%	6.966	0,51%	7.727	-1,09%	- 761
Igiene degli alimenti e della nutrizione	0,27%	4.279	0,24%	3.620	0,94%	+ 659
Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	0,43%	6.914	0,28%	4.302	3,74%	+ 2.612
Sanità pubblica veterinaria	0,95%	15.148	0,97%	14.810	0,48%	+ 338
Attività di prevenzione rivolte alle persone	1,76%	28.169	1,02%	15.597	18,02%	+ 12.572
Servizio medico legale	0,39%	6.291	0,37%	5.723	0,81%	+ 568
Totale Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	4,24%	67.767	3,39%	51.779	22,91%	+ 15.988

A causa del protrarsi della pandemia, al momento della predisposizione del presente bilancio di esercizio, non sono ancora disponibili i dati di dettaglio dell'anno 2021, si riportano pertanto di seguito i dati riferiti all'esercizio 2020.

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

	BZ	ME	BX	BK	TOT
N. controlli ufficiali igiene degli alimenti	190	189	138	188	705
N. campioni alimenti prelevati	193	266	154	175	788
N. notifiche di imprese alimentari pervenute per la registrazione	489	243	103	153	988
N. campioni di acqua potabile prelevati	1.127	1.815	1.217	910	5.069
N. campioni di acqua di piscina prelevati	89	97	247	232	665
N. strutture sanitarie ed estetiche oggetto di controllo	43	15	10	0	68
N. ispezioni presso rivendite o produttori di fitosanitari	0	0	0	2	2
N. contestazioni di illeciti di polizia sanitaria amministrativa (compresi ammonimenti)	137	54	53	62	306
N. notizie di reato	2	0	5	1	8

tabella 3.5.a.1.2 micologia

Micologia	BZ	ME	BX	BK	TOT
N. certificati rilasciati per vendita di funghi freschi spontanei	418	1	9	13	441
N. consulenze micologiche gratuite	91	22	14	13	140

tabella 3.5.a.1.3 provvedimenti educazione sanitaria

	BZ	ME	BX	BK	VET	TOT
Consulenze di igiene alimenti + HACCP	23	4	0	0	0	27

3.5.a.2 Dietetica e nutrizione

L'Unità Operativa Complessa di Dietetica e Nutrizione Clinica del Comprensorio Sanitario di Bolzano svolge attività specialistica sia a livello ospedaliero che territoriale. Il suo bacino d'utenza corrisponde al 50% della popolazione del territorio provinciale. L'attività territoriale copre dal 42 al 46% del totale ed è indirizzata alla prevenzione primaria sui gruppi a rischio (interventi d'informazione ed educazione alimentare), alla dietoterapia ambulatoriale (in 16 sedi) e domiciliare (specie nutrizione artificiale), al supporto alle strutture territoriali (coperte 254 su 267), alla ricerca clinica applicata. I dati riportati sono relativi ai soli utenti territoriali.

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

TIPOLOGIA ATTIVITÀ	NUMERO PRESTAZIONI
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	5.264
PRESTAZIONI DI VALUTAZIONE METABOLICO/NUTRIZIONALE	179
causa emergenza sanitaria si è resa necessaria una interruzione delle prestazioni	
HOLTER METABOLICO - Monitoraggio protratto del dispendio energetico e delle sue modificazioni nelle fasi attività /riposo e sonno/veglia	-
AGE READER Valutazione stress metabolico	100
causa emergenza sanitaria si è resa necessaria una interruzione delle prestazioni	
PRESTAZIONI A DOMICILIO	333
677 prestazioni effettuate tramite contatto telefonico per impossibilità di recarsi presso il domicilio	
PRESTAZIONI A PAZIENTI C/O STRUTTURE	485
645 prestazioni effettuate tramite contatto telefonico per impossibilità di recarsi presso la struttura	
ADDESTRAMENTO NUTRIZIONALE (teaching) PER PAZIENTI IN NUTRIZIONE ARTIFICIALE DOMICILIARE (NUMERO PAZIENTI)	73
CONSULENZA PROFESSIONALE A STRUTTURE CHE ELARGISCONO PASTI: (NUMERO CONSULENZE = NUMERO ACCESSI)	145

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
5. La salute del respiro

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	1.840	399	823	450	3.512
N. sopralluoghi per rilascio certificati di condizione abitativa e inabitabilità	114	0	0	2	116
N. accertamenti di carenze igieniche delle abitazioni e relativi certificazioni	25	11	4	6	46

*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	2	6	0	5	13

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	427	6	76	0	509

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

Studi epidemiologici	Campioni ambientali
Campioni ambientali per la ricerca di prodotti fitosanitari	114

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	31

Amianto	Numero
Sopralluoghi per la rilevazione dello stato di conservazione dei tetti contenenti cemento amianto	5
Pareri sanitari emessi per risanamento coperture in amianto	3
Consulenze riguardanti materiali contenenti amianto	20

Attività riguardanti fattori ambientali che possono rappresentare rischi per la salute	Numero
Consulenze alla popolazione e supporto tecnico-informativo ad enti pubblici	53
Valutazione dell'impatto ambientale di progetti, piani e programmi (VIA)	6

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 2020	VIS. SPECIAL.	REL.MED.<5	REL.MED.>5	SOPRALL. NUMERO	SPIROMETRIA	SCREEN. VISIVO	SCREEN. Uditivo
AZIENDE PRIVATE	1.544	0	1.065	17	1.334	0	164
ASDAA	4.919	627	2	2	54	3	554
PROV.AUT. BOLZANO	2.073	0	776	184	1.094	1	575
TOTALE	8.536	627	1.843	203	2.482	4	1.293

Attività dell'ispettorato medico del lavoro:

tabella 3.5.b.2.2 ispettorato medico del lavoro

attività	numero		
Attività di vigilanza negli ambienti di lavoro	Edilizia	altri Comparti	Tutti i Comparti
	383	329	480
Attività di igiene industriale	Tutti i Comparti		
	58		
Indagini di medicina del lavoro	Tutti i Comparti		
	34		
Inchieste malattie professionali	Tutti i Comparti		
	171		
Pareri	Tutti i Comparti		
	204		
Attività sanitaria	Tutti i Comparti		
	97		
Attività di assistenza	Tutti i Comparti		
	12		
Attività di formazione	Tutti i Comparti		
Ore di formazione	30		
Persone formate	148		

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 *	5.874	411	3.337	3.416	13.038
N. visite mediche e consigli igienico-sanitari per viaggi all'estero e consulenze	117	67	124	76	384
N. vaccini somministrati per viaggi internazionali **	699	279	339	279	1.596

*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	69	509	29	0	607
N. autorizzazioni veicoli adibiti a trasporto salme	18	6	0	4	28
N. visite necroscopiche (medici incaricati dal Servizio)	1.060	445	204	483	2.192

3.5.b.4 Movimento fisico e attività sportive

Servizio di Medicina dello Sport

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.

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	10.001	4.238	3.980	3.768	21.987
Test di valutazione funzionale con cicloergometro	16	0	1	3	20
Check up medico sportivo/certificati per sport non agonistici	0	0	10	0	10
Visita specialistica, compreso esame ORL, screening neurologico, visivo ove previsti	1.230	611	686	806	3.333
Spirometria semplice	10	11	6	30	57
Test cardiovascolare da sforzo con cicloergometro	99	10	36	53	198
Elettrocardiogramma dinamico - dispositivi analogici (holter)	59	0	2	22	83
Elettrocardiogramma (ECG)	2.466	855	874	976	5.171
Altre prestazioni (valutaz. ortottica-Impedenziometria-Ecocardiolgramma-Jump Test-Holter 24 - h BP)	45	2	9	11	67
Audiometria	179	44	41	54	318
Agopuntura (seduta)	85	0	0	0	85
Visita specialistica	62	0	0	7	69
TOTALE	14.252	5.771	5.645	5.730	31.398

3.5.b.5 La salute del respiro

Servizio Pneumologico aziendale

Il Servizio Pneumologico è un servizio aziendale collocato dal Piano Sanitario Provinciale nell' area territorio. Esso ha sei sedi nei quattro comprensori sanitari, cioè a Bolzano, Egna, Merano, Silandro, Bressanone e Brunico. Tutte le sei sedi dispongono di personale stanziale infermieristico e alcune amministrativo. Gli accessi medici settimanali nelle sedi esterne avvengono dalla sede di Bolzano.

tabella 3.5.b.5.1 servizio pneumologico

CODICE	DENOMINAZIONE	BOLZANO	EGNA	MERANO	SILANDRO	BRUNICO	BRESSANONE	TOTALE
89.7	VISITA	3.618	268	959	468	679	618	6.610
89.01	SECONDA VISITA	1.525	100	342	323	388	207	2.885
90.70.3	TEST TUBERCOLINICO	316	0	75	11	68	21	491
89.37.1	SPIROMETRIA SEMPL.(F/V)	2.476	112	589	358	600	350	4.485
89.37.2	SIROMETRIA VOL. RESIDUO	85	0	37	29	10	20	181
89.37.4	TEST DI BRONCODILAT.	356	9	146	100	58	25	694
89.37.5	TEST DI BRONCOCOSTR.	200	0	36	31	20	2	289
89.38.3	DLCO	249	0	114	68	144	19	594
91.90.6	ESAME ALLERGOLOGICO	219	2	23	41	20	1	306
89.38.7	TEST Pe MAX - Pi MAX	69	0	5	7	10	4	95
75350	VISITA DOM. DEL MEDICO	6	0	0	0	2	0	8
3183	VALUTAZ. INFERMIERISTICA DOM.	222	25	141	110	225	34	757
89.65.5	PULSOSSIMETRIA	2.131	70	644	405	914	388	4.552
89.44.2	TEST DEL CAMMINO	59	0	4	11	34	1	109
91.48.5	PRELIEVO ARTERIOSO	263	0	42	97	180	65	647
89.65.1	EMOGASANALISI	251	0	0	0	133	0	384
89.38.2	SPIROMETRIA GLOBALE	43	0	0	0	0	0	43
89.17	POLISONNOGRAMMA	243	0	0	0	0	0	243
89.44.1	ERGOSPIROMETRIA (BICI)	4	0	0	0	0	0	4
99.22	FLEBO PER INFUSIONE	0	0	0	0	104	11	115
	Visita di consulenza per paz. Degenti	0	0	97	43	51	2	193
90.70.3	Test tubercolinico per paz. degenti	0	0	3	1	0	0	4
89.37.1	Spirometria per paz. degenti	0	0	1	16	0	0	17
	TOTALE	12.335	586	3.258	2.119	3.640	1.768	23.706

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 2018

vaccinazioni obbligatorie e raccomandate % copertura vaccinale (coorte 2018)	BZ	ME	BX	BK	TOT
Difterite	85,30%	76,20%	78,30%	82,07%	81,10
Tetano	85,30%	76,20%	78,20%	82,07%	81,20
Poliomielite	85,40%	76,10%	78,30%	82,07%	81,20
Pertosse	85,30%	76,20%	78,30%	82,07%	81,10
Epatite B	85,20%	76,40%	78,30%	81,60%	81,10
Haemophilus influenzae b	85,20%	76,20%	78,30%	81,60%	81,10
Pneumococco	81,60%	71,10%	71,30%	77,50%	76,40
Meningococco C	76,20%	60,90%	59,80%	71,00%	68,10
MPR (morbillo, parotite, rosolia)	81,90%	70,40%	72,80%	83,30%	75,50
Rotavirus	57%	33,70%	20,10%	31,50%	23,60
Meningococco B	67%	35,00%	41,10%	42,20%	47,30
dTPa (difterite,tetano,pertosse, polio) (coorte 2004)	70,40%	52,60%	69,40%	63,00%	72,80
DTPaPolio (difterite,tetano,pertosse, polio) (coorte 2013)	79%	79,30%	76,20%	80,50%	81,30
HPV (Papilloma virus) a 12 anni (coorte 2008) femmine	23,70%	0,60%	26,70%	20,00%	26,00
HPV (Papilloma virus) a 12 anni (coorte 2008) maschi	19%	0,70%	20,30%	15,00%	20,80
Varicella	80,60%	69,00%	71,20%	0,00%	73,20

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	662	621	166	133	1.582
N. indagini epidemiologiche**	469	625	84	156	1.334
N. esami di laboratorio inviati al laboratorio di microbiologia *	208	190	36.695	-	37.093
N. interventi per sorveglianza paralisi flaccide	27	-	-	-	27
Tossinfezioni alimentari (Nr. Focolai)	5	13	-	8	26

*I SISIP 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 2020 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	613
N. campioni alimenti prelevati	568
N. notifiche di imprese alimentari pervenute per la registrazione	41
N. di requisiti controllati	3.782
N. di non conformità	107
N. notizie di reato	3

macellazioni:

tabella 3.5.c.2.2 macellazioni

Specie	Numero di animali
Bovini/vitelli	11.878
equini	94
suini	7.153
ovi-caprini	24.908
totale	44.033

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
Allevamento bovini	48
Produzione latte	30
Allevamento suino/ovi-caprino	3
Produzione miele	9
Produzione uova	37
Selvaggina cacciata	3
Acquacoltura	0
totale	130

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	157
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	6
numero di ispezioni negli allevamenti per il controllo nella somministrazione dei mangimi	455
Numero di non conformità (ispezione)	0

3.6. Intramoenia

- a) Prestazioni intramoenia
- b) Risultato intramoenia

3.6.a Prestazioni intramoenia

Tabella 3.6.a Prestazioni intramoenia

compre- sorio	descrizione	Numero prestazioni istituzionali	Numero prestazioni in Libera Professione	Percentuale LP su prestazioni istituzionali
BOLZANO	Attività clinica	254.493	8.185	3,22%
	Laboratorio			
	Diagnostica strumentale	195.378	1.776	0,91%
	anestesiologia			
	farmaceutica			
	Totale		449.871	9.961
MERANO	Attività clinica	528.700	3.654	0,69%
	Laboratorio			
	Diagnostica strumentale	59.726	83	0,14%
	anestesiologia			
	farmaceutica			
	Totale		588.426	3.737
BRESCIANONE	Attività clinica	349.297	1.455	0,42%
	Laboratorio	780.889	2	0,00%
	Diagnostica strumentale	48.777	73	0,15%
	anestesiologia			
	farmaceutica			
	Totale		1.178.963	1.530
BRUNICO	Attività clinica	67.089	1.109	0,01%
	Laboratorio	1.431.449	101	0,01%
	Diagnostica strumentale	89.221	217	0,24%
	anestesiologia			
	farmaceutica			
	Totale		1.587.759	1.427
AZIENDA	Attività clinica	1.199.579	14.403	1,20%
	Laboratorio	2.212.338	103	0,00%
	Diagnostica strumentale	393.102	2.149	0,55%
	anestesiologia	-	-	
	farmaceutica	-	-	
	Totale		3.805.019	16.655

A causa della gestione dell'epidemia Covid-19 il numero delle prestazioni erogate nell'anno 2021 non sono confrontabili con quello relativo all'anno 2020.

3.6.b Risultato intramoenia

Tabella 3.6.b Risultato intramoenia

DESCRIZIONI PER INTRAMOENIA	IMPORTO
Costi diretti:	
<i>Compensi personale dipendente (dirigente sanitario e personale di collaborazione)</i>	1.448.569,38
- di cui personale medico	1.370.839,33
- di cui personale di collaborazione	77.730,05
<i>Oneri sociali personale dipendente (personale di collaborazione)</i>	20.151,52
<i>Costi beni di consumo</i>	39.762,57
<i>Fondo comune medici</i>	97.162,56
IRAP	116.519,05
Totale costi diretti (A)	1.722.165,08
Costi indiretti (B)	223.881,46
Costo pieno A + B (C)	1.946.046,55
Proventi da privati per attività LP (D)	2.136.013,70
di cui crediti non riscossi (E)	159.686,14
Risultato (D -E- C)	30.281,01

A causa della gestione nel 2020 dell'epidemia Covid-19 il numero delle prestazioni erogate nell'anno 2021 non sono confrontabili con quello relativo all'anno 2020.

Le informazioni riportate nel presente riassunto alle voci "Compensi personale dipendente medico e di collaborazione", "Fondo comune medici" e "Proventi da privati per attività LP" provengono dalle evidenze della Ripartizione Personale dell'Azienda. L'ammontare dei e crediti non riscossi è fornito dalla Ripartizione Economico-finanziaria.

Ai compensi del personale di collaborazione è stata applicata una quota pari al 26,5% di oneri sociali.

I costi per i beni di consumo risultano dalla moltiplicazione del numero delle prestazioni erogate in libera professione per un costo medio per prestazione (0,15 Euro).

I costi indiretti rappresentano il 13% del totale costi diretti.

Nell'allegato 3.6.b. *risultato intramoenia* viene fornito il dettaglio completo per ogni comprensorio.

4. ALTRA ATTIVITA'

1. Attività centralizzate
2. Società controllate

4.1 Attività centralizzate

Tabella 4.1 Struttura centrale dell'Azienda Sanitaria

A) Costi	2021	2020	Delta %
COSTI DIRETTI			
Compensi quattro direttori, compresi oneri sociali e IRAP	1.215.000,00	1.215.000,00	0,00%
Compensi al collegio sindacale, compresi oneri sociali	83.717,25	87.974,44	-4,84%
Locazioni passive	446.551,33	353.676,79	26,26%
Personale dipendente	27.822.858,14	14.675.578,20	89,59%*
Costi software aziendali	5.113.048,40	4.490.671,50	13,86%
Consulenze + spese legali	6.018.172,00	5.244.018,99	14,76%
Pubblicità, inserzioni	122.070,34	200.310,48	-39,06%
Manifestazioni, eventi	0,00	75,85	-100,00%
Costi formazione	88.250,22	130.052,10	-32,14%
Varie (smaltimento rifiuti, spese cond.li, telefoniche ecc.)	10.997.687,26	11.102.072,98	-0,94%
COSTI INDIRETTI			
Prestazioni acquisite da altri reparti/servizi	0,00	0,00	
Costi generali	5.191.374,62	3.749.943,13	38,44%
Totale spesa (costi)	57.105.120,84	41.249.374,46	38,44%

B) Personale destinato al servizio	numero di unità equivalenti	costo complessivo	numero di unità equivalenti	costo complessivo	Delta %
Laureati ruolo sanitario	2,00	352.367,69	1,50	267.905,37	31,53%
Medici	6,50	1.286.637,53	5,00	717.873,75	79,23%
Personale amm.vo e tecnico amm.vo (dettaglio):	171,85	11.131.466,48	115,65	7.240.721,69	53,73%
<i>assistente di segreteria</i>	91,45	4.256.993,91	60,70	2.812.309,17	*
<i>collaboratore amministrativo</i>	53,15	3.579.466,30	31,90	1.938.198,82	*
<i>ispettore amministrativo e contabile</i>	27,25	3.295.006,27	23,05	2.490.213,70	*
ingegnere	3	448.933,80	3	432.190,22	3,87%
avvocato	3,75	386.595,06	3,75	385.442,86	0,30%
Personale infermieristico e tecnici sanitari	24,25	1.589.141,45	10,00	884.628,64	79,64%*
Personale riabilitazione	2	114.995,59	1	59.447,15	
Personale ruolo tecnico	57,90	4.677.987,96	58,15	4.687.368,52	-0,20%
Personale vigilanza e ispezione	0	0,00	0	0,00	
Veterinari	0	0,00	0	0,00	
medici a contratto	37,25	7.834.732,58	0	0,00	*
	308,50	27.822.858,14	198,05	14.675.578,20	89,59%

* aumento del personale e dei costi dovuti alla gestione della pandemia COVID

4.2 Società partecipate

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

Al 31.12.2021 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 Cassa di Risparmio n. 4, 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. 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 - Consigliera
- Federica Fiamingo - Consigliera

Di seguito, i dati fondamentali relativi alla chiusura d'esercizio al 31.12.2021, 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	2020	2021
Totale attivo:	3.827.480,00	4.498.350,00
Totale debiti:	3.549.578,00	4.234.451,00
Patrimonio netto:	231.743,00	228.963,00
Valore della produzione:	2.274.416,00	2.253.547,00
Costi della produzione:	2.305.420,00	2.255.149,00
Utile/Perdita di esercizio	- 23.369,00	- 2.781,00

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-Method), ai sensi dell'art. 2426 c.c. Di conseguenza, il valore della partecipazione al 31.12.2021 si attesta a 118.189,95 €.

L'agenda di SAIM riporta i seguenti progetti:

1. ADT-System (Admission-Designation-Transfer - Accettazione -dimissione - trasferimento)
2. ELVS - Centro unico di prenotazione
3. CDSS - Clinical decision support System
4. CCOE - (Cartella Clinica Ospedaliera elettronica)
5. OE - Order Entry
6. PS - (Pronto Soccorso)
7. ADI - (Assistenza Domiciliare Integrata)

La relazione sulle attività per l'anno 2021 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 iniziarono 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. Lo scorso 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. 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. Quelli nei restanti distretti sanitari nel corso del 2022. Nel 2021 nel distretto sanitario di Brunico sono già stati generati ricavi da noleggio biancheria per circa 93.000 euro.

I ricavi lordi di vendita per il lavaggio della biancheria da cucina e da lavoro negli ospedali di Bolzano, Bressanone, Vipiteno, Merano e Silandro sono rimasti pressoché invariati rispetto all'anno precedente (da 3,404 milioni di euro a 3,402 milioni di euro), e il volume trattato è stato pressoché invariato.

I ricavi totali (escluso lo sconto concesso al servizio medico) passano da € 3,53 milioni a € 3,66 milioni dal 2020 al 2021.

Di seguito, le principali quantità di biancheria trattate:

cliente	Tipo biancheria	quantità 2018	Quantità 2019	Quantità 2020	quantità 2021
Sabes lavanderia	biancheria piana	1.768.498 kg	1.719.747 kg	1.620.533 kg	1.619.445 kg
Sabes lavanderia	abbigliamento da lavoro	235.951 kg	239.103 kg	277.316 kg	282.216 kg
Sabes Lavanolo	biancheria piana				28.000 kg
Sabes Lavanolo	abbigliamento da lavoro				8.850 kg
Marienklinik Lavanderia	Biancheria piana +abb. lavoro		42.073 kg	42.649,20 kg	53.366 kg

Dalla tabella si evince che la quantità di biancheria degli ospedali è aumentata dello 0,20% rispetto all'anno precedente, praticamente è rimasto invariato. Poiché il KH Brunico e San Candido sono stati aggiunti con la biancheria a noleggio da dicembre, questo avrà un effetto positivo dal 2022. D'altra parte, i grandi e continui sforzi degli amministratori sono volti ad ottenere risparmi nei costi di gestione, per garantire la redditività dell'azienda ed un equilibrato risultato d'esercizio.

Nel complesso, nonostante l'aumento dei prezzi dell'energia e delle materie prime, le continue elevate precauzioni di sicurezza Covid-19 negli ospedali e il mancato adeguamento dell'inflazione dei servizi forniti, è stato raggiunto un risultato di bilancio positivo. Tuttavia, non vi era alcuna possibilità di concedere uno sconto aggiuntivo al servizio medico. Il restante importo della quota di avviamento ancora da restituire continua quindi ad ammontare a € 199.703.

L'esercizio si chiude con un utile pari a 88 euro.

Il progetto strategico del passaggio al sistema di lavanolo, per gli ospedali di Brunico, San Candido, Bressanone, Vipiteno, Merano, Silandro e per l'ospedale centrale di Bolzano ha influenzato profondamente l'esercizio 2021. Dopo tutti i preparativi, i primi due ospedali di Brunico e San Candido hanno potuto essere riforniti di biancheria a noleggio da dicembre 2021. Nel corso del 2022 seguiranno i restanti 5 ospedali. Pertanto, l'anno 2022 sarà ancora completamente influenzato dal cambio di sistema. Durante la fase di conversione, Wabes deve lavorare con due diversi sistemi di fornitura, la biancheria a contratto e a noleggio. Ciò rappresenta una grande sfida operativa e logistica.

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 2020 verrà presentata all'assemblea degli azionisti insieme al bilancio annuale 2021.

Tabella 4.2.2 WABES S.r.l.

Descrizione	2020	2021
Totale attivo:	1.186.700,00	4.240.946,00
Totale debiti:	464.204,00	3.613.884,00
Patrimonio netto:	622.736,00	402.825,00
Valore della produzione:	3.740.202,00	3.680.445,00
Costi della produzione:	3.474.082,00	3.676.620,00
Utile/Perdita di esercizio	262.423,00	88,00

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 31.12.2021, dopo una rivalutazione di 44,88 euro (rivalutazione di 133.835,73 euro nel 2020) e la distribuzione di una parte dell'utile 2020 (220.000 euro), di cui 112.200 euro (51%) per l'Azienda sanitaria, ammonta a 205.441,77 euro.

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 Economico-finanziaria
- b) Ripartizione Controllo di Gestione

5.1.a Ripartizione Economico-finanziaria

Tra i compiti fondamentali della Ripartizione Economico-Finanziaria, 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 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).

Per l'esercizio 2021, la Provincia ha messo a disposizione congrui mezzi finanziari, grazie ai quali, il 18.12.2020, l'Azienda sanitaria ha potuto approvare un bilancio preventivo 2021 in pareggio. Per il periodo 2021-2023 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 triennale delle performance. Viene in tal modo garantita la certezza della programmazione dell'Azienda, per quanto attiene alla disponibilità finanziaria.

Con il persistere della pandemia Covid, da un lato, si è dovuto nuovamente assicurare il finanziamento dei costi aggiuntivi sostenuti e, dall'altro, i costi Covid hanno dovuto essere continuamente monitorati e rendicontati alla Provincia e allo Stato attraverso la contabilità ministeriale CE-COV20 per il 4° trimestre 2021 e per il consuntivo 2021.

La Ripartizione Economico-Finanziaria inoltre ha supportato la Direzione aziendale nell'attuazione dei seguenti obiettivi 2021 (in parte obiettivi BSC):

Certificazione del bilancio

Il progetto "Certificabilità del Bilancio (PAC)", partito a maggio 2017, è proseguito anche nel 2021. Con delibera del Direttore Generale n. 2021-A-000150 del 23.02.2021 è stato approvato Il "Regolamento Aziendale di Internal Audit" e con delibera del Direttore Generale n. 2021-A-00151 del 23.02.2021, il "Piano di Audit per il triennio 2021-2023". Inoltre, nel 2021 sono state approvate le seguenti procedure e documenti:

- Procedura chiusure contabili – approvata con delibera n. 2021-A-000031 del 26.01.2021;
- Procedura gestione acquisti beni e servizi – approvata con delibera n. 2021-A-000032 del 26.01.2021;
- Procedura gestione magazzini – approvata con delibera n. 2021-A-000033 del 26.01.2021;
- Procedura gestione tesoreria – approvata con delibera n. 2021-A-000034 del 26.01.2021;
- Procedura gestione stipendi – approvata con delibera n. 2021-A-000035 del 26.01.2021;
- Procedura raccolta archiviazione divulgazione leggi e regolamenti – approvata con delibera n. 2021-A-000036 del 26.01.2021;
- Procedura gestione immobilizzazioni materiali ed immateriali – approvata con delibera 2021-A-000037 del 26.01.2021;
- Procedura per il calcolo TFR – approvata con delibera n. 2021-A-000077 del 02.02.2021;
- Procedura per la Gestione di Convenzioni e Prestazioni – approvata con delibera n. 2021-A-000152 del 23.02.2021;
- Procedura per la Gestione dei ricavi per prestazioni sanitarie e non sanitarie – approvata con delibera n. 2021-A-000185 del 09.03.2021;
- Modello di Programmazione, Gestione e Controllo (Predisposizione Documentazione di Programmazione annuale e triennale, Monitoraggio della Spesa e del Budget stabilito all'interno del Piano degli Investimenti, Modalità operative di raccordo tra dati Co.An. e sistema di Co.Ge.; Modalità di elaborazione del Modello ministeriale LA e raccordo tra Contabilità analitica e Modello LA; Modello di Reporting aziendale, Nuovo Piano dei Centri di Costo – area amm/va, Nuovo Piano dei Centri di Costo – area sanitaria) approvato con delibera n. 2021-A-000294 del 13.04.2021;
- Procedura per la Gestione dei Tributi – approvata con delibera n. 2021-A-000830 del 16.11.2021;
- Procedura di accesso ai Sistemi aziendali – approvata con delibera n. 2021-A-000968 del 21.12.2021.

Il Manuale delle procedure è stato predisposto in bozza e sarà completato non appena formalizzate/aggiornate le procedure necessarie per la certificabilità.

L'implementazione delle procedure è avvenuta per quanto possibile tenuto conto delle difficoltà dovute al protrarsi della situazione di emergenza per la pandemia COVID ed ai ritardi delle progettualità correlate al PAC, quali l'implementazione della nuova struttura organizzativa e gli interventi di natura tecnologica già previsti nelle procedure amministrative, gestionali e contabili. Al fine di superare tali criticità, nella riunione del Gruppo di progetto strategico del 15 luglio 2021, è stata condivisa l'esigenza di individuare le attività prioritarie per conseguire la certificabilità del bilancio. I processi descritti nelle procedure più strettamente contabili sono in gran parte implementati, mentre i controlli non vengono ancora garantiti dai sistemi informatici. Sono stati quindi individuati ed estrapolati dalle procedure i controlli necessari per la certificabilità del bilancio da considerare prioritari; inoltre è stata predisposta la bozza di nuovo cronoprogramma PAC, da presentare nella successiva riunione del Gruppo di progetto strategico. Il nuovo

cronoprogramma prevede il completamento entro aprile 2022 dell'implementazione delle procedure prioritarie attraverso l'implementazione dei controlli necessari, mentre l'implementazione delle procedure amministrative che non hanno riflessi sulla certificazione, è stabilita in un momento successivo, comunque, entro il termine conclusivo del percorso. Dal 30 novembre al 2 dicembre 2021 si è tenuto un corso per l'implementazione delle procedure relative agli acquisti, al magazzino ed alle immobilizzazioni.

Le Procedure di verifica concordate a fine anno sono in fase di completamento a causa di ritardi nella fornitura di una parte dei dati. Le procedure concluse riguardano le Verifiche generali, le immobilizzazioni finanziarie, i crediti verso i clienti privati, disponibilità liquide e debiti verso fornitori. Di queste hanno dato esito positivo le immobilizzazioni finanziarie, le disponibilità liquide e i debiti verso fornitori, mentre per i crediti verso clienti privati sono state rilevate criticità minime. Ad oggi una delle principali criticità riguarda la tempistica con cui le informazioni sono messe a disposizione. Le informazioni necessarie individuate attraverso le verifiche dovranno essere sistematizzate per essere rese disponibili in tempi brevi.

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 2021 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.

Intensificazione attività di recupero crediti e recupero crediti all'estero

Nel 2021 il recupero dei crediti è stato gestito e intensificato in base alla "Procedura per la gestione dei proventi dei servizi sanitari e non sanitari" - approvata con delibera n. 2021-A-000185 del 09.03.2021. Da un lato, è proseguito il recupero crediti all'estero tramite il partner esterno, dall'altro, tutti i comprensori hanno incrementato l'attività di invio solleciti e di atti di costituzione in mora. Il contratto con il partner esterno per recupero di crediti esteri è stato prorogato fino al 31.12.2022. Il recupero dei crediti esteri degli anni 2020 e 2021 è stato ad esso affidato a partire dalla primavera del 2021.

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, con circa 4.000 casi che avrebbe dovuto essere consegnati per il relativo recupero nel corso del primo anno di validità del contratto - 2020 -, 8.000 nel secondo anno e 15.000 nel terzo anno. Tuttavia, dato che a causa della pandemia del Covid la riscossione dei crediti attraverso i servizi di riscossione è stata sospesa con i corrispondenti decreti statali, i primi 4000 casi potevano essere trasferiti ad Alto Adige Riscossioni solo nel 2021. Nel 2022, circa 8000 casi saranno trasferiti ad Alto Adige Riscossioni per essere recuperati. In una seconda fase, possibilmente a partire dal 2023, il recupero crediti Alto Adige Riscossioni sarà esteso anche verso altri paesi.

Indipendentemente dagli obiettivi e dai progetti sopra elencati, la Ripartizione Economico – Finanziaria, dopo le misure di razionalizzazione già attuate negli anni passati, si è costantemente impegnata 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). In questo senso, la ripartizione finanze ha dato un contributo significativo all'introduzione dell'ordine elettronico (NSO), soprattutto per l'acquisto di servizi.

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.

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 2021 la ripartizione Controlling ha provveduto, come negli anni passati, all'approntamento e alla gestione dei documenti di pianificazione e programmazione aziendale. Di difficile gestione è stato il processo della negoziazione degli obiettivi con i reparti e servizi nei comprensori sanitari in quanto anche nel 2021 il processo è stato fortemente condizionato dalla gestione dell'epidemia Covid-19, che ha coinvolto pesantemente la maggior parte delle unità operative.

Un grande impegno da parte della ripartizione nel 2021 è stato dedicato al sistema informativo aziendale.

Infatti, in tale ambito, insieme alla ripartizione Informatica ha portato avanti un progetto finalizzato all'introduzione del Data-Ware-House e della reportistica aziendale. Nonostante il rallentamento, dovuto sempre alla pandemia da Covid-19, il progetto nel corso dell'anno si è occupato della definizione delle caratteristiche per la scelta delle soluzioni disponibili sul mercato e stesura del capitolato.

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

Anche nel 2021 è proseguita la collaborazione con il Network Italiano Sanità nell'ambito della quale sono stati calcolati i costi standard delle prestazioni di ricovero 2020 e anche di molte specialità per quanto riguarda le prestazioni ambulatoriali.

Come negli anni passati si è continuato a coordinare la gestione dei flussi, modelli e registri ministeriali cercando di rendere più efficiente il processo all'interno dell'Azienda. A tale scopo per ciascuno modello, registro e flusso sono stati identificati i responsabili per la predisposizione e l'invio dei dati al Ministero. Molto importante e preziosa in questo contesto è la collaborazione con i funzionari della Ripartizione Sanità dell'Amministrazione provinciale.

Del tutto eccezionali invece sono state tutte le attività collegate alla gestione dell'epidemia da Covid-19. Tra queste il supporto richiesto per la predisposizione del "Piano di riordino della rete ospedaliera" e del "Piano di riordino della rete territoriale". Un grande impegno è stato richiesto per l'approntamento della rendicontazione dei costi sostenuti per la gestione dell'epidemia, richiesta dal Ministero, dalla Protezione civile ed infine anche dall'Amministrazione provinciale.

5.2 Area informatica

5.2.a Area Sistema informativo clinico e territoriale

Sistemi ospedalieri

- Evoluzione della Cartella Clinica Ospedaliera Elettronica: Nel corso dell'anno 2021 gli obiettivi di progetto sono stati più volte rivisti per adattare l'attività svolta all'evolversi della situazione della pandemia COVID che ha vissuto un andamento altalenante derivanti da:
 - Impegno richiesto al personale sanitario "massicciamente" dirottato sulle attività COVID
 - Limitazione negli accessi ai reparti ospedalieri per i tecnici informatici
 - Impatto diretto sulle strutture produttive del PT in SAIM

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 andamento discontinuo fortemente influenzate dall'andamento della situazione sanitaria.

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.

Queste scelte operative sono state il risultato di un'attenta 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.

- Dematerializzazione della ricetta rossa per la farmaceutica e specialistica nell'ambito ospedaliero e presso i MMG/PLS: Nel corso del 2021 sono state integrate nel sistema e-

prescrive la gestione delle "ricette bianche" dematerializzate e si è dato inizio alla progettazione delle funzioni di gestione dei piani terapeutici dematerializzati.

Inoltre, è proseguita l'attività di diffusione della prescrizione dematerializzata, supportando ASDAA nell'attività di formazione e analisi organizzativa di processo contribuendo al raggiungimento degli obiettivi BSC indicati dalla Provincia.

- ADT, Order Entry e Pronto Soccorso: Le valutazioni sulle attività tecniche di adeguamento delle funzionalità dei moduli software di ADT, Order Entry e Pronto Soccorso, per l'integrazione dei medesimi con gli altri sistemi informatici dipartimentali aziendali, quali laboratorio, radiologia, anagrafe assistiti e il recupero dei dati storici soprattutto per quanto attiene i documenti clinici pregressi in termini di referti e lettere di dimissione, avevano previsto l'avvio in produzione dei moduli software a metà novembre per il personale di pronto soccorso e a fine novembre per il personale di reparto, per concludersi rispettivamente entro la prima e terza settimana di dicembre. Tale piano di avvio è stato poi sospeso per motivi legati alla fase 2 di diffusione della Pandemia legata al COVID19. Pertanto l'avvio in produzione nei Comprensori di Merano e di Bolzano era stato riprogrammato per l'anno 2021. Nel luglio del 2021, veniva avviato il modulo di PS nell'ospedale di Merano ma diversi problemi ne hanno causato l'interruzione. Ne è nato un processo di revisione che ha spinto il PT in SAIM a rivedere alcune funzionalità e la nuova ripianificazione prevede ora la diffusione del modulo di PS nel Comprensorio Sanitario di Merano e nell'ospedale di Bolzano entro la fine del 2022 e l'inizio della diffusione del modulo ADT nel Comprensorio di Merano. Il modulo Order Entry, viene considerato parte integrante dei moduli PS e ADT.

- Campagna Vaccinale Covid19:

Per lo svolgimento della campagna vaccinale Covid19 sono stati svolti i seguenti interventi:

Allestimento Gruppi Target – per il censimento dei gruppi di persone abilitate ad accedere al servizio di prenotazione. I Gruppi Target sono stati prodotti attraverso selezioni della popolazione residente basate su criteri anagrafici, attraverso incroci con le banche dati aziendali e provinciali per individuare soggetti con determinate condizioni cliniche, attraverso la raccolta di elenchi nominativi specifici forniti all'azienda da scuole, università, forze dell'ordine, ordini professionali.

Adeguamento degli strumenti di prenotazione prime dosi (CUPWEB e SANIBOOK). – Gli strumenti di prenotazione, oltre ad essere configurati per poter svolgere le attività di gestione degli appuntamenti, sono stati interfacciati con gli elenchi di persone censite nei gruppi target al fine di consentire l'accesso solo alle persone effettivamente abilitate alla somministrazione del vaccino.

Implementazione di una funzionalità dedicata alla **prenotazione delle seconde dosi** da parte degli operatori dei centri vaccinali, dopo la somministrazione della prima dose.

Interfacciamento CUPP (prenotazione prime dosi) e **SI AVR** (software per la gestione delle vaccinazioni) per il trasferimento giornaliero dei piani di lavoro e quindi agevolare le attività di accettazione e di registrazione delle somministrazioni effettuate presso i centri vaccinali.

Allestimento gruppi Target per l'identificazione dei soggetti abilitati alla **prenotazione della "terza dose"** (Dose aggiuntiva o Dose booster). In questo caso il censimento dei soggetti abilitati alla terza dose è stato effettuato utilizzando i dati di somministrazione (Ciclo primario completato) integrati con i dati Condizione Clinica (presenza di eventuali patologie presenti nel sistema SI AVR), e con i dati anagrafici per le categorie basate solamente sulla classe di età.

Allestimento agende e funzionalità di scambio dati (trasferimento liste dei prenotati e raccolta dei dati relativi alle somministrazioni effettuate) per la "**Maratona Vaccinale**"

- Bed Management per l'emergenza Covid-19: Attraverso la realizzazione di un cruscotto di gestione dei posti letto assegnati ai casi Covid-19 è stato possibile raccogliere i dati dei pazienti ricoverati nei reparti ospedalieri di terapia intensiva e non per avere in tempo reale i livelli di occupazione dei letti COVID.

Sistemi dipartimentali e territoriali

- Sistema Informativo territoriale per l'assistenza domiciliare: Il sistema è stato totalmente diffuso, l'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige è stata quindi in grado di soddisfare il debito informativo con la generazione e l'invio del flusso SIAD. Nel corso del 2021 sono state incluse le posizioni dei pazienti palliativi. Il progetto ora prevede l'inizio della fase di analisi per migrazione a nuova piattaforma tecnologica in Angular.
- Sistema Informativo territoriale per la medicina legale: Il sistema è stato avviato e diffuso anche per il servizio di Medicina Legale comprendendo i moduli per la commissione patenti, l'ambulatorio medico legale, il collegio medico.

Vaccinazioni -SIAVR

- creazione maschera per MMG/PLS per inserimento vaccini antinfluenzali
- predisposizione ambiente di test
- predisposizione WS per ricezione dati vaccinazione da applicativi esterni
- interfacciamento con le cartelle dei MMG e PLS
- produzione del certificato vaccinale
- predisposizione ed invio flusso ministeriale dei dati vaccinazioni (anche covid19) e gestione scarti
- modifiche interfacciamento con il Ministero/Sogei
- gestione medici vaccinatori covid19 operanti nelle RSA
- predisposizione degli elenchi stratificati della popolazione per il controllo degli inviti alle vaccinazioni covid19
- interfacciamento e gestione delle farmacie che vaccinano covid19 con applicativi propri
- produzione elenchi di vaccinati e statistiche
- maratona vaccinale fine 2021

Consolle di controllo covid19 (dashboard)

- predisposizione consolle per USEDIP per il controllo emissione/regolarità/errori sui DGC (greenpass)

Piattaforma di governo Covid19

- adeguamento continuo alle nuove specifiche ministeriali sui DGC, quarantene, certificazioni, kit tamponi, CUN molecolari, etc
- flussi di reportistica ed analisi sui dati vaccinazioni, tamponi eseguiti, positivi quotidiani, decessi
- adeguamento ai test scolastici normati dalla provincia

LAB-PCR

- attivazione in esercizio di 4 robot per la lettura automatica dei referti PCR eseguiti per conto in Austria ed inserimento dati in concerto
- attivazione utenti in concerto per accettazione PCR in tutte le RSA provinciali con laptop e SIM forniti da SABES

CUP-covid

- controllo degli appuntamenti alle campagne vaccinali mediante elenchi stratificati della popolazione

118 - Soccorso a bordo mezzo

- evoluzione della soluzione in Cloud e test del prototipo sui appositi tablet a corredo degli equipaggi dei veicoli

- firma grafometrica dei referti di viaggio e conservazione verso Infocert (ciò ha richiesto una modifica del progetto originario)

118 - Portale Assistenza Sanitaria (GAMES)

- avvio procedura Consip Lotto 3 per sottoscrizione del contratto di realizzazione del PAS in AA sulla base di quello esistente in Lombardia AREU-GAMES

Anatomia Patologica (Armonia Dedalus)

- aggiornamento della applicazione ovvero la sostituzione del sistema di riconoscimento vocale (modulo refertazione vocale) con la soluzione Exprivia

- interfacciamento con sequenziatore Qiagen in citogenetica

Antidiabetico SDC (Meteda)

- aggiornamento sistema con interfaccia verso repository, firma digitale referti, chiamata PSM, accesso utenti con LDAPS

Progetto Glucometri ospedalieri

- partecipazione alla definizione dei requisiti del sistema, della interfaccia con il LIS

Sicurezza sistemi

- operatività rivolta ai fornitori di web app affinché pubblicino la loro soluzione mediante https

CUP-LIS

- rianalisi della interfaccia DEMA col LIS per gestire centralmente da CUP le prestazioni stessa branca ma su sistemi diversi

Tracciatura sacche - Consip lotto 1 KPMG+DXC

- installazione sistemi e test soluzione di tracciatura sacche; rimane in attesa di avere il sistema ordinante delle prescrizioni oncologiche per proseguire l'integrazione

databreast

- aggiornamento sistema

ENDOX

- attivazione firma digitale dei referti ed interfacciamento con repository

IPPOCRATE (SERD)

- tentativo di aggiornamento ed evoluzione del sistema GPI con Sister, purtroppo contestato dai clinici del reparto che non "gradiscono" l'opzione

REHANET

- realizzazione dell'integrazione con CUPWEB

CARTELLA TDMS PER LE NEFROLOGIE AZIENDALI

- sviluppato documentazione di gara condivisa con i clinici nefrologi e consegnata ad economato per la pubblicazione

LIS - ORACLE 19C

- step avanzamento per predisporre le premesse necessarie alla migrazione in sicurezza del DB di concerto in ambiente Oracle 19c

CLINICHE CONVENZIONATE

- distribuzione accesso con rete SABES

- messa a disposizione stazione di refertazione e applicazioni RIS/PACS aziendali alle cliniche che eseguono mammografie per conto Sabes

- gestione in TS delle applicazioni aziendali (CUPWEB, cassa, Sancore) per la visione degli appuntamenti e dei referti prestazioni pregresse dei pazienti

PIANI TERAPEUTICI

- avvio dematerializzazione dei piani terapeutici per la nota AIFA 97

VIEWPOINT

- sostegno a Medas per la predisposizione del piano di migrazione di Viewpoint alla versione 6

5.2.b 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...) e nell'elaborazione dei ticket service desk.

Nell'ambito rete:

per la nuova clinica di Bolzano sono state completate le installazioni e configurazioni degli apparati di rete e Fonia VoIP, propedeutici al trasloco dei rimanenti reparti/servizi

presso l'ospedale di Silandro è stata proseguita l'installazione di tutti gli AP necessari per l'attivazione della WIFI e la sostituzione del vecchio cablaggio in fibra con quello in rame ,

Nell'ambito Firewall: è terminata la armonizzazione di tutte le regole aziendali, è stata introdotta la regola per la gestione degli IoC e sono state varie DMZ per la gestione delle videocamere, degli apparati elettromedicali e del sistema DESIGO.

Nell'ambito storage è stato fornito ed installato lo storage DellEmc powerstore sul quale è iniziata la migrazione senza interruzione di servizio per gli utenti finali dei dati contenuti nei vari storage della famiglia DellEmc VNX andati in EOSL.

Nell'ambito server: sono stati resi operativi i nuovi server per la infrastruttura OVM in SIAG collegati allo storage ad alte prestazioni DellEmc XtreamIO, ciò ha permesso l'attivazione dell'ambiente OWL12 che ha permesso i test per le migrazioni dei SW per renderli conformi alle indicazioni AGID.

E' stato spento uno dei due sistemi ISILON in EOSL e resa operativa la copia del sistema ISILON SIAG verso uno dei sistemi ISILON di Sabes per garantire il backup su nastro in attesa del servizio di backup che verrà fornito da SIAG nel 2022.

Sono state fornite le licenze mancanti di Office365 per la retention delle shared mailbox e per la sostituzione di parte dei pacchetti office 2016 on-prem.

Nel campo della sicurezza IT sono stati fatti:

con Microsoft vari assessment sia sulla infrastruttura Cloud office365 che su quella AD on-prem ed iniziato un percorso di remediation delle problematiche più critiche con l'ausilio di fornitori esterni

è proseguita la somministrazione della formazione online nell'ambito della sicurezza (denominato 'security awareness') , ad ulteriori 2000 utenti ;

sono stati inseriti nell'ambito della convenzione ACP i seguenti progetti pluriennali:

progetto: progettazione e conduzione operativa della migrazione in Cloud del DataCenter dell'Azienda Sanitaria

progetto: progetto operativo di CyberSecurity dei servizi e dei sistemi informatici elettromedicali e tecnologici e delle banche dati aziendali RDBMS Oracle

progetto standardizzazione architetturale, migrazione e aggiornamento Server

sono stati svolti penetration test dei nuovi SW che dovevano essere pubblicati in Internet

Area Banche dati

Nell'ambito della responsabilità delle banche dati, nel 2021 è proseguito con successo il progetto di consolidamento delle banche dati e conseguentemente è stato messo fuori servizio l'hardware obsoleto. In questo modo è stato possibile trasferire con successo nel nuovo ambiente la quasi totalità dei database Oracle rimasti nel distretto di Merano (Archiflow, cartelle cliniche, trouble ticketing) e liberare le relative risorse. Anche la banca dati della centrale del sangue ELIOT è stata portata con successo sulla piattaforma centrale.

Sulla piattaforma centrale, i server M3 sono stati sostituiti con nuovi M5 e anche il Clusterware è stato aggiornato all'ultima versione con tempi di fermo minimi per gli utenti finali.

Allo stesso tempo, sono stati nuovamente portati avanti i lavori per rafforzare il concetto di sicurezza, come l'introduzione del Virtual Patching di Trendmicro su vari server.

Il server OWL12 presso SIAG è stato attivato e il server obsoleto Forms verrà messo fuori servizio.

Sul sistema di laboratorio centrale LIS, la CPU sull'OVM è stata aumentata per consentire un lavoro più rapido ed è stato creato un nuovo database di standby presso SIAG.

Sono stati messi in funzione il nuovo Storage Powerstore nella sala server di Bolzano e lo Storage VPLEX presso SIAG e sono state fatte migrazioni dei dati a caldo/online (senza fermi per gli utenti).

Durante tutto l'anno sono state effettuate continue sessioni di monitoraggio e di tuning.

Area Service Desk

Nell'area ServiceDesk è stata costantemente operata l'ottimizzazione dei processi, degli strumenti e dell'organizzazione al fine di migliorare il servizio.

5.2.c Area Sistemi informatici amministrativi

Estensione software di gestione presenze SpExpert: L'implementazione di SpExpert nel comprensorio di Bolzano è stata conclusa completamente. Tutto il personale a livello aziendale viene gestito tramite SpExpert.

NSO: (nodo smistamento ordini) Sono stati attivati ulteriori connettori per generare gli ordini tramite NSO.

PEC: cambio provider per la gestione delle PEC in base alla convenzione CONSIP. È stato aderito alla nuova convenzione CONSIP vinta da INFOCERT per le PEC. È stata effettuato la migrazione di tutte le caselle PEC e fatte le nuove impostazioni sia su ARCHIFLOW che sui client.

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.

Servizi OnLine per il dipendente: Attivazione di ulteriori servizi OnLine per il dipendente.

Attivazione registrazione OnLine dei dipendenti per aiuto ai Test Rapidi in Alto Adige e altri censimenti.

COVID19: Collaborazione per preparazione dati e diverse statistiche.

Unificazione degli orologi marcatempo a livello aziendale: Sono stati sostituiti tutti i timbratori vecchi ed installati quelli nuovi. Tutti i comprensori dispongono adesso degli stessi timbratori. La raccolta delle timbrature viene gestita da un unico software e server.

Unificazione dei cartellini marcatempo a livello aziendale: È stato concluso il progetto per l'unificazione dei cartellini marcatempo introducendo la tecnologia di lettura a prossimità - Mifare. È stato sviluppato un software per la gestione e stampa dei cartellini con il quale è garantito che ogni dipendente può avere soltanto un cartellino attivo con possibilità di avere un cartellino di riserva valido per 48 ore in caso che il cartellino personale sia stato dimenticato.

Tutti i programmi di lettura cartellini e le diverse gestioni correlate come gestione tempo di lavoro, mense, gestione accessi ecc. sono state adeguate ai nuovi cartellini.

Gestione accesso ai sistemi: è stata definita e deliberata la procedura per la gestione degli accessi ai sistemi con la gestione degli incaricati al trattamento dei dati.

Gestione Opposizioni: È stato rivisto e modificato il flusso procedurale per gestire le opposizioni fatte in sede di sanzione in caso di mancata disdetta. Il flusso procedurale è stato creato in Archiflow dove l'opposizione viene registrata, previo controllo tramite WS in cassa virtuale e procede poi l'iter di gestione parere fino al definitivo rigetto o meno con relativa protocollazione e notifica.

5.3 Area acquisti

Conformemente a quanto previsto dalla deliberazione del Direttore Generale n. 303 del 30.12.2011 e dalla successiva deliberazione n. 217 del 30.9.2013 relativa al nuovo organigramma della dirigenza amministrativa 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 dei Servizi farmaceutici. 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.

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 mensili di ripartizione volte ad accompagnare e gestire il processo di riorganizzazione della ripartizione aziendale.

Il protrarsi della pandemia da SARS-CoV-2 ha impegnato l'attività ordinaria della Ripartizione modificando in modo sensibile la programmazione e la gestione degli acquisti per l'Azienda Sanitaria. Il sistema degli appalti pubblici ha difatti subito gli effetti delle misure governative di contrasto alla pandemia, costringendo gli operatori del settore a diversificare gli approvvigionamenti, a frazionarne i quantitativi e a diversificarne i fornitori, cercando di dotare l'Azienda Sanitaria di tutti i beni necessari per fronteggiare l'emergenza.

A tal fine gli uffici della Ripartizione hanno utilizzato tutti gli strumenti messi a disposizione dai continui interventi legislativi locali, in particolare avvalendosi della "lex

Covid" 3/2020 così come modificata dall'art. 16 della legge provinciale 11 gennaio 2021, n. 1 e del relativo Vademecum approvato con Deliberazione della Giunta provinciale n. 159 dd. 24.02.2021.

Tali riforme hanno notevolmente accelerato le procedure finalizzate alla stipula di contratti pubblici, alleggerendo altresì gli adempimenti a carico degli operatori economici interessati.

Va certamente ancora ricordata la Comunicazione della Commissione europea dd. 1.4.2020 che per prima ha definito i margini di manovra in materia di appalti pubblici nella situazione di emergenza connessa alla crisi del Covid-19. Anche alla luce di tale intervento l'Azienda Sanitaria è riuscita a fronteggiare l'estrema urgenza con acquisti che, nel giro di pochi giorni, permettessero di approvvigionarsi da operatori economici preselezionati con la garanzia di consegne effettive, rapide e qualitativamente adeguate nei limiti temporali imposti.

Non sono mancati anche a livello nazionale gli interventi del Governo il quale, attraverso un'innunerevole produzione di DPCM, decreti legge e da ultimo la legge del 23 dicembre 2021, n. 238 contenente disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione europea (c.d. legge europea), ha sensibilmente inciso sulla gestione dei procedimenti amministrativi e sulla materia degli appalti, permettendo alle amministrazioni procedure di acquisto più snelle e veloci. Parimenti la fase dell'esecuzione del contratto ha subito rilevanti modifiche in termini di IVA e fatturazione.

Infine, il decreto semplificazioni bis (D.L. n. 77/2021) ha confermato il *trend* di semplificazione della materia della contrattualistica pubblica avviato dalla conversione in legge del D.L. n. 76/2020, confermando la previsione di procedure di acquisto in deroga motivate dalla situazione contingente.

Se da un lato gli interventi normativi sopra riportati hanno contribuito a snellire e velocizzare le procedure di acquisto, si è tuttavia aggiunta un'innunerevole serie di adempimenti tra statistiche e rendicontazioni legate alla pandemia, che hanno impegnato tutto il personale della Ripartizione.

Nel corso del 2021 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.

Sul punto si segnala che, in aggiunta all'adesione già esistente con la Stazione Unica Appaltante Regionale di Liguria, l'Azienda Sanitaria ha stipulato un nuovo accordo di collaborazione ex art. 15, D. Lgs. n. 241/1990 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. Tale accordo ha validità dal 01.10.2021 al 31.12.2023.

Di particolare rilievo va ricordato anche per il 2021 il contributo fondamentale alla lotta alla pandemia garantito dell'Area Acquisti nell'approvvigionamento di dispositivi di protezione individuale, materiale e apparecchiature per test diagnostici, tamponi naso-faringei, farmaci, materiale sanitario e non sanitario, hardware e software dedicati, apparecchiature medicali e attrezzature non mediche, attivazione di servizi e tutto quanto necessario alla lotta al Covid-19. A titolo esemplificativo e non esaustivo si segnalano la prosecuzione degli acquisti e dei relativi adempimenti informativi relativi al cosiddetto piano di potenziamento della rete ospedaliera delle terapie intensive, sub intensive e Pronto soccorsi di tutta la provincia, che nel corso del 2021 è stato inglobato nella missione 6 componente 2 del PNRR.

In merito alle specifiche procedure di approvvigionamento, relativamente all'acquisto di farmaci, prodotti diagnostici e per nutrizione enterale nel corso del 2021 sono state

aggiudicate le seguenti procedure per il fabbisogno aziendale in collaborazione con soggetti aggregatori:

- ⊖ Centrale di Acquisti della Regione Liguria: Accordo Quadro Biosimilari - 24 mesi
- ⊖ Centrale di Acquisti della Regione Liguria: Accordo Quadro Dialisi peritoneale - 48 mesi
- ⊖ Azienda Zero della Regione Veneto: Rinnovo della fornitura per il servizio di ritiro, trasferimento e trasformazione del plasma delle strutture trasfusionali - 24 mesi
- ⊖ Azienda Zero della Regione Veneto: fornitura di formule per la nutrizione enterale - 24 mesi

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

- la fornitura pluriennale di medicazioni tradizionali all'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige,
- la fornitura pluriennale di aghi e siringhe all'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige
- il servizio di noleggio, logistica e ricondizionamento di tessuto tecnico riutilizzabile vario sterile e non sterile per i Comprensori Sanitari di Bolzano, Bressanone e Merano;
- la fornitura di soluzioni infusionali e fiale ex galenici officinali, per la durata di 60 mesi - 36 lotti;
- la fornitura triennale di prodotti farmaceutici nell'ambito del Sistema Dinamico di Acquisizione delle Pubbliche Amministrazioni (SDAPA)- 127 lotti;
- la fornitura in service di una soluzione completa caratterizzata da strumentazione professionale per la misurazione della glicemia per l'uso ospedaliero e relativo software gestionale per la durata di 60 mesi.

In riferimento all'approvvigionamento per contrastare la pandemia da Covid, sono stati stipulati 5 accordi quadro per la fornitura di test rapidi (su tampone nasofaringeo, in auto-somministrazione, in self-sampling, in auto-test) per un valore complessivo di oltre 60.000.000.- €.

Inoltre

- ha acquistato diverso materiale per lo spostamento di alcuni reparti nella nuova clinica di Bolzano;
- ha aggiudicato un rilevante procedura aperta per la sostituzione di tutti gli apparecchi per mammografia provinciali;
- ha aggiudicato la procedura aperta per la sostituzione della risonanza magnetica dell'ospedale di Merano;
- con l'indizione e l'aggiudicazione della procedura aperta "Servizi medici" è stata fronteggiata in parte la carenza di personale nel settore medico;
- l'improvviso inadempimento contrattuale del fornitore di frutta e verdura della convenzione per derrate alimentari dell'Agenzia dei contratti pubblici è stato nuovamente coperto da parte dell'Azienda sanitaria in modo autonomo e in brevissimo tempo;
- benché condizionato dalle problematiche legate alla pandemia è quindi proseguito il tavolo di confronto e collaborazione permanente con i colleghi dell'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento ed in particolare:
 - ha aderito alla procedura aperta per la fornitura di sistemi di fissazione esterna per osteosintesi per Ortopedia e Traumatologia all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento e all'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige (7 lotti);
 - ha aderito alla procedura aperta per la fornitura, in forma di accordo quadro, di dispositivi di protezione individuale e dispositivi medici per COVID-19

all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento, alla Provincia Autonoma di Trento e all'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige (15 lotti);

Di rilievo anche l'approvazione a ottobre (del.776 del 26/10/2021) della fattibilità tecnico – economica della proposta di finanza di progetto "Digitalizzazione e ottimizzazione del servizio di sanificazione e dei principali servizi di Facility Management degli edifici dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige" base per la relativa successiva procedura di gara.

È stato elaborato e poi pubblicato sul sito aziendale il programma biennale (2021-2022) 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 (2022-2024).

Nel corso del 2021 sono state elaborate le proposte di modifica di interesse dell'area acquisti da introdurre nel Piano triennale aziendale della prevenzione della corruzione 2022-2024 sia per la parte di prevenzione della corruzione che per la parte relativa alla trasparenza.

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 50/2006 e DL 207/2010). 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 vengono svolti tramite il portale telematico della Provincia Autonoma risp. si avvale delle possibilità di Consip e Mepa.

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. Come ultime novità legislative si deve citare il DL n.77 del 31/05/2021 "Governance del Piano Nazionale di Rilancio e Resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure (PNRR)" che semplifica le procedure nell'ambito del PNRR (gare, pubblicazioni, trasparenza, subappalti). Inoltre è da menzionare il DM 11/11/2021 che regola l'aumento o la riduzione oltre 8% dei prezzi dei materiali edili ed infine con la LP n.1 del 11/01/2021 è stato rivisto qualche articolo della LP 16/2015 come p.e. l'aumento della soglia per l'affidamento di servizi di ingegneria e di architettura.

La digitalizzazione crescente nell'ambito degli incarichi e fatture non porta solo semplificazioni per i collaboratori, ma in parte anche aumenta il lavoro. Qui si deve menzionare che tutte le fatture, nel frattempo, devono pervenire in forma elettronica e deve contenere tutte le informazioni necessarie richieste (cosiddetta "tripletta").

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 per la manutenzione delle sterilizzatrici, adesione comune a convenzioni come telefonia fissa, traffico dati, manutenzione e ammodernamento impianti telefonici etc.).

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.570 del 29/06/2021 della giunta provinciale.

Esistono delle differenze nella valutazione degli immobili tra ufficio patrimonio della Provincia e l'Azienda sanitaria. In ottemperanza della delibera della giunta n. 1868 del 9/12/2013 la valutazione degli immobili e la tenuta del libro inventariale è competenza della ripartizione tecnica. A causa di questo esistono delle differenze sul valore degli immobili. L'ufficio patrimonio della Provincia p.e. ha inserito gli immobili della sanità e del sociale in un'unica categoria e perciò non sono divisi i valori degli immobili usati in comune. Deve essere ancora chiarito come verranno allineati i valori dell'Azienda Sanitaria e la Provincia – in questo ambito dovrebbe essere di aiuto la nuova "Procedura per la Gestione delle Immobilizzazioni Materiali e Immateriali", che sarà implementata con la certificazione del bilancio.

Sono in fase di passaggio alla ripartizione tecnica le competenze riguardante l'inventario mobile, fino adesso locati in altri uffici.

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.

Un grande problema per la ripartizione tecnica esiste nel reclutamento di nuovi collaboratori e qui specialmente tecnici, sia graduati (ingegneri, architetti, geometri) che anche specializzati (elettricisti, idraulici etc.). Soprattutto con il passaggio delle competenze sui grandi lavori dalla Provincia Autonoma all'Azienda Sanitaria, che è avvenuto con data 1° gennaio 2021 la situazione si è pesantemente aggravata non avendo a disposizione le risorse umane necessarie, anche se già previste nell'organico.

5.5 Area ingegneria clinica

La Ripartizione Aziendale di Ingegneria Clinica svolge la propria attività presso tutti i comprensori Sanitari di Bolzano, Merano, Bressanone e Brunico, con sede centrale presso l'Ospedale di Bolzano. Nell'anno 2021 è stata confermata la certificazione ISO 9001 (ISO 9001:2015), e conseguentemente dell'adeguatezza del SGQ nell'ottica del miglioramento continuo. L'audit LRAQ è avvenuto nei giorni 12-13/10/2021.

Durante gli audit sia interni che esterni 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 2021. Rimane un punto critico l'aumento delle verifiche periodiche, che durante il 2021, come già nel 2020 hanno subito un rallentamento per la situazione emergenziale covid. Gli interventi svolti dai tecnici interni sono stati più di 3800 e sono state effettuate più di 400 verifiche in accettazione di nuovi dispositivi medici (una verifica in accettazione può essere per più di un dispositivo).

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 2021 sono state effettuate riunioni (via Teams) 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) è stata elaborata nel corso del 2021 per il triennio 2022/23/24.

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 e dal Direttore della Ripartizione aziendale acquisti:

- 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) le cui tempistiche sono spesso soggette a variazioni.

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 2022/23/24, che è stato inviato in data 1/12/2021 dalla Ripartizione Acquisti all'Ufficio Governo Sanitario, con lettera prot. n. 296225/21 a firma del Direttore Generale.

5.6 Area assistenza

5.6.a Area assistenza ospedaliera

5.6.b Area assistenza territoriale

5.6.a Area assistenza ospedaliera

La ripartizione aziendale per l'Assistenza Ospedaliera è stata istituita con delibera del direttore generale n. 530/2016, così come modificata con delibera n. 61/2017. Le competenze attribuite alla ripartizione sono identificate nell'atto aziendale.

In linea con gli indirizzi programmatori definiti dall'Assessorato in tema di **governo dei tempi di attesa** e al fine di garantire un governo efficiente delle liste di attesa in Alto Adige, la Ripartizione ha coordinato all'inizio del 2020 l'elaborazione del Piano Attuativo Aziendale per il governo delle liste di attesa 2020-2022 dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige, in attuazione del Piano Provinciale per il governo delle liste di attesa 2019-2021 (delibera di Giunta Provinciale n. 915/2019). Nel Piano Attuativo Aziendale, approvato con delibera n. 84/2020 ed elaborato in forma di programma operativo in coerenza con la struttura e l'organizzazione dei contenuti del Piano Provinciale, sono state definite molteplici azioni da implementare nel triennio 2020-2022. Per ciascuna delle azioni individuate, sono stati definiti i relativi tempi di realizzazione e le relative responsabilità. Per quanto di competenza della Ripartizione, tali azioni nel 2020 si sono concretizzate in

1. un miglioramento dell'appropriatezza della domanda di prestazioni (appropriatezza prescrittiva), attraverso

- la definizione e l'invio a tutti i medici prescrittori di circolari aziendali al fine di definire regole prescrittive a valenza aziendale, attraverso l'analisi comparata delle disposizioni normative e delle pratiche in vigore presso altri contesti sanitari regionali in tema di governance dei tempi di attesa (definizione di prima vista e visita di controllo e relative modalità di accesso, prescrizione delle prestazioni specialistiche in ambito senologico, ginecologico e di chirurgia ambulatoriale),
- l'aggiornamento e revisione dei criteri "Raggruppamenti d'Attesa Omogenei" (RAO) per branca specialistica in collaborazione con i referenti clinici per le branche specialistiche di cui alla delibera della Giunta Provinciale n. 1078/2018 (*chirurgia generale, oculistica, dermatologia, gastroenterologia, otorinolaringoiatria, riabilitazione fisica, ortopedia, radiologia, cardiologia, neurologia, diabetologia, reumatologia ed urologia*) e la definizione di nuovi protocolli Rao nelle branche *ematologia, endocrinologia, neurochirurgia e pneumologia*. I criteri RAO sono stati approvati con delibera di Giunta Provinciale n.1047/2020,
- la partecipazione all'evento formativo accreditato ECM (2 edizioni online) dal titolo "Appropriatezza prescrittiva e governo dei tempi d'attesa", destinate al personale Medico ospedaliero e ai Medici di Medicina generale, in collaborazione con i referenti dell'Assessorato
- l'implementazione, pubblicazione sul sito aziendale ed aggiornamento dei contenuti di un portale tematico a supporto dei medici nella fase di prescrizione (www.asdaa.it/it/informazioni-per-medici-prescrittori.asp), che contiene le indicazioni operative e le regole per una corretta prescrizione e un quadro generale sulle disposizioni vigenti connesse all'atto della prescrizione;

2. un maggiore governo dell'offerta di prestazioni, attraverso

- la definizione di un modello predittivo quantitativo per la stima del fabbisogno di prestazioni ambulatoriali per il triennio 2020-2022 (approvato con delibera aziendale n. 251/2020), propedeutico per le politiche di acquisto di prestazioni dalle strutture private convenzionate nel triennio 2020-2022,
- l'ulteriore ampliamento delle prestazioni prenotabili a valenza aziendale tramite il CUPP, per garantire una vista aziendale al personale che prenota e conseguentemente offrire al cittadino in fase di prenotazione la prima disponibilità a livello provinciale,
- la stipula di convenzioni con le strutture private accreditate per l'acquisto di prestazioni ambulatoriali (branca oculistica, radiologia, cardiologia, gastroenterologia, dermatologia, ortopedia e in ambito senologico) secondo

un nuovo schema tipo di accordo contrattuale per il triennio 2020-2022, che prevede oltre al budget ordinario, anche un budget di garanzia da attivarsi solo in caso di mancato rispetto dei tempi massimi di attesa,

- adozione di strumenti per l'ottimizzazione degli slot di prenotazione (overbooking e agende flessibili)
 - adozione del servizio automatizzato di disdetta dell'appuntamento on-demand H 24, 7 giorni su 7, per ridurre il fenomeno del no-show;
3. lo sviluppo ed implementazione di cruscotto aziendale per il puntuale e costante monitoraggio dei tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali oggetto di monitoraggio nazionale/provinciale, propedeutico all'elaborazione sia di indicatori specifici (indice dell'offerta, tempo medio di attesa) sia di report mensili inviati a tutti gli stakeholder, al fine di monitorare la domanda e l'offerta di prestazioni;
 4. una ottimizzazione e diversificazione dei canali di accesso per la prenotazione da offrire al cittadino, in linea con l'evoluzione della sanità elettronica dell'ultimo decennio, quali
 - a. l'attivazione di una nuova versione tecnologicamente più avanzata del portale aziendale dedicato alla prenotazione/cancellazione degli appuntamenti, denominata "Sanibook", disponibile anche in versione App Mobile,
 - b. l'avvio di sportelli multifunzionali per gli utenti, abilitati ad offrire i servizi di cassa, accettazione, esenzione ticket, prenotazione, disdetta di una prestazione;
 5. proseguimento della riorganizzazione del Centro unico di prenotazione provinciale (CUPP), ai sensi della delibera aziendale n. 667/2018 (superamento del modello organizzativo a valenza comprensoriale in una nuova prospettiva a valenza aziendale a regime entro il 2021), al fine di garantire trasparenza e massima qualità del servizio di prenotazione tramite modalità di accesso, orari di apertura/giorni di chiusura e dotazioni organiche del personale;
 6. una maggiore diffusione della ricetta dematerializzata in ambito ospedaliero, attraverso la definizione, attribuzione e relativo monitoraggio in corso di anno di obiettivi specifici di budget per alcuni reparti/servizi ed affiancando la ripartizione Informatica nella risoluzione di criticità, laddove esistenti, per l'utilizzo a regime dei software di prescrizione aziendali.

In attuazione del regolamento aziendale "**Procedura aziendale sanzionatoria per mancata disdetta di una prenotazione relativa a prestazioni di specialistica ambulatoriale**", di cui alla delibera n. 502/19 in attuazione delle disposizioni provinciali in tema vigenti, è proseguito nel corso del 2020

1. il coordinamento delle attività in capo ai referenti amministrativi comprensoriali responsabili della gestione del processo sanzionatorio, di cui alla delibera n. 25/2019,
2. l'attività in capo alla segretaria della commissione aziendale di valutazione mancate disdette, per la gestione delle istanze pervenute dall'utenza di richieste di annullamento della sanzione amministrativa notificata e della comunicazione ai coordinatori amministrativi dei pareri espressi dalla Commissione.

Nell'ambito del progetto "**Certificabilità del Bilancio (PAC)**", coordinato dalla Ripartizione Economica-Finanziaria, la Ripartizione ha collaborato, per quanto di competenza, all'elaborazione delle seguenti procedure amministrativo-contabili:

1. Gestione di Convenzioni e Prestazioni

2. Gestione dei Ricavi per prestazioni Sanitarie e non Sanitarie

Nell'ambito del progetto di **Certificazione della chirurgia oncologica in Alto Adige** (delibera di Giunta Provinciale n. 131/2013), è proseguita nel 2020, anche nel periodo di emergenza sanitaria da COVID-19

- l'attività di preparazione ed affiancamento ai Tumorboard aziendali (chirurgia generale, urologia e ginecologia) secondo le procedure aziendali vigenti e
- la raccolta dei dati per la verifica del rispetto dei requisiti di cui alla delibera di Giunta Provinciale n. 131/2013, anche in collaborazione con il Centro Explora (sistema di credentialing and privileging, indicatori di qualità, ...).

Nel corso del 2020 è inoltre proseguita l'attività ordinaria di elaborazione, stipulazione e **gestione degli accordi contrattuali, per quanto di competenza**, per l'acquisto di prestazioni di ricovero post acuzie, nell'ambito della salute mentale (dipendenze, psichiatria adulti e neuropsichiatria dell'età evolutiva, giustizia penale minorile), la gestione dell'appalto del Centro di degenza Firmian a Bolzano.

Nel periodo di **emergenza sanitaria da COVID-19**, la Ripartizione ha predisposto i provvedimenti, secondo il fabbisogno espresso nelle diverse fasi, per la messa a disposizione di posti letto da parte delle case di cura private accreditate convenzionate per l'assistenza sanitaria sia ai pazienti COVID che a pazienti COVID free (conversione dei posti letto convenzionati per le post-acuzie), trasferiti dai reparti ospedalieri e dalle case di riposo. Inoltre, ha collaborato con il Dipartimento di Prevenzione e al Laboratorio di Microbiologia e Virologia, fornendo un supporto operativo ed organizzativo

- nel coordinamento del team per la gestione della comunicazione alla popolazione degli esiti negativi dei tamponi effettuati,
- nell'elaborazione di determinate procedure aziendali (procedura tamponi case di riposo, tamponi personale servizi essenziali, tamponi per cittadini, procedura "Richiesta di invio referto Coronavirus (SARS-CoV-2)", da inviare via e-mail al laboratorio di microbiologia e virologia e richiesta di pubblicazione sul sito aziendale).

I tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali sono stati fortemente influenzati nel corso del 2020 dall'evoluzione della pandemia tutt'ora in corso e la programmazione, l'erogazione e di conseguenza la prenotazione delle prestazioni ambulatoriali con specifico riferimento alle classi di priorità D e P è stata sospesa/rimodulata a più riprese. La Ripartizione, su incarico della direzione aziendale,

1. ha elaborato circolari in merito alla apertura/chiusura/organizzazione dell'attività ambulatoriale sia in regime istituzionale che LPI per le diverse fasi dell'emergenza sanitaria, nonché in merito alla sospensione dell'applicazione della sanzione amministrativa per mancata disdetta,
2. ha gestito la chiusura ripetuta delle agende di prenotazione delle prestazioni in regime istituzionale che di LPI prenotate su sistema CUPWEB, nonché la sospensione e la successiva ricollocazione degli appuntamenti sospesi nelle diverse fasi dell'emergenza sanitaria.

5.6.b Area assistenza territoriale

Per la ripartizione assistenza territoriale l'anno 2020 era completamente dominato dalla pandemia Covid-19 e dalle attività connesse al contenimento dell'emergenza. Nessun ambito territoriale era escluso, sia tutti i servizi territoriali, servizi infermieristici, mmg, pls, farmacie e tante organizzazioni ed enti sul territorio.

In tutta la Provincia si era dovuto attivare all'improvviso dei centri di test per prelevare i tamponi per le analisi PCR e dopo anche per i test antigenici. Questa era solo possibile attraverso degli accordi con le organizzazioni di soccorso croce bianca e rossa di programmare ed attivare centri di test nelle città e capoluoghi più importanti. Anche per l'esecuzione dei test servivano le organizzazioni di soccorso croce bianca e rossa che attraverso personale sanitario specializzato eseguivano tantissimi test covid-19.

Per l'analisi dei PCR le capacità del nostro laboratorio di microbiologia non bastavano e così servivano all'improvviso accordi con laboratori all'estero e anche in altre Regioni d'Italia. Questo ha comportato un grandissimo lavoro di logistica per trasportare i tamponi in tempo giusto nel posto giusto. Anche in questo caso gli esperti di logistica delle organizzazioni di soccorso croce bianca e rossa erano subito pronti per sostenere l'Azienda Sanitaria in questo campo delicato.

Le farmacie in Provincia di Bolzano avevano un ruolo molto importante nella lotta contro il virus e per contenere l'emergenza. Con degli accordi specifici sono stati incaricati ad eseguire

La ripartizione assistenza territoriale oltre a creare e gestire tutti questi accordi, era responsabile anche per la organizzazione e l'esecuzione di diversi studi di test e specialmente in novembre 2020 al test di massa aveva un ruolo importante.

La Ripartizione ha gestito i rapporti con i medici di medicina generale ed i pediatri di libera scelta, concordando con i sindacati di categoria attività aggiuntive agli obblighi contrattuali a sostegno del Dipartimento di prevenzione: erogazione di test antigenici rapidi, contact tracing e monitoraggio dei pazienti in quarantena. Nei singoli Comprensori Sanitari la Ripartizione ha introdotto le cd. USCA (unità speciali di continuità assistenziale) deputate al monitoraggio dei pazienti positivi al virus a domicilio, poi commutate in USCAT per garantire l'assistenza ai turisti.

La Ripartizione si è inoltre impegnata a collaborare alla stesura dell'accordo integrativo provinciale dei pediatri di libera scelta, che è entrato in vigore il 01.01.2021.

5.7 Area comunicazione, marketing e relazioni con il pubblico

Alla Ripartizione è riservato il compito di gestire tutta la comunicazione, sia interna che istituzionale, dell'Azienda sanitaria. Nel concreto si tratta di informare a 360° sia i collaboratori che la cittadinanza in merito a tutto quel che accade nell'Azienda, dai dati sull'emergenza Covid, con le relative procedure e protocolli, a tutte le iniziative di prevenzione e di tutela della salute pubblica. Per farlo utilizza diversi canali multimediali. Definisce inoltre programmi e priorità nel settore della salute attraverso azioni mirate.

In ogni Comprensorio, ma anche all'interno della Direzione aziendale, la Ripartizione svolge attività di front-office per quanto riguarda le relazioni con il pubblico, gestendo anche una casella postale elettronica nella quale confluiscono tutte le richieste di informazioni che la cittadinanza invia tramite il sito www.asdaa.it.

La Ripartizione funge anche da trait d'union tra Direzione generale e Assessorato alla Salute per quanto riguarda la comunicazione di progetti o iniziative congiunte.

5.7.a Emergenza Covid-19

Anche nell'anno 2021, a causa della pandemia e della relativa campagna vaccinale, una gran parte delle attività svolte dai collaboratori e dalle collaboratrici della Ripartizione sono state impegnate nel portare avanti iniziative legate all'emergenza Covid.

Ogni giorno, compreso il sabato e la domenica, la Ripartizione ha raccolto tutti i dati inviati dalla ripartizione informatica e dai vari uffici/reparti coinvolti nell'emergenza Covid, redigendo un report da inviare alla Direzione aziendale e all'Assessorato alla Salute. Gli stessi dati sono stati quotidianamente pubblicati come news sul sito web dell'Azienda ed inviati ai mass-media.

Ogni venerdì è stato pubblicato ed inviato a tutti i media il report settimanale sull'andamento della campagna vaccinale anti-Covid, indicando percentuale della popolazione vaccinata, numero di dosi e tipologia di vaccino inoculato con suddivisione per fasce d'età.

La Ripartizione ha partecipato a tutti gli incontri delle diverse task force istituite per far fronte alla crisi. Ha inoltre portato avanti i canali di comunicazione interna, già adottati nel 2020, che hanno permesso alla task force e agli altri decisori di ottenere informazioni in tempi molto rapidi.

La Ripartizione ha costantemente aggiornato il sito web con tutte le informazioni relative al Covid-19 (ordinanze del Presidente della Provincia, comunicati stampa, ecc.). Tramite il sito ha inoltre messo a disposizione tutto il materiale realizzato per le varie campagne di sensibilizzazione e pubblicato numerosi video con interviste agli esperti. La sezione del sito dedicata alle FAQ - frequently asked questions - è stata costantemente aggiornata e attualmente vi sono raccolte centinaia di domande e risposte.

Con la partenza dell'iniziativa "Vaxbus, il vaccino viene da te" la Ripartizione ha informato la popolazione locale in merito ad ogni tappa dei 4 bus che durante l'estate hanno percorso tutte le strade della provincia toccando anche i comuni più remoti. Ogni tappa veniva riportata sul sito web dedicato alle vaccinazioni con relativo luogo e orario. Per ogni appuntamento è stato realizzato un post da inviare ai cittadini locali via WhatsApp. Inoltre, sempre per pubblicizzare la campagna, è stato prodotto molto materiale fotografico.

Anche per tutto il 2021 è proseguita la collaborazione con un'agenzia di comunicazione esterna, che ha supportato l'Assessorato alla Salute e l'Azienda sanitaria nella comunicazione strategica e li ha accompagnati nell'attuazione operativa. In questo contesto sono stati prodotti video con esperti dedicati ai vaccini anti-Covid e divulgati tramite i social media.

In occasione della partenza dell'iniziativa dei test nasali nelle scuole è stato prodotto anche un video tutorial e messo a disposizione di tutte le persone interessate.

Già all'inizio dell'anno 2021 è partita una vasta azione mediatica dedicata ai vari step della campagna vaccinale per la quale sono stati utilizzati tutti i possibili canali d'informazione: stampa, radio, TV, online, affissioni e social media. L'obiettivo principale era quello di informare e convincere i cittadini e le cittadine sull'utilità delle vaccinazioni per uscire dalla pandemia, senza mai perdere di vista le norme di prevenzione (distanziamento, igiene e mascherina).

Nei mesi di marzo, aprile, maggio e novembre 2021, la Ripartizione ha redatto due fogli informativi (italiano e tedesco) dedicati alle vaccinazioni con interviste a esperti, spiegazioni sul funzionamento dei vaccini ed i possibili effetti collaterali. I tabloid, dal titolo "VaccInfo", sono stati distribuiti sia digitalmente che tramite i principali quotidiani della provincia in versione stampata.

Il sito web dedicato alla salute mentale in tempo di Covid, "Non sei da solo", è stato aggiornato in collaborazione con la rete Psyhelp.

5.7.b Comunicazione esterna

Anche nel 2021 - il primo anno interamente segnato dalla pandemia Covid - la Ripartizione ha scritto e pubblicato comunicati stampa che trattavano anche di altri argomenti oltre alla pandemia, che purtroppo ha comunque dominato sul panorama mediatico.

Nel 2021, per esempio, ci sono state diverse occasioni per comunicare la nomina di nuovi primari negli ospedali periferici - Vipiteno, San Candido, Silandro - e dare così un segnale importante per il potenziamento dei "piccoli" ospedali.

Poiché i Direttori dei Comprensori di Bolzano e Merano sono cambiati, l'introduzione nel nuovo ruolo dei due dirigenti è stata organizzata e supervisionata dai collaboratori della Ripartizione che lavorano nei due Comprensori interessati, sia a livello interno che esterno.

In occasione della presentazione dell'accordo di cooperazione tra l'Università di Medicina Privata Paracelso (PMU) di Salisburgo e l'Azienda sanitaria dell'Alto Adige, si è tenuta una conferenza stampa alla quale ha partecipato anche una delegazione di alto profilo della PMU.

Il team della Ripartizione Comunicazione ha anche curato la moderazione degli eventi di kick-off.

Tutti i comunicati stampa sono stati pubblicati anche su www.sabes.it con una foto e diffusi attraverso i social media via Twitter e in parte anche via Facebook.

5.7.c Comunicazione on-line

Nel 2021 i dati dell'app "mySABES /myASDAA" sono stati continuamente aggiornati per aggiornare le informazioni più rilevanti verso la cittadinanza. Sono stati analizzati i commenti dei diversi app store (PlayStore/AppStore) e, ove possibile, sono stati apportati piccoli adeguamenti.

Nel corso del 2021 sono stati adattati anche il desktop e la versione mobile del sito web. Sono state introdotte nuove sezioni e aree tematiche, eliminando quelle obsolete.

Con l'avvio della campagna vaccinale contro il Covid è stato lanciato il sito <https://www.vaccinazioneanticovid.it/it>, dove sono state pubblicate tutte le informazioni sulla vaccinazione, le date e le milestones della campagna vaccinale.

Le pagine web tematiche già esistenti, come ad esempio <https://sabes.it/disdire>, sono costantemente aggiornate.

Per quanto riguarda la riprogettazione del sito web, sono continuate le analisi interne da parte della Ripartizione e sono iniziati i lavori di riprogettazione dei database e dei contenuti nell'ottica della nuova struttura. L'obiettivo principale era quello di ripulire il sito attuale sia tecnicamente che in termini di contenuto per avere un sito il più semplice possibile da mantenere rispetto al futuro sito internet aziendale.

I protocolli di aggiornamento già utilizzati lo scorso anno sono stati mantenuti a intervalli di due settimane in modo da aggiornare costantemente le informazioni di contatto.

Ancora una volta, la Ripartizione è stata in grado di registrare una tendenza crescente di followers nell'area dei social media: alle domande dei cittadini è stata data puntuale risposta, in certi casi sono state accolte ed inoltrate anche le critiche, oltre agli elogi per il lavoro svolto.

5.7.d Comunicazione interna

Nell'arco del 2021 la Ripartizione ha organizzato 4 webinar aperti a tutti i collaboratori e le collaboratrici e dedicati al tema delle vaccinazioni. Per ogni webinar sono stati scelti e contattati i relatori e i moderatori, sono state predisposte ed inviate sia una circolare di

invito con "save the date" che una seconda circola di reminder. È stato inoltre predisposto un modulo elettronico per il riconoscimento delle ore. I collaboratori/trici della Ripartizione hanno garantito sia il supporto tecnico che il lavoro di back-office durante i diversi eventi on-line. Con l'aiuto agli esperti, ha inoltre risposto a tutte le domande inviate alla mail-box info@sabes.it, anche nei giorni successivi ai webinar.

Poiché in diverse occasioni, a causa della situazione di emergenza, vi sono stati dei cambiamenti ricorrenti su tematiche di grande importanza, la Ripartizione ha predisposto numerose circolari inviate via mail a tutti i dipendenti da parte della Direzione aziendale.

Accreditation Canada – Per il progetto di accreditamento all'eccellenza Accreditation Canada la Ripartizione ha redatto un piano per la comunicazione interna. Ha supportato lo Staff Qualità nell'organizzazione di un primo webinar dedicato ai Team leader e di un secondo webinar per la presentazione degli obiettivi di AC rispetto all'Azienda sanitaria dell'Alto Adige nonché le modalità di coinvolgimento attivo nell'iter di accreditamento di stakeholder, collaboratrici e collaboratori di tutti i livelli e settori. A causa dell'impennata di ricoveri per Covid, il webinar è stato rinviato al 2022.

Intranet aziendale Mysabes – Anche nel 2021 nella biblioteca "SABES Doc" sono stati caricati nuovi documenti accessibili a tutti i dipendenti dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige. Sono stati aggiunti anche documenti inerenti il Covid19. Collaboratori/trici dei vari Comprensori sanitari caricano i documenti nella biblioteca e la Ripartizione ne monitora costantemente la correttezza, procedendo in seguito alla loro pubblicazione.

5.7.e 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 con le ditte di grafica incaricate per le diverse iniziative di sensibilizzazione e campagne di prevenzione, fornendo indicazioni precise sull'applicazione del CD. Ha infine realizzato autonomamente molto materiale grafico (volantini, manifesti, power point, inserzioni, slides, ecc.) per numerose campagne, tra cui il rilancio dei corsi Evviva e l'iniziativa AFA (Attività Fisica Adattata).

La Ripartizione, in stretta collaborazione con la protezione civile e la dirigenza amministrativa del Comprensorio di Bolzano, ha fornito supporto in occasione dell'allestimento dei grandi Centri vaccinali aperti in tutta la provincia, predisponendo materiale grafico sia decorativo che direzionale per la gestione dei flussi delle persone all'interno dei centri. Ha eseguito sopralluoghi, in particolare presso il Centro vaccinale della Fiera di Bolzano, della Nuova Clinica dell'ospedale di Bolzano e di Ora, per la predisposizione della segnaletica esterna. Ha infine supervisionato la messa in posa di tale segnaletica. Tutto il materiale prodotto è stato successivamente distribuito anche negli altri centri vaccinali della provincia.

La ripartizione ha provveduto ad ordinare anche gli allestimenti in dotazione ai Vaxbus (magliette, ombrelloni, sedie a sdraio, ecc.).

Libretto della gestante - La Ripartizione ha supportato il gruppo dei clinici curando la veste grafica del nuovo libretto. Dopo aver individuato una ditta grafica esterno, ha fatto da tramite sia per la raccolta che per l'invio dei contenuti. Ha corretto i testi ed organizzato stampa e distribuzione del libretto.

5.7.f 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 cinque importanti campagne d'informazione rivolte alla cittadinanza. Per ogni campagna è stato predisposto uno specifico piano di comunicazione, sono stati individuati ed incaricati eventuali partner esterni, quando possibile il materiale grafico è stato realizzato autonomamente. Sono stati curati anche gli

aspetti dell'aggiornamento delle pagine web già esistenti e della creazione di nuove sezioni dedicate sui siti dell'Azienda.

Campagne anno 2021:

- **Vaccinazione anti-Covid** – per ogni fase della campagna vaccinale, in particolare rispetto all'accesso alle vaccinazioni secondo i gruppi target e le fasce d'età, è stata data tempestiva comunicazione. Per garantire il costante flusso informativo verso la cittadinanza sono stati scelti diversi canali come, ad esempio, i social-media, le inserzioni sui quotidiani, gli spot radiofonici e televisivi, le affissioni su larga scala e i monitor di treni e autobus nonché il totem del centro commerciale Twenty di Bolzano.
In occasione della maratona vaccinale del 10, 11 e 12 dicembre la Ripartizione ha lanciato una campagna mediatica su larga scala utilizzando tutti i canali della comunicazione per invitare la cittadinanza ad eseguire la dose di richiamo o a farsi vaccinare in vista del picco di infezioni che si prevedeva sarebbe avvenuto con il Natale ed i successivi mesi invernali. Anche in questa occasione ha dato supporto per l'allestimento della segnaletica in Fiera e all'UniBZ.
- **Voglia di vita** – Anche per questa ulteriore campagna dedicata al vaccino anti-Covid si è provveduto alla realizzazione di diverse tipologie di materiale grafico con relative inserzioni e affissioni su larga scala in tutti i comuni della provincia, oltre a numerosi mega-print. Per quanto riguarda l'affissione di locandine dedicate a questa campagna, vi è stato un massiccio coinvolgimento delle grandi catene di supermercati, dei centri commerciali, delle banche locali e delle ripartizioni provinciali. Sono state predisposte slide affinché le informazioni fossero disponibili anche sui monitor degli ospedali, dei treni SAD, degli autobus extraurbani, delle stazioni sciistiche, sui totem dei centri commerciali e di alcuni comuni.
- **Più forte di prima** - Per questa sotto-campagna, anche dedicata alla vaccinazione Covid, sono stati scelti alcuni testimonials del mondo dello sport altoatesino (calcio e hockey) e sono state predisposte grafiche ad hoc per inserzioni e manifesti. La campagna è stata lanciata a novembre dello scorso anno.
- **Erika** - con il percorso per donne vittime di violenza, denominato Codice Erika, l'Azienda sanitaria dell'Alto Adige ha recepito le linee guida nazionali in tema di soccorso e assistenza sociosanitaria alle donne vittime di violenza. In stretta collaborazione con lo staff qualità, l'assessorato per il sociale e le associazioni contro la violenza sulle donne, ha elaborato un flyer informativo in cinque lingue e due locandine. Il materiale della campagna è stato stampato presso la tipografia provinciale e poi distribuito a MMG, PLS, farmacie e messo a disposizione delle donne nei punti strategici degli ospedali e distretti sanitari. Flyer e poster sono pubblicati nella sezione "Pubblicazioni" del sito aziendale.
- **5 al giorno frutta & verdura e Green Mondays** – Nel contesto del progetto n. 15 del Dipartimento di prevenzione, nel 2021 la Ripartizione ha curato la realizzazione di un flyer dedicato al "Piatto Sano" e lanciato l'iniziativa dei Green Mondays che a ottobre dello scorso anno è partita nella mensa dell'ospedale di Bolzano. Anche per i Green Mondays la Ripartizione ha curato la veste grafica con l'ausilio di una ditta esterna, precedentemente individuata, e la stampa di tovagliette per i vassoi della mensa e roll-up. In occasione del lancio dell'iniziativa, che vuole sensibilizzare alla diminuzione del consumo di prodotti animali per tutelare la salute del pianeta, è stata organizzata una conferenza stampa che si è svolta presso la mensa dell'ospedale di Bolzano. Nel contesto di questo progetto è anche stata creata una pagina dedicata sul sito del dipartimento di prevenzione.
- **Numero Unico 100 100** – La ripartizione ha elaborato un flyer e un poster per il lancio del nuovo numero unico per le prenotazioni presso il CUPP. La partenza della campagna con relativa distribuzione del materiale è però slittata al 2022 a causa dell'emergenza Covid.

5.7.g Manifestazioni ed eventi

Fiera della Salute - In occasione della Fiera Bio-Life 2021, la Ripartizione ha organizzato l'allestimento di tre stand dedicati alla prevenzione: movimento, sana alimentazione e salute mentale. Ha curato la veste grafica e la produzione del materiale informativo ed interattivo. Durante ognuna delle tre giornate di fiera era presente una propria collaboratrice per offrire supporto sia ai visitatori che ai collaboratori.

Investment for the future - La Ripartizione comunicazione, in stretta collaborazione con il recruiting, ha supportato nell'organizzazione e nella produzione del materiale grafico in occasione dell'evento informativo dell'Azienda sanitaria dell'Alto Adige dedicato a giovani infermiere ed infermieri, ostetriche ed ostetrici nonché laureande e laureandi. Ha inoltre creato una sezione dedicata sul sito web e sulla pagina Facebook dell'Azienda.

Summer School - In occasione della prima edizione della "Summer School-Alto Adige per studenti e studentesse di Medicina", che si è svolta a Dobbiaco dal 13 al 15 settembre 2021, la Ripartizione ha supportato il recruiting e il nuovo Servizio per l'Innovazione e la Formazione producendo il materiale grafico e creando una sezione dedicata sul sito web e sulla pagina Facebook dell'Azienda. L'iniziativa ha anche ricevuto un intenso supporto dal punto di vista della comunicazione. Oltre agli annunci, ai comunicati stampa, ai post sui social media e alle foto, è stato prodotto e messo a disposizione dei media anche del materiale video.

Nell'arco del 2021 la Ripartizione ha organizzato numerosi **webinar** dedicati a diverse tematiche legate al Covid: vaccinazioni, mutazioni del virus, test nasali nelle scuole. I webinar erano mirati a fare chiarezza ed erano dedicati ai diversi gruppi target che di volta in volta venivano coinvolti nelle varie iniziative come, ad esempio, l'apertura delle vaccinazioni per il personale scolastico docente e non docente nonché le forze dell'ordine o in occasione del lancio dei test nasali per gli alunni delle scuole elementari.

Per ogni webinar la Ripartizione ha preso contatti con gli esperti, anche dalla Germania, organizzato gli inviti e supportato dal punto di vista tecnico/back-office.

5.7.h Relazioni con il Pubblico e gestione segnalazioni

Gli Uffici Relazioni con il Pubblico hanno il compito di supportare il cittadino o 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 il personale dell'Azienda sanitaria 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 in un database, il Trouble Ticketing. Ogni mese la Ripartizione ha elaborato una statistica indicando il tipo di contatto, l'oggetto della segnalazione, il destinatario, il comprensorio ed il servizio/reparto coinvolto. 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.

Nell'anno 2021 gli URP dell'Azienda sanitaria, compreso anche l'Ufficio Relazioni con il Pubblico presso la Direzione generale, hanno registrato 2.350 reclami, 785 richieste di informazione e 361 elogi per un totale complessivo di 3.496 segnalazioni.

Il 53,7% delle segnalazioni riguardanti reclami e contestazioni del tariffario sono pervenute all'URP di Bolzano, il 32,7% a quello di Merano e punto informativo di Silandro, il 5,4% a Bressanone e il 4,5% a Brunico.

Il numero maggiore di segnalazioni riguardava la voce "Contestazioni tariffario/pagamento ticket" (un totale di 710, pari al 20,3%), seguita da "Carenze organizzative" (337, pari al 9,6%) e "Critiche alla normativa vigente" (170, pari al 4,9%).

A tali segnalazioni vanno aggiunte le richieste pervenute tramite la mail-box info@sabes.it nella quale confluiscono anche le varie mail inviate tramite il sito web www.sabes.it. Nel 2021 la Ripartizione ha risposto a circa 800 mail.

Carta dei Servizi Sanitari e Carta dell'Assistenza Oncologica – Nel corso dell'anno i collaboratori e le collaboratrici degli Urp hanno verificato ed aggiornato, ognuno per la parte di propria competenza territoriale, tutte le informazioni contenute nella Carta aziendali, sia quelle generali che quelle relative alle prestazioni fornite dai servizi sanitari (responsabili, recapiti, orari, nr. Telefonici, ecc.).

L'aggiornamento è stato eseguito anche per la Carta dell'Assistenza Oncologica dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige dedicata a pazienti oncologici di Chirurgia generale, Ginecologia, Otorinolaringoiatria e Urologia.

Le Carte sono state pubblicate nella sezione "Pubblicazioni" del sito www.asdaa.it e le modifiche eseguite sono state successivamente apportate anche alle diverse pagine web.

Commissione Mista Conciliativa – Nel 2021 sono stati rinominati il presidente della Commissione, i membri effettivi e i loro sostituti. La Commissione ha il compito di esaminare i ricorsi presentati dai cittadini che non si sono ritenuti soddisfatti delle risposte ottenute dall'URP. La Ripartizione funge da segreteria della Commissione. Lo scorso anno non è pervenuto alcun ricorso.

5.7.i Formazione

Le collaboratrici ed i collaboratori della Ripartizione hanno preso parte a diversi corsi di formazione online o in presenza. I corsi hanno riguardato la privacy negli Uffici Relazioni con il Pubblico, come gestire una riunione online di successo, imparare a parlare in pubblico, ed altri.

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	Comprensorio di Bolzano	Comprensorio di Merano	Comprensorio di Bressanone	Comprensorio di Brunico	struttura centrale (personale direzione)	Totale Azienda
Sanitario	Personale interno:						
	personale dipendente	2.096,20	1.175,60	806,20	726,15	517,75	5.321,90
	di cui personale in comando ad altri enti	47,10	7,10	4,00	5,50	2,00	65,70
	Personale esterno:						
	Personale esterno con contratto di diritto privato (contratti d'opera)	30,87	37,77	30,73	50,00	58,30	207,67
	CO.CO.PRO	34,00	34,35	32,66	39,00	2,00	142,01
	Fornitura di personale da convenzioni con Aziende sanitarie, enti pubblici, strutture private...						0,00
	Fornitura di personale sanitario da acquisto di servizi (cooperative lavoro)						0,00
personale in comando da altri enti	0,00					0,00	
Professionale	Personale interno:						
	personale dipendente	10,50	5,50	6,25	5,50	11,75	39,50
	di cui personale in comando ad altri enti						0,00
	Personale esterno:						0,00
	Personale esterno con contratto di diritto privato (d'opera)	1,00		1,00			2,00
	CO.CO.PRO						
Fornitura di personale da convenzioni con Aziende sanitarie, enti pubblici, strutture private...						0,00	
personale in comando da altri enti	0,00					0,00	
Tecnico	Personale interno:						
	personale dipendente	607,65	564,05	267,25	238,25	151,25	1.828,45
	di cui personale in comando ad altri enti	3,00				0,75	3,75
	Personale esterno:						0,00
	CO.CO.PRO				5,00		5,00
personale in comando da altri enti						0,00	
Amministrativo	Personale interno:						
	personale dipendente	376,95	222,75	120,00	118,50	322,20	1.160,40
	di cui personale in comando ad altri enti	5,90	0,00	0,00		3,75	9,65
	Personale esterno:						0,00
	Personale esterno con contratto di diritto privato (d'opera)					2,00	2,00
	CO.CO.PRO	0,00		18,40	27,66		46,06
personale in comando da altri enti	0,00				0,00	0,00	
Altro personale	esterno (Taschengeld allievi, tirocinante e borsista...)						0,00

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.

Il leggero aumento del numero di personale dipendente è dovuto ad assunzioni che sono avvenute in seguito ad aumenti della pianta organica.

L'aumento più consistente si riscontra nell'ambito del settore sanitario grazie alle assunzioni effettuate in base alla normativa per contrastare la pandemia Covid-19.

Si fa presente che dati delle tabelle 5.8.a.1, 5.8.a.2 e 5.8.a.3 sono solo parzialmente confrontabili con la tabella di nota integrativa NI 70.a perché nelle tabelle della relazione sulla gestione si considera il personale effettivamente in servizio.

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 2021	Motivazione nuova assunzione*
Comprensorio sanitario di BOLZANO	Ruolo sanitario					
	personale medico/veterinario	63,45	515,53	851.670,90	6.635.380,14	N/S
	pers. dirigente non medico	14,55	75,00	184.268,33	826.955,64	N/S
	personale non-dirigente	161,75	1.280,83	905.078,26	6.944.065,50	N/S
	Ruolo professionale					
	pers. dirigente	1,00	12,13	10.126,99	121.190,91	N/S
	personale non dirigente	2,15	21,80	16.961,29	130.060,94	N
	Ruolo tecnico					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	72,10	484,23	306.925,36	1.909.197,10	N/S
Ruolo amministrativo						
pers. dirigente	3,00	18,23	25.103,88	150.485,70	N	
personale non dirigente	158,50	1.374,60	732.318,04	5.665.568,47	N/S	
Totale Comprensorio	476,50	3.782,35	3.032.453,05	22.382.904,40		
Comprensorio sanitario di MERANO	Ruolo sanitario					
	personale medico/veterinario	31,50	271,63	395.317,78	3.097.731,22	N/S
	pers. dirigente non medico	6,00	56,10	76.728,62	533.410,02	N/S
	personale non-medico-dirigente	55,50	427,63	309.439,34	2.252.267,40	N/S
	Ruolo professionale					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente					
	Ruolo tecnico					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	50,60	397,40	210.556,34	1.419.907,77	N/S
Ruolo amministrativo						
pers. dirigente	-	-	-	-		
personale non dirigente	42,25	384,53	185.427,69	1.443.515,35	N/S	
Totale Comprensorio	185,85	1.537,29	1.177.469,77	8.746.831,76		
Comprensorio sanitario di BRESSANONE	Ruolo sanitario					
	personale medico/veterinario	31,50	235,00	407.348,14	2.834.218,01	N
	pers. dirigente non medico	8,10	72,13	103.935,03	657.195,33	N/S
	personale non-medico-dirigente	23,65	170,07	131.606,07	830.534,09	N/S
	Ruolo professionale					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	-	-	-	-	
	Ruolo tecnico					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	19,85	122,37	84.790,24	438.593,22	N/S
Ruolo amministrativo						
pers. dirigente	1,00	2,00	8.367,96	16.506,66	N	
personale non dirigente	7,50	89,97	34.022,65	296.416,19	N/S	
Totale Comprensorio	91,60	691,54	770.070,09	5.073.463,50		
Comprensorio sanitario di BRUNICO	Ruolo sanitario					
	personale medico/veterinario	17,00	121,30	238.268,99	1.533.360,29	N
	pers. dirigente non medico	6,50	50,77	83.206,34	403.958,71	N/S
	personale non medico	20,75	148,83	117.801,19	747.771,92	N/S
	Ruolo professionale					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	0,50	7,10	2.971,44	20.808,19	N
	Ruolo tecnico					
	pers. dirigente					
	personale non dirigente	12,75	77,10	52.792,57	236.557,26	N/S
Ruolo amministrativo						
pers. dirigente	9,75	78,90	49.908,93	329.839,52	N/S	
personale non dirigente						
Totale Comprensorio	67,25	484,00	544.949,46	3.272.295,89		
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige	Ruolo sanitario					
	personale medico/veterinario	143,45	1.143,46	1.892.605,81	14.100.689,66	
	pers. dirigente non medico	35,15	254,00	448.138,32	2.421.519,70	
	personale non dirigente	261,65	2.027,36	1.463.924,86	10.774.638,91	
	Ruolo professionale					
	pers. dirigente	1,00	12,13	10.126,99	121.190,91	
	personale non dirigente	2,65	28,90	19.932,73	150.869,13	
	Ruolo tecnico					
	pers. dirigente	-	-	-	-	
	personale non dirigente	155,30	1.081,10	655.064,51	4.004.255,35	
Ruolo amministrativo						
pers. dirigente	4,00	20,23	33.471,84	166.992,36		
personale non dirigente	218,00	1.928,00	1.001.677,31	7.735.339,53		
Totale Azienda	821,20	6.495,18	5.524.942,37	39.475.495,55		

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

Rispetto all'anno scorso le assunzioni di personale dipendente sono leggermente diminuite.

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 2021
Comprensorio sanitario di BOLZANO	Ruolo sanitario				
	personale medico/veterinario	46,90	296,70	685.794,26	3.976.549,55
	personale dirigente non medico	8,00	40,60	96.945,56	494.610,24
	personale non dirigente	149,85	972,70	844.217,20	5.032.422,30
	Ruolo professionale				
	personale dirigente				
	personale non dirigente	2,50	17,20	18.331,30	135.178,78
	Ruolo tecnico				
	personale dirigente	-	-	-	-
	personale non dirigente	49,30	256,50	208.919,79	973.279,33
	Ruolo amministrativo				
	personale dirigente	3,00	16,30	25.103,88	134.529,27
personale non dirigente	87,40	519,00	389.538,17	1.997.777,86	
Totale Comprensorio	346,95	2.119,00	2.268.850,16	12.744.347,33	
Comprensorio sanitario di MERANO	Ruolo sanitario				
	personale medico/veterinario	18,25	117,20	271.441,99	1.522.429,30
	personale dirigente non medico	5,00	33,80	68.000,74	407.204,32
	personale non dirigente	60,60	369,80	347.935,75	1.749.753,63
	Ruolo professionale				
	personale dirigente				
	personale non dirigente				
	Ruolo tecnico				
	personale dirigente				
	personale non dirigente	49,00	263,40	202.154,32	936.398,51
	Ruolo amministrativo				
	personale dirigente				
personale non dirigente	32,00	198,30	143.169,66	712.690,23	
Totale Comprensorio	164,85	982,50	1.032.702,46	5.328.475,99	
Comprensorio sanitario di BRESSANONE	Ruolo sanitario				
	personale medico/veterinario	16,25	97,50	219.699,19	1.232.641,90
	personale dirigente non medico	4,50	31,30	57.928,96	319.991,19
	personale non dirigente	51,05	305,00	288.314,68	1.454.951,28
	Ruolo professionale				
	personale dirigente				
	personale non dirigente				
	Ruolo tecnico				
	personale dirigente	-	-	-	-
	personale non dirigente	16,50	85,00	70.024,36	319.547,60
	Ruolo amministrativo				
	personale dirigente	1,00	3,10	8.367,96	25.310,21
personale non dirigente	9,00	54,80	40.153,98	186.924,23	
Totale Comprensorio	98,30	576,70	684.489,13	3.539.366,41	
Comprensorio sanitario di BRUNICO	Ruolo sanitario				
	personale medico/veterinario	14,75	83,30	222.103,46	1.212.738,34
	personale dirigente non medico	-	-	-	-
	personale non dirigente	36,00	202,70	205.222,14	939.969,47
	Ruolo professionale				
	personale dirigente				
	personale non dirigente				
	Ruolo tecnico				
	personale dirigente				
	personale non dirigente	15,75	85,20	64.904,68	287.301,96
	Ruolo amministrativo				
	personale dirigente				
personale non dirigente	6,75	40,90	29.113,45	141.261,26	
Totale Comprensorio	73,25	412,10	521.343,73	2.581.271,03	
Azienda Sanitaria dell'Alto Adige	Ruolo sanitario				
	personale medico/veterinario	96,15	594,70	1.399.038,90	7.944.359,09
	personale dirigente non medico	17,50	105,70	222.875,26	1.221.805,75
	personale non dirigente	297,50	1.850,20	1.685.689,77	9.177.096,68
	Ruolo professionale				
	personale dirigente	-	-	-	-
	personale non dirigente	2,50	17,20	18.331,30	135.178,78
	Ruolo tecnico				
	personale dirigente	-	-	-	-
	personale non dirigente	130,55	690,10	546.003,15	2.516.527,40
	Ruolo amministrativo				
	personale dirigente	4,00	19,40	33.471,84	159.839,48
personale non dirigente	135,15	813,00	601.975,26	3.038.653,58	
Totale Azienda	683,35	4.090,30	4.507.385,48	24.193.460,76	

* inteso come il numero di mesi che intercorrono dalla data di cessazione del rapporto di lavoro alla fine dell'anno 2021

Rispetto all'anno scorso sono aumentate le cessazioni.

5.8.b Politiche di riqualificazione e valorizzazione

Nel corso dell'anno 2021 il fondo di produttività aggiuntiva è stato quasi interamente destinato allo svolgimento di attività aggiuntiva per l'emergenza. Sotto forma di ore straordinarie e con una maggiorazione a titolo di produttività aggiuntiva, il personale ha prestato attività fuori orario nei centri vaccinali, nei punti di testaggio, presso la struttura di coordinamento dell'emergenza, il CUPP, l'unità di sorveglianza epidemiologica, ecc. Il coinvolgimento del personale è avvenuto secondo un criterio di rotazione, sono state coinvolte figure del ruolo sanitario e del ruolo amministrativo. In particolare, nell'ambito della campagna vaccinale il supporto del personale interno è stato fondamentale.

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	Ruolo sanitario	262	2.824	2.320	3.953	3.755
	Ruolo professionale	10	13	15	29	26
	Ruolo tecnico	40	202	54	108	97
	Ruolo amministrativo	59	264	127	226	207
Merano	Ruolo sanitario	107	574	635	1.300	1.123
	Ruolo professionale	5	5	3	4	3
	Ruolo tecnico	11	27	21	54	43
	Ruolo amministrativo	15	58	25	81	74
Bressanone	Ruolo sanitario	148	2.058	1.277	1.790	1.629
	Ruolo professionale	5	8	5	6	6
	Ruolo tecnico	31	280	43	163	152
	Ruolo amministrativo	20	106	26	40	39
Brunico	Ruolo sanitario	147	2.171	495	1.116	944
	Ruolo professionale	7	7	4	6	6
	Ruolo tecnico	37	260	15	33	24
	Ruolo amministrativo	24	149	13	49	46
Totale Azienda	Ruolo sanitario	664	7.627	4.727	8.159	7.451
	Ruolo professionale	27	33	27	45	41
	Ruolo tecnico	119	769	133	358	316
	Ruolo amministrativo	118	577	191	396	366
	totale ruoli	928	9.006	5.078	8.958	8.174

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				
	personale sanitario	personale professionale	personale tecnico	personale amministrativo	Totale ore
Bolzano	21.411,55	95,50	1.226,50	1.566,17	24.299,72
Merano	9.999,24	35,00	301,00	604,50	10.939,74
Bressanone	11.746,38	45,50	1.190,00	348,00	13.329,88
Brunico	12.242,35	56,25	808,80	576,25	13.683,65
Totale Azienda	55.399,52	232,25	3.526,30	3.094,92	62.252,99

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

Comprensorio Sanitario	ore di partecipazione a corsi esterni				
	personale sanitario	personale professionale	personale tecnico	personale amministrativo	Totale ore
Bolzano	58.588,40	342,00	3.222,40	2.884,20	65.037,00
Merano	35.663,18	24,00	718,50	428,25	36.833,93
Bressanone	28.076,40	177,75	1.588,98	222,66	30.065,79
Brunico	27.821,05	51,25	377,47	571,47	28.821,24
Totale Azienda	150.149,03	595,00	5.907,35	4.106,58	160.757,96

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 2021 (A)	Costi per aggiornamenti (B)	Resto (A-B)
Bolzano	medico	3.419.624,19	547.292,29	2.872.331,90
	non medico	1.281.945,71	218.276,84	1.063.668,87
	dirigenza	535.406,20	102.337,89	433.068,31
	Totale comprensorio	5.236.976,10	867.907,02	4.369.069,08
Merano	medico	1.412.319,57	385.364,50	1.026.955,07
	non medico	692.363,61	182.420,39	509.943,22
	dirigenza	234.371,09	70.393,05	163.978,04
	Totale comprensorio	2.339.054,27	638.177,94	1.700.876,33
Bressanone	medico	957.308,02	350.468,00	606.840,02
	non medico	438.089,19	340.043,56	98.045,63
	dirigenza	185.580,82	76.116,63	109.464,19
	Totale comprensorio	1.580.978,03	766.628,19	814.349,84
Brunico	medico	894.286,36	227.185,91	667.100,45
	non medico	395.316,85	190.846,93	204.469,92
	dirigenza	187.626,79	60.857,69	126.769,10
	Totale comprensorio	1.477.230,00	478.890,53	998.339,47
Azienda Sanitaria	medico	6.683.538,14	1.510.310,70	5.173.227,44
	non medico	2.807.715,36	931.587,72	1.876.127,64
	dirigenza	1.142.984,90	309.705,26	833.279,64
	Totale Azienda	10.634.238,40	2.751.603,68	7.882.634,72

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
totale	0	0	0,00

Tirocinio (studenti di medicina)

Comprensorio	durata periodo internato (giornate)	numero tirocinanti	spesa sostenuta
Bolzano	1.547	64	25.310,52
Merano	1.611	54	26.355,96
Bressanone	1.870	58	25.472,52
Brunico	1.714	74	25.653,35
totale	6.742	250	102.792,35

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
totale	0	0	0,00

Specializzandi senza compenso (ufficio personale)

	durata periodo specializzazione (giornate)	numero specializzandi	spesa sostenuta
Bolzano	0	0	0,00
Merano	1.509	6	1.018,93
Bressanone	1.038	7	0,00
Brunico	0	0	0,00
totale	2.547	13	1.018,93

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

Nonostante la pandemia si sono avviati alcuni importanti progetti quali l'atto aziendale e la riforma amministrativa.

Il progetto di abbattimento liste di attesa è stato parzialmente modificato. Si è incentivato il settore chirurgico con l'obiettivo di abbattere i tempi di attesa di interventi rimandati nel corso dell'anno 2020. Al progetto hanno partecipato medici anestesisti e personale infermieristico di sala operatoria.

Nell'ambito delle politiche di valutazione ed incentivazione va citata la riforma amministrativa che ha interessato la Ripartizione del personale, la Ripartizioni Acquisti e la Ripartizione Prestazioni. In particolare, per quanto riguarda il settore del personale si è provveduto alla creazione delle due Ripartizioni amministrazione del personale e sviluppo del personale. La Ripartizione Amministrazione del personale persegue l'intento di armonizzare e uniformare le procedure di gestione ordinaria del rapporto di lavoro a livello

aziendale. Processi e procedure vengono standardizzate e uniformate estendendo le best practice a tutta l'azienda.

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)
COMPENSORIO SANITARIO DI BOLZANO	ruolo Sanitario	653.805,45	31.681,20	156.074,02	305.910,97	1.147.471,64	5.597.717,62	121.277,35	19.512,28
	ruolo Professionale	4.125,55	114,00	2.459,23	1.614,16	8.312,94	39.359,93	-	-
	ruolo Tecnico	175.718,14	7.915,08	79.960,32	40.847,68	304.441,23	1.500.285,06	16.102,97	2.367,63
	ruolo Amministrativo	143.180,26	2.703,73	48.448,66	47.875,17	242.207,82	1.268.029,17	23.014,86	3.588,50
	Totale comprensorio	976.829,40	42.414,01	286.942,24	396.247,99	1.702.433,63	8.405.391,77	160.395,17	25.468,41
COMPENSORIO SANITARIO DI MERANO	ruolo Sanitario	301.749,53	4.766,27	64.514,15	159.851,43	530.881,38	2.644.307,63	53.986,67	9.804,00
	ruolo Professionale	1.323,10		115,40	299,52	1.738,02	11.914,58	778,10	124,00
	ruolo Tecnico	135.849,67	4.203,70	54.794,00	44.413,50	239.260,87	1.143.326,98	11.171,73	2.220,00
	ruolo Amministrativo	56.968,13	638,03	19.128,00	17.223,77	93.957,93	489.093,68	6.054,48	955,00
	Totale comprensorio	495.890,42	9.608,00	138.551,55	221.788,22	865.838,18	4.288.642,88	71.990,98	13.103,00
COMPENSORIO SANITARIO DI BRESSANONE	ruolo Sanitario	223.218,73	4.408,27	34.036,58	108.113,75	369.777,33	1.867.103,37	28.432,30	4.760,00
	ruolo Professionale	1.254,95		34,20	816,82	2.105,97	15.438,45		
	ruolo Tecnico	64.310,71	3.150,50	14.635,57	18.082,63	100.179,41	527.665,95	3.771,50	570,00
	ruolo Amministrativo	32.634,98	455,05	10.603,00	6.034,98	49.728,02	280.931,12	2.268,60	311,00
	Totale comprensorio	321.419,38	8.013,82	59.309,35	133.048,18	521.790,73	2.691.138,88	34.472,40	5.641,00
COMPENSORIO SANITARIO DI BRUNICO	ruolo Sanitario	196.338,77	6.493,25	35.674,53	117.638,60	356.145,15	1.671.322,92	22.613,85	3.700,43
	ruolo Professionale	963,30	110,20	42,47	196,45	1.312,42	8.215,60		
	ruolo Tecnico	57.530,00	2.956,38	16.489,12	10.978,22	87.953,72	476.876,18	4.071,70	653,00
	ruolo Amministrativo	30.373,08	294,50	8.937,10	14.345,28	53.949,97	264.959,70	2.082,40	284,00
	Totale comprensorio	285.205,15	9.854,33	61.143,22	143.158,55	499.361,25	2.421.374,40	28.767,95	4.637,43
TOTALE AZIENDA	ruolo Sanitario	1.375.112,47	47.348,98	290.299,29	691.514,75	2.404.275,50	11.780.451,53	226.310,16	37.776,70
	ruolo Professionale	7.666,90	224,20	2.651,30	2.926,94	13.469,34	74.928,56	778,10	124,00
	ruolo Tecnico	433.408,51	18.225,67	165.879,00	114.322,03	731.835,22	3.648.154,18	35.117,90	5.810,63
	ruolo Amministrativo	263.156,45	4.091,31	87.116,76	85.479,21	439.843,73	2.303.013,67	33.420,34	5.138,50
	Totale Azienda	2.079.344,34	69.890,16	545.946,35	894.242,94	3.589.423,79	17.806.547,94	295.626,50	48.849,84

dati espressi in ore

Rispetto all'anno scorso, sono diminuite le assenze pagate "infortuni" e "malattia", grazie alla riduzione degli infortuni da contagio.

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

Grazie ad adeguate assegnazioni di mezzi finanziari da parte della Provincia e grazie al pianificato utilizzo efficiente delle risorse, l'Azienda Sanitaria ha potuto definire per il 2021 **obiettivi economici** realistici, predisporre quindi un bilancio preventivo 2021 in pareggio, con ricavi e costi complessivi nella misura di 1.479.000.000 € (approvato con delibera n. 2020-A-000823 del 18 dicembre 2020).

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale del 20 marzo 2013</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2021	VARIAZIONE 2021 / 2021	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE	1.585.416.497,24	1.473.759.561,19	111.656.936,05	+ 7,58%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE	1.546.473.506,84	1.435.247.061,19	111.226.445,65	+ 7,75%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	38.942.990,40	38.512.500,00	430.490,40	+ 1,12%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI	- 40.510,94	- 11.000,00	- 29.510,94	+ 268,28%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE	- 1.373,43	-	- 1.373,43	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI	14.978.003,37	4.865.500,00	10.112.503,37	+ 207,84%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	53.879.109,40	43.367.000,00	10.512.109,40	+ 24,24%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO	45.543.652,06	43.367.000,00	2.176.652,06	+ 5,02%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	8.335.457,34	-	8.335.457,34	-

Alla fine dell'esercizio 2021, l'andamento dei costi e dei ricavi dell'attività ordinaria, presenta forti variazioni rispetto al bilancio di previsione 2021 principalmente a causa della **pandemia coronavirus**, con maggiori ricavi nella misura di circa 111,66 milioni di euro e maggiori costi nella misura di circa 111,23 milioni di euro, nonché un risultato economico di circa 0,43 milioni di euro. Insieme al risultato positivo derivante dalle altre poste di bilancio nell'importo complessivo di 7,90 milioni di euro, risulta un **utile di esercizio** nella misura di **8.335.457,34** euro.

Valore della produzione

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale del 20 marzo 2013</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2021	VARIAZIONE 2021 / 2021	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.412.974.446,59	1.315.139.079,40	97.835.367,19	+ 7,44%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 54.610,20	-	54.610,20	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	38.200.536,91	34.991.160,62	3.209.376,29	+ 9,17%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	51.884.748,13	61.322.321,17	- 9.437.573,04	- 15,39%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	32.779.530,88	18.500.000,00	14.279.530,88	+ 77,19%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	19.796.413,68	13.950.000,00	5.846.413,68	+ 41,91%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	26.755.590,03	25.444.000,00	1.311.590,03	+ 5,15%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	3.079.841,22	4.413.000,00	- 1.333.158,78	- 30,21%
Totale A)	1.585.416.497,24	1.473.759.561,19	111.656.936,05	+ 7,58%

Gli ulteriori ricavi (+111,66 milioni di euro, +7,58%) derivano da maggiori contributi da parte della Provincia e dello Stato nella misura di circa 97,83 milioni di euro e da un aumento dei ricavi propri nella misura di 13,82 milioni di euro. Dei maggiori contributi riguardano circa 26,67 milioni di euro contributi dello Stato e circa 51,32 milioni di euro, assegnazioni della Provincia per far fronte alla pandemia coronavirus. Di questi finanziamenti circa 84,6 milioni di euro sono stati utilizzati per la copertura dei costi COVID 2021 e circa 2,74 milioni di euro sono stati accantonati per l'utilizzo a copertura dei costi COVID 2022. Assieme ai mezzi finanziari riportati dall'esercizio 2020 nella misura di 37,36 milioni di euro, di cui 3,94 milioni di euro per la riduzione dei tempi di attesa, erano a disposizione 112,61 mio di euro di finanziamenti 2021, con i quali si riusciva a coprire tutti i costi Covid 2021. Le ulteriori maggiori assegnazioni da parte della Provincia – circa 19,84 milioni di euro- riguardano per un importo di 15,66 milioni di euro i finanziamenti dei diversi contratti di lavoro del personale dipendente, che al momento della predisposizione del bilancio preventivo 2021 non erano ancora stati assegnati e riguardano per un importo di 12,92 milioni di euro maggiori assegnazioni dal fondo sanitario provinciale – parte indistinta, con contestuale riduzione dei "Contributi in c/esercizio da PAB con destinazione indistinta finalizzata" per un importo di -2,06 milioni di euro e dei finanziamenti per assistenza aggiuntiva rispettivamente per prestazioni extra-LEA per un importo di -6,60 milioni di euro.

I maggiori ricavi propri di complessivi 13,82 milioni di euro rispetto al preventivo si riferiscono al maggior "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti (finanziamenti per Covid e finanziamenti per la riduzione dei tempi di attesa, non previsti o previsti in maniera insufficiente nel bilancio di previsione) per un importo di 3,21 milioni di euro, a ricavi ridotti per prestazioni sanitari (-9,44 milioni di euro) soprattutto nell'ambito della mobilità sanitaria attiva, a maggiori ricavi per rimborsi e recuperi (+14,28 milioni di euro) per la maggior parte (13,60 milioni di euro) riguardano pagamenti payback di imprese farmaceutiche, a maggiori ricavi (+5,85 milioni di euro) nel settore del ticket (prudente pianificazione degli introiti per il bilancio preventivo e ritorno almeno in parte ai livelli di prestazioni erogate prima della pandemia), a maggiori ricavi per la "Sterilizzazione degli ammortamenti" (+1,31 milioni di euro) e non per ultimo a diversi altri maggiori e minori ricavi (-1,3 milioni di euro – per motivi della sospensione delle sanzioni amministrative per appuntamenti non disdetti ed il minor utilizzo dei parcheggi e garage a seguito del diminuito utilizzo dovuto alla pandemia coronavirus.

Rispetto all'esercizio 2020, invece, il valore della produzione è aumentato di circa 63,86 milioni di euro, +4,20%

Costi della produzione

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale del 20 marzo 2013</i>	Consuntivo 2021	Preventivo 2021	VARIAZIONE 2021 / 2021	
			Importo	%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	252.429.235,82	233.680.561,43	18.748.674,39	+ 8,02%
2) Acquisti di servizi sanitari	386.616.242,48	366.884.995,76	19.731.246,72	+ 5,38%
3) Acquisti di servizi non sanitari	81.131.695,46	72.075.504,00	9.056.191,46	+ 12,56%
4) Manutenzione e riparazione	27.486.757,52	25.304.000,00	2.182.757,52	+ 8,63%
5) Godimento di beni di terzi	14.582.072,36	10.321.000,00	4.261.072,36	+ 41,29%
6) Costi del personale	713.733.355,03	685.945.000,00	27.788.355,03	+ 4,05%
7) Oneri diversi di gestione	3.424.343,88	3.175.000,00	249.343,88	+ 7,85%
8) Ammortamenti	31.218.907,59	27.727.000,00	3.491.907,59	+ 12,59%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.786.446,16	1.255.000,00	531.446,16	+ 42,35%
10) Variazione delle rimanenze	- 3.053.537,86	162.000,00	- 3.215.537,86	- 1984,90%
11) Accantonamenti	37.117.988,40	8.717.000,00	28.400.988,40	+ 325,81%
Totale B)	1.546.473.506,84	1.435.247.061,19	111.226.445,65	+ 7,75%

Nei costi della produzione, rispetto al preventivo 2021, tra aumenti e riduzioni, si registrano complessivi maggiori costi per circa 111,23 milioni di euro (+7,75%).

Dei maggiori costi (+111,23 milioni di euro), circa 84,6 milioni di euro sono stati sostenuti solamente per la lotta contro la pandemia coronavirus (nel bilancio di previsione erano previsti solo 28.000.000 di euro - vedasi anche CE sottostante relativo alla pandemia). Di questi, complessivi 42,19 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 e 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 per l'elaborazione dei test nei laboratori in Austria e per l'accoglienza dei pazienti COVID nelle strutture private e non per ultimo per le vaccinazioni Covid) sono stati spesi 41,59 milioni di euro. Le principali poste relative all'acquisto delle prestazioni non sanitarie (3,94 milioni di euro) sono servizi di lavanderia per 446.000 euro, 607.000 euro per servizi di pulizia, campagne informative relative alle regole di comportamento durante la pandemia per la popolazione altoatesina nonché per campagne vaccinali per 1.143.000 euro e 839.000 di euro per diversi servizi come trasporto e smaltimento rifiuti o servizi di sorveglianza. I costi del personale nell'ambito dei costi COVID ammontano a circa 25,15 milioni di euro inclusa l'IRAP, considerando che il fabbisogno supplementare di personale è stato coperto principalmente con personale con contratto temporaneo, da personale con contratto a tempo determinato e con contratti di collaborazione, cosiddetti co.co.co.

D'altra parte, a causa della riduzione delle "normali" attività di cura e delle limitazioni, la crisi COVID ha portato risparmi in diversi ambiti (formazione, rimborsi spese per trasferte, minori attività di vaccinazione, minori recuperi e rimborsi agli assistiti). La misura di questi risparmi è difficile da calcolare.

Costi della Produzione per il contrasto della Pandemia Covid

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale del 20 marzo 2013</i>	Anno 2021	Anno 2020	VARIAZIONE 2020 / 2021	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	77.650.517,77	88.802.758,91	- 11.152.241,14	- 12,56%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad	-	-	-	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di	37.356.518,52	-	37.356.518,52	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza	-	-	-	-
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	60.000,00	28.297,00	31.703,00	+ 112,04%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie	- 16.798,77	-	- 16.798,77	-
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-	-	-	-
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	-	-	-	-
Totale A)	115.050.237,52	88.831.055,91	26.219.181,61	+ 29,52%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	42.188.810,30	44.877.956,29	- 2.689.145,98	- 5,99%
2) Acquisti di servizi sanitari	41.589.730,21	24.139.855,04	17.449.875,17	+ 72,29%
3) Acquisti di servizi non sanitari	3.936.031,59	3.686.921,82	249.109,77	+ 6,76%
4) Manutenzione e riparazione	211.533,22	325.694,12	- 114.160,90	- 35,05%
5) Godimento di beni di terzi	475.317,27	181.805,41	293.511,86	+ 161,44%
6) Costi del personale	23.485.741,25	18.695.647,25	4.790.094,00	+ 25,62%
7) Oneri diversi di gestione	457,45	-	457,45	-
8) Ammortamenti	-	-	-	-
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-
10) Variazione delle rimanenze	-	- 6.948.243,30	6.948.243,30	- 100,00%
11) Accantonamenti	2.744.352,23	3.943.466,68	- 1.199.114,45	- 30,41%
Totale B)	114.631.973,52	88.903.103,31	25.728.870,22	+ 28,94%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	418.264,00	- 72.047,40	490.311,39	- 680,54%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	-	-	-	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	-	-	-	-
Totale C)	-	-	-	-
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	342.569,00	159.694,00	182.875,00	+ 114,52%
2) Oneri straordinari	-	-	-	-
Totale E)	342.569,00	159.694,00	182.875,00	+ 114,52%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	760.833,00	87.646,60	673.186,39	+ 768,07%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	760.833,00	100.732,09	660.100,91	+ 655,30%
2) IRES	-	-	-	-
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni,	-	-	-	-
Totale Y)	760.833,00	100.732,09	660.100,91	+ 655,30%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	- 0,00	- 13.085,49	13.085,49	- 100,00%

Dei maggiori costi rispetto al preventivo 2021 non correlati al COVID, i più significativi sono i maggiori costi per i vari contratti di lavoro del personale dipendente, pari a 15,66 milioni di euro, che figurano tra i costi del personale e gli accantonamenti della tabella sopra riportata "costi della produzione". Gli accantonamenti (in totale 37,12 milioni di euro) comprendono anche 2,93 milioni di euro, di cui 2,74 milioni di euro di finanziamenti COVID non utilizzati nell'anno 2021, che rimangono quindi disponibili per essere utilizzati nel 2022. Senza tali accantonamenti, l'incremento dei costi rispetto al preventivo è del 7,55%.

Se si confrontano invece i costi della produzione 2021 depurati degli accantonamenti da riportare al 2022 di 2,93 milioni di euro (1.543.542.000 euro circa) con quelli del 2020 (1.441.077.000 euro), si registra un aumento complessivo dei costi di 102.465.000 euro

circa, ovvero **+7,11%**, dei quali ca 27,59 milioni di euro di maggiori costi riguardano la pandemia. Senza i maggiori costi per la pandemia l'aumento dei costi 2020/2021 è del 5,20 %.

Per quanto riguarda la gestione straordinaria, si è conseguito un risultato positivo, soprattutto grazie alla cancellazione del "fondo per assistenza sanitaria a persone con gravi compromissioni neurologiche del. GP 408/2020 anni ante 2020 nella misura di 2.445.000 euro, la cancellazione di fondi rischi (5.108.000 euro per contratti d'opera) e l'eliminazione di debiti verso il personale nella misura di 5.340.000 euro circa – principalmente accantonamenti per ore di plus orario e ore straordinarie che non sono state liquidate ma compensate.

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. Per anticipazioni di cassa da parte della banca per brevi periodi sono stati pagati interessi per un importo di 16.322,41 euro. Alla fine dell'esercizio 2021 il saldo di cassa in banca ammontava a 26.326.612,78 euro, rispetto alla consistenza finale dello scorso anno ammontante a 120.445.725,76 euro. Questa giacenza di cassa ridotta è da ricondurre al fatto che la Provincia, non ha più anticipato la quota di parte corrente relativa al mese di gennaio 2022 in dicembre 2021, come avvenuto negli anni precedente, ma solo a gennaio 2022.

Un aspetto che dal 2016 influisce negativamente sulla liquidità dell'Azienda e che continuerà a produrre tale effetto anche negli anni a venire, è il fatto che la Provincia, ai sensi della delibera della Giunta Provinciale n. 568 del 24.05.2016, a partire dal 2016, non finanzia più con un'assegnazione separata gli anticipi TFR da erogare al personale dell'Azienda, che i prefinanziamenti concessi dal 2009 al 2015, per un totale di 37.093.504,91 euro, a partire dal 30.06.2017 devono essere restituiti alla Provincia in 20 rate annuali di 1.854.675,25 euro ciascuna e che, 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 devono essere versate dall'Azienda al Laborfonds per i dipendenti e vengono recuperati solo quando i dipendenti lasciano l'azienda. Bisogna però d'altronde considerare, che l'Azienda si deve sì accollare gli anticipi di trattamento di fine rapporto senza un'assegnazione separata da parte della Provincia, per cui al 31.12.2021 sono maturati crediti verso dipendenti per 80.459.517,34 euro ma che per questi anticipi, e per i versamenti al Laborfonds (57.418.428,16 euro), esistono accantonamenti ai fondi TFR nella misura di 181.680.823,08 euro la cui scadenza va anche considerata come posticipata; in tal modo, la liquidità dell'Azienda dovrebbe essere comunque garantita.

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 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021
1	Equilibrio economico generale (risultato di esercizio)	27.632.395,09	27.114.206,72	8.335.457,34
2	Equilibrio economico sanitario (differenza tra valore e costi della produzione rapportato al valore della produzione)	3,88%	2,77%	2,46%

Nell'esercizio 2019 i costi aggiuntivi nei diversi settori non solo sono stati compensati da ulteriori assegnazioni da parte della Provincia, da maggiori ricavi propri, da risparmi conseguiti rispetto al bilancio preventivo e soprattutto dalla cancellazione di fondi rischi (10.000.000 di euro) e dall'eliminazione dei debiti verso il personale per circa 5.000.000 di euro, ma è stato possibile conseguire nuovamente un risultato di esercizio estremamente positivo pari a 27.632.395,09 euro. La differenza tra valore della produzione (1.382.351.170,73 euro) e costi di produzione (1.328.673.535,87 euro), ammonta a 53.677.634,86 euro, che, in termini percentuali, corrisponde al 3,88% del valore di produzione.

Nell'esercizio 2020 i maggiori costi nei settori sopra elencati, non solo sono stati compensati da maggiori assegnazioni da parte della Provincia e dello Stato, in particolare dalla concessione retroattiva di 28.250.000 euro da parte dello Stato per la copertura di costi COVID e da risparmi conseguiti rispetto al bilancio preventivo, ma è stato possibile conseguire nuovamente un risultato di esercizio estremamente positivo pari a 27.114.206,72 euro. La differenza tra il valore della produzione (1.521.556.858,14 €) ed i costi di produzione (1.479.367.528,31 euro) ammontano a 42.189.329,83 euro che, in termini percentuali, corrisponde al 2,77%.

Nell'esercizio 2021 i maggiori costi nei settori sopra elencati, 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 nuovamente 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%.

6.1.b Riepilogo finanziamento

Tabella 6.1.b riepilogo finanziamento

voce	consuntivo 2020	preventivo 2021	consuntivo 2021
1.) costi compresa mobilità passiva	1.526.656.419,52	1.478.789.561,19	1.596.429.893,20
di cui, oneri straordinari	2.856.458,28	154.500,00	4.366.190,74
2.) finanziamento	1.553.770.626,24	1.478.789.561,19	1.604.765.350,54
a) riserve da riporto utili*	-	-	-
b) entrate proprie (ticket ecc.)	57.896.931,77	57.229.089,38	71.912.535,63
c) proventi finanziari	11.187,43	10.000,00	4.614,31
d) fondi dal bilancio provinciale	1.395.534.249,47	1.350.130.240,02	1.451.120.373,30
e) sterilizzazioni	26.432.478,50	25.444.000,00	26.755.590,03
f) mobilità attiva	41.693.198,40	40.956.231,79	35.627.998,28
g) rivalutazioni	133.835,73	-	44,88
h) proventi straordinari	32.068.744,94	5.020.000,00	19.344.194,11
3.) risultato	27.114.206,72	-	8.335.457,34

6.1.c Misure di razionalizzazione - Relazione sui risultati conseguiti relativamente alle misure di razionalizzazione - Delibera della Giunta Provinciale 941 del 24/11/2020

La Provincia, con delibera n. 941 del 24/11/2020, ha emesso per l'Azienda sanitaria le "direttive di razionalizzazione della spesa sanitaria per l'anno 2021" con l'obiettivo di miglioramento dell'efficienza ed efficacia anche al fine di garantire il pareggio di bilancio.

Considerato il persistere dell'emergenza per la pandemia da COVID-19 l'Azienda sanitaria si è adoperata prioritariamente per adottare tutte le misure necessarie ad affrontare la situazione durante tutto il 2021 adottando misure volte a contrastarne la diffusione ed a proteggere la popolazione attraverso la vaccinazione. Le misure per l'attuazione della riforma sanitaria e amministrativa, attraverso cui è prevedibile conseguire al contempo effetti sinergici e risparmi o minori aumenti dei costi proseguono anche se sono inevitabilmente condizionate dalla situazione di emergenza. Anche nell'ambito dei progetti in corso (progetto PAC, Management dei processi, concetto di logistica), l'Azienda prosegue nel suo impegno di adottare misure di razionalizzazione dei processi con l'obiettivo di aumentare la produttività dell'amministrazione e migliorare dell'offerta sanitaria.

Si segnala che l'obiettivo di presentare un bilancio in pareggio è stato raggiunto, tanto più che l'esercizio 2021 si è chiuso con un risultato positivo di circa 8.335.000 euro.

Al raggiungimento del risultato hanno contribuito anche alcune delle misure di razionalizzazione adottate, in particolare con riferimento all'Area acquisti.

Si riportano di seguito, in corrispondenza alle diverse aree, le attività poste in essere per affrontare la pandemia e le misure di razionalizzazione adottate.

ACQUISTI

Nel corso del 2021, salvo fatto il forte impegno profuso dalla Ripartizione Acquisti per far fronte al secondo anno di pandemia da covid-19, è proseguito con successo l'impegno per la razionalizzazione degli acquisti, la centralizzazione degli stessi, nonché si è implementata, ove possibile, la maggiore standardizzazione dei prodotti da acquistare.

Va segnalato che alcuni importanti risparmi potenziali, ottenuti attraverso le aggiudicazioni di gare nel corso del primo semestre 2021, nella sostanza si sono molto ridotti nella seconda parte dell'anno. Nei fatti, causa inflazione altissima in determinati settori, le richieste di revisione prezzi sono esplose e nonostante un notevole lavoro di contrattazione per evitare anche la rescissione contrattuale da parte dei fornitori, gli aumenti hanno "eroso" di molto i possibili risparmi. Si segnala a titolo esemplificativo, ma significativo, la centralizzazione a livello aziendale della gara e relativo contratto per la fornitura di contenitori per rifiuti speciali, di cui l'Azienda Sanitaria è forte consumatore. In questo caso rispetto ai prezzi precedenti, l'aggiudicazione (nuovi prezzi) avrebbe comportato un risparmio annuo di circa 200.000 €, poi ridottosi a poche migliaia di € causa aumenti.

Di notevole rilievo nel 2021 è invece il risparmio nel settore farmaci, garantito dall'adesione agli acquisti di regione Liguria e lo svolgimento di una procedura SDA collegata a Consip: in particolare:

- Centrale di Acquisti della Regione Liguria: Accordo Quadro Biosimilari - 24 mesi
- Centrale di Acquisti della Regione Liguria: Accordo Quadro Dialisi peritoneale - 48 mesi
- la fornitura triennale di prodotti farmaceutici nell'ambito del Sistema Dinamico di Acquisizione delle Pubbliche Amministrazioni (SDAPA)- 127 lotti;

tenendo conto dei prezzi dei principali principi attivi, sull'anno 2021 il risparmio è di circa 1.600.000€ con riduzioni medie dei prezzi variabili dal 27% al 34%.

Nel 2021 si è stipulato un importante nuovo accordo di collaborazione fuori dal territorio provinciale ed in particolare con 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. Tale accordo ha validità fino al 31.12.2023 (eventualmente rinnovabile). Le prime iniziative comuni di rilievo sono state:

- Azienda Zero della Regione Veneto: Rinnovo della fornitura per il servizio di ritiro, trasferimento e trasformazione del plasma delle strutture trasfusionali - 24 mesi
- Azienda Zero della Regione Veneto: fornitura di formule per la nutrizione enterale - 24 mesi

Oltre alle sopra indicate procedure aggiudicate in adesione con le centrali di committenza di Liguria e Veneto, sono state aggiudicate alcune rilevanti procedure aperte riuscendo spesso ad aggregare la domanda aziendale di tutti i comprensori interessati, con un focus particolare per i dispositivi medici:

- la fornitura pluriennale di medicazioni tradizionali
- la fornitura pluriennale di aghi e siringhe
- il servizio di noleggio, logistica e ricondizionamento di tessuto tecnico riutilizzabile vario sterile e non sterile per i Comprensori Sanitari di Bolzano, Bressanone e Merano;
- la fornitura di soluzioni infusionali e fiale ex galenici officinali;

- la fornitura in service di una soluzione completa caratterizzata da strumentazione professionale per la misurazione della glicemia per l'uso ospedaliero e relativo software gestionale.

L'Azienda Sanitaria, benché condizionata dalle problematiche legate alla pandemia, ha quindi proseguito il tavolo di confronto e collaborazione permanente con l'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento ed in particolare:

- ha aderito alla procedura aperta per la fornitura di sistemi di fissazione esterna per osteosintesi per Ortopedia e Traumatologia all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento e all'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige (7 lotti);
- ha aderito alla procedura aperta per la fornitura, in forma di accordo quadro, di dispositivi di protezione individuale e dispositivi medici per COVID-19 all'Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari di Trento, alla Provincia Autonoma di Trento e all'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige (15 lotti);

Infine, va ricordato che la centralizzazione degli acquisti è uno dei principi cardine della riforma amministrativa ed organizzativa del settore acquisti dell'Azienda Sanitaria. Questa prevede appunto una progressiva concentrazione e specializzazione delle procedure svolte dagli uffici competenti per aree "merceologiche" a livello provinciale. 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, e quindi nel 2021 è iniziato concretamente questo processo riorganizzativo.

DISTRIBUZIONE PER CONTO E DISPOSITIVI MEDICI (APPROPRIATEZZA)

Erano stati previsti risparmi nella "distribuzione per conto" per ca. 50.000€ in seguito all'applicazione della deliberazione della Giunta Provinciale n. 1046/2020 e risparmi per presidi sanitari e presidi per diabetici per ca. 250.000€ in seguito all'applicazione delle deliberazioni della Giunta Provinciale n. 772/2018 e n. 1103/2020. A fine 2021 non si evidenziano risparmi nella distribuzione per conto, non essendo stato raggiunto il volume necessario per la riduzione del prezzo fissato dalla delibera della Giunta Provinciale 1046/2020. Invece sono stati raggiunti largamente i risparmi previsti dalla prescrizione più appropriata dei dispositivi medici standard per pazienti diabetici (delibere 772/2018 e 1046/2020)

PERSONALE

Nel corso dell'anno 2021 l'azienda ha approvato due delibere di aumento pianta organica (27/2021 e 145/2021) aventi per oggetto l'istituzione di complessivamente 163 posti nuovi in applicazione della delibera della Giunta provinciale 551/2020. L'aumento dei posti ha riguardato in particolare:

- l'unità aziendale per la sorveglianza epidemiologica: fortemente impegnata nella gestione dell'emergenza con il contact tracing
- l'area dell'emergenza e della rianimazione: in particolare per le unità di rianimazione covid
- il settore tecnico: per il passaggio delle competenze dalla Provincia all'azienda in tema di costruzioni
- l'area della psicologia: in particolare per il settore della scuola
- la nuova unità di ricerca e sviluppo

- l'apertura della nuova clinica presso il comprensorio di Bolzano: in particolare per i servizi di portineria, logistica, sorveglianza ecc.
- altre finalità specifiche.

Nel corso del 2021 l'azienda ha affrontato due importanti ondate di contagi da Covid 19, inoltre ha avviato e gestito l'imponente macchina della campagna vaccinale. A partire dal mese di aprile 2021 è stata implementata la procedura di accertamento dell'obbligo vaccinale con conseguente attività amministrativa volta alla verifica dell'adempimento ed eventuale successivo accertamento di inadempimento e sospensione dal servizio. Tutto ciò ha determinato un importante aumento dei carichi di lavoro non solo nel settore sanitario, ma anche nei settori ad esso collegati (acquisti, logistica, gestione del personale, ecc,) pertanto non è stato possibile limitare le assunzioni nel settore amministrativo. L'attività amministrativa e tecnica infatti è stata pesantemente coinvolta nelle attività sopra citate.

A partire da ottobre 2021 con l'introduzione dell'obbligo del green pass e poi da dicembre 2021 con l'estensione dell'obbligo vaccinale a tutte le categorie di personale, si sono registrate assenze non programmate di personale amministrativo e tecnico. Tali assenze non sono state coperte. Per quanto riguarda altre assenze, si è proceduto alle sostituzioni soprattutto nei servizi coinvolti dalle attività collegate alla pandemia.

ALTRI COSTI

Con riferimento alle misure di contenimento dei costi per pubblicazioni e campagne pubblicitarie che non riguardano attività istituzionali, si evidenzia che le pubblicazioni e campagne pubblicitarie dell'Azienda sono solamente di carattere istituzionale e nel 2021 riguardano in prima linea le campagne per la vaccinazione Covid-19, necessarie quindi per contenere la pandemia.

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	Risparmi logistica (organizzazione magazzino / processi - risparmio affitti)	N/S	Garantire il pareggio di bilancio	Amministrazione	0	0	
A.2	Analisi della struttura dei costi del settore informatico (rinegoziazione contratti)	N/S	Garantire il pareggio di bilancio	Amministrazione	0	0	
A.3	Risparmi nel settore degli acquisti (acquisti centralizzati)	N	Garantire il pareggio di bilancio e migliorare efficienza ed efficacia	Territorium/ Krankenhaus	1.850.000	1.650.000	Fornitura di contenitori per rifiuti speciali: Risparmio pianificato diminuito in seguito all'aumento dei prezzi delle materie prime e dell'energia Fornitura di farmaci adesione gare Liguria e Veneto e Sdapa Consip
A.4	Risparmi nella "distribuzione per conto" (ca. 50.000€) Risparmi presidi sanitari e presidi per diabetici (in seguito a delibera 772/2018 e 1103/2020) (ca. 250.000€). Non ci sono stati risparmi nella DPC, perchè il volume per la riduzione del prezzo fissato dalla delibera di giunta 1046/2020 non è stato raggiunto nell'anno 2021 Invece sono stati raggiunti largamente i risparmi previsti dalla prescrizione più appropriata dei dispositivi medici standard per pazienti diabetici (vedasi delibere 772/2018 e 1046/2020)	N	Garantire il pareggio di bilancio e migliorare efficienza ed efficacia	Territorio	300.000	371.557	Conto 400.700.10 Conto 400.700.15 (conto 400.960.05 e conto 400.960.15 nessun risparmio)
A.5	Valutazione rigorosa delle assunzioni del personale amministrativo e degli ausiliari specializzati di tutti i comparti e del personale non sanitario che dipende dalle Ripartizioni e dai Servizi amministrativi, ad eccezione degli assistenti sociali e degli assistenti religiosi. In caso di cessazione dal servizio ogni secondo posto toccato dal presente provvedimento può essere ricoperto direttamente da parte degli organi competenti dei rispettivi Comprensori sanitari senza apposita verifica da parte della Direzione generale. La copertura dei posti liberi avviene, invece, in accordo con la Direzione generale. Tali direttive valgono anche per le assenze di qualsiasi tipo. Derghe possono essere adottate con apposito provvedimento del Direttore generale.	N/S	Garantire il pareggio di bilancio	Ospedale / Territorio	0	0	Personale amm/vo e altri profili non sanitari
	MISURE DI RAZIONALIZZAZIONE TOTALI				2.150.000	2.021.557	

(*) Tipo risparmio: S=strutturale N= non strutturale

Assistenza farmaceutica ed erogazione di dispositivi medici

Tabella 6.1.c.1 assistenza farmaceutica ospedaliera e convenzionata

conto	descrizione	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021
300.100.12	medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	75.607.963,46	80.296.331,56	87.520.142,78	91.176.700,94	93.709.907,93
300.100.22	prodotti farmaceutici distribuzione per conto legge n. 405/2001 art. 8 lett. A)	8.737.960,49	9.373.040,13	10.592.177,20	11.957.915,76	12.345.942,46
300.100.25	medicinali senza AIC	1.432.657,16	1.436.062,66	1.090.070,07	1.124.515,38	955.748,94
300.100.32	ossigeno e altri gas medicali con AIC	1.679.429,35	1.731.026,15	1.741.021,98	1.838.445,91	1.527.148,69
300.100.33	ossigeno e altri gas medicali senza AIC	140.893,53	125.816,85	170.547,14	177.392,43	188.144,07
300.100.41	emoderivati di produzione regionale da aziende sanitarie pubbliche extra PAB (mobilità compensata)	0,00	10.744,80	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	682.592,64	764.227,72	763.810,32	863.608,00	873.429,33
	Totale prodotti farmaceutici ed emoderivati	88.281.496,63	93.737.249,87	101.877.769,49	107.138.578,42	109.600.321,42
370.100.10	farmacie private	45.358.467,38	43.732.511,09	42.973.039,98	42.147.432,32	40.582.119,92
370.100.20	farmacie comunali	2.195.000,42	2.136.944,37	1.968.920,62	1.855.771,07	1.734.224,03
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
	Totale farmaceutica convenzionata	47.576.542,12	45.892.529,78	44.965.034,92	44.026.277,71	42.339.418,27
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)	64.176,91	75.769,76	84.620,58	92.794,10	103.132,01
400.960.15	spese per la distribuzione diretta dei farmaci - legge n. 405/2001 art. 8 lett. a) - da privato della PAB	1.051.288,30	1.246.049,97	1.475.801,75	1.791.118,38	2.129.452,90
	totale spesa farmaceutica per la distribuzione diretta dei farmaci	1.115.465,21	1.321.819,73	1.560.422,33	1.883.912,48	2.232.584,91
	totale spesa farmaceutica	136.973.503,96	140.951.599,38	148.403.226,74	153.048.768,61	154.172.324,60

conto	descrizione	Delta 2017 - 2018	Delta 2017 - 2019	Delta 2017 - 2020	Delta 2017 - 2021
300.100.12	medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	4.688.368,10	11.912.179,32	15.568.737,48	18.101.944,47
300.100.22	prodotti farmaceutici distribuzione per conto legge n. 405/2001 art. 8 lett. A)	635.079,64	1.854.216,71	3.219.955,27	3.607.981,97
300.100.25	medicinali senza AIC	3.405,50	-342.587,09	-308.141,78	-476.908,22
300.100.32	ossigeno e altri gas medicali con AIC	51.596,80	61.592,63	159.016,56	-152.280,66
300.100.33	ossigeno e altri gas medicali senza AIC	-15.076,68	29.653,61	36.498,90	47.250,54
300.100.41	emoderivati di produzione regionale da aziende sanitarie pubbliche extra PAB (mobilità compensata)	10.744,80	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	81.635,08	81.217,68	181.015,36	190.836,69
	Totale prodotti farmaceutici ed emoderivati	5.455.753,24	13.596.272,86	18.857.081,79	21.318.824,79
370.100.10	farmacie private	-1.625.956,29	-2.385.427,40	-3.211.035,06	-4.776.347,46
370.100.20	farmacie comunali	-58.056,05	-226.079,80	-339.229,35	-460.776,39
370.100.30	contributo ex art. 20 DPR 64/89	0,00	0,00	0,00	0,00
	Totale farmaceutica convenzionata	-1.684.012,34	-2.611.507,20	-3.550.264,41	-5.237.123,85
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)	11.592,85	20.443,67	28.617,19	38.955,10
400.960.15	spese per la distribuzione diretta dei farmaci - legge n. 405/2001 art. 8 lett. a) - da privato della PAB	194.761,67	424.513,45	739.830,08	1.078.164,60
	totale spesa farmaceutica per la distribuzione diretta dei farmaci	206.354,52	444.957,12	768.447,27	1.117.119,70
	totale spesa farmaceutica	3.978.095,42	11.429.722,78	16.075.264,65	17.198.820,64

Per commentare i dati sopra evidenziati si rimanda alla relazione "L'utilizzo di farmaci e dispositivi medici nell'anno 2021" ed allegata alla presente relazione - vedasi allegato 6.c.1.

Rimborsi e contributi

Le deliberazioni della Giunta Provinciale n. 288 del 27.02.2012 e n. 1687 del 12.11.2012, riguardanti i nuovi criteri e l'applicazione del "Rilevamento unificato di reddito e patrimonio" (DURP) in materia di rimborsi per le prestazioni specialistiche, la deliberazione della Giunta Provinciale n. 766 del 09.05.2011, relativa alla riduzione dei rimborsi per

l'assistenza odontoiatrica per effetto dell'applicazione del DURP e la deliberazione n. 2081 del 30.12.2011 relativa ai rimborsi per i ricoveri in Italia, continuano a comportare riduzioni nel costo dei rimborsi agli assistiti. La diminuzione dei costi totali di 2.601.000 euro, da circa 5.990.000 euro nel 2019 a 3.389.000 euro nel 2020, è dovuta principalmente alla riduzione della richiesta di prestazioni da parte degli assistiti nei tempi della pandemia coronavirus. Con l'allentamento delle misure corona nel 2021, sono nuovamente aumentate le prestazioni erogate ai cittadini da parte dei privati e di conseguenza, rispetto ai rimborsi 2020 quelle del 2021 sono aumentate del 17,45 %, ovvero, per un importo di 592.000 euro (vedasi tabella sottostante).

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

conto	descrizione	Consuntivo 2017	Consuntivo 2018	Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021
420.100.10	rimborsi per ricoveri in Italia	1.043.895,14	575.531,08	591.411,99	483.369,74	508.141,48
420.110.10	rimborsi per ricover all'Estero	260.527,78	202.322,76	203.077,10	153.302,16	247.966,07
420.120.10	rimborsi per assistenza integrativa	14.250,98	16.907,39	3.108,92	6.492,67	15.545,05
420.130.10	rimborsi per assistenza medico-generica	40,00	0,00	0,00	0,00	0,00
420.130.20	rimborsi per parto a domicilio (LP 33/88 art. 21)	16.526,72	25.306,54	17.559,64	26.339,46	25.823,00
420.140.10	rimborsi per prestazioni specialistiche in Italia	1.574.146,83	1.204.847,10	1.427.878,82	764.223,71	609.135,13
420.140.20	rimborsi per prestazioni specialistiche all'estero	26.415,53	14.118,14	17.062,83	14.403,99	46.845,29
420.150.10	rimborsi per assistenza odontoiatrica LP 16/88	3.004.737,29	2.791.953,52	2.826.333,35	1.630.237,16	2.160.623,38
420.200.10	contributi, assegni e sussidi vari per assistenza medico generica	2.029,36	1.594,80	1.134,28	574,00	0,00
420.210.10	contributi per assistenza specialistica	0,00	0,00	0,00	0,00	6.555,00
420.230.10	contributi ad associazioni ed a enti di volontariato	650.896,99	677.203,17	684.219,32	75.119,00	78.639,75
420.230.20	contributi ad associazioni ed a enti di non volontariato	0,00	0,00	6.000,00	0,00	0,00
420.240.10	altri contributi ad assistiti	104.257,76	125.824,94	124.362,27	144.431,42	166.819,77
420.300.10	premio operosità pazienti psichiatrici	47.371,00	43.487,00	46.613,00	50.631,00	70.782,30
420.400.10	trasferimenti a istituto zooprofilattico sperim. art. 3 D.lgs. 51/92	39.256,68	44.192,67	41.154,79	39.542,27	43.410,49
420.410.10	trasferimenti a bilancio dello Stato art. 3 D.lgs. 51/92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	totale	6.784.352,06	5.723.289,11	5.989.916,31	3.388.666,58	3.980.286,71

conto	descrizione	Delta 2017 - 2018	Delta 2017 - 2019	Delta 2017 - 2020	Delta 2017 - 2021
420.100.10	rimborsi per ricoveri in Italia	-468.364,06	-452.483,15	-560.525,40	-535.753,66
420.110.10	rimborsi per ricover all'Estero	-58.205,02	-57.450,68	-107.225,62	-12.561,71
420.120.10	rimborsi per assistenza integrativa	2.656,41	-11.142,06	-7.758,31	1.294,07
420.130.10	rimborsi per assistenza medico-generica	-40,00	-40,00	-40,00	-40,00
420.130.20	rimborsi per parto a domicilio (LP 33/88 art. 21)	8.779,82	1.032,92	9.812,74	9.296,28
420.140.10	rimborsi per prestazioni specialistiche in Italia	-369.299,73	-146.268,01	-809.923,12	-965.011,70
420.140.20	rimborsi per prestazioni specialistiche all'estero	-12.297,39	-9.352,70	-12.011,54	20.429,76
420.150.10	rimborsi per assistenza odontoiatrica LP 16/88	-212.783,77	-178.403,94	-1.374.500,13	-844.113,91
420.200.10	contributi, assegni e sussidi vari per assistenza medico generica	-434,56	-895,08	-1.455,36	-2.029,36
420.210.10	contributi per assistenza specialistica	0,00	0,00	0,00	6.555,00
420.230.10	contributi ad associazioni ed a enti di volontariato	26.306,18	33.322,33	-575.777,99	-572.257,24
420.230.20	contributi ad associazioni ed a enti di non volontariato	0,00	6.000,00	0,00	0,00
420.240.10	altri contributi ad assistiti	21.567,18	20.104,51	40.173,66	62.562,01
420.300.10	premio operosità pazienti psichiatrici	-3.884,00	-758,00	3.260,00	23.411,30
420.400.10	trasferimenti a istituto zooprofilattico sperim. art. 3 D.lgs. 51/92	4.935,99	1.898,11	285,59	4.153,81
420.410.10	trasferimenti a bilancio dello Stato art. 3 D.lgs. 51/92	0,00	0,00	0,00	0,00
	totale	-1.061.062,95	-794.435,75	-3.395.685,48	-2.804.065,35

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

Con Legge provinciale n. 9 del 19 luglio 2013 è stato abrogato l'obbligo di redigere i bilanci comprensoriali, di conseguenza il bilancio di chiusura 2021, con riferimento al conto economico è stato nuovamente redatto come bilancio aziendale senza bilanci sezionali per i singoli comprensori sanitari.

Per quanto riguarda invece lo stato patrimoniale, veniva già in passato predisposto a livello aziendale.

L'analisi degli scostamenti suddetti tra il bilancio di chiusura 2020, bilancio preventivo 2021 e bilancio di chiusura 2021, 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 2020 e 2021. 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 agli anni 2020 e 2021 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	120.446	-17.553	66.845	71.476	67.723	63.605	103.815	88.607	76.601	61.773	92.323	111.082
TOTALE ENTRATE	3.644	205.962	139.079	135.220	123.593	183.196	115.378	112.521	113.887	143.687	135.163	72.728
TOTALE USCITE	141.643	121.564	134.448	138.973	127.711	142.986	130.586	124.527	128.715	113.137	116.404	157.483
Saldo mensile	-137.999	84.398	4.631	-3.753	-4.118	40.210	-15.208	-12.006	-14.828	30.550	18.759	-84.755
Saldo progressivo	-17.553	66.845	71.476	67.723	63.605	103.815	88.607	76.601	61.773	92.323	111.082	26.327

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 2021, in fase di predisposizione del bilancio era stato previsto un fabbisogno complessivo di 1.397.561.000 euro, per quanto all'inizio del 2020 fosse a disposizione un'iniziale consistenza di cassa di circa 120.446.000 euro. Nel 2021, il fabbisogno per anticipi di cassa da parte della banca esisteva solo per alcuni giorni nei mesi di gennaio/febbraio (per un massimo scoperto di 8.677.000 euro) e nel mese di novembre (per un massimo scoperto di 10.141.000 di euro), per i quale sono stati pagati interessi passivi nella misura di 16.322,41 euro. Il complessivo fabbisogno di cassa 2021 è stato di 1.578.176.524,58 euro, circa 60.000.000 di euro in più di quanto programmato. Le ragioni dell'aumento del fabbisogno di cassa sono principalmente i maggiori costi per la pandemia coronavirus, l'applicazione dei nuovi contratti del personale dipendente e l'ulteriore fabbisogno di cassa dovuto al trasferimento della competenza per la costruzione della nuova clinica di Bolzano. il saldo di cassa sul conto di tesoreria alla fine dell'anno 2021 ammonta a 26.327.000 euro circa.

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 2021, 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 2021	CONSUNTIVO 2021	VARIAZIONE PREVENTIVO / CONSUNTIVO	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.315.139.079,40	1.412.974.446,59	97.835.367,19	+ 7,44%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0,00	-54.610,20	-54.610,20	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	34.991.160,62	38.200.536,91	3.209.376,29	+ 9,17%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	61.322.321,17	51.884.748,13	-9.437.573,04	- 15,39%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	18.500.000,00	32.779.530,88	14.279.530,88	+ 77,19%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	13.950.000,00	19.796.413,68	5.846.413,68	+ 41,91%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	25.444.000,00	26.755.590,03	1.311.590,03	+ 5,15%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00	0,00	-
9) Altri ricavi e proventi	4.413.000,00	3.079.841,22	-1.333.158,78	- 30,21%
Totale A)	1.473.759.561,19	1.585.416.497,24	111.656.936,05	+ 7,58%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	233.680.561,43	252.429.235,82	18.748.674,39	+ 8,02%
2) Acquisti di servizi sanitari	366.884.995,76	386.616.242,48	19.731.246,72	+ 5,38%
3) Acquisti di servizi non sanitari	72.075.504,00	81.131.695,46	9.056.191,46	+ 12,56%
4) Manutenzione e riparazione	25.304.000,00	27.486.757,52	2.182.757,52	+ 8,63%
5) Godimento di beni di terzi	10.321.000,00	14.582.072,36	4.261.072,36	+ 41,29%
6) Costi del personale	685.945.000,00	713.733.355,03	27.788.355,03	+ 4,05%
7) Oneri diversi di gestione	3.175.000,00	3.424.343,88	249.343,88	+ 7,85%
8) Ammortamenti	27.727.000,00	31.218.907,59	3.491.907,59	+ 12,59%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.255.000,00	1.786.446,16	531.446,16	+ 42,35%
10) Variazione delle rimanenze	162.000,00	-3.053.537,86	-3.215.537,86	- 1984,90%
11) Accantonamenti	8.717.000,00	37.117.988,40	28.400.988,40	+ 325,81%
Totale B)	1.435.247.061,19	1.546.473.506,84	111.226.445,65	+ 7,75%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	38.512.500,00	38.942.990,40	430.490,40	+ 1,12%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	10.000,00	4.614,31	-5.385,69	- 53,86%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	21.000,00	45.125,25	24.125,25	+ 114,88%
Totale C)	-11.000,00	-40.510,94	-29.510,94	+ 268,28%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	0,00	44,88	44,88	-
2) Svalutazioni	0,00	1.418,31	1.418,31	-
Totale D)	0,00	-1.373,43	-1.373,43	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	5.020.000,00	19.344.194,11	14.324.194,11	+ 285,34%
2) Oneri straordinari	154.500,00	4.366.190,74	4.211.690,74	+ 2726,01%
Totale E)	4.865.500,00	14.978.003,37	10.112.503,37	+ 207,84%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	43.367.000,00	53.879.109,40	10.512.109,40	+ 24,24%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	43.367.000,00	45.543.652,06	2.176.652,06	+ 5,02%
2) IRES	0,00	0,00	0,00	-
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0,00	0,00	0,00	-
Totale Y)	43.367.000,00	45.543.652,06	2.176.652,06	+ 5,02%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	0,00	8.335.457,34	8.335.457,34	-

Con riferimento alle motivazioni degli scostamenti tra il preventivo e consuntivo 2021 si rimanda alle spiegazioni date precedentemente e all'allegato 6.2.a. "Analisi dei costi e dei ricavi".

Un'ulteriore tabella riclassificata del conto economico viene fornita quale allegato; si tratta più precisamente dell'allegato "tabella dinamica costi/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 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021
1	Incidenza dei contributi in c/esercizio della PAB* sul totale valore della produzione	90,19%	89,79%	88,63%
2	Incidenza delle entrate proprie** (compresa mobilità attiva) sul totale valore della produzione	7,94%	6,55%	6,78%
3	Incidenza delle entrate proprie (al netto della mobilità attiva) sul valore della produzione	4,95%	3,81%	4,54%
4	Incidenza dei costi del personale*** sul totale costi della produzione	47,40%	45,64%	46,15%
5	Incidenza degli acquisti di beni sanitari e non sanitari sul totale costi della produzione	15,11%	16,33%	16,32%
6	Incidenza degli acquisti di servizi sanitari e non sanitari sul totale costi della produzione	30,60%	28,93%	30,25%
7	Incidenza degli acquisti di servizi sanitari e non sanitari (al netto della mobilità passiva) sul totale costi della produzione	28,03%	26,78%	28,23%

* 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 del nuovo 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 B 6 del nuovo schema di conto economico

Dall'analisi di quanto espresso qui sopra emerge:

- rispetto al 2020 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 dall'aumento delle entrate per ticket per ca. 4,70 milioni di euro e dei rimborsi e recuperi (+8,71 milioni di euro - rimborsi-pyback da parte delle imprese farmaceutiche);
- l'incidenza dei costi del personale sui costi della produzione, dopo una diminuzione nel 2020, aumenta di nuovo nel 2021, l'aumento è dovuto a nuove assunzioni Covid, ad altre nuove assunzioni e a costi aggiuntivi per nuovi contratti di lavoro (17 milioni di euro), in totale 38,56 milioni di euro, +5,71 %;
- per quanto riguarda i costi di produzione, una lieve maggior incidenza dei costi per acquisto di prestazioni di servizi e una lieve maggior incidenza per l'acquisto di beni sanitari e non sanitari (a causa di un maggiore aumento dei costi per l'acquisto di prestazioni da privati).

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

	Indici	consuntivo 2019	consuntivo 2020	consuntivo 2021
1	Incidenza dei costi del Personale dirigente medico sul totale dei Costi del personale	34,93%	34,71%	34,59%
2	Incidenza dei costi del Personale dirigente non medico sul totale dei Costi del personale	4,79%	4,62%	4,60%
3	Incidenza dei costi del Personale comparto ruolo sanitario sul totale dei Costi del personale	38,52%	39,00%	38,66%

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 31/12/2021
ATTIVO IMMOBILIZZATO	
Totale immobilizzazioni immateriali (I)	318.930.119,45
Totale immobilizzazioni materiali (II)	61.807.881,35
Totale immobilizzazioni finanziarie oltre 12 mesi (III):	133.711.250,80
<i>crediti finanziari (immobilizzazioni finanziarie oltre 12 mesi)</i>	133.389.037,39
<i>titoli (immobilizzaz finanziarie)</i>	322.213,41
<i>crediti oltre 12 mesi</i>	180.000.000,00
TOTALE ATTIVO IMMOBILIZZATO	694.449.251,60
ATTIVO CIRCOLANTE	
Totale rimanenze (I)	63.894.964,77
risconti attivi	5.086.361,06
DISPONIBILITÀ NON LIQUIDE	68.981.325,83
ratei attivi	-
immobilizzazioni finanziarie entro 12 mesi	4.603.200,00
Crediti entro 12 mesi (II)	435.933.867,60
DISPONIBILITÀ LIQUIDE DIFFERITE	440.537.067,60
Att. fin. che non costituiscono imm.ni (III)	-
Totale disponibilità liquide (IV)	26.783.229,25
DISPONIBILITÀ LIQUIDE IMMEDIATE	26.783.229,25
TOTALE ATTIVO CIRCOLANTE	536.301.622,68
TOTALE IMPIEGHI	1.230.750.874,28

Fonti	importi al 31/12/2021
PATRIMONIO NETTO (CAPITALIZZAZIONI)	
Fondo di dotazione (I)	3.369.382,13
Finanziamenti per investimenti (II)	590.342.383,94
Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti e altre riserve (III-IV)	39.426.301,74
Contributi per ripiani perdite (V)	-
Utili (Perdite) portati a nuovo (VI)	33.930.629,47
Utile (Perdita) dell'esercizio (VII)	8.335.457,34
TOTALE PATRIMONIO NETTO (CAPITALIZZAZIONI)	675.404.154,62
REDIMIBILITÀ (PASSIVO CONSOLIDATO)	
Fondi rischi e oneri oltre 12 mesi	22.481.942,61
Fondi TFR oltre 12 mesi	175.771.490,22
Debiti oltre 12 mesi	26.048.040,60
TOTALE REDIMIBILITÀ (PASSIVO CONSOLIDATO)	224.301.473,43
ESIGIBILITÀ (PASSIVITÀ A BREVE)	
fondi rischi e oneri entro 12 mesi	29.483.419,18
fondi TFR entro 12 mesi	6.250.000,00
Debiti entro 12 mesi	295.279.948,79
Ratei e risconti passivi	31.878,26
TOTALE ESIGIBILITÀ (PASSIVITÀ A BREVE)	331.045.246,23
TOTALE FONTI	1.230.750.874,28

6.2.c.4 Indici patrimoniali

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

ANALISI ATTIVO			Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021
impieghi	elasticità impieghi	attivo circolante / totale impieghi	43,54%	46,40%	43,58%
	rigidità impieghi	attivo immobilizzato / totale impieghi	56,46%	53,60%	56,42%

Gli indici di elasticità e di rigidità degli impieghi indicano la capacità dell'Azienda di modificare la propria struttura produttiva. Rispetto al 2020 si registra nuovamente una diminuzione dell'elasticità (diminuisce la parte dell'attivo circolante nel patrimonio complessivo) mentre aumenta il grado di rigidità (la quota delle immobilizzazioni sul patrimonio complessivo).

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

ANALISI PASSIVO			Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021
fonti	capitalizzazione	patrimonio netto / totale fonti	51,10%	50,91%	54,88%
	indebitamento	(esigibilità + redimibilità) / totale fonti	48,90%	49,09%	45,12%
margine di struttura	primario	patrimonio netto / attivo immobilizzato netto	90,50%	94,98%	97,26%
	secondario	(patrimonio netto + passivo consolidato) / attivo immobilizzato netto	131,47%	128,57%	129,56%

L'indice di capitalizzazione evidenzia la combinazione tra capitale di rischio e mezzi di terzi. Con la riduzione dei debiti a breve (-45,11 milioni di euro) e l'aumento del patrimonio netto (+59,47 milioni di euro), la quota di patrimonio netto sul totale delle fonti di finanziamento (totale passività) è aumentata rispetto al 2020.

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 forte incremento rispetto al 2020.

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, in leggero aumento, non evidenzia alcuno squilibrio temporale tra attività e passività, essendo ampiamente superiore a 100.

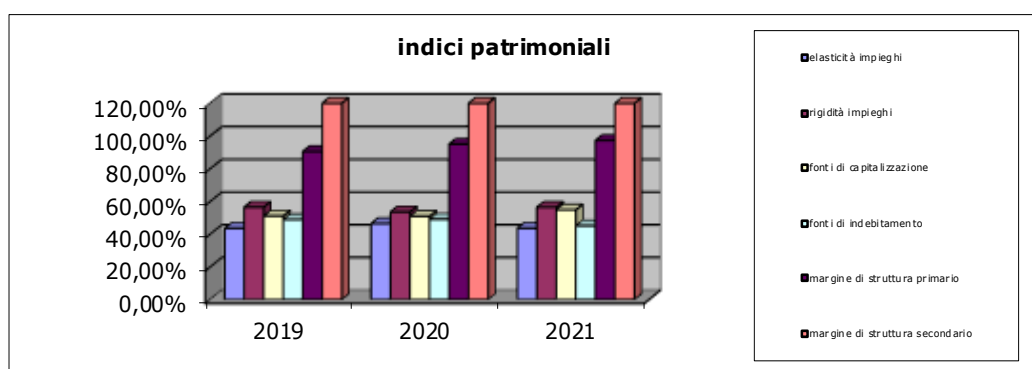


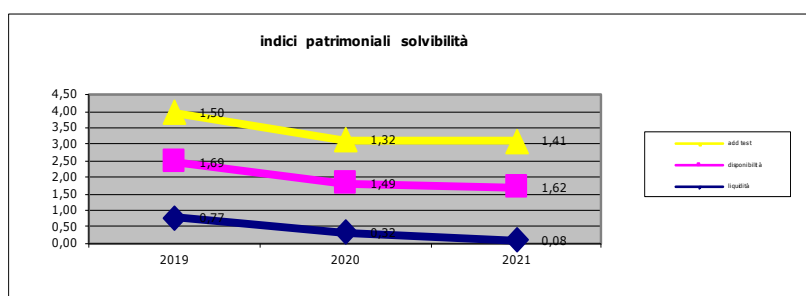
Tabella 6.2.c.4.c Indici patrimoniali di solvibilità:

ANALISI DELLA SOLVIBILITÀ		Consuntivo 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021
indici analisi finanziaria	liquidità	0,77	0,32	0,08
	disponibilità	1,69	1,49	1,62
	acid test	1,50	1,32	1,41

L'indice di liquidità misura la capacità dell'azienda di fronteggiare gli impegni a breve con le sole liquidità immediate. Un indice dello 0,08 testimonia che l'Azienda attraverso le disponibilità immediatamente liquide (fondo cassa alla fine dell'esercizio nella misura di 26,33 milioni) riesce a coprire solo ca. l'8% 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 1,62.

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 2019	Consuntivo 2020	Consuntivo 2021
1	Indice di elasticità finanziaria (capitale circolante netto/valore della produzione)	12,12%	12,18%	12,95%
2	Indice di onerosità (oneri finanziari/debiti finanziari)	183,80%	2,45%	10,87%
3	Dilazione media dei debiti (debiti verso fornitori/acquisti*360gg)	44,86	64,60	52,54

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 2020, nel 2021 l'indice è nuovamente aumentato ma in modo lieve.

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 2020, nel 2021 l'indice è peggiorato (a causa del fatto che nel 2021 sono stati nuovamente rilevati interessi per anticipazione di cassa e solo bassi interessi di mora nei confronti di fornitori).

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 2020, l'indice è molto migliorato, tenuto conto che la causa del valore peggiore 2020 erano alcuni debiti commerciali contestati.

6.3 Analisi acquisti di beni

Tabella 6.3 acquisti di beni:

Voci	costo struttura ospedaliera	costo struttura territoriale	Totale Azienda sanitaria
A) ACQUISTI DI BENI SANITARI			
medicinali con aic, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	18.008.526,96	75.701.380,97	93.709.907,93
prodotti farmaceutici distribuiti direttamente - legge n.405/2001 art.8 lett.a)	-	12.345.942,46	12.345.942,46
medicinali senza aic	324.388,99	631.359,95	955.748,94
ossigeno e altri gas medicali con AIC	532.370,40	994.778,29	1.527.148,69
ossigeno e altri gas medicali senza AIC	107.441,13	80.702,94	188.144,07
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	698.442,79	0	698.442,79
sangue ed emocomponenti da altri soggetti			-
prodotti dietetici	157.221,62	716.207,71	873.429,33
materiali per la profilassi (vaccini)	57.134,96	5.469.840,24	5.526.975,20
prodotti chimici	49.928,71	51.644,56	101.573,27
dispositivi medici	40.105.802,77	14.684.571,07	54.790.373,84
dispositivi medici impiantabili attivi	3.553.660,19	41.635,92	3.595.296,11
dispositivi medico diagnostici in vitro (ivd)	17.477.362,97	33.105.686,33	50.583.049,30
presidi sanitari per diabetici - art. 3, legge nr. 115/1987 - distribuzione per conto dell'Azienda			-
materiali e prodotti per uso veterinario	-	10.611,58	10.611,58
altri beni e prodotti sanitari	4.975.818,60	2.915.850,11	7.891.668,71
TOTALE ACQUISTI DI BENI SANITARI	86.048.100,08	146.750.212,14	232.798.312,22
B) ACQUISTI DI BENI NON SANITARI			
Prodotti alimentari	2.696.181,53	1.912.479,59	4.608.661,12
Tessili e vestiario	441.306,36	214.636,49	655.942,85
Materiale per la pulizia e di convivenza	1.937.775,33	997.146,33	2.934.921,66
Metano - gas di città	3.537.605,71	1.196.219,48	4.733.825,19
Gasolio ed altri combustibili	624.645,99	534.882,88	1.159.528,87
Carburanti e lubrificanti	173.278,95	203.856,52	377.135,47
Cancelleria, stampati e materiali di consumo per l'informatica	875.684,10	900.937,81	1.776.621,91
Acquisti di altri beni non sanitari	286.356,14	214.953,28	501.309,42
MATERIALI ED ACCESSORI PER MANUTENZIONE			
Materiali ed accessori per manutenzione di immobili	1.544.934,72	601.081,80	2.146.016,52
Materiali ed accessori per manutenzione di attrezzature sanitarie	233.589,66	180.399,36	413.989,02
Materiali ed accessori per manutenzione di attrezzature economiche ed altri beni	236.232,03	70.238,87	306.470,90
Materiali ed accessori per manutenzione autoveicoli	5.168,12	11.332,55	16.500,67
TOTALE ACQUISTI DI BENI NON SANITARI	12.592.758,64	7.038.164,96	19.630.923,60
TOTALE	98.640.858,72	153.788.377,10	252.429.235,82

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 2021

- 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 75% della clinica, il canale di servizio, a meno delle sale operatorie e della sterilizzazione in fase di ultimazione. Il garage sotterraneo è in funzione, così anche la prima fase della realizzazione della magistrale.
- Ospedale di Bolzano - Centrale tecnologica, approvvigionamento e trasporto automatico merci
Sono in fase di programmazione e progettazione la creazione della nuova centrale logistica e la centrale AT/MT è in fase di realizzazione e verrà messa in servizio a fine 2022. Il trasporto automatico è stato messo in appalto.
- Ospedale di Bolzano - risanamento e ampliamento ospedale esistente
Nel corso del 2021 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. Sono in fase di programmazione ed attivazione i lavori relativi alla ristrutturazione generale del 4 ed 8 piano.
- Ospedale di Bolzano - lavori di adattamento per le misure di protezione antincendio nell'edificio "W"
Durante l'anno 2021 i lavori di adattamento per le misure di protezione antincendio sono stati terminati. Durante l'estate sono stati eseguiti alcuni lavori supplementari. Il collaudo finale è stato completato verso la fine dell'anno. Mancano ancora solo piccoli lavori di adattamento.
- Ospedale di Bolzano - ristrutturazione della lavanderia per la microbiologia
Non ci sono novità e altri sviluppi a questo proposito. La lavanderia è utilizzata come deposito provvisorio.
- Ospedale di Bolzano - Sistema di rete wireless
Nel corso del 2021 sono terminati i lavori nell'Ospedale di Bolzano.
- Ospedale di Bolzano - Lavori di manutenzione della centrale telefonica per la messa in funzione della nuova clinica
Sempre nel corso del 2021 sono stati eseguiti alcuni lavori di manutenzione aggiuntivi di adattamento sulla centrale telefonica, garantendo così una migliore funzionalità e una maggiore capacità tecnica.
- Ospedale di Bolzano - Ristrutturazione edificio Roncan rifugio Sill
Nel corso del 2021, sono stati effettuati diversi sopralluoghi locali con dei geologi in relazione alla sanificazione delle pareti rocciose adiacenti. Inoltre, sono stati eseguiti lavori di miglioramento alla struttura.
- Ospedale di Bolzano - Lavori di potenziamento e ampliamento dell'impianto automatico di movimentazione merci
Nel corso del 2021 si ha cercato di mantenere il sistema in funzione tramite il miglior impiego, fino alla nuova gara per il rinnovo completo del sistema AWT.
- Ospedale di Bolzano - elaborazione e aggiunta di vari sistemi di chiamata infermiera in vari reparti

I lavori nel corso dell'anno 2021 sono stati iniziati.

– Ospedale di Bolzano - Controlli antisismici statici

Durante il 2021 ogni attività in questo senso è stata interrotta.

– Ospedale di Bolzano - sostituzione e ristrutturazione degli ascensori nell'edificio "W" e Dir.5 in via del Ronco

La consegna dei lavori per la ristrutturazione degli ascensori nell'edificio "W" alla società CIAM è stata programmata per l'anno 2021. A causa della pandemia di COVID19 il passaggio di consegne è stato rimandato all'estate (verso la fine) e anche effettuato. Dopo un breve periodo di organizzazione, il lavoro ha dovuto essere fermato di nuovo a causa di COVID19. Il lavoro è fermo.

– Ospedale di Bolzano - Sostituzione e risanamento delle tubature delle acque reflue e del vapore

Nel 2021 la pianificazione interna è stata effettuata per la rete di tubi di vapore e la sostituzione di alcuni tratti di tubi di acque reflue. Alcuni tubi sono già stati sostituiti ed è stato elaborato un piano di attuazione.

– Ospedale di Bolzano - Lavori di ristrutturazione per l'installazione della seconda PET/TAC nel Servizio di Medicina Nucleare

Nel 2021 ha avuto luogo la gara per l'acquisto della nuova PET/TAC e la ristrutturazione dei locali.

– Ospedale di Bolzano - Lavori di ristrutturazione e riqualificazione dei locali liberati dopo il trasferimento nella Nuova Clinica

Nel corso del 2021 vari servizi e dipartimenti sono stati spostati nella Nuova Clinica. Alcuni degli spazi liberati sono stati riadattati e dotati di nuovi servizi. È stato anche sviluppato uno studio di fattibilità generale di tutti gli spazi liberi e la programmazione dei lavori di ristrutturazione e riqualificazione.

– Ospedale di Bolzano - sostituzione e rinnovo dell'impianto antincendio e dei rilevatori di fumo del parcheggio sotterraneo dell'ospedale

Nel corso del 2021 sono state effettuate diverse ricerche di mercato per trovare un prodotto adeguato e duraturo. Inoltre, è stata anche rilevata l'esatta condizione reale del sistema. I lavori sono stati affidati e all'inizio dell'anno 2022 inizieranno i lavori.

– 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, rimangono da realizzare solo alcuni 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 sono iniziati i lavori.

– Ospedale di Merano – assicurazione della rete elettrica

Nel corso del 2021 il progetto definitivo è stato verificato e validato e, a seguito di numerose riunioni, il progetto esecutivo è stato quasi completato. La verifica e la validazione, oltre all'approvazione del progetto esecutivo avverrà entro la fine della primavera del 2022 per poi procedere alla pubblicazione del bando di gara lavori.

– Ospedale di Merano – risanamento degli impianti idrosanitari – lotto 2

I lavori sono stati regolarmente ultimati entro la fine dell'anno 2021, l'approvazione dello stato finale dei lavori avverrà entro i primi mesi dell'anno 2022.

- 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
È stata bandita la gara per la fornitura, la progettazione esecutiva e i relativi lavori.
Alla fine dell'anno 2021 è stata aggiudicata la gara, entro la fine della primavera 2022 si prevede di concludere la fase di progetto esecutivo. I lavori di ristrutturazione e la fornitura ed installazione della nuova risonanza magnetica dovrebbero concludersi entro l'anno 2022.
- Lavori di ristrutturazione pronto soccorso per adeguamenti COVID 19 Ospedale di Silandro
Nel corso dell'anno 2021 è stato affidato l'incarico per la progettazione, DL e sicurezza e entro l'anno si è giunti al completamento del progetto definitivo. Nel 2022 è prevista la pubblicazione dell'appalto lavori e l'avvio degli stessi.
- Sostituzione generatori di vapore con generatori veloci (obbligo di sorveglianza ogni 72h) Ospedale di Merano
Nel corso dell'anno 2021 è stato affidato l'incarico per la progettazione, DL e sicurezza e entro l'anno si è giunti al completamento del progetto definitivo. Entro la fine della primavera 2022 è prevista la pubblicazione dell'appalto lavori e l'avvio degli stessi.
- Demo-ricostruzione dell'edificio H per diversi servizi ospedalieri e territoriali
Nel corso dell'anno 2021 è stato deciso di realizzare alcune strutture previste dal PNRR, un Ospedale della Comunità, una Casa della Comunità ed una Centrale Operativa territoriale all'interno di tale edificio, pertanto si procederà con l'avvio della progettazione nel corso del 2022.
- Creazione di 6 posti letto di terapia intensiva presso l'ospedale di Silandro
Nel corso dell'anno 2021 è stato affidato l'incarico per la progettazione, DL e sicurezza e entro l'anno si è giunti al completamento del progetto definitivo. Nel 2022 è prevista la pubblicazione dell'appalto lavori e l'avvio degli stessi.
- Ospedale di Bressanone – Assicurazione dell'alimentazione elettrica all'ospedale di Bressanone
I lavori attinenti alla 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 e di affidare a breve l'elaborazione del progetto esecutivo.
- Ospedale di Bressanone – Ristrutturazione blocco degenze – poliambulatori- centrale di sterilizzazione
La fase 1 dei lavori di ristrutturazione dei poliambulatori è conclusa. La sterilizzazione centrale, situata nell'area dei poliambulatori deve essere adeguata. La fase 2 dei lavori per la ristrutturazione della sterilizzazione è conclusa e sono in corso i lavori di completamento della terza ed ultima fase.
- Ospedale di Bressanone – Costruzione della portineria e pianificazione del traffico
L'attuale spazio urbano posto d'innanzi l'ingresso all'ospedale di Bressanone deve essere adeguato in base alle mutate necessità ed alla normativa vigente in quanto

esso non rispecchia più i requisiti base atti a garantire l'incolumità e la sicurezza dei pazienti, dei visitatori e del personale ospedaliero. Il progetto di fattibilità tecnico economica è stato consegnato, così come la richiesta di concessione edilizia è stata trasmessa al Comune. Si è conclusa l'indagine di mercato per l'individuazione dell'area atta ad ospitare il parcheggio provvisorio dei visitatori per la durata dei lavori.

– 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 una sala operatoria 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 uno studio di professionisti esterni per l'elaborazione di uno studio di fattibilità che è stato consegnato.

– Ospedale di Bressanone – Monoblocco: Nuovo polo chirurgico e dell'emergenza

Nell'anno 2017 il comitato di piano, su richiesta del Compensorio 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. Nel 2022 sarà bandito il servizio di supporto tecnico al responsabile unico del procedimento.

– 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 stata bandita la gara per il servizio di progettazione estendibile, eventualmente, anche per il servizio di direzione lavori.

– Ospedale di Vipiteno – II. Lotto a finire

È in corso il passaggio di consegne dell'opera dalla Ripartizione 11 della Provincia Autonoma di Bolzano alla Ripartizione aziendale tecnica e patrimoniale dell'Azienda Sanitaria dell'Alto Adige. Nel 2022 verrà ultimato il progetto esecutivo.

– 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. L'amministrazione di seguito ha deciso di annullare la gara dei lavori per poter effettuare una riprogettazione, la quale nel frattempo a causa dei ritardi e di nuove esigenze e cambiamenti è stata necessaria.

La gara per i lavori del grezzo del lotto A è stata aggiudicata e i lavori avevano inizio in primavera del 2021 e il grezzo del lotto C/C1 è in fase di aggiudicazione.

Sono in corso o in fase di avvio diversi progettazioni riguardante la ristrutturazione come p.e. la ristrutturazione del 3° e 4° piano del lotto B (dialisi e PMA) o anche la progettazione per la ristrutturazione della cucina centrale.

– Ospedale di Brunico – Adeguamento area lavastoviglie, sostituzione lavastoviglie e separatori grassi Ospedale di Brunico

I lavori sono terminati.

- Ospedale di Brunico – Realizzazione disaster recovery per le amministrazioni pubbliche

I lavori sono terminati.

- Ospedale di San Candido – Ristrutturazione ed ampliamento dell’Ospedale Lotto 1 e 2

Il progetto è passato all’anno 2021 dalla Provincia all’Azienda Sanitaria e si è proceduto con la progettazione preliminare e definitiva.

- Ospedale di San Candido – Costruzione garage sotterraneo e zona approvvigionamento e smaltimento

- Il progetto è passato all’anno 2021 dalla Provincia all’Azienda Sanitaria e si è proceduto con la progettazione preliminare e in parte anche definitiva.

- Ospedale di San Candido – lavori di ristrutturazione

I lavori per la ristrutturazione della sterilizzazione e dell’obitorio sono terminati.

Tabella 6.4.a.1 Investimenti in opere edilizie:

Stato di attuazione	Piano < anno 2019		Piano anno 2019		Piano anno 2020		Piano anno 2021		Totale	
	Risorse		Risorse		Risorse		Risorse		Risorse	
	Importo	%	Importo	%	Importo	%	Importo	%	Importo	%
Progettazione non avviata	5.212.027	2,96%	4.131.451	24,30%	6.442.452	6,11%	11.690.882	23,47%	27.476.811	7,90%
Progettazione in corso	8.676.558	4,94%	1.300.891	7,65%	2.061.347	1,96%	4.080.000	8,19%	16.118.796	4,63%
Progettazione conclusa	22.700.419	12,91%	3.956.718	23,27%	12.242.806	11,62%	12.894.791	25,88%	51.794.734	14,88%
Gara avviata	-	0,00%	-	0,00%	9.125.314	8,66%	6.350.000	12,75%	15.475.314	4,45%
Appalto affidato	455.184	0,26%	162.081	0,95%	24.650.935	23,39%	690.985	1,39%	25.959.184	7,46%
Cantiere in corso	6.972.079	3,97%	3.459.488	20,35%	33.280.169	31,58%	13.175.013	26,45%	56.886.749	16,35%
Opera conclusa/Acquisto	131.794.623	74,96%	3.989.372	23,47%	17.568.444	16,67%	936.462	1,88%	154.288.900	44,34%
Totale	175.810.890	100,00%	17.000.000	100,00%	105.371.466	100,00%	49.818.132	100,00%	348.000.488	100,00%

NB: i dati per gli anni prima del 2009 sarebbero disponibili, però in tutti e quattro i comprensori sono stati gestiti diversamente. Per questo motivo e anche per avere un punto di partenza accertato si parte con l'anno 2009.

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:

	2019	2020	2021
Biomediche (1)			
Risorse in Piano	531.600,00	493.800,00	550.000,00
Acquisti effettuati	362.621,37	247.384,71	1.617,72
Gare avviate	-	195.029,39	49.782,10
Residuo	168.978,63	51.385,90	498.600,18
Informatiche e d'ufficio (2)			
Risorse in Piano			
Acquisti effettuati			
Gare avviate			
Residuo			
Tecnico economali (3)			
Risorse in Piano	894.180,00	506.200,00	295.000,00
Acquisti effettuati	589.569,01	347.319,39	239.692,62
Gare avviate	23.480,00	14.270,00	2.629,40
Residuo	281.130,99	144.610,61	52.677,98
Totale Risorse in Piano	1.425.780,00	1.000.000,00	845.000,00
Totale Acquisti effettuati	952.190,38	594.704,10	241.310,34
Totale Gare avviate	23.480,00	209.299,39	52.411,50
Totale Residuo	450.109,62	195.996,51	551.278,16

(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

Tabella 6.4.b.2 Investimenti in beni mobili – ospedali:

	2019	2020	2021
Biomediche (1)			
Risorse in Piano	10.300.000,00	14.200.000,00	10.900.000,00
Acquisti effettuati	5.137.839,01	11.238.727,90	769.151,18
Gare avviate	364.106,00	1.232.613,03	478.789,10
Residuo	4.798.054,99	1.728.659,07	9.652.059,72
Informatiche e d'ufficio (2)			
Risorse in Piano	7.000.000,00	7.000.000,00	7.000.000,00
Acquisti effettuati	6.996.751,29	6.932.165,25	2.069.570,06
Gare avviate	-	40.000,00	450.000,00
Residuo	3.248,71	27.834,75	4.480.429,94
Tecnico economali (3)			
Risorse in Piano	3.000.000,00	3.000.000,00	3.169.000,00
Acquisti effettuati	2.795.877,66	2.347.312,65	1.193.257,40
Gare avviate	198.796,38	464.210,41	632.502,45
Residuo	5.325,96	188.476,94	1.343.240,15
Totale Risorse in Piano	20.300.000,00	24.200.000,00	21.069.000,00
Totale Acquisti effettuati	14.930.467,96	20.518.205,80	4.031.978,64
Totale Gare avviate	562.902,38	1.736.823,44	1.561.291,55
Totale Residuo	4.806.629,66	1.944.970,76	15.475.729,81

(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

Analisi degli investimenti in beni mobili

Le assegnazioni da parte della Giunta provinciale sono avvenute con le seguenti deliberazioni:

- apparecchiature elettromedicali: n. 967 del 16.11.2021 (assegnazione ordinaria, di cui fondi provinciali 1.100.000€ e 5.500.000 € da riserve di utili)
- progetti informatici aziendali (Hw e Sw): n. 794 del 13.10.2020
- altri beni d'investimento (arredi, altri beni mobili): n. 892 del 19.10.2021

In considerazione di ciò, come ormai prassi consolidata e ancor nel 2021 causa pandemia, gli acquisti per i beni di investimento inseriti nei programmi dell'anno 2021 hanno preso avvio in buona parte verso fine anno. Il 2021 è stato ancora fortemente condizionato dagli acquisti urgenti causa pandemia (sia anticipo di acquisti programmati sia in gran parte non programmati).

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
2019	53,42%	99,95%	99,82%	68,43%
2020	87,83%	99,60%	93,72%	80,40%
2021	11,45%	35,99%	57,61%	34,76%

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
2019	49,88%	99,95%	93,20%	66,78%
2020	79,15%	99,03%	78,24%	59,47%
2021	7,06%	29,57%	37,65%	28,56%

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 2021 (cronoprogramma 2021)
- Relativamente al biennio 2019-2020 (cronoprogramma 2020 e 2021) si evidenziano le seguenti forniture significative che devono essere ancora aggiudicate/ordinate:

Bolzano:

2019:

Un sistema PT-CT per Medicina Nucleare: la procedura di gara è in corso. Sono in fase di valutazione le offerte tecniche.

2020:

n. 2 diagnostiche radiologiche per il servizio di radiologia: sono in corso di elaborazione le specifiche tecniche richieste.

Ecografo con sonda TEE per il reparto di Medicina: sono in corso di elaborazione le specifiche tecniche richieste.

Laser chirurgico per il reparto di urologia: sono in corso di elaborazione le specifiche tecniche richieste.

Tavoli operatori ginecologici: sono in corso di elaborazione le specifiche tecniche richieste.

Merano:

2019:

Diagnostica radiologica DR per il servizio di radiologia dell'ospedale di Merano: sono in corso di elaborazione le specifiche tecniche richieste.

2020:

Microscopio per microchirurgia della mano: sono in corso di elaborazione le specifiche tecniche richieste.

Vari monitor con centrali per Anestesia e rianimazione: sono in corso di elaborazione le specifiche tecniche richieste.

Bressanone:

2019:

La descrizione tecnica degli apparecchi per terapia Bressanone e Vipiteno è in fase di preparazione.

La TAC per la radiologia di Vipiteno è in fase d'acquisto in CONSIP.

Per gli apparecchi Dexa di Brunico e Bressanone l'ingegneria clinica sta controllando la descrizione tecnica.

2020:

Un apparecchio Cone Beam: la descrizione tecnica è in fase di preparazione.

Il progetto specifico per la terapia del dolore è in fase di preparazione.

Brunico:

2020:

Tutti gli apparecchi sono stati acquistati, tranne l'apparecchio radiologico per il quale si attendono ancora chiarimenti da parte del primario.

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.

Per quanto riguarda i progetti informatici aziendali 2021 la competente Ripartizione non ha ancora formulato tutte le richieste d'acquisto definitive con le connesse specifiche tecniche.

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			
	2019	2020	2021
nuovi investimenti in immobilizzazioni materiali ed immateriali	28.512.225,06	60.038.129,56	63.355.777,53
totale investimenti lordi in immobilizzazioni materiali ed immateriali	716.610.033,23	769.533.261,03	814.337.445,81
Grado di rinnovo	3,98%	7,80%	7,78%

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			
	2019	2020	2021
nuovi investimenti in immobilizzazioni materiali (impianti e macchinari e attrezzature sanitarie)	7.123.234,01	11.862.741,35	6.602.056,54
totale investimenti lordi in immobilizzazioni materiali (impianti e macchinari e attrezzature sanitarie)	176.254.300,53	184.535.261,81	191.004.923,08
Grado di rinnovo	4,04%	6,43%	3,46%

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			
	2019	2020	2021
totale investimenti netti in immobilizzazioni materiali ed immateriali	330.284.305,82 €	363.088.728,84 €	380.738.000,80 €
totale investimenti lordi in immobilizzazioni materiali ed immateriali	716.610.033,23 €	769.533.261,03 €	814.337.445,81 €
Grado di obsolescenza	46,09%	47,18%	46,75%

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			
	2019	2020	2021
totale investimenti netti in immobilizzazioni materiali (impianti e macchinari e attrezzature sanitarie)	25.744.101,37	28.321.758,32	26.279.511,17
totale investimenti lordi in immobilizzazioni materiali (impianti e macchinari e attrezzature sanitarie)	176.254.300,53	184.535.261,81	191.004.923,08
Grado di obsolescenza	14,61%	15,35%	13,76%

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				
		2019	2020	2021
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)	10.211.478,84	10.516.675,20	10.755.440,64
C=A+B	totale	10.211.478,84	10.516.675,20	10.755.440,64
D=A/C	Grado di incidenza canoni di leasing	0,00%	0,00%	0,00%

6.5 Informazioni sul risultato di esercizio

Il bilancio 2021 si chiude con un utile d'esercizio di 8.335.457,34 euro. L'Azienda sanitaria pertanto, a parte i costi imprevedibili della pandemia, ha rispettato il quadro economico - finanziario previsto nel bilancio preventivo 2021 ed ha ampiamente conseguito l'obiettivo di pareggio di bilancio.

I motivi che hanno portato al raggiungimento del risultato positivo (gestione straordinaria), nella relazione in oggetto sono illustrati nelle tabelle allegate e, in particolare, nell'allegato n. 6.2.a. "analisi dei costi e dei ricavi", come nella Nota integrativa del bilancio.

Pur tenendo conto delle circostanze straordinarie (ad esempio: pandemia COVID, ricavi straordinari per l'eliminazione di debiti/fondi), che pur hanno influenzato il risultato d'esercizio, è stata però determinante un'accurata politica di risparmio dei costi, specie nel settore del personale non sanitario, degli acquisti e dell'uso appropriato di beni e servizi

sanitari e non sanitari, proseguita dall'Azienda Sanitaria, per quanto possibile a causa della pandemia, anche nel corso del 2021.

L'utile d'esercizio di 8.335.457,34 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" viene accantonato in apposita riserva del patrimonio netto VI utili (perdita) portati a nuovo, che aumenta pertanto a 42.266.086,81 euro. In considerazione del fatto che l'Azienda sanitaria, da un lato, negli anni precedenti ha destinato quote degli utili alla copertura del fondo di dotazione negativo e, dall'altro lato, ha investito "Riserve utili da reinvestire" che hanno anche portato ad un aumento del fondo di dotazione, a fine esercizio 2021 nel bilancio può essere esposto un fondo di dotazione positivo nella misura di 3.369.382,13 euro. Poiché, da un lato, non è necessario destinare parte dell'utile del 2021 al fondo di dotazione e l'utile riportato dagli anni precedenti per un importo di 33.930.629,47 euro continuerà ad essere disponibile per coprire eventuali disavanzi futuri e, dall'altro lato, esiste una grande necessità nel settore degli investimenti, l'intero utile del 2021 per un importo di 8.335.457,34 euro viene destinato ad investimenti.

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 2021 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 2021, così come già in passato, ha iscritto in bilancio fondi rischi per cause in corso 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. 2021-A-000989 del 23.12.2021, ha approvato il bilancio preventivo 2022, con ricavi e costi pari a 1.489.432.233,00, dove, per ottenere il pareggio di bilancio, è stato necessario ridurre la spesa di 39.580.000 euro. Per la copertura dei costi della pandemia della 4^o ondata a fine 2021 e nei primi mesi 2022 nel bilancio preventivo 2022 sono stati riportati finanziamenti 2021 nella misura di 23.000.000 di euro. In chiusura dell'esercizio 2021, però, è risultato evidente che non 23.000.000 di euro, ma solo 2,74 milioni di euro, possono essere riportati al 2022. Ne consegue che oltre

ai tagli alla spesa di 39,58 milioni di euro, rimangono scoperti quasi completamente i costi 2022 per la pandemia. Tuttavia, nell'ambito dell'assestamento del bilancio provinciale 2022, la Provincia ha assegnato all'azienda sanitaria ulteriori 20,5 milioni di euro per coprire le spese correnti e ulteriori 53,1 milioni di euro per coprire le spese correnti e pandemiche e ci si attende anche dallo Stato un finanziamento di circa 15,76 milioni di euro per i costi relativi alla pandemia e per altri costi, dovrebbe essere così possibile per l'azienda sanitaria chiudere l'esercizio 2022 con un bilancio in pareggio.

6.6.d le previsioni sull'evoluzione delle poste patrimoniali

A causa del trasferimento delle competenze dalla Provincia all'Azienda sanitaria dall'1 gennaio 2020 per la nuova costruzione e ristrutturazione degli edifici ospedalieri - nuova clinica presso l'ospedale di Bolzano e le relative attività di finanziamento e investimento, il valore delle immobilizzazioni e del patrimonio netto continuerà a crescere fortemente, così come già avvenuto negli esercizi 2020 e 2021.

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. D'altra parte, c'è da temere che, a causa dell'aumento del costo della vita, in particolare dell'energia e dei prezzi dei generi alimentari, i cittadini potranno a volte solo con difficoltà adempiere ai propri obblighi nei confronti dell'Azienda sanitaria.

Per quanto riguarda il recupero dei crediti verso debitori esteri, l'Azienda ha incaricato un partner esterno, mentre è stato stipulato un contratto con l'Alto Adige Riscossione SPA per il recupero dei crediti verso i debitori italiani con effetto dal 01.01.2020.

Nell'esercizio 2021 quasi 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 2022, in un andamento positivo della liquidità dell'Azienda.

I pagamenti 2021 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

Vista la situazione relativa alla pandemia da coronavirus come sopra descritto, l'Azienda sanitaria si deve attendere a causa dell'assistenza per Covid, sia minori ricavi, che costi aggiuntivi rispetto alle stime del bilancio di previsione 2021. La riduzione dei ricavi è dovuta principalmente alla riduzione delle prestazioni programmabili ed al conseguente calo dei ricavi per ticket per le visite specialistiche e le prestazioni di diagnostica strumentale, alla forte riduzione dei ricavi nell'ambito della mobilità sanitaria attiva a seguito della riduzione della circolazione all'interno del territorio italiano ed all'estero ed alla sospensione delle sanzioni amministrative per mancata disdetta delle prenotazioni, durante il periodo dell'emergenza Covid. I costi aggiuntivi per l'assistenza Covid si riferiscono principalmente agli ulteriori costi per dispositivi di protezione individuale, per i farmaci specifici, per maggiori spese per il personale, per le convenzioni con i privati per i ricoveri dei pazienti Covid e per i test e vaccinazioni eseguiti sulla popolazione, nonché per le campagne di informazione ai cittadini.

Bolzano, agosto 2021

Il Direttore Generale

Dr. Florian Zerzer

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*
- 3.6.b. *risultato intramoenia*
- 5.8.c.4 *Tirocinio, internato e specializzandi*
- 6.1.c.1 *Utilizzo di farmaci e dispositivi medici nell'anno 2021*
- 6.2.a *analisi dei costi e ricavi*
- 6.2.a.3 *modello ministeriale LA anno 2021 e 2020*
- 6.2.a.4 *modelli ministeriali CP anno 2021 e 2020*
- 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*