



Servizio Sanitario Nazionale - Regione dell'Umbria  
**AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE UMBRIA N. 2**  
Sede Legale: Viale Donato Bramante 37 – Terni  
Codice Fiscale e Partita IVA 01499590550

**DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE F.F. n. 0001310 del 30/06/2025**

**Proponente:**

CONTROLLO DI GESTIONE CONTABILITÀ ANALITICA E RENDICONTAZIONE DATI DI GESTIONE

**Oggetto:**

APPROVAZIONE DELLA RELAZIONE ANNUALE SULLA PERFORMANCE ANNO 2024 - AGGIORNAMENTO, MODIFICA ED INTEGRAZIONE DEL PIAO 2025-2027 – ANNUALITÀ 2025 CON GLI OBIETTIVI REGIONALI DI CUI ALLA DGR 403/2025 E CON IL DEFINITIVO PIANO TRIENNALE DEL FABBISOGNO DEL PERSONALE (PTFP) 2025-2027 DI CUI ALLA DDG 1306/2025 - PRESA D'ATTO DELL'AVVENUTA CONCLUSIONE DEL PROCESSO DI NEGOZIAZIONE DI BUDGET PER L'ANNO 2025 CON LE STRUTTURE AZIENDALI ED APPROVAZIONE DEL PROGRAMMA ANNUALE DI ATTIVITÀ PER L'ANNO 2025 DELLE STRUTTURE COMPLESSE E DELLE STRUTTURE SEMPLICI DIPARTIMENTALI.

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**

*Vista la proposta di delibera in oggetto di cui al num. Provv 0001350 del 30/06/2025:*

*Hash.pdf (SHA256):960ae1ec911f1732e13691bfdc312d4b3e7d0a573bc1218f9aa2921bb73f5dcf*

*Firme digitali apposte sulla proposta:*

*Alessandra D'Anzileri, Piero Carsili, Nando Scarpelli*

*ACQUISITI i pareri del Direttore Sanitario e del Direttore Amministrativo come di seguito indicati:*

*Direttore Sanitario F.F. : Dr. Nando Scarpelli - parere: Favorevole*

*Direttore Amministrativo : Dott. Piero Carsili - parere Favorevole*

**DELIBERA**

Di recepire la menzionata proposta di delibera che allegata al presente atto ne costituisce parte integrante e sostanziale e di disporre quindi così come in essa indicato.

**IL DIRETTORE GENERALE F.F.**  
(Dott. PIERO CARSILI)

# DOCUMENTO ISTRUTTORIO

## Allegato alla Delibera del Direttore Generale

n. del

### Normativa di riferimento:

- art. 6 del Decreto Legge n. 80 del 9 giugno 2021, convertito nella Legge n.113 del 6 agosto 2021, con il quale si prevede che le Pubbliche Amministrazioni con più di cinquanta dipendenti, con esclusione delle scuole di ogni ordine e grado e delle istituzioni educative, adottino entro il 31 gennaio di ogni anno, il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO);
- Decreto Legge n. 36 del 30/04/2022 recante “Ulteriori misure urgenti per l’attuazione del PNRR che all’art. 6 del D.L. 80/2021 aggiunge il comma 7-bis: «Le Regioni, per quanto riguarda le aziende e gli enti del Servizio sanitario nazionale, adeguano i rispettivi ordinamenti ai principi di cui al presente articolo e ai contenuti del Piano tipo definiti con il decreto di cui al comma 6.»”;
- D.P.R. n. 81 del 24/06/2022 (G.U. 151/2022) “Regolamento recante individuazione degli adempimenti relativi ai Piani assorbiti dal Piano integrato di attività e organizzazione”, che all’art.1, comma1, lett. da a) a F) prevede che gli adempimenti inerenti i piani previsti da Specifiche disposizioni normative, “sono soppressi in quanto assorbiti nel PIAO”: Piano dei Fabbisogni, Piano delle Azioni Concrete, Piano per razionalizzare l'utilizzo delle dotazioni strumentali, anche informatiche, che corredano le stazioni di lavoro nell'automazione d'ufficio, Piano della Performance, Piano di Prevenzione della Corruzione, Piano Organizzativo del Lavoro Agile (POLA), Piano di Azioni Positive;
- D.M. n. 132 del 30.06.2022 (G.U. n. 209/2022) “Regolamento recante definizione del contenuto del Piano integrato di attività e organizzazione”.
- D.D.G. n. 205 del 31.01.2025 “Approvazione Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2025-2027- Annualità 2025 e proroga del budget operativo aziendale anno 2024, approvato con DDG n. 1122 del 13/06/2024 e integrato con DDG 1655 del 23/08/2024, nelle more di approvazione da parte della Regione Umbria degli obiettivi dei Direttori Generali per l’annualità 2025, dell’avvio del processo di negoziazione di Budget e della successiva approvazione del budget operativo per l’anno 2025”.
- D.G.R. 403 del 07/05/2025 “Aziende Sanitarie regionali -Assegnazione obiettivi per l'anno 2025”.
- DDG n. 1306 del 27/06/2025 Adozione in via definitiva Piano Triennale del fabbisogno del personale (PTFP) 2025-2027.
- Decreto Legislativo 27 ottobre 2009, n. 150 dall’oggetto: “Attuazione della legge 4 marzo 2009, n. 15, in materia di ottimizzazione della produttività del lavoro pubblico e di efficienza e trasparenza delle pubbliche amministrazioni”, modificato ed integrato dal D.lgs. 74/2017

## **Motivazione:**

**Premesso** che, al fine di assicurare la qualità, la comprensibilità ed attendibilità dei documenti di rappresentazione della performance, l'art.10, comma 1, lett. b) del d.lgs. n.150/2009, così come modificato dal D.lgs. 74/2017, prevede che entro il 30 giugno di ciascun anno, le amministrazioni pubbliche redigono e pubblicano sul proprio sito istituzionale la Relazione Annuale sulla Performance, approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'OIV, relazione che evidenzia a consuntivo, con riferimento all'anno precedente, i risultati organizzativi e individuali raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati ed alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti.

**Rilevato** che, nel redigere la Relazione Annuale sulla Performance – Anno 2024, questa Azienda ha tenuto conto delle indicazioni contenute nelle “Linee guida per la Relazione Annuale sulla performance - n. 3 novembre 2018 “, predisposte dall’Ufficio per la valutazione della performance del Dipartimento della Funzione Pubblica della Presidenza del Consiglio dei Ministri; tali “*linee guida si rivolgono ai ministeri, in ragione delle specifiche caratteristiche che il ciclo della performance assume in tali organizzazioni*” e “*sono applicabili alle altre amministrazioni dello Stato, che possono adeguarvisi in sede di predisposizione e validazione delle rispettive Relazioni*”.

## **Dato atto** che:

- con DDG n. 171 del 31/01/2024 è stato approvato il Piano Integrato di Attività ed Organizzazione 2024-2026 – annualità 2024;
- con DDG n.1122 del 13/06/2024 è stato preso atto dell’avvenuto completamento della negoziazione di budget con i Centri di Attività Aziendali (CDA) ed è stato approvato il Programma di attività per l’anno 2024;
- con DDG n.1655 del 23/08/2024, a seguito dell’assegnazione da parte della Regione Umbria degli obiettivi regionali annuali con DGR n. 759 del 01.08.2024, sono stati aggiornati, modificati, integrati e rimodulati il Piano Integrato di Attività ed Organizzazione, di cui alla DDG n. 171 del 31.01.2024, e gli obiettivi di budget per l’anno 2024, approvati con Delibera del Direttore Generale n. 1122 del 13/06/2024.

**Preso Atto** che a conclusione dell’iter di validazione della Valutazione della Performance Organizzativa anno 2024, e della Valutazione della performance individuale del personale dirigente e del personale del comparto, il Controllo di Gestione dell’Azienda USL Umbria 2 ha predisposto il documento “Relazione annuale sulla performance anno 2024.

**Ritenuto** di dover approvare il documento “**Relazione annuale sulla performance anno 2024, (Allegato 1) con il suo allegato “Le attività dell’Azienda USL Umbria 2 dell’anno 2024 – risultati raggiunti” (Allegato 1.a)**, quale parte integrante e sostanziale del presente provvedimento.

**Preso atto** che con D.D.G. n. 205 del 31.01.2025 l’Azienda USL Umbria 2:

- ha approvato il Piano Integrato di Attività ed Organizzazione (PIAO) 2025-2027 - Annualità 2025

- si è riservata di aggiornare, modificare ed integrare il PIAO a seguito dell'approvazione di ulteriori documenti programmatici previsti dal Ministero, dalla Regione e/o dall'Azienda e dell'attribuzione da parte della Regione Umbria degli obiettivi relativi all'annualità 2025, documenti programmatici che possano influire sui contenuti dello stesso PIAO;
- ha prorogato, nelle more di approvazione del nuovo budget operativo aziendale per l'anno 2025, la validità del budget operativo aziendale 2024 (programma di attività) approvato con DDG n. 1122 del 13/06/2024 e integrato con DDG 1655 del 23/08/2024.

**Considerato** che La Regione Umbria, con D.G.R. n. 403 del 07.05.2025, ha attribuito formalmente per l'anno 2025, ai sensi e per gli effetti del combinato disposto dell'art. 2 commi 2-3-4, del decreto legislativo n. 171/2016, del DPCM 502/1995 e dell'art. 28 della L.R. n. 11/2015, gli obiettivi alle Aziende Sanitarie Regionali della cui realizzazione sono responsabili i Direttori Generali delle Aziende medesime.

**Rilevato** che in tale provvedimento regionale sono stati individuati per l'anno 2025 una griglia di 15 obiettivi e 24 indicatori (alcuni di essi esplicitati nelle relative schede di dettaglio), oltre agli obiettivi connessi ai vincoli previsti dalle disposizioni vigenti e contrattuali con particolare riferimento a quelli che rivestono interesse prioritario per la Regione dell'Umbria tra i quali:

- il conseguimento dell'equilibrio economico-finanziario aziendale;
- il rispetto dei debiti informativi dei flussi di Governo e NSIS;
- l'osservanza della normativa vigente in materia di appalti e di contenimento della spesa per beni e servizi, ai sensi dell'art. 2 del decreto legge 347/2001, convertito, con modificazione, dalla legge 405/2001;
- l'osservanza dei tempi di pagamento di cui al comma 865 dell'articolo 1 della legge 30 dicembre 2018 n. 145.

**Ritenuto opportuno** aggiornare, modificare e integrare con tali obiettivi quanto contenuto nel paragrafo "Performance" del PIAO 2025-2027, Annualità 2025, approvato con D.D.G. n. 205 del 31.01.2025.

**Considerato** che tutti gli obiettivi individuati nel PIAO approvato – Annualità 2025 sono riconducibili a 7 aree strategiche come di seguito elencate:

- A. GOVERNARE L'EQUILIBRIO ECONOMICO FINANZIARIO;
- B. MIGLIORARE LA QUALITA' DEI DATI E GOVERNO DEI FLUSSI INFORMATIVI;
- C. OBIETTIVI DI TIPO ORGANIZZATIVO;
- D. GARANTIRE L'EROGAZIONE DELLE ATTIVITA' SPECIFICHE;
- E. PROMUOVERE LA SALUTE, LA QUALITA', L'APPROPRIATEZZA E LA SICUREZZA DELLE CURE;
- F. PROMUOVERE LO SVILUPPO DELLE STRUTTURE E LA CULTURA GESTIONALE E PROFESSIONALE DEL PERSONALE (obiettivi di prevenzione della corruzione e di trasparenza);
- G. OBIETTIVI DIRETTORE GENERALE – DISPOSIZIONI REGIONALI.

**Ritenuto opportuno** sostituire gli obiettivi dell'area strategica "G- Obiettivi Direttore Generale – Disposizioni Regionali", inseriti nel PIAO 2025-2027 – Annualità 2025, con quelli assegnati dalla Regione Umbria con D.G.R. 403/2025;

**Ritenuto opportuno**, altresì, aggiornare il PIAO 2025-2027 – Annualità 2025 con la D.D.G. n. 1306 del 27/06/2025 di adozione in via definitiva Piano Triennale del fabbisogno del personale (PTFP) 2025-2027;

**Dato atto** che con il presente documento si aggiorna, si modifica e si integra il PIAO 2025-2027 – Annualità 2025 con gli obiettivi regionali di cui alla DGR 403/2025 e con il definitivo Piano Triennale del fabbisogno del personale (PTFP) 2025-2027 di cui alla DDG 1306/2025;

**Considerato** che a seguito di assegnazione da parte della Regione dell'Umbria degli obiettivi per l'anno 2025 di cui alla DGR 403/2025, la Direzione Aziendale di questa Azienda USL Umbria 2 ha avviato il processo di budget che si è concluso con la negoziazione di budget con le strutture di cui all'**elenco "Allegato 2"**, allegato al presente provvedimento per costituirne parte integrale e sostanziale, le cui 157 schede di budget sono detenute in originale agli atti del servizio competente;

**Dato atto** che con il presente documento si approva il programma annuale di attività per l'anno 2025 delle strutture complesse e delle strutture semplici dipartimentali afferenti alle seguenti macroarticolazioni:

- Distretti Sanitari
- Presidi Ospedalieri
- Dipartimenti
- Strutture Amministrative e di Staff;

**Considerato** che, nel corso dell'anno, tale programma annuale potrebbe essere sottoposto ad una eventuale revisione a seguito di mutamenti normativi, motivi straordinari o rinegoziazione tra l'Azienda e le strutture complesse o le strutture semplici dipartimentali.

**Esito dell'istruttoria:**

**Tutto ciò premesso si propone il seguente dispositivo di deliberazione:**

1. di approvare, la **Relazione annuale sulla performance anno 2024 (Allegato 1)** con il suo allegato "**le attività dell'Azienda USL Umbria 2 dell'anno 2024 – risultati raggiunti**" (**Allegato 1.a**), predisposta dal Controllo di Gestione, sulla base dei dati disponibili nei flussi informativi aziendali, nonché nelle relazioni annuali dei responsabili delle strutture aziendali, che si allega a formare parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di disporre che la suddetta relazione costituisce la Relazione sanitaria aziendale annuale di cui all'art. 29 della l.r. 11/2015;
3. di prendere atto della Delibera della Regione Umbria n.403 del 07.05.2025, con cui sono stati attribuiti formalmente per l'anno 2025 gli obiettivi alle Aziende Sanitarie

Regionali e della cui realizzazione sono responsabili i Direttori Generali delle Aziende medesime;

4. di aggiornare, modificare e integrare il PIAO 2025-2027 – Annualità 2025 con gli obiettivi regionali di cui alla DGR 403/2025 e con il definitivo Piano Triennale del fabbisogno del personale (PTFP) 2025-2027 di cui alla DDG 1306/2025;
5. di sostituire gli obiettivi dell'area strategica "G- Obiettivi Direttore Generale – Disposizioni Regionali", inseriti nel PIAO 2025-2027 – Annualità 2025, con quelli assegnati dalla Regione Umbria con D.G.R. 403/2025
6. di prendere atto dell'avvenuta conclusione del processo di negoziazione di budget per l'anno 2025 con le strutture aziendali di cui **all'elenco "Allegato 2"** e di approvare il programma annuale di attività per l'anno 2025 delle strutture complesse e delle strutture semplici dipartimentali afferenti alle seguenti macroarticolazioni:
  - Distretti Sanitari
  - Presidi Ospedalieri
  - Dipartimenti
  - Strutture Amministrative e di Staff;
7. di riservarsi nel corso dell'anno 2025 una eventuale revisione di tale programma annuale a seguito di mutamenti normativi, motivi straordinari o rinegoziazione tra l'Azienda e le strutture complesse o le strutture semplici dipartimentali;
8. di precisare che tutti gli atti a cui si fa riferimento, non allegati al presente provvedimento, sono custoditi presso il Controllo di Gestione;
9. di dare atto che i Direttori ed i Responsabili delle Strutture si impegnano a condividere gli obiettivi negoziati con tutto il personale dirigente ed il personale del comparto;
10. di stabilire che il processo di valutazione terrà conto dell'eventuale mancato raggiungimento degli obiettivi fissati dovuto a cause esterne alla Struttura e/o all'Azienda e non governabili dai responsabili di Struttura che ne daranno tempestiva comunicazione alla Direzione Aziendale, al Direttore di Dipartimento e al Controllo di Gestione;
11. di dare atto che la presente deliberazione non è sottoposta al controllo regionale;
12. di trasmettere il presente atto al Collegio di Direzione;
13. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale;
14. di trasmettere il presente atto all'OIV;
15. di disporre la pubblicazione del presente atto nel sito web nella sezione "Amministrazione Trasparenza-Performance".
16. di rendere il presente provvedimento immediatamente esecutivo in ragione del rispetto dei termini previsti dalla normativa vigente.

Responsabile del Procedimento  
Dott.ssa Alessandra D'Anzieri

Il Dirigente  
Controllo di Gestione e  
Servizio Economico Finanziario del Sociale  
*Dott.ssa Alessandra D'Anzieri*



# *RELAZIONE ANNUALE SULLA PERFORMANCE*

*ANNO 2024*

*Azienda USL Umbria n. 2*

*Allegato1*

|   |           |
|---|-----------|
| <b>1. L'Azienda</b> .....   | <b>5</b>  |
| <b>1.1 La Missione dell'Azienda</b> .....   | <b>5</b>  |
| <b>1.2 Il Territorio e le caratteristiche demografiche ed epidemiologiche della popolazione assistita</b> ..... | <b>6</b>  |
| <b>1.3 L'organizzazione dell'Azienda</b> .....  | <b>9</b>  |
| <b>1.4 Il Patrimonio aziendale e gli investimenti strutturali</b> .....   | <b>10</b> |
| <b>1.5 La tecnologia per lo sviluppo dell'Azienda</b> .....   | <b>12</b> |
| <b>1.5.1 Health technology e attrezzature sanitarie</b> .....   | <b>12</b> |
| <b>1.6 La Qualità e Sicurezza delle cure</b> .....  | <b>13</b> |
| <b>1.6.1 La Qualità</b> .....   | <b>13</b> |
| <b>1.6.2 La Sicurezza delle cure</b> .....  | <b>18</b> |
| <b>1.7 La comunicazione</b> .....   | <b>22</b> |
| <b>1.8 Le Risorse Umane</b> .....   | <b>26</b> |
| <b>1.08.1 Il Personale Dipendente</b> .....   | <b>26</b> |
| <b>1.08.2 Il Personale Convenzionato</b> .....  | <b>27</b> |
| <b>1.09 Le Risorse Finanziarie</b> .....  | <b>28</b> |
| <b>1.09.1 Le risorse</b> .....  | <b>28</b> |
| <b>1.09.2 Gli indirizzi e i vincoli di bilancio</b> .....   | <b>28</b> |
| <b>1.10 Trasparenza, integrità e prevenzione della corruzione</b> .....   | <b>29</b> |
| <b>1.10.1 Il programma per la trasparenza e l'integrità</b> .....   | <b>29</b> |
| <b>1.10.2 Il programma per la prevenzione della corruzione</b> .....  | <b>31</b> |
| <b>1.11 La Formazione</b> .....   | <b>40</b> |
| <b>1.11.1 Il programma di formazione</b> .....  | <b>40</b> |
| <b>2. Il ciclo delle Performance, i sistemi di programmazione e controllo e gli obiettivi</b> .....             | <b>45</b> |
| <b>2.1 La programmazione regionale e gli obiettivi assegnati alla Direzione Generale</b> .....                  | <b>46</b> |
| <b>2.1.1 La programmazione regionale</b> .....  | <b>46</b> |
| <b>2.1.2 Gli obiettivi assegnati alla Direzione Generale</b> .....  | <b>47</b> |
| <b>2.2 Il ciclo e la misurazione delle performance a livello aziendale</b> .....                                | <b>64</b> |
| <b>2.2.1 La programmazione aziendale e il processo di budgeting</b> .....                                       | <b>64</b> |
| <b>2.2.2 La valutazione delle performance aziendali</b> .....   | <b>68</b> |
| <b>2.2.3 La valutazione delle performance individuali</b> .....   | <b>70</b> |

## **Premessa**

*Con la presente relazione , redatta ai sensi dell'art. 29 della Legge regionale n. 11 del 9 aprile 2015 “Testo Unico in materia di Sanità e Servizi sociali” e s.m.i. , l'Azienda Usl Umbria 2 effettua la periodica rendicontazione in ordine alle attività rese nell'ambito dei 3 Livelli Essenziali di Assistenza, nonché ai risultati conseguiti relativi agli obiettivi assegnati dalla Regione con l'evidenza delle performance gestionali e individuali raggiunte nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 150/2009 e di quanto indicato nelle delibere CIVIT (oggi ANAC) nella materia di riferimento.*

*Trattasi di documento strettamente correlato al bilancio di esercizio, strutturato per rispondere al principio di trasparenza dell'azione dell'Azienda ed alle necessità informative dei propri interlocutori istituzionali: Regione e Conferenza dei Sindaci.*

*La rappresentazione dei risultati raggiunti e l'analisi delle azioni costituisce, altresì, riferimento per la pianificazione e programmazione dell'anno successivo.*

*La Relazione sulla performance 2024 (di seguito Relazione) è lo strumento di raccordo tra la strategia in ambito di programmazione sanitaria a livello nazionale, regionale ed aziendale e i sistemi di misurazione della performance utilizzati per il monitoraggio delle prestazioni e dei servizi. Ha come fine precipuo il miglioramento della qualità dei servizi offerti, lo sviluppo delle competenze professionali attraverso la valorizzazione.*

*La legge 6 agosto 2021, n. 113, che all'art. 6 ha previsto che le pubbliche amministrazioni con più di cinquanta dipendenti, con esclusione delle scuole di ogni ordine e grado e delle istituzioni educative, adottino, entro il 31 gennaio di ogni anno, il Piano integrato di attività e organizzazione (PIAO).*

*Il PIAO 2024-2026 – Annualità 2024 dell'Azienda USL Umbria 2 è stato approvato con Deliberazione del Direttore Generale n. 171 del 31/01/2024, successivamente integrato e modificato con DDG n. 1655 del 23/08/2024.*

*La Relazione è uno strumento di accountability attraverso cui l'ASL rendiconta a tutti gli stakeholder, interni ed esterni, i risultati ottenuti nel periodo considerato e gli eventuali scostamenti – e le relative cause – rispetto agli obiettivi programmati. In questa prospettiva, nella predisposizione della Relazione sono privilegiate la sinteticità, la chiarezza espositiva, la comprensibilità, anche facendo ampio ricorso a rappresentazioni grafiche e tabellari dei risultati per favorire una maggiore leggibilità delle informazioni. La relazione evidenzia, a consuntivo, i risultati raggiunti rispetto ai singoli obiettivi programmati e alle risorse, con rilevazione degli eventuali scostamenti registrati nel corso dell'anno, indicandone le cause e le eventuali misure correttive adottate.*

*Entro il 30 giugno di ogni anno successivo a quello di riferimento l'ASL pubblica sul proprio sito istituzionale e sul Portale della Performance la relazione annuale sulla performance, approvata dall'organo di indirizzo politico-amministrativo e validata dall'OIV.*

*Nel processo di stesura della relazione sono coinvolti:*

- *le strutture aziendali di supporto che curano la predisposizione del documento avvalendosi delle risultanze dei sistemi di misurazione e degli esiti delle valutazioni effettuate dai soggetti competenti;*
- *l'organo di indirizzo politico amministrativo, che approva la relazione, verificando il conseguimento degli obiettivi specifici, nonché la corretta rappresentazione di eventuali criticità emerse nel corso dell'anno di riferimento e per cui l'OIV ha ritenuto opportuno procedere alle segnalazioni di cui all'articolo 6 del d.lgs. 150/2009.*

*L'anno 2024 è stato caratterizzato da una riorganizzazione dei servizi territoriali con l'avvio delle COT, orientando le risorse disponibili alle nuove esigenze. Si è cercato di massimizzare gli sforzi per il reclutamento del personale, nonché per acquisizione di beni e servizi necessari per la ripresa delle attività sospese durante la pandemia.*

*A fronte dell'ingentissimo sforzo profuso a livello ospedaliero ha corrisposto altresì un impegno altrettanto importante a livello territoriale ove il Dipartimento prevenzione ed i Distretti hanno rappresentato un punto di riferimento oltre ad erogare prestazioni a livello domiciliare a quei pazienti che avevano una condizione di elevatissima fragilità.*

*Il personale nonostante i vari momenti di straordinaria criticità che si sono succeduti, non ha esitato a fornire collaborazione con prolungamenti di orario, salto turni ed ogni altra azione che era utile a garantire assistenza ai pazienti.*

*Il Direttore Generale ff  
Dr. Piero Carsili*

# 1. L'Azienda

## 1.1 La Missione dell'Azienda

L'Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 2 è il soggetto istituzionale, costituito dal 1 gennaio 2013, che gestisce i servizi sanitari nei territori afferenti alle preesistenti ASL3 e ASL4 dell'Umbria già istituite con L.R. del 20/01/1998 n. 3. L'istituzione dell'Azienda è stata disposta con L.R. n. 18/2012, legge confluita successivamente nel Testo Unico del 9 aprile 2015 n. 11, che riunisce le disposizioni di legge regionali in materia di Sanità e Servizi Sociali.

La sede, ai fini legali e fiscali dell'Azienda, è fissata a Terni, viale D. Bramante n.37, in base all'art. 18 comma 2, e all'art. 409, comma 7, della L.R. n. 11/2015.

Il logo ufficiale è il seguente:



### **L'Azienda USL Umbria n. 2:**

- Promuove e tutela la salute della popolazione, anche attraverso politiche orientate alla diffusione di stili di vita salutari.
- Orienta tutta l'attività socio-sanitaria ai principi di appropriatezza, efficacia, tempestività e qualità dei servizi di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione offerti ai cittadini rispetto ai loro bisogni ed attese, assicurando i livelli essenziali di assistenza definiti dai diversi stadi della programmazione nazionale, regionale e locale nonché i servizi socio-assistenziali delegati dagli enti locali.
- Favorisce la valorizzazione e il senso di appartenenza degli operatori, dipendenti e convenzionati, attraverso la formazione continua, il coinvolgimento nella definizione degli obiettivi e nella responsabilizzazione dell'uso appropriato delle risorse.
- Sviluppa una proficua collaborazione con i fornitori di beni e servizi e con il privato accreditato per assicurare la migliore adeguatezza e qualità delle prestazioni offerte.
- Assume il governo clinico come strategia per la costruzione di appropriate relazioni funzionali tra le responsabilità cliniche ed organizzative per il miglioramento della qualità dell'assistenza in tutte le sue dimensioni.
- Si impegna a sviluppare, concretamente con gli obiettivi e vincoli della programmazione socio-sanitaria nazionale, regionale e locale, l'innovazione tecnologica ed organizzativa del sistema.
- Garantisce l'efficacia degli interventi in un contesto di rispetto della privacy, di umanizzazione dei servizi e di sicurezza delle procedure assistenziali e degli ambienti di lavoro.
- Assicura il percorso per l'accreditamento istituzionale e di eccellenza, secondo il modello regionale, in quanto fattore favorente per l'avvio del governo clinico dal momento che privilegia gli aspetti di qualità organizzativa, professionale e percepita rispetto alla semplice verifica dei requisiti strutturali.

### **L'Azienda USL Umbria n. 2:**

Si impegna, nel proprio territorio, a garantire servizi sanitari efficaci e appropriati. Questo impegno si realizza nel rispetto delle esigenze dei cittadini e secondo criteri di efficienza nell'uso delle risorse assegnate.

L'Azienda:

- Pianifica le attività ed i servizi sulla base di percorsi assistenziali in grado di assicurare la continuità delle cure attraverso un modello integrato tra servizi territoriali e servizi ospedalieri;
- Garantisce il coordinamento delle prestazioni correlate alle condizioni di salute del singolo attraverso l'integrazione degli operatori, con l'obiettivo di dare una risposta appropriata sia in termini di qualità che di compatibilità con le risorse disponibili;
- Definisce gli standard di responsabilità sociale, intesi come gli impegni che l'azienda sanitaria stessa intende garantire nella propria organizzazione dei servizi e delle attività, in relazione agli aspetti organizzativi, strutturali e comportamentali, con l'obiettivo dell'umanizzazione delle cure e del perseguimento dei valori sottesi;
- Sviluppa un processo di valutazione circa la conformità dell'insieme delle proprie strutture ed attività ai suddetti standard di responsabilità sociale; in tale processo valutativo deve essere garantita la partecipazione attiva degli operatori e dei responsabili aziendali unitamente a quella degli utenti e delle loro associazioni di rappresentanza. Al termine del processo di valutazione l'azienda definisce un piano di miglioramento aziendale rispetto alle criticità rilevate che va assunto quale elemento strategico della propria pianificazione generale.

L'Azienda svolge le attività di tutela della salute dei cittadini nel rispetto dei principi di **imparzialità, continuità, diritto di scelta, partecipazione, efficienza ed efficacia.**

## 1.2 Il Territorio e le caratteristiche demografiche ed epidemiologiche della popolazione assistita

L'Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 2 opera su un territorio composto da 54 Comuni, con una superficie complessiva di 4.152 Km<sup>2</sup> e con una densità media di 87,65 abitanti per Km<sup>2</sup>.

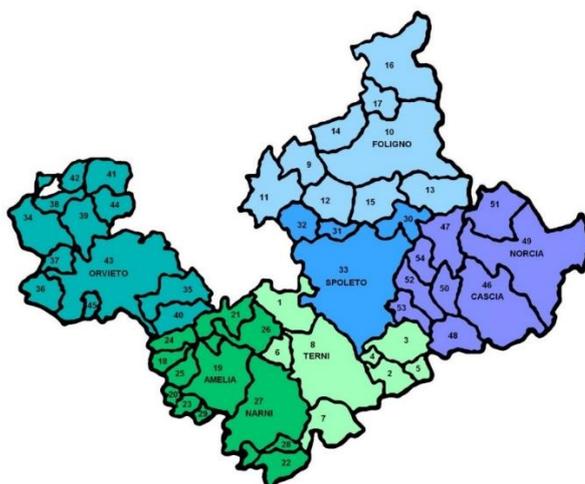
La popolazione complessiva assistita dall'Azienda Umbria n. 2 è pari a 363.945 abitanti, riferita ai dati Istat al 31/12/2024.

**Popolazione residente al 31/12/2024 (fonte Istat). Azienda USL Umbria n. 2**

|    | COMUNE                    | MASCHI        | FEMMINE       | TOTALE         | SUPERFICIE (Km <sup>2</sup> ) | DENSITÀ (per Km <sup>2</sup> ) |
|----|---------------------------|---------------|---------------|----------------|-------------------------------|--------------------------------|
| 1  | Acquasparta               | 2.115         | 2.242         | 4.357          | 79,58                         | 54,75                          |
| 2  | Arrone                    | 1.205         | 1.297         | 2.502          | 40,98                         | 61,05                          |
| 3  | Ferentillo                | 896           | 882           | 1.778          | 69                            | 25,77                          |
| 4  | Montefranco               | 623           | 631           | 1.254          | 10,13                         | 123,79                         |
| 5  | Polino                    | 118           | 103           | 221            | 19,46                         | 11,36                          |
| 6  | San Gemini                | 2.222         | 2.402         | 4.624          | 27,58                         | 167,66                         |
| 7  | Stroncone                 | 2.332         | 2.282         | 4.614          | 71,38                         | 64,64                          |
| 8  | Terni                     | 51.070        | 55.341        | 106.411        | 211,9                         | 502,18                         |
|    | <b>Distretto di Terni</b> | <b>60.581</b> | <b>65.180</b> | <b>125.761</b> | <b>530,01</b>                 | <b>237,28</b>                  |
| 9  | Bevagna                   | 2.375         | 2.374         | 4.749          | 56,16                         | 84,56                          |
| 10 | Foligno                   | 26.643        | 28.667        | 55.310         | 263,77                        | 209,69                         |
| 11 | Gualdo Cattaneo           | 2.873         | 2.740         | 5.613          | 96,79                         | 57,99                          |
| 12 | Montefalco                | 2.602         | 2.652         | 5.254          | 69,34                         | 75,77                          |
| 13 | Sellano                   | 468           | 470           | 938            | 85,54                         | 10,97                          |
| 14 | Spello                    | 3.972         | 4.242         | 8.214          | 61,31                         | 133,97                         |
| 15 | Trevi                     | 3.882         | 4.043         | 7.925          | 71,16                         | 111,37                         |
| 16 | Nocera Umbra              | 2.764         | 2.752         | 5.516          | 157,19                        | 35,09                          |
| 17 | Valtopina                 | 637           | 650           | 1.287          | 40,51                         | 31,77                          |

|    | COMUNE                           | MASCHI         | FEMMINE        | TOTALE         | SUPERFICIE (Km <sup>2</sup> ) | DENSITÀ (per Km <sup>2</sup> ) |
|----|----------------------------------|----------------|----------------|----------------|-------------------------------|--------------------------------|
|    | <b>Distretto di Foligno</b>      | <b>46.216</b>  | <b>48.590</b>  | <b>94.806</b>  | <b>901,77</b>                 | <b>105,13</b>                  |
| 18 | Alviano                          | 636            | 694            | 1.330          | 23,81                         | 55,86                          |
| 19 | Amelia                           | 5.680          | 5.803          | 11.483         | 132,55                        | 86,63                          |
| 20 | Attigliano                       | 975            | 975            | 1.950          | 10,45                         | 186,60                         |
| 21 | Calvi dell'Umbria                | 824            | 856            | 1.680          | 45,75                         | 36,72                          |
| 22 | Giove                            | 906            | 933            | 1.839          | 15,19                         | 121,07                         |
| 23 | Guarda                           | 864            | 873            | 1.737          | 39,3                          | 44,20                          |
| 24 | Lugnano in Teverina              | 698            | 699            | 1.397          | 29,68                         | 47,07                          |
| 25 | Montecastrilli                   | 2.346          | 2.445          | 4.791          | 62,43                         | 76,74                          |
| 26 | Narni                            | 8.611          | 9.189          | 17.800         | 197,86                        | 89,96                          |
| 27 | Otricoli                         | 827            | 873            | 1.700          | 27,27                         | 62,34                          |
| 28 | Penna in Teverina                | 502            | 520            | 1.022          | 9,97                          | 102,51                         |
| 29 | Avigliano Umbro                  | 1.187          | 1.132          | 2.319          | 51,32                         | 45,19                          |
|    | <b>Distretto di Narni-Amelia</b> | <b>24.056</b>  | <b>24.992</b>  | <b>49.048</b>  | <b>645,58</b>                 | <b>75,98</b>                   |
| 30 | Campello sul Clitunno            | 1.137          | 1.176          | 2.313          | 49,82                         | 46,43                          |
| 31 | Castel Ritaldi                   | 1.490          | 1.522          | 3.012          | 22,53                         | 133,69                         |
| 32 | Giano dell'Umbria                | 1.819          | 1.817          | 3.636          | 44,43                         | 81,84                          |
| 33 | Spoletto                         | 17.435         | 18.537         | 35.972         | 349,63                        | 102,89                         |
|    | <b>Distretto di Spoleto</b>      | <b>21.881</b>  | <b>23.052</b>  | <b>44.933</b>  | <b>466,41</b>                 | <b>96,34</b>                   |
| 34 | Allerona                         | 832            | 854            | 1.686          | 82,21                         | 20,51                          |
| 35 | Baschi                           | 1.263          | 1.276          | 2.539          | 68,31                         | 37,17                          |
| 36 | Castel Giorgio                   | 961            | 1.045          | 2.006          | 42,35                         | 47,37                          |
| 37 | Castel Viscardo                  | 1.295          | 1.351          | 2.646          | 25,25                         | 104,79                         |
| 38 | Fabro                            | 1.247          | 1.329          | 2.576          | 34,33                         | 75,04                          |
| 39 | Ficulle                          | 773            | 786            | 1.559          | 64,8                          | 24,06                          |
| 40 | Montecchio                       | 742            | 731            | 1.473          | 48,99                         | 30,07                          |
| 41 | Montegabbione                    | 552            | 543            | 1.095          | 51,21                         | 21,38                          |
| 42 | Monteleone di Orvieto            | 638            | 722            | 1.360          | 23,85                         | 57,02                          |
| 43 | Orvieto                          | 9.147          | 10.052         | 19.199         | 281,16                        | 68,28                          |
| 44 | Parrano                          | 245            | 244            | 489            | 39,89                         | 12,26                          |
| 45 | Porano                           | 888            | 954            | 1.842          | 13,54                         | 136,04                         |
|    | <b>Distretto di Orvieto</b>      | <b>18.583</b>  | <b>19.887</b>  | <b>38.470</b>  | <b>775,89</b>                 | <b>49,58</b>                   |
| 46 | Cascia                           | 1.444          | 1.503          | 2.947          | 181,09                        | 16,27                          |
| 47 | Cerreto di Spoleto               | 473            | 483            | 956            | 74,79                         | 12,78                          |
| 48 | Monteleone di Spoleto            | 276            | 263            | 539            | 61,58                         | 8,75                           |
| 49 | Norcia                           | 2.256          | 2.210          | 4.466          | 274,34                        | 16,28                          |
| 50 | Poggiodomo                       | 49             | 34             | 83             | 40,01                         | 2,07                           |
| 51 | Preci                            | 348            | 339            | 687            | 82,1                          | 8,37                           |
| 52 | Sant'Anatolia di Narco           | 261            | 226            | 487            | 47,32                         | 10,29                          |
| 53 | Scheggino                        | 223            | 205            | 428            | 35,17                         | 12,17                          |
| 54 | Vallo di Nera                    | 159            | 175            | 334            | 36,03                         | 9,27                           |
|    | <b>Distretto della Valnerina</b> | <b>5.489</b>   | <b>5.438</b>   | <b>10.927</b>  | <b>832,43</b>                 | <b>13,13</b>                   |
|    | <b>Azienda USL Umbria n. 2</b>   | <b>176.806</b> | <b>187.139</b> | <b>363.945</b> | <b>4.152,09</b>               | <b>87,65</b>                   |

**Ambito territoriale della Azienda USL Umbria n. 2**



Nota: i Comuni sono contrassegnati con la numerazione della tabella precedente

La distribuzione della popolazione per fasce di età è la seguente.

**Popolazione residente per fasce di età e per Distretto al 31/12/2024**

|                     | Fascia d'età  |               |                |               |               |               |               |               | USL UMBRIA 2   |                |
|---------------------|---------------|---------------|----------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|
|                     | 0-14          |               | 15-64          |               | 65-74         |               | >74           |               | n              | %              |
| Distretto           | n             | %             | n              | %             | n             | %             | n             | %             | n              | %              |
| <b>Terni</b>        | 13.200        | 10,50%        | 77.419         | 61,56%        | 15.328        | 12,19%        | 19.814        | 15,76%        | <b>125.761</b> | <b>34,55%</b>  |
| <b>Foligno</b>      | 10.514        | 11,09%        | 58.064         | 61,25%        | 11.863        | 12,51%        | 14.365        | 15,15%        | <b>94.806</b>  | <b>26,05%</b>  |
| <b>Narni-Amelia</b> | 4.947         | 10,09%        | 29.378         | 59,90%        | 6.827         | 13,92%        | 7.896         | 16,10%        | <b>49.048</b>  | <b>13,48%</b>  |
| <b>Spoleto</b>      | 4.729         | 10,52%        | 27.295         | 60,75%        | 5.742         | 12,78%        | 7.167         | 15,95%        | <b>44.933</b>  | <b>12,35%</b>  |
| <b>Orvieto</b>      | 3.794         | 9,86%         | 22.753         | 59,14%        | 5.369         | 13,96%        | 6.554         | 17,04%        | <b>38.470</b>  | <b>10,57%</b>  |
| <b>Valnerina</b>    | 1.112         | 10,18%        | 6.697          | 61,29%        | 1.539         | 14,08%        | 1.579         | 14,45%        | <b>10.927</b>  | <b>3,00%</b>   |
| <b>TOTALE</b>       | <b>38.296</b> | <b>10,52%</b> | <b>221.606</b> | <b>60,89%</b> | <b>46.668</b> | <b>12,82%</b> | <b>57.375</b> | <b>15,76%</b> | <b>363.945</b> | <b>100,00%</b> |

**Popolazione residente, per sesso e per Distretto, al 31/12/2024 (fonte Istat). Azienda USL Umbria n. 2**

| DISTRETTO                      | MASCHI         |               | FEMMINE        |               | TOTALE         |
|--------------------------------|----------------|---------------|----------------|---------------|----------------|
|                                | n.             | %             | n.             | %             |                |
| Distretto di Terni             | 60.581         | 48,17%        | 65.180         | 51,83%        | 125.761        |
| Distretto di Foligno           | 46.216         | 48,75%        | 48.590         | 51,25%        | 94.806         |
| Distretto di Narni-Amelia      | 24.056         | 49,05%        | 24.992         | 50,95%        | 49.048         |
| Distretto di Spoleto           | 21.881         | 48,70%        | 23.052         | 51,30%        | 44.933         |
| Distretto di Orvieto           | 18.583         | 48,31%        | 19.887         | 51,69%        | 38.470         |
| Distretto della Valnerina      | 5.489          | 50,23%        | 5.438          | 49,77%        | 10.927         |
| <b>AZIENDA USL UMBRIA n. 2</b> | <b>176.806</b> | <b>48,58%</b> | <b>187.139</b> | <b>51,42%</b> | <b>363.945</b> |

| <b>DISTRETTO</b>                 | <b>INDICE DI INVECCHIAMENTO</b><br>(popolazione ≥ 65 anni / totale popolazione) | <b>INDICE DI VECCHIAIA</b><br>(popolazione ≥ 65 anni / popolazione 0-14 anni) | <b>INDICE DI CARICO SOCIALE</b><br>(pop. 0-14 anni + pop. ≥ 65 anni) / pop. 15-64 anni) | <b>INDICE DI DIPENDENZA GIOVANILE</b><br>(pop. 0-14 anni / pop. 15-64 anni) | <b>INDICE DI DIPENDENZA SENILE</b><br>(pop. ≥ 65 anni / pop. 15-64 anni) |
|----------------------------------|---|---|---|---|--|
| <b>Distretto di Terni</b>        | 27,94%  | 266,23%   | 62,44%  | 17,05%  | 45,39%   |
| <b>Distretto di Foligno</b>      | 27,66%  | 249,46%   | 63,28%  | 18,11%  | 45,17%   |
| <b>Distretto di Narni-Amelia</b> | 30,02%  | 297,61%   | 66,95%  | 16,84%  | 50,12%   |
| <b>Distretto di Spoleto</b>      | 28,73%  | 272,98%   | 64,62%  | 17,33%  | 47,29%   |
| <b>Distretto di Orvieto</b>      | 30,99%  | 314,26%   | 69,08%  | 16,67%  | 52,40%   |
| <b>Distretto della Valnerina</b> | 28,53%  | 280,40%   | 63,16%  | 16,60%  | 46,56%   |
| <b>AZIENDA USL UMBRIA n. 2</b>   | <b>28,59%</b>   | <b>271,68%</b>  | <b>64,23%</b>   | <b>17,28%</b>   | <b>46,95%</b>  |

L'Indice di vecchiaia rappresenta il grado di invecchiamento di una popolazione. Rispetto all'anno precedente (valore 263,29%) si può notare un aumento (271,68%), a significare che a parità di numero di giovani la popolazione degli anziani sta aumentando; da far notare che valori superiori a 100 indicano una maggiore presenza di soggetti anziani rispetto ai molto giovani.

L'indice di carico sociale o dipendenza strutturale (o totale) calcola quanti individui ci sono in età non attiva ogni 100 in età attiva, fornendo indirettamente una misura della sostenibilità della struttura di una popolazione. Tale rapporto esprime il carico sociale ed economico teorico della popolazione in età attiva: valori superiori al 50 per cento indicano una situazione di squilibrio generazionale. L'indice totale corrisponde alla somma degli indici di dipendenza giovanile e senile. Rispetto all'anno precedente (64,03%) il valore si è poco discostato (64,23%), con un indice di dipendenza senile del 46,95%.

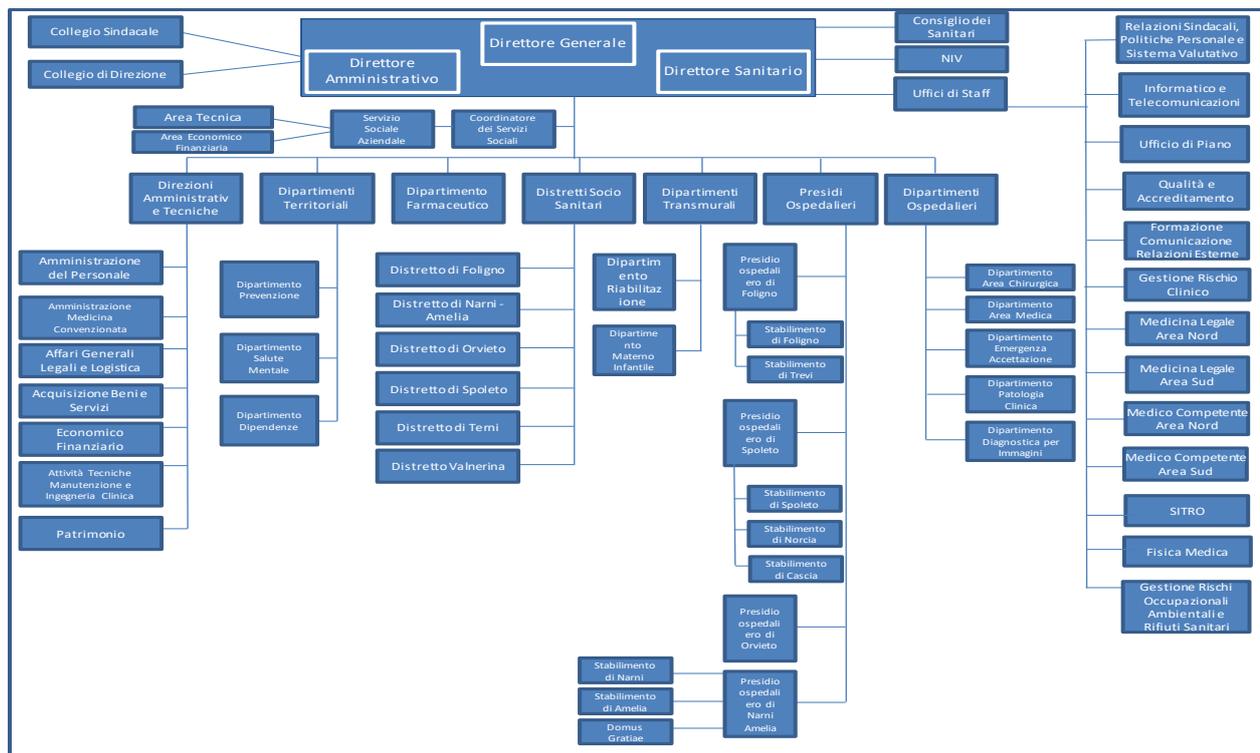
### 1.3 L'organizzazione dell'Azienda

L'organizzazione dell'Azienda USL Umbria n. 2, delineatasi progressivamente, rappresenta l'espressione del principio in base al quale l'organizzazione è viva e deve essere intesa in senso dinamico e flessibile con possibilità di apportare in ogni tempo i necessari cambiamenti.

Tra gli atti di maggior interesse, adottati nell'anno di riferimento, riguardanti l'articolazione strutturale dell'Azienda e il suo funzionamento, si segnalano in particolare i seguenti provvedimenti aventi un impatto evolutivo sull'organizzazione aziendale:

- Piano Triennale Fabbisogno Personale anno 2024: Adozione in via definitiva Delibera 754 del 17/04/2024
- Piano Integrato di Attività ed organizzazione Annualità 2024 Delibera del Direttore Generale n. 1665 del 14/08/2024 “Performance Organizzativa anno 2024: Aggiornamento, modifica, integrazione e rimodulazione in base alla DGR 857/2022 DEL Piano Integrato di Attività ed Organizzazione di cui alla DDG 171 del 31/01/2024, e degli obiettivi di budget per l'anno 2024, approvati con DDG 1122 del 13/06/2024”

Di seguito l'organigramma aziendale



L'organigramma sopra rappresentato, aggiornato al 30 dicembre 2020, evidenzia:

- le Strutture di Staff (Strutture Semplici e Uffici) nella parte a destra della figura,
- le Strutture della linea amministrativa (Strutture Complesse e Semplici tecnico-amministrative) nella parte a sinistra della figura.

Si fa presente che con D.D.G. n. 2285 del 20.11.2024, avente ad oggetto “Conferimento incarichi ai sensi degli art. 22 e 23 CCNL dirigenza sanitaria, dell'art. 70 CCNL area funzioni locali - dirigenza PTA e recepimento contenuti della DGR. 1186/2024 - provvedimenti conseguenti”, si è proceduto all'istituzione di un unico dipartimento, costituito dai preesistenti Dipartimento di Assistenza Farmaceutica e Dipartimento di Patologia Clinica, denominato “Dipartimento Assistenza Farmaceutica e Patologia Clinica”.

Le misure organizzative assunte consolidano l'unificazione e l'integrazione dei servizi, nonché la regolamentazione di processi e procedure ritenuti di rilevanza strategica ed operativa.

Il processo di unificazione, integrazione ed organizzazione dei servizi afferenti la struttura amministrativa, tecnica e gli uffici di staff dell'Area centrale e di quella sanitaria proseguirà in senso dinamico.

## 1.4 Il Patrimonio aziendale e gli investimenti strutturali

L'Azienda relativamente alle scelte strategiche riguardanti il patrimonio immobiliare attraverso interventi di manutenzione straordinaria che rinnovino il ciclo di vita utile dell'immobile ha previsto gli interventi inseriti nel Piano annuale dei lavori annualità 2024. Nel corso del 2024 sono proseguiti i lavori previsti nel Piano Investimenti allegato al BEP 2024 relativamente ai seguenti interventi:

| <b>Intervento</b>   | <b>Importo speso<br/>2024</b> |
|---|-------------------------------|
| Realizzazione opere di riqualificazione funzionale ed adeguamento normativo antincendio Struttura Assistenziale Geriatrica "Le Grazie" Terni.   | 159.390,09                    |
| Nuovo Ospedale Narni - Amelia   | 538.461,54                    |
| Asfalto parcheggio P.O. di Orvieto  | 95.282,00                     |
| Adeguamento antincendio PO di Spoleto con interventi non compresi nei lavori di ristrutturazione e cura della Concessione Regionale CUS   | 120.250,47                    |
| Adeguamento opere antincendio sismico ed energetico struttura in Via Cardinal Cerretti - Orvieto  | 42.002,96                     |
| Adeguamento primo soccorso e sala piccoli interventi P.O. Narni   | 44.564,51                     |
| Revisione manutentiva straordinaria per l'efficiamento finalizzata al mantenimento di componenti la certificazione antincendio compresa la sostituzione di porte rei e dei maniglioni antipanico P.O. Foligno   | 28.042,55                     |
| Manutenzione SPDC Foligno   | 123.632,15                    |
| Manutenzione straordinaria Emodinamica P.O. di Foligno  | 62.657,51                     |
| Adeguamento di n. 6 posti letto di area medica all'attività di semintensiva sia attraverso interventi impiantistici (idraulico, elettrico e gas medicali), sia mediante l'acquisizione di dotazioni strumentali. Ospedale Orvieto   | 10.519,74                     |
| Ampliamento del Pronto Soccorso con realizzazione di nuova struttura in adiacenza all'attuale con riorganizzazione e ristrutturazione dell'intera area, finalizzata a una corretta gestione dei flussi di pazienti in caso di emergenza epidemiologica e ad area dedicata all'isolamento diagnostico. Ospedale Foligno    | 66.061,01                     |
| Ampliamento del Pronto Soccorso con realizzazione di nuova struttura in adiacenza all'attuale con riorganizzazione e ristrutturazione dell'intera area, finalizzata a una corretta gestione dei flussi di pazienti in caso di emergenza epidemiologica e ad area dedicata all'isolamento diagnostico. Ospedale di Orvieto | 32.415,61                     |
| Miglioramento sismico Presidio Ospedaliero di Foligno   | 3.846.438,53                  |
| Miglioramento sismico Presidio Ospedaliero di Orvieto   | 1.375.168,94                  |
| Casa della Comunità di Montefalco - Via Ringhiera Umbra   | 104.608,93                    |
| Casa di Comunità di Fabro - Via Gramsci   | 269.387,27                    |
| Ospedale di Comunità di Montefalco - Via Ringhiera Umbra  | 791.092,13                    |
| Ospedale di Comunità di Orvieto - Piazza Duomo  | 793.092,13                    |
| COT SPOLETO - Centrali Operative Territoriali - Via Aldo Manna - Spoke Modulo 1   | 60.431,91                     |
| COT SPOLETO - Centrali Operative Territoriali - Via Aldo Manna - Spoke Modulo 2   | 60.349,91                     |
| COT TERNI - Centrali Operative Territoriali - Viale Trieste - Spoke Modulo 1  | 293.215,85                    |

|  |              |
|--|--------------|
| COT TERNI - Centrali Operative Territoriali - Viale Trieste - Spoke Modulo 2 | 238.248,28   |
| Casa di Comunità di Spoleto - Via Aldo Manna                                 | 158.301,41   |
| Casa di Comunità di Nocera Umbra - Via Martiri della Libertà                 | 430.782,20   |
| Casa di Comunità di Amelia - Via 1° Maggio                                   | 246.195,89 € |
| Casa di Comunità di Terni - Viale Trieste                                    | 1.942.916,82 |
| Casa di Comunità di Narni - Fuori Porta Ternana                              | 59.055,41    |
| Casa di Comunità di Orvieto - Piazza Duomo                                   | 554.783,47   |

## 1.5 La tecnologia per lo sviluppo dell'Azienda

### 1.5.1 Health technology e attrezzature sanitarie

Un grosso impegno da parte della Direzione aziendale è stato riservato agli investimenti tecnologici soprattutto per adeguare la strumentazione, con rinnovamento delle apparecchiature obsolete e per dotare le strutture di tecnologie e di strumenti idonei allo svolgimento delle attività clinico-sanitarie, per il miglioramento della qualità delle prestazioni e la sicurezza degli ambienti di lavoro e delle cure.

Con tali principi ispiratori è stato definito il piano investimenti triennale, che utilizzando fondi propri e fondi finalizzati ha previsto un programma di acquisti per diverse strutture aziendali.

I maggiori acquisti di attrezzature sanitarie sostenuti nel 2024 sono stati ad esempio:

| <b>Intervento</b>  | <b>Importo speso 2024</b> |
|--|---------------------------|
| Adeguamento tecnologico tecnologia per ambulatori specialistici territoriali (oculistica, otorinolaringoiatra, cardiologia, odontoiatria, neurologia)    | 270.990,72                |
| Arredi per servizi territoriali  | 226.913,92                |
| Acquisto Criostato Anatomia Patologica P.O. Foligno  | 42.773,25                 |
| Acquisto attrezzature sanitarie finalizzate al potenziamento dell'U.O. di Anatomia Patologica P.O. Foligno   | 164.000,94                |
| Acquisto di n.11 lampade scialitiche fisse a doppio corpo illuminante per le sale operatorie dei Presidi Ospedalieri di Foligno e Spoleto                | 309.869,02                |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Tomografi Computerizzati - 128 strati Ospedale Narni - Radiologia  | 595.098,34                |
| Ortopantomografi 3D - Cone Beam/CT Ospedale di Spoleto - Radiologia  | 70.830,64                 |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) Servizi ambulatoriali Via Bramante                         | 190.823,16                |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) Ospedale di Spoleto - Radiologia                           | 217.245,68                |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) per esami di Pronto Soccorso Ospedale Foligno - Radiologia | 241.193,60                |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) Ospedale Narni - Radiologia                                | 223.016,69                |

|   |              |
|---|--------------|
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Telecomandati per esami di reparto Ospedale di Narni - Radiologia                                   | 278.392,13   |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Telecomandati per esami di reparto Servizi ambulatoriali Via Bramante                               | 278.073,16   |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Telecomandati per esami di reparto Ospedale di Amelia - Radiologia                                  | 252.254,90   |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Telecomandati per esami di reparto Ospedale Foligno - Radiologia                                    | 272.761,27   |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Telecomandati per esami di reparto Ospedale di Orvieto - Radiologia                                 | 221.532,87   |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Telecomandati per esami di reparto CASA DI RECLUSIONE SPOLETO                                       | 272.018,36   |
| Grandi apparecchiature Sanitarie. Telecomandati per esami di reparto Ospedale di Spoleto - Radiologia                                 | 287.233,66   |
| Acquisto acceleratore lineare in sostituzione di quello esistente presso il P.O. di Spoleto   | 4.116.930,43 |
| Accordo di Programma Quadro - Strategia Interna Valnerina - Potenziamento dei servizi di prossimità - PES - PUNTI EROGAZIONE SERVIZI  | 63.505,00    |
|   |              |
| Accordo di Programma Quadro della Regione Umbria–Area Interna Nord-Est Umbria   | 5.566,86     |
| Accordo di Programma Quadro - Strategia Interna Valnerina Potenziamento Assistenza domiciliare Integrata (ADI) - Acquisto autovetture | 23.549,99    |
| Casa come primo luogo di cura. Centrali operative territoriali : Device   | 287.658,63   |
| Casa come primo luogo di cura. Centrali operative territoriali : Interconnessione aziendale   | 101.371,02   |
| Dispositivi di protezione Individuale e anti radiazioni ionizzanti  | 32.692,34    |
| Digitalizzazione DEA Ospedale di Foligno  | 305.856,16   |
| Digitalizzazione DEA Ospedale di Spoleto  | 179.777,74   |
| Digitalizzazione DEA Ospedale di Orvieto  | 189.259,92   |

## 1.6 La Qualità e Sicurezza delle cure

### 1.6.1 La Qualità

Negli ultimi anni si è andata sempre più diffondendo, a livello internazionale ed anche in Italia, la consapevolezza che la gestione e l'organizzazione dei servizi sanitari pubblici debbano avere tra i principi fondamentali la garanzia e la promozione della qualità dei servizi e delle cure erogate, finalizzati al perseguimento dell'appropriatezza clinica, in un'ottica di sostenibilità complessiva del sistema sanitario.

L'attenzione al miglioramento della qualità delle prestazioni erogate dai servizi sanitari ed alla sicurezza delle cure trova la sua concretizzazione nella normativa di riferimento nazionale e regionale sull'accreditamento delle strutture sanitarie.

A tal fine l'Azienda segue il percorso di accreditamento così come previsto dal modello regionale umbro, i cui requisiti sono orientati allo sviluppo di un Sistema di Gestione per la Qualità (SGQ), teso al miglioramento continuo dell'efficienza, dell'efficacia interna e sicurezza delle cure, operando in una

prospettiva di integrazione delle articolazioni delle strutture aziendali, dei processi assistenziali e gestionali e delle diverse dimensioni delle loro performance.

Lo sviluppo del Sistema Qualità Aziendale all'interno della Azienda sanitaria ha permesso una maggiore visibilità di tutte le opportunità di miglioramento in un'ottica di crescita aziendale dei parametri di qualità attraverso la correlazione con la pianificazione strategica aziendale.

Questo inoltre ha facilitato l'obiettivo di integrare i singoli processi aziendali garantendo efficacia, efficienza e sicurezza delle attività aziendali, con l'obiettivo di:

- migliorare i processi assistenziali;
- favorire la sicurezza delle cure;
- favorire il processo di integrazione tra i vari territori della Azienda;
- promuovere la riduzione della possibilità di contenzioso tra il paziente e l'Azienda;
- dare sostegno alla attività professionale di tutti gli operatori;
- migliorare l'immagine dell'Azienda e la fiducia del paziente.

In ottica di integrazione aziendale della nuova Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 2, gli ambiti di attenzione su cui ci si è focalizzati per la progettazione del Sistema di Gestione in logica Qualità e Sicurezza delle cure all'interno della Azienda sanitaria sono:

- definire e mappare i processi gestionali, sanitari e percorsi assistenziali;
- definire gli obiettivi dei processi e gli specifici indicatori;
- definire le regole che devono governare i processi e percorsi attraverso la redazione di procedure e applicazione di protocolli clinici, linee guida e raccomandazioni ministeriali;
- assicurare la formazione necessaria e valorizzare la professionalità della risorsa umana;
- monitorare la completezza e la qualità della documentazione sanitaria;
- creare la capacità di comunicare e distribuire le informazioni necessarie a svolgere le attività all'interno del personale operante;
- creare la capacità di comunicare e distribuire le informazioni necessarie ai cittadini;
- attivare il miglioramento continuo attraverso la misura sistematica degli indicatori e correggere le criticità;
- attivare il monitoraggio della qualità percepita dai cittadini.

Altro elemento qualificante delle azioni strategiche di integrazione nuova Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 2, è stato il processo di rivisitazione della cartella clinica e di tutta la documentazione comprovante l'attività sanitaria, procedendo ad una sua uniformità all'interno di tutte le strutture sanitarie aziendali.

Tra il 2013 ed il 2024 il processo di certificazione e accreditamento dei servizi e strutture sanitarie è proseguito con entusiasmo da parte di tutto il personale.

Sono stati coinvolti ed inserite nel processo di gestione in logica qualità sempre più strutture e servizi, favorendo sempre più l'integrazione tra i vari territori e dando sempre più un respiro di gestione aziendale.

Al fine di poter correttamente implementare le linee guida necessarie e finalizzate alla qualità dell'assistenza, si è ritenuto opportuno sviluppare una cultura diffusa tra i professionisti, tesa ad una visione dell'organizzazione sanitaria "per processi".

Le attività di realizzazione dei servizi, quindi, non sono focalizzate su aspetti puntuali, ma devono essere finalizzate alla corretta, efficace ed efficiente gestione del sistema di processi che portano alla realizzazione di un prodotto e/o servizio che deve assicurare la soddisfazione delle persone prese in carico.

L'organizzazione deve individuare, progettare, realizzare e gestire i "processi sanitari" che includono i flussi di attività primari per la realizzazione del servizio in riferimento alle persone prese in carico, alla propria struttura organizzativa ed agli obiettivi di qualità da assicurare.

L'implementazione di linee guida e la definizione di protocolli diagnostico-terapeutici è sviluppata mediante un'attenta mappatura dei processi sanitari, coinvolgendo ciascun dipartimento nella definizione ed implementazione di procedure e percorsi-diagnostico-terapeutici con il fattivo supporto metodologico e di redazione del Servizio di staff Qualità e Accreditamento nell'ambito della programmazione annuale d'attività (processo di budget).

Nella programmazione aziendale, con l'obiettivo di promuovere l'appropriatezza e la sicurezza delle cure sono state redatte le seguenti procedure:

Nel corso del 2018, 2019, 2020 e 2021 sono state definite ulteriori procedure a valenza aziendale.

**Nell'ambito del SGQ sono stati sviluppati i percorsi diagnostico-terapeutici ed assistenziali (PDTA)** che rappresentano il disegno logico ed organizzato dell'insieme dei "prodotti" erogati dall'azienda sanitarie secondo una strategia condivisa fra tutte le componenti sanitarie coinvolte e permettono di identificare i ruoli e le competenze di ognuna di queste parti. Le attività associate ad ognuno dei soggetti coinvolti si basano su profili di cura codificati, che vanno dal momento della diagnosi e di trattamento fino al follow-up del paziente cronico.

I PDTA, sono utilizzati per pianificare e seguire in modo sistematico un programma di assistenza centrato sul paziente.

Nel 2024 in continuità con l'anno 2023 l'attività correlata all'accREDITAMENTO istituzionale, certificazione e verifica applicazione procedure SGQ, ha visto coinvolte tutte le macro-articolazioni aziendali, sia quelle già inserite dentro SGQ, sia le altre, sia per l'avvio del processo di accREDITAMENTO, sia in funzione del coinvolgimento necessario allo sviluppo dei PDTA tempo-dipendenti sopra citati.

Tutte le procedure aziendali emesse sono gestite e registrate nel documento "Registro Gestione documentazione del Sistema Qualità",

Ad oggi sono state effettuate tutte le verifiche esterne di certificazione ed accREDITAMENTO programmate sia dalla Regione, sia da CSQ.

| Struttura   | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022<br>Invio<br>domande in<br>regione | 2023<br>Mantenimento<br>requisiti RR<br>10 2028 | 2024<br>Mantenimento<br>requisiti RR 10<br>2028 |
|---|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|---|---|
| Lab. Analisi Foligno                                      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Lab. Analisi Spoleto                                      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Servizio Immuno-<br>Trasfusionale                         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| Serv. Formazione<br>Az.                                   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  | CUF   |   |
| S.C. Radiologia<br>Foligno                                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Radiologia<br>interventistica -<br>Angiografia            |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Radiologia<br>Senologica -<br>Screening<br>mammografico - |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| Neuroradiologia   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| Serv. Farmacia Az.  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  | x   | X   |
| Anatomia e<br>istologia Patologica<br>aziendale           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| S.S PET-TC-<br>Medicina Nucleare                          |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Direz. Sanitaria<br>Ospedale Spoleto                      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |

| Struttura  | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022<br>Invio<br>domande in<br>regione | 2023<br>Mantenimento<br>requisiti RR<br>10 2028 | 2024<br>Mantenimento<br>requisiti RR 10<br>2028 |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|---|---|
| Direz. Sanitaria<br>Ospedale Foligno                         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Serv. Acquisizione<br>beni e servizi                         |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Programmazione e<br>C. di G.                                 |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Contabilità<br>Generale                                      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Qualità e<br>Accreditamento                                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| S.C. Radiologia di<br>Spoleto                                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Fisica Medica  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Attività Tecniche<br>Manut. - Ingegneria<br>Clinica          |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Unità Gravi<br>Cerebro-Lesioni<br>Acquisite                  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  | x   | X   |
| S.C. Riabilitazione<br>intensiva<br>neuromotoria di<br>Trevi |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  | x   | X   |
| SC Servizio<br>Pchiatrico di<br>Diagnosi e Cura -<br>Foligno |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| SC Ostetricia e<br>Ginecologia<br>Ospedale di Foligno        |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| Hospice Spoleto  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Blocco Operatorio e<br>SOPI Ospedale di<br>Foligno           |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| Emodinamica  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| Neurofisiopatologia  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| SC Ortopedia e<br>Traumatologia<br>Foligno                   |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| SC Chirurgia<br>Generale Foligno                             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| SS Chirurgia<br>Vascolare                                    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| SS Chirurgia<br>Toracica                                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| Sc Oculistico<br>Foligno                                     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| SS Riabilitazione<br>Intensiva Osp.<br>Cascia                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| Servizio<br>Psichiatrico di<br>Diagnosi e Cura -<br>Terni    |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| Unità Raccolta<br>Sangue Aziendali -<br>tutte                |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |
| RSA Spoleto  |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Grastroenterologia<br>ed Endoscopia<br>Digestiva Foligno     |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |

| Struttura                     | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022<br>Invio<br>domande in<br>regione | 2023<br>Mantenimento<br>requisiti RR<br>10 2028 | 2024<br>Mantenimento<br>requisiti RR 10<br>2028 |
|-------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|--|---|---|
| Chirurgia Generale<br>Orvieto |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   |   |
| Pediatria Foligno             |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |      |  |   | X   |

Altro elemento qualificante delle azioni strategiche di sviluppo del sistema qualità è la partecipazione al **Progetto di riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e complessità di cura promosso dal Ministero della Salute.**

La chirurgia è certamente l'attività più complessa svolta all'interno degli ospedali e costituisce l'elemento caratterizzante e di alto valore dell'Azienda, rappresenta inoltre uno dei centri di costo più rilevante. A tale scopo il Ministero della Salute – Direzione Generale della Programmazione Sanitaria Uffici II e III ha definito il Progetto “Riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e complessità di cura”.

Nel pianificare questo progetto, il Ministero della Salute – Direzione Generale della Programmazione Sanitaria Uffici II e III, si è basato su processi di Miglioramento Continuo della Qualità (W. Deming), sull'approccio Lean e Toyota Production System (TPS) e sulla Medicina del Valore. Inoltre, nella sua implementazione si prende in considerazione quanto evidenziato dal “Conceptual Framework of Scaling up Projects” del WHO: “Nine steps for developing a scaling-up strategy”.

Le metodologie individuate consistono nell'analisi dei processi, nella mappatura delle attività connesse, nell'identificazione delle attività a valore e del loro fluire senza interruzione.

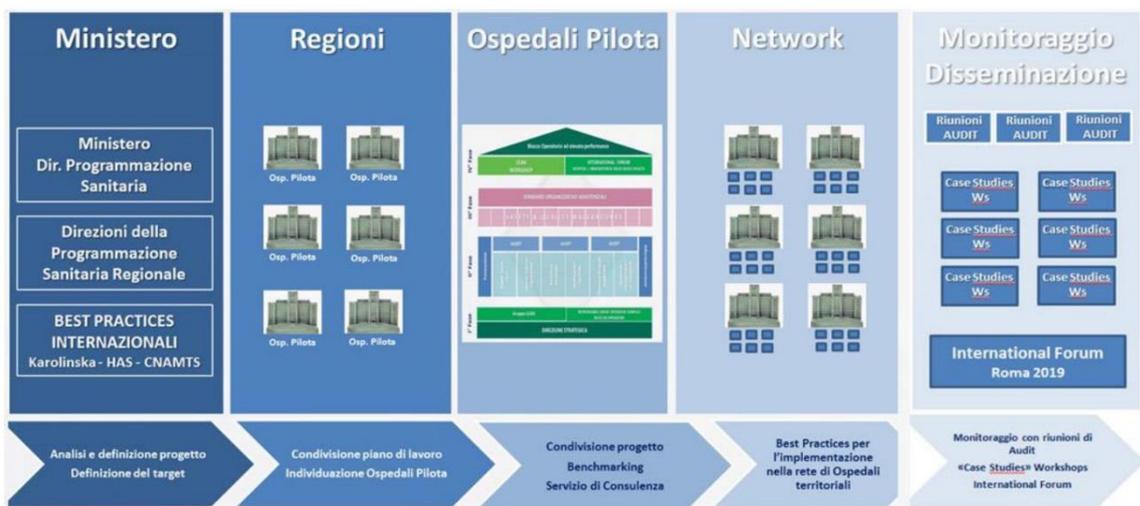
Il valore è l'attribuzione di quell'attività o processo che determina la realizzazione delle aspettative da parte di un cliente, ovvero la realizzazione dei suoi bisogni espressi o impliciti. L'obiettivo generale del progetto ministeriale consiste nella “creazione di un Network per la riorganizzazione dell'attività chirurgica per setting assistenziali e complessità di cura”.

La nostra azienda USL Umbria 2 è stata selezionata dalla regione Umbria a far parte di questo Network con l'Ospedale di Foligno, come ospedale pilota.

Gli obiettivi specifici del progetto sono:

- Aumento dell'efficienza e produttività delle sale operatorie
- Appropriately dei setting chirurgici
- Efficacia e sicurezza delle cure.

Lo schema del progetto ministeriale può schematizzarsi con la seguente figura





## **QUALITÀ PERCEPITA**

Il Servizio Qualità e Accreditamento Aziendale insieme ai servizi coinvolti nel sistema qualità ha realizzato indagini di **Qualità Percepita** per la rilevazione della “soddisfazione del paziente”.

I questionari proposti per rilevare la “soddisfazione del cliente” sono progettati secondo la logica di processo, in riferimento al percorso assistenziale.

I processi principali comprendono tutte quelle attività che il DPCM 19 maggio 1995 chiama “momenti di esperienza” della persona assistita a contatto con la struttura sanitaria e con le persone che in essa operano richiamando tutti a considerare i momenti di comunicazione come fondamentali per la efficacia della cura.

I questionari mirano a valutare le aree relative all’esperienza del paziente, con particolare riguardo agli ambiti dell’umanizzazione, della relazione umana e dell’attività assistenziale, al personale, agli aspetti organizzativi, agli ambienti, ai servizi di contorno sia in termini generali che analitici. Inoltre, vogliono indagare in modo dettagliato le informazioni ricevute nelle varie articolazioni aziendali, il rispetto della privacy ed i risultati di assistenziali intesi come percezione di guarigione ed impatto sulla qualità della vita.

È prevista, inoltre, nella parte finale una valutazione complessiva sull’esperienza di cura.

La progettazione dei questionari ha fatto riferimento alla tecnica della valutazione della soddisfazione ponderata.

Il processo di rilevazione della qualità percepita consiste in quattro distinte fasi che devono essere puntualmente rispettate per il successo dell’iniziativa:

- a) La preparazione della rilevazione e redazione del questionario
- b) La somministrazione e raccolta dei dati
- c) L’elaborazione e l’interpretazione dei dati
- d) Utilizzazione dei risultati

In sede di riesame viene elaborato il report dei risultati ottenuti per l’analisi delle aree critiche ed individuazione delle azioni di miglioramento.

Considerare la soddisfazione del paziente vuol dire rafforzare il suo potere di empowerment, renderlo attivo nel processo di miglioramento e quindi indirettamente ampliare la sua possibilità di contribuire a determinare la risposta ai propri bisogni.

La percentuale di risposta complessiva si attesta intorno all’85% ed i risultati elaborati evidenziano un elevato indice di soddisfazione dell’utenza in tutte le strutture.

I risultati ottenuti nel corso dei vari anni sono ampiamente descritti e commentati nei documenti di “Riesame della Direzione” di ciascuna struttura accreditata e certificata.

### ***1.6.2 La Sicurezza delle cure***

La **sicurezza delle cure** rappresenta un indicatore strategico della **performance del sistema sanitario**, costituendo un pilastro fondamentale per l’erogazione di servizi sanitari di qualità. L’obiettivo principale è garantire che ogni paziente riceva cure sicure, appropriate ed efficaci durante tutto il percorso assistenziale.

La **gestione del rischio clinico (Clinical Risk Management)** si configura come lo strumento operativo mediante il quale l’Azienda USL Umbria 2 persegue l’identificazione, l’analisi e la mitigazione dei potenziali eventi avversi. Tale approccio ha un impatto diretto sul miglioramento della qualità delle prestazioni, sull’efficacia organizzativa e sull’appropriatezza dei trattamenti erogati.

In particolare, le azioni messe in atto si focalizzano su:

- La prevenzione e gestione degli **errori sanitari**;
- Il **controllo delle infezioni correlate all'assistenza**;
- L'**uso sicuro dei farmaci**;
- La **sicurezza delle procedure chirurgiche**;
- Il **coinvolgimento attivo del paziente** nel proprio percorso di cura.

Tali ambiti rappresentano **indicatori di processo e di esito** rilevanti, monitorati in funzione del loro impatto clinico, organizzativo ed economico. La diffusione di una **cultura della sicurezza**, supportata da attività di formazione continua, protocolli condivisi e strumenti tecnologici avanzati, contribuisce in modo sostanziale a:

- Ridurre il numero e la gravità degli eventi avversi;
- Aumentare la fiducia dei cittadini nei confronti del sistema sanitario;
- Ottimizzare l'allocazione delle risorse, riducendo i costi connessi a errori evitabili.

Per consolidare tali obiettivi, l'Azienda USL Umbria 2 adotta annualmente un **Piano di attività per la gestione del rischio clinico**, in conformità alla normativa nazionale e regionale di riferimento (Delibere DG n.1107 del 31.12.2014, n. 139 del 16.2.2016, n.511 del 07.05.2017, n. 593 del 19.04.2018, n. 2035 del 27.12.2022 - Piano triennale di attività PAGR 2022–2024).

Il piano individua le priorità d'intervento, le **misure di prevenzione ad alto impatto** e le **barriere di sicurezza** da implementare, assicurando il raggiungimento degli standard previsti. La sua attuazione è frutto di un **lavoro integrato e trasversale** tra i diversi livelli organizzativi e professionali, comprendendo le strutture ospedaliere e territoriali, e coinvolgendo attivamente medici, infermieri, farmacisti, amministratori e utenti.

Tale approccio sistemico alla gestione del rischio clinico si traduce in una **migliore performance complessiva del servizio**, favorendo l'orientamento verso modelli organizzativi sostenibili, sicuri ed efficienti, in linea con i principi della qualità e dell'appropriatezza delle cure.

## **L' IDENTIFICAZIONE E L'ANALISI DEI RISCHI**

L'identificazione e l'analisi sistematica dei rischi clinici rappresentano strumenti fondamentali per **prevenire errori e danni ai pazienti**, contribuendo al miglioramento continuo della sicurezza e della qualità dell'assistenza. L'attività di **profilazione del rischio clinico** è stata aggiornata con i dati relativi all'anno **2024**, attraverso un approccio multidimensionale volto a individuare le vulnerabilità organizzative e i principali ambiti di criticità.

Le **fonti informative** prese in esame per la costruzione del profilo di rischio includono:

- Le **segnalazioni di eventi sentinella, eventi avversi e quasi eventi (near misses)**;
- I **reclami e le istanze risarcitorie** presentati dagli utenti;
- I **dati di sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (ICA)**;
- I **dati di consumo del gel alcolico** per l'igiene delle mani, considerato indicatore indiretto di aderenza alle pratiche di prevenzione delle infezioni.

L'**analisi dei rischi** effettuata si è concentrata sulla **frequenza, gravità e impatto potenziale degli eventi**, con l'obiettivo di individuare le **cause radice** e di definire le **priorità di intervento**. Questo processo ha consentito di orientare in modo mirato l'adozione di **strategie preventive**, rafforzando la capacità organizzativa di contenere i rischi e migliorare l'efficacia delle cure.

## **Consolidamento delle attività di monitoraggio e gestione degli eventi avversi**

All'interno dell'Azienda USL Umbria 2 è attivo un sistema strutturato per la **segnalazione, la raccolta e l'analisi degli eventi avversi**, comprensivo di:

- **Eventi sentinella,**
- **Eventi avversi,**
- **Quasi eventi (near misses),**
- **Cadute dei pazienti** (rilevate tramite un flusso dedicato).

Questi flussi rappresentano una componente centrale della **valutazione di performance del servizio**, in quanto consentono il monitoraggio continuo delle criticità e la messa in atto di azioni correttive e preventive.

### Eventi sentinella

Nel periodo compreso tra il **2015 e il 2024**, sono stati segnalati complessivamente **112 eventi sentinella**, inseriti nel **Sistema di Monitoraggio degli Errori in Sanità (SiMES)** del Ministero della Salute.

L'**evento sentinella più frequentemente segnalato** è risultato essere il **n. 9 – Morte o grave danno per caduta di paziente**, con **56 casi segnalati (50%)**, confermandosi come ambito prioritario di intervento per la sicurezza dei pazienti.

Questa attività di monitoraggio e analisi rappresenta un **indicatore qualificante della capacità del sistema di apprendere dagli errori**, e costituisce la base per l'attivazione di **azioni migliorative strutturate**, contribuendo direttamente al potenziamento della performance e alla riduzione del rischio clinico a livello aziendale.

| <b>TIPOLOGIA EVENTI SENTINELLA 2015-2024</b>   | <b>Numero</b> |
|--|---------------|
| 1. Procedura in paziente sbagliato   | 1             |
| 2. Procedura chirurgica in parte del corpo sbagliata (lato, organo o parte)  | 0             |
| 3. Errata procedura su paziente corretto   | 1             |
| 4. Strumento o altro materiale lasciato all'interno del sito chirurgico che richiede un successivo intervento o ulteriori procedure                | 1             |
| 5. Reazione trasfusionale conseguente ad incompatibilità ABO   | 1             |
| 6. Morte, coma o grave danno derivati da errori in terapia farmacologica   | 4             |
| 7. Morte materna o malattia grave correlata al travaglio e/o parto   | 2             |
| 8. Morte o disabilità permanente in neonato sano di peso >2500 grammi non correlata a malattia congenita   | 3             |
| 9. Morte o grave danno per caduta di paziente  | 47            |
| 10. Suicidio o tentato suicidio di paziente in ospedale  | 3             |
| 11. Violenza su paziente   | 0             |
| 12. Atti di violenza a danno di operatore  | 7             |
| 13. Morte o grave danno conseguente ad un malfunzionamento del sistema di trasporto (intraospedaliero, extraospedaliero)                           | 2             |
| 14. Morte o grave danno conseguente a non corretta attribuzione del codice triage nella Centrale operativa 118 e/o all'interno del Pronto Soccorso | 2             |
| 15. Morte o grave danno imprevisi conseguente ad intervento chirurgico   | 4             |
| 16. Ogni altro evento avverso che causa morte o grave danno al paziente  | 17            |
| <b>Totale</b>  | <b>112</b>    |

La tabella successiva mostra la distribuzione degli eventi sentinella per disciplina o area assistenziale (dato aggregato 2015-2024).

### Distribuzione degli eventi sentinella per disciplina o area assistenziale

| DISCIPLINA/AREA DI ASSISTENZA   | Tot E.S. 2015-2024 | %          |
|---------------------------------|--------------------|------------|
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA        | 14                 | 12,5       |
| CHIRURGIA                       | 13                 | 11,6       |
| MEDICINA GENERALE               | 22                 | 19,6       |
| RESIDENZA PER ANZIANI           | 21                 | 18,7       |
| ASSISTENZA AMBULATORIALE        | 1                  | 0,8        |
| PRONTO SOCCORSO                 | 10                 | 8,9        |
| SALUTE MENTALE                  | 6                  | 5,3        |
| RIABILITAZIONE                  | 3                  | 2,6        |
| OCULISTICA                      | 2                  | 1,7        |
| RADIOLOGIA                      | 1                  | 0,8        |
| CARDIOLOGIA                     | 3                  | 2,6        |
| SANITA' PENITENZIARIA           | 3                  | 2,6        |
| SERVIZIO 118                    | 1                  | 0,8        |
| ASSISTENZA TOSSICODIPENDENZE    | 1                  | 0,8        |
| ANATOMIA - ISTOLOGIA PATOLOGICA | 1                  | 0,8        |
| ENDOSCOPIA DIGESTIVA            | 2                  | 1,7        |
| UROLOGIA - SALA OPERATORIA      | 1                  | 0,8        |
| GASTRO-ONCO-NEFROLOGIA          | 2                  | 1,7        |
| SALA OPERATORIA                 | 2                  | 1,7        |
| HOSPICE                         | 1                  | 0,8        |
| DISTRETTO                       | 2                  | 1,7        |
| <b>TOTALE</b>                   | <b>112</b>         | <b>100</b> |

Quasi eventi (near misses) e eventi avversi non classificati come eventi sentinella

Nel corso del 2024, il **Servizio Gestione Rischio Clinico** dell'Azienda USL Umbria 2 ha consolidato le attività di monitoraggio, raccolta e analisi delle segnalazioni relative a **quasi eventi (near misses)** e **eventi avversi non classificati come eventi sentinella**.

#### Segnalazioni spontanee

Sono pervenute **119 segnalazioni spontanee** relative a incidenti con danno **minore o moderato** e a **quasi eventi**. Poiché alcuni eventi contenevano più di una criticità o tipologia di errore, le segnalazioni sono state analizzate per **188 criticità totali**, raggruppate per categoria.

Le tipologie più frequenti hanno riguardato:

- Aggressioni a danno di operatori sanitari (49%)
- Criticità nella gestione del paziente (12%)
- Scarsa aderenza a buone pratiche, linee guida e procedure (11%)
- Inefficace comunicazione tra operatori (8%)
- Criticità legate al team/organizzazione (8%)

Questi dati rappresentano un importante indicatore per indirizzare interventi formativi, organizzativi e di prevenzione, soprattutto nei contesti a maggiore rischio.

#### Monitoraggio delle cadute

Il tasso di cadute per 1.000 giornate di degenza si è mantenuto stabile rispetto agli anni precedenti, con un modesto incremento localizzato presso il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) di Terni.

L'analisi delle cadute per classe di danno/esito ha evidenziato risultati in linea con il trend degli anni precedenti:

- 60% delle cadute senza danno per il paziente (vs. 53% nel 2023)
- 36% con danni lievi o moderati, che non hanno richiesto ulteriori trattamenti o controlli
- 3% con esiti gravi o severi (9 casi complessivi)

Questi dati confermano l'importanza della prevenzione ambientale e organizzativa nelle aree di degenza e la necessità di rafforzare strategie di gestione del rischio specifiche.

Analisi dei reclami in ottica di rischio clinico

Nel 2024 è proseguita la valutazione qualitativa dei reclami come fonte utile per l'individuazione di vulnerabilità e aree critiche. I reclami analizzati sono stati classificati secondo le seguenti categorie:

- 73% riferiti a tempi di attesa elevati per l'erogazione delle prestazioni
- 8% a problematiche nel rapporto comunicativo tra operatori e utenti
- 7% a criticità organizzative, burocratiche e amministrative

L'analisi sistematica dei reclami permette di rafforzare l'approccio proattivo alla gestione del rischio, focalizzando l'attenzione su aspetti percepiti direttamente dall'utenza.

Richieste di risarcimento

L'analisi delle richieste di risarcimento danni registrate nel Sistema Informativo per il Monitoraggio degli Errori in Sanità (SIMES) ha mostrato la seguente distribuzione per area clinica:

- Ortopedia e Traumatologia: 31%
- Pronto Soccorso / 118: 15,5%
- Chirurgia: 6%
- Medicina: 4%

Le cause prevalenti sono:

- Errori diagnostico-terapeutici: 50%
- Cadute dei pazienti: 13%
- Infezioni correlate all'assistenza (ICA): 21% (in aumento rispetto agli anni precedenti)

Questi elementi evidenziano la necessità di potenziare i sistemi di prevenzione e sorveglianza, nonché di rafforzare la documentazione clinica nei setting ad alto rischio.

#### IMPLEMENTAZIONE DELLE RACCOMANDAZIONI MINISTERIALI

È proseguito anche nel 2024 il monitoraggio dell'attuazione delle 19 Raccomandazioni Ministeriali per la prevenzione degli eventi sentinella, in adempimento agli standard LEA e in coordinamento con le verifiche promosse da AGENAS.

#### SISTEMA DI SORVEGLIANZA DELLA MORTALITÀ MATERNA – ITOSS UMBRIA

L'Azienda USL Umbria 2 conferma l'adesione al Sistema di Sorveglianza della Mortalità Materna (ITOSS) promosso a livello regionale. Tale partecipazione rientra tra le azioni strutturali finalizzate al miglioramento dei percorsi nascita e alla prevenzione di eventi rari ma ad alto impatto, come previsto dai programmi nazionali di sicurezza.

## 1.7 La comunicazione

Nell'anno 2024 sono state realizzate iniziative e azioni di implementazione di strumenti di comunicazione per favorire la comunicazione esterna con l'utenza per l'accesso ai servizi sanitari e socio sanitari erogati dall'Azienda, e la comunicazione interna per coinvolgere maggiormente il personale dipendente e convenzionato e semplificare i processi interni all'Azienda anche dal punto di vista organizzativo, sono pubblicate nel sito web istituzionale.

Il servizio **Formazione e Comunicazione** partecipa attivamente da anni al tavolo regionale istituito presso la Direzione Sanità e Welfare e, nell'ambito delle attività di comunicazione istituzionale (gestione sito web istituzionale, gestione social media aziendali X, YouTube, Instagram, LinkedIn, ufficio stampa, relazioni esterne, comunicazione interna ed esterna), assicura:

- La comunicazione interna, come strumento di incentivazione e mantenimento del senso di appartenenza degli operatori e promozione della immagine unitaria dell'Azienda all'interno della stessa;
- L'ascolto degli utenti al fine di fornire le informazioni "di primo livello" e di promuoverne l'orientamento nonché la ricezione e la cura delle pratiche relative alle "segnalazioni" (osservazioni, denunce, reclami, proposte) con attività di front-office, collocate nei punti strategici del territorio aziendale, e back-office;
- La promozione delle competenze dei cittadini nell'utilizzo dei servizi e nell'adozione di comportamenti favorevoli alla salute, attraverso attività di marketing socio-sanitario per costruire empowerment della persona e rafforzarne la capacità di effettuare scelte consapevoli;
- La gestione editoriale del sito web aziendale e dei principali strumenti di tutela che garantiscono ai cittadini l'informazione e la partecipazione, quali la carta dei servizi, la conferenza dei servizi, gli strumenti di partecipazione diretta;
- La comunicazione esterna rivolta all'utenza, alle altre amministrazioni o enti, imprese o associazioni, al fine di far conoscere l'azienda, i progetti, i servizi erogati e promuoverne l'immagine;
- La comunicazione rivolta ai media, tramite l'ufficio stampa, al fine di assicurare una diffusione omogenea e coerente dell'immagine aziendale, attraverso la divulgazione delle attività, dei servizi, delle policy, delle normative e della cultura di riferimento.
- La gestione dei social media
- L'implementazione della Carta dei Servizi online realizzata dal Servizio Formazione e Comunicazione.

Le attività promosse nell'anno 2024 sono consultabili nel sito web istituzionale:

### **1) COMUNICAZIONE ESTERNA, RAPPORTI CON LA STAMPA, GESTIONE EDITORIALE DEL SITO WEB ISTITUZIONALE**

Link: <https://www.uslumbria2.it/pagine/report-attivita-comunicazione-esterna-e-rapporti-c>

### **UFFICIO STAMPA**

275 comunicati stampa elaborati e diffusi nell'anno 2024. Sono consultabili nel sito web istituzionale: <https://www.uslumbria2.it/pagine/2024>.

L'attività di ufficio stampa e rapporti con le redazioni giornalistiche è a cura dell'AGENZIA DI INFORMAZIONE USL UMBRIA 2 INFORMA, testata giornalistica registrata al Tribunale di Terni dall'anno 2015. Direttore Responsabile Alberto Tomassi. A ciò si aggiunge un'attività di dialogo costante con le redazioni giornalistiche (dai bollettini medici dei P.S. ai contatti con la direzione e con i professionisti, all'organizzazione di interviste e conferenze stampa anche interistituzionali).

Predisposta la delibera di rinnovo fornitura del servizio di rassegna stampa con la società Telpress.

### **CAMPAGNE DI COMUNICAZIONE**

Sono 54 le campagne di comunicazione realizzate dal Servizio Comunicazione Esterna e Rapporti con la Stampa, elaborate in collaborazione con i servizi aziendali e con la Regione Umbria (+20 rispetto all'anno precedente): <https://www.uslumbria2.it/pagine/2024-000>

## SOCIAL MEDIA

GESTIONE CANALE UFFICIALE YOU TUBE

PAGINA X (ex TWITTER)

PAGINA INSTAGRAM (NUOVA ATTIVAZIONE)

PAGINA LINKEDIN (NUOVA ATTIVAZIONE)

## COMUNICAZIONE INTERNA

Il Servizio Formazione e Comunicazione ha trasmesso nel 2024 via email al personale dipendente, ai medici di medicina generale, ai pediatri di libera scelta, ai medici specialisti, ambulatoriali, del servizio di continuità assistenziale, circa 200 comunicazioni (informative/disposizioni aziendali, regionali, di servizio etc.

## GESTIONE EDITORIALE SITO WEB ISTITUZIONALE –

Gli accessi sono monitorati tramite lo strumento Web Analytics Italia e tutti i contenuti del portale - sono circa 10000 le pubblicazioni - possono essere estratti e riprodotti liberamente secondo i termini di utilizzo previsti dalla licenza Italian Open Data Licenze v2. 0.

Il sito web istituzionale dell’Azienda Usl Umbria 2 è aggiornato quotidianamente e in tempo reale, sia in riferimento all’organizzazione in progress dell’Azienda, sia nella parte informativa delle News, sia nella Guida ai Servizi, nella Carta dei Servizi e in tutte le sezioni e sottosezioni di “Amministrazione Trasparente”.

Il Servizio Formazione e Comunicazione, nell’ambito delle attività di gestione editoriale del sito web istituzionale, ha garantito l’aggiornamento dei contenuti e assicurato tutte le pubblicazioni in tempo reale: [www.uslumbria2.it](http://www.uslumbria2.it)

## Report accessi sito web istituzionale Azienda Usl Umbria 2 anno 2024 (1 gennaio - 31 dicembre 2024

Link: <http://www.uslumbria2.it/pagine/accessi-sito-web-000>

### Sommario delle visite





## **AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE E SUPPORTO AL RESPONSABILE DELLA TRASPARENZA E PREVENZIONE CORRUZIONE –**

Il servizio Formazione e Comunicazione garantisce gli aggiornamenti della struttura del portale alla luce dell'introduzione di modifiche o aggiornamenti al D.Lgs 33/2013 e ss.mm.ii e assicura tutte le pubblicazioni in modo tempestivo, come prevede la legge.

Link: <http://www.uslumbria2.it/amministrazione-trasparente/amministrazione-trasparente-000>

## **REGOLAMENTO AZIENDALE SOCIAL MEDIA POLICY**

Elaborato dal Servizio Formazione e Comunicazione e approvato con DDG n. 0001885 del 25/09/2024. L'iniziativa si inserisce nella pianificazione delle attività di comunicazione e di informazione della Usl Umbria 2 e fissa alcuni principi cardine nella gestione esterna ed interna di pagine ufficiali e profili privati social. Questi nel corso degli ultimi anni, hanno assunto un'importanza sempre maggiore nella divulgazione delle informazioni per promuovere l'accesso ai servizi, le attività di prevenzione, la promozione della salute, la diffusione della conoscenza tra la popolazione, la valorizzazione e tutela dell'immagine delle istituzioni sanitarie e dei professionisti che vi operano.

### **UFFICIO RELAZIONI CON IL PUBBLICO**

L'Ufficio Relazioni con il Pubblico rappresenta uno strumento strategico e qualificante del sistema di comunicazione aziendale, si colloca all'interno della cultura della trasparenza amministrativa e dell'attenzione verso la qualità dei servizi e del rapporto fra istituzioni e cittadini.

All' U.R.P. spetta il compito di garantire l'esercizio dei diritti di informazione, di accesso e di partecipazione dei cittadini e delle Associazioni, agevolare l'utilizzo dei servizi offerti e garantire l'ascolto, lo scambio e la comunicazione fra l'Azienda ed i cittadini ed all'interno dell'Azienda. In particolare l'Ufficio Relazioni con il Pubblico articola i propri compiti attraverso le funzioni di informazione, accoglienza, tutela e partecipazione, gestendo direttamente i rapporti con gli utenti attraverso le seguenti tipologie di contatto:

- informazione;

- reclamo/segnalazione da parte del cittadino, attraverso il quale egli comunica con l'azienda manifestando un disagio e una insoddisfazione e suggerendo un miglioramento;
- ringraziamento per il servizio;
- azione di sostegno immediato al cittadino, in particolare attraverso i front office U.R.P.;
- gestione pratiche per il rilascio di logo e patrocinio da parte del Direttore Generale;
- dichiarazioni di donazione/non donazione di organi;
- attivazione Tessera Sanitaria.

Dal 2019 i reclami formalizzati all'Azienda nonostante l'emergenza per la pandemia e quindi la sospensione di alcune attività, sono scesi.

Il carico di richieste all'URP, dal 2019 al 2024, sia notevolmente aumentato, soprattutto per la problematica riguardante le Prese in Carico nel Percorso di Tutela delle prestazioni di specialistica ambulatoriale ma verosimilmente anche per la capacità dell'URP di fornire risposte sempre più competenti e certificate al cittadino nell'immediato evitando la formalizzazione del reclamo. La strategia comunicativa con i cittadini che l'URP mette in atto giornalmente è quella di garantire in maniera capillare e in tempi brevissimi risposte per l'intero territorio aziendale, attraverso la casella di posta elettronica dedicata ([urp@uslumbria2.it](mailto:urp@uslumbria2.it)) e risposte garantite telefonicamente negli orari di apertura, pur garantendo l'apertura dell'Ufficio nei punti aziendali ove è presente il personale dedicato (Terni via Bramante, Presidio Ospedaliero di Foligno e Presidio Ospedaliero di Spoleto, Distretto Valnerina).

Dall'analisi dei reclami emerge che gli aspetti che producono maggiore insoddisfazione nell'utenza riguardano l'umanizzazione e la componente relazionale nella comunicazione, a seguire gli aspetti tecnico-professionali ed i tempi di attesa per l'accesso alle prestazioni ambulatoriali.

Per tutti i reclami è stata data una risposta entro 30 giorni da parte del Direttore Generale o suo delegato, il Direttore Sanitario, in base alla documentazione acquisita tramite istruttoria. Nei casi interessati ad una istruttoria maggiormente complessa, si è proceduto informando l'interessato circa lo stato dell'iter del reclamo, con impegno ad una risposta conclusiva in tempi rapidi.

**I cittadini non mancano di esprimere anche apprezzamento** nei confronti dei professionisti e dei servizi dell'Azienda.

Attraverso la nota di elogio gli utenti hanno posto l'accento in particolare su due categorie, manifestando **apprezzamento per gli aspetti tecnico-professionali e gli aspetti relazionali e di umanizzazione.**

La soddisfazione espressa per una comunicazione efficace tra paziente ed operatore rispetto alla speculare insoddisfazione per gli aspetti relazionali evidenziata nell'esaminare i reclami, è in coerenza con l'importanza che i cittadini annotano all'essere ascoltati, al ricevere e condividere informazioni, ad un processo decisionale partecipato e conferma l'assunto che **un'efficace comunicazione sanitario - paziente è altamente correlata con la soddisfazione dell'utente.**

## 1.8 Le Risorse Umane

### 1.08.1 Il Personale Dipendente

Il personale dipendente dell'Azienda UsI Umbria 2 alla data del 31/12/2024 risulta pari a n. 3695 unità, di cui 3.570, pari all' 96,61%, è costituita da personale a tempo indeterminato e n. 125 unità, pari all' 3,39%, da personale a tempo determinato.

**Distribuzione del personale dipendente per ruolo al 31/12/2024**

| Profilo professionale                 | tempo indeterminato al 31/12/2024 | tempo determinato al 31/12/2024 | totale personale in servizio al 31/12/2024 |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------|--|
| dirigenza medica                      | 607                               | 19                              | 626  |
| dirigenza sanitaria                   | 52                                | 10                              | 62   |
| personale infermieristico e ostetrico | 1.674                             | 52                              | 1.726                                      |
| altro personale ruolo sanitario       | 432                               | 14                              | 446  |
| <b>totale ruolo sanitario</b>         | <b>2.765</b>                      | <b>95</b>                       | <b>2.860</b>                               |
| dirigenza professionale               | 2                                 | 1                               | 3  |
| comparto ruolo professionale          | 3                                 | 0                               | 3  |
| <b>totale ruolo professionale</b>     | <b>5</b>                          | <b>1</b>                        | <b>6</b>                                   |
| dirigenza tecnica                     | 0                                 | 0                               | 0  |
| comparto ruolo tecnico                | 185                               | 1                               | 186  |
| <b>totale ruolo tecnico</b>           | <b>185</b>                        | <b>1</b>                        | <b>186</b>                                 |
| dirigenza sociosanitaria              | 0                                 | 0                               | 0  |
| comparto sociosanitario               | 407                               | 20                              | 427  |
| <b>totale ruolo sociosanitario</b>    | <b>407</b>                        | <b>20</b>                       | <b>427</b>                                 |
| dirigenza amministrativa              | 7                                 | 0                               | 7  |
| comparto ruolo amministrativo         | 201                               | 8                               | 209  |
| <b>totale ruolo amministrativo</b>    | <b>208</b>                        | <b>8</b>                        | <b>216</b>                                 |
| <b>totale generale</b>                | <b>3.570</b>                      | <b>125</b>                      | <b>3.695</b>                               |

### 1.08.2 Il Personale Convenzionato

Il personale convenzionato dell'Azienda USL Umbria n. 2 alla data del 31/12/2024 è pari a **420** unità (tabella successiva). Dall'esame del grafico si evince che:

- nel distretto della Valnerina operano n.19 unità pari al 4,52% del personale convenzionato,
- nel distretto di Spoleto operano n. 48 unità pari al 11,43% del personale convenzionato,
- nel distretto di Foligno operano n. 108 unità pari al 25,71% del personale convenzionato,
- nel distretto di Terni operano n. 138 unità pari al 32,86% del personale convenzionato,
- nel distretto di Narni/Amelia operano n. 52 unità pari al 12,38% del personale convenzionato,
- nel distretto di Orvieto operano n. 55 unità pari al 13,10% del personale convenzionato.

**Personale convenzionato per distretto. Anno 2024**

| Figure Professionali                         | Distretto Valnerina | Distretto Spoleto | Distretto Foligno | Distretto Terni | Distretto Narni Amelia | Distretto Orvieto | USL UMBRIA 2 (Totali) |
|--|---------------------|-------------------|-------------------|-----------------|------------------------|-------------------|-----------------------|
| Medici di Medicina Generale                  | 6                   | 32                | 71                | 94              | 33                     | 27                | 263                   |
| Pediatri di Libera Scelta                    | 1                   | 4                 | 10                | 11              | 4                      | 4                 | 34                    |
| Medici Servizio di Continuità assistenziale* | 12                  | 12                | 27                | 33              | 15                     | 24                | 123                   |
| <b>Totale</b>                                | <b>19</b>           | <b>48</b>         | <b>108</b>        | <b>138</b>      | <b>52</b>              | <b>55</b>         | <b>420</b>            |
| <b>Percentuale</b>                           | <b>4,52%</b>        | <b>11,43%</b>     | <b>25,71%</b>     | <b>32,86%</b>   | <b>12,38%</b>          | <b>13,10%</b>     | <b>100,00%</b>        |

## **1.09 Le Risorse Finanziarie**

### ***1.09.1 Le risorse***

Le risorse destinate al finanziamento dell’Azienda USL Umbria 2 per l’anno 2024 in sede di Bilancio Preventivo 2024 sono pari ad euro 671.900.081,18 di cui per Fondo Sanitario Regionale Indistinto euro 638.977.088,01, per Fondo Sanitario Regionale Vincolato euro 12.995.221,17.

A riguardo si evidenzia, in particolare, che la Regione ha trasmesso l’ammontare complessivo delle risorse e le indicazioni per l’allocazione contabile delle stesse per l’esercizio 2024 con le seguenti note:

DGR n.801 del 07/08/2024 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario re-gionale per l’anno 2024”;

DGR n.1248 del 13/11/2024 “Assegnazione alle Aziende Sanitarie regionali di quote di Fondo Sanitario Nazio-nale anno 2024”;

DGR n.383 del 23/04/2025 “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2024 – Assegnazione alle Aziende del SSR”;

Nota prot.0079721 del 23/04/2025 “Indirizzi Bilancio d’Esercizio 2024”;

Nota prot.0081612 del 28/04/2025 “Integrazione indirizzi Bilancio d’Esercizio 2024”

### ***1.09.2 Gli indirizzi e i vincoli di bilancio***

In data 18.12.2023 con nota prot. 286778 recepita dal protocollo aziendale con n.0265649 di pari data, la Direzione regionale Salute e Welfare, ha inviato alle Aziende le “Prime indicazioni per la predisposizione del Bilancio preventivo 2024”.

Poiché non risultavano ancora perfezionati tutti i documenti a corredo del Bilancio Preventivo Economico 2024, previsti dalla vigente normativa, la UsI Umbria 2, al fine principalmente di consentire l’emissione di ordini di beni e servizi dal 1 gennaio 2024, per non interrompere o ritardare l’approvvigionamento di fattori produttivi essenziali per assicurare l’attività sanitaria ed assistenziale, ha ritenuto opportuno procedere all’adozione di un documento provvisorio contenente le previsioni economiche per il 2024 composto dal conto economico preventivo, dal conto economico dettagliato secondo lo schema del CE di cui al Decreto del Ministero della Salute 24/05/2019 , dai budget riferiti ai vari centri di risorsa ed alle specifiche aree di attività.

Con delibera n. 0000141 del 29/12/2023 è stato quindi approvato il documento provvisorio di Bilancio Preventivo Economico 2024 formulato sulla scorta degli indirizzi, degli elementi di valutazione e delle assegnazioni di risorse disposte con nota prot.0286778/2023 avente ad oggetto “Prime indicazioni per la predisposizione del Bilancio di Previsione per l’esercizio 2024”.

Nella nota si “ravvisa la necessità di avviare la programmazione per l’anno 2024 e di fornire alle Direzioni aziendali le indicazioni ed i riferimenti necessari per assicurare il governo delle risorse disponibili, pur non risultando definito il livello del fabbisogno sanitario 2024, con la presente nota si forniscono prime indicazioni per la predisposizione e l’adozione da parte delle Aziende Sanitarie dei bilanci preventivi economici nei tempi previsti dal Decreto Legislativo n.118/2011. Si precisa che le risorse, nonché gli ulteriori vincoli, individuate negli allegati della presente nota saranno oggetto di integrazione con successivi appositi provvedimenti, a seguito della definizione del quadro finanziario e normativo di riferimento”.

Pur non risultando definito il livello del fabbisogno sanitario 2024, la Regione tuttavia, ha ravvisato la necessità di avviare la programmazione per l’anno 2024, stante l’esigenza di fornire alle Direzioni

aziendali le indicazioni ed i riferimenti necessari per assicurare il governo delle risorse disponibili, assumendo prudenzialmente a riferimento le risorse di parte corrente destinate per l'anno 2022 all'erogazione dei livelli essenziali di assistenza LEA.

Ad avvenuto perfezionamento del Piano degli Investimenti, che ha richiesto un lungo ed impegnativo lavoro da parte dei competenti servizi aziendali, è stato redatto il presente Bilancio preventivo economico 2024.

Il Bilancio Preventivo 2024 è stato predisposto in equilibrio di gestione, come risulta nello schema del Conto Economico allegato.

Riguardo al fondo sanitario indistinto e vincolato sono stati iscritti in bilancio gli importi indicati nell'allegato 2 della nota regionale di indirizzo sopra citata

## **1.10 Trasparenza, integrità e prevenzione della corruzione**

### ***1.10.1 Il programma per la trasparenza e l'integrità***

Il decreto legislativo n.150/2009 stabilisce che le Pubbliche Amministrazioni devono assicurare l'accessibilità totale, anche attraverso la pubblicazione sui siti istituzionali, delle informazioni concernenti ogni aspetto dell'organizzazione, degli indicatori relativi agli andamenti gestionali e all'utilizzo delle risorse per il perseguimento delle funzioni istituzionali, dei risultati dell'attività di misurazione e valutazione svolta dagli organi competenti. La trasparenza intesa come accessibilità totale a tutti gli aspetti dell'organizzazione costituisce livello essenziale delle prestazioni erogate dalle amministrazioni pubbliche per la tutela dei diritti civili e sociali, ai sensi dell'articolo 117 della Costituzione ed è uno strumento essenziale per assicurare il rispetto dei valori costituzionali d'imparzialità e buon andamento della pubblica amministrazione, così come sanciti dall'art. 97 Cost.

La trasparenza favorisce la partecipazione dei cittadini all'attività delle pubbliche amministrazioni ed è funzionale ai seguenti scopi:

- a) Sottoporre al controllo ogni fase del ciclo di gestione della performance;
- b) Assicurare la conoscenza, da parte dei cittadini, dei servizi resi dalle amministrazioni, delle loro caratteristiche quantitative e qualitative e delle loro modalità di erogazione;
- c) Prevenire fenomeni corruttivi e promuovere l'integrità;
- d) Aprire al cittadino l'attività amministrativa allo scopo di evitare l'autoreferenzialità della P.A.;
- e) Assicurare il miglioramento continuo dei servizi pubblici resi alla cittadinanza, da realizzare anche con il contributo partecipativo dei portatori di interesse (stakeholder).

Le Linee Guida per i siti Web della P.A. approvate dalla Direttiva del 26.11.2009, n° 8 del Ministero per la Pubblica amministrazione e l'Innovazione stabiliscono che i siti web delle P.A. devono rispettare il principio della trasparenza tramite "accessibilità totale" da parte del cittadino alle informazioni sull'organizzazione dell'Ente pubblico, definendo, fra l'altro, i contenuti minimi dei siti istituzionali pubblici.

La legge 190/2012, legge 6 novembre 2012, n. 190 "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" ribadisce importanza ed obblighi connessi alla trasparenza e inquadra la stessa come principale misura di contrasto ai fenomeni corruttivi. L'insieme di norme eterogenee emanate è stato riordinato dal decreto legislativo n. 33 del 14 marzo

2013. Secondo questo decreto, “la trasparenza costituisce un elemento essenziale per la lotta alla corruzione e all’illegalità”.

La pubblicazione dei dati e delle informazioni sui siti istituzionali diventa lo snodo centrale per consentire un’effettiva conoscenza dell’azione delle PA e per sollecitare e agevolare la partecipazione dei cittadini all’attività amministrativa. Il 2016 è stato caratterizzato dalla promulgazione del D.Lgs. 25/05/2016, n. 97 - elaborato in attuazione della delega di cui all’art. 7 della L. 124/2015 - in materia di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni, correttivo della L. 06/11/2012, n. 190 e del D.Lgs. 14/03/2013, n. 33, ed in vigore dal 23/06/2016. Con le modifiche e le integrazioni apportate dal D.Lgs n. 97/2016, il nostro Paese ha adottato una legislazione sul modello del Freedom of Information Act (FOIA), già in uso nei più importanti paesi europei. Il novellato art. 1, comma 1 del D.Lgs. n. 33, ridefinisce la Trasparenza come “accessibilità totale dei dati e documenti detenuti dalle pubbliche amministrazioni, allo scopo di tutelare i diritti dei cittadini, promuovere la partecipazione degli interessati all’attività amministrativa e favorire forme diffuse di controllo sul perseguimento delle funzioni istituzionali e sull’utilizzo delle risorse pubbliche”. La Trasparenza diviene, quindi, un formidabile strumento di controllo dei cittadini sull’operato della pubblica amministrazione, che è tenuta così ad assicurare, attraverso idonee forme organizzative, la più ampia partecipazione della società civile.

Attività realizzate:

- È stato effettuato l’aggiornamento del piano triennale per la trasparenza inserito nella sezione Trasparenza del PIAO 2025-2027 e pubblicato il relativo documento nell’ambito dell’apposita sezione dell’Amministrazione Trasparente;
- L’OIV ha monitorato il ciclo della performance del 2024 ed inoltre, in attuazione di quanto previsto dall’Autorità Nazionale Anticorruzione, ha adempiuto all’attestazione sugli obblighi di pubblicazione da parte dell’Amministrazione in materia di trasparenza;
- Sono stati effettuati il monitoraggio e la vigilanza sull’attuazione degli obblighi di pubblicazione al fine del miglioramento della qualità dei dati pubblicati, per raggiungere l’accessibilità totale attraverso la piena comprensione da parte di tutti gli utenti;
- Sono state rivolte sollecitazioni ai soggetti competenti all’effettuazione delle pubblicazioni sul sito dell’Amministrazione Trasparente ed inoltre attraverso vari confronti è stato favorito il disbrigo degli adempimenti da soddisfare;
- Sono proseguite le iniziative d’intesa con il Responsabile della Prevenzione della Corruzione relativamente alla mappatura dei processi;
- Sono state fornite istruzioni pubblicate sul sito aziendale per l’applicazione della normativa introdotta dal D.Lgs 97/2016 con particolare riferimento al sistema di accesso cosiddetto generalizzato (art. 5, c. 2 del D.Lgs 33/2013 e s.m.i.). A tale riguardo è stata data anche la massima diffusione ai chiarimenti ed interpretazioni date dal Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione, anche in relazione ad i controlli periodici dell’OIV che hanno avuto esito positivo;
- È stato aggiornato il “registro di accesso agli atti” nel quale sono riportati gli estremi di tutte le richieste di accesso agli atti contenenti richieste di accesso civico ai sensi dell’art. 5 comma 1 del D.Lgs 33/2013 e di accesso generalizzato ai sensi dell’art. 5 comma 2 D.Lgs 33/2013;

- Sono stati effettuati due audit presso due Servizi per verificare la correttezza delle pubblicazioni sulla sezione “Amministrazione Trasparente” e sulle altre pagine del sito web aziendale;
- All’interno del Piano triennale della prevenzione della corruzione e della trasparenza è stata aggiornata l’apposita sezione contenente oltre all’elenco degli obblighi di pubblicazione anche le tempistiche di aggiornamento ed i rispettivi responsabili competenti ai fini dell’adempimento.

### ***1.10.2 Il programma per la prevenzione della corruzione***

In attuazione dell'art. 6 della convenzione dell'organizzazione delle Nazioni Unite contro la corruzione, ratificata con L. 116/2009, con la legge 6 novembre 2012, n. 190 sono state approvate le "Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione". La legge è entrata in vigore il 28 novembre 2012, operando nella direzione più volte sollecitata dagli organismi internazionali di cui l'Italia fa parte.

Con tale provvedimento normativo è stato introdotto anche nel nostro ordinamento un sistema organico di prevenzione della corruzione. La normativa non ha una funzione meramente repressiva ma di prevenzione e a tal fine non deve essere vissuta come un adempimento ma deve essere promossa la cultura del risultato.

Con successiva Circolare n. 1 del 25.01.2013 è intervenuta la Presidenza del Consiglio dei Ministri - Dipartimento Funzione Pubblica recante "legge 190 del 2012 - disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione" fornendo ulteriori indicazioni alle PP.AA.

Con la Delibera n. 72/2013, la CIVIT ha approvato il primo PNA predisposto dal Dipartimento della funzione pubblica e trasmesso, dal Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione, alla Commissione in data 6 settembre 2013. L'Azienda USL Umbria 2 ha adottato il proprio Piano (Delibera del D.G. n.366 del 02/05/2013) che è stato pubblicato sul sito internet dell'Azienda ([www.aslumbria2.it](http://www.aslumbria2.it)), e notificato a tutti i dipendenti della Azienda USL Umbria n. 2 attraverso il Servizio Comunicazione Aziendale.

L'impianto normativo è stato quindi ulteriormente rafforzato e dettagliato con l'introduzione dei successivi Piani Nazionali Anticorruzione che hanno fornito successive prescrizioni per le Pubbliche Amministrazioni articolando il processo di formulazione e attuazione delle strategie di prevenzione della corruzione su due livelli.

Al primo livello, quello “nazionale”, gli organi deputati (ANAC, Ministero della Funzione Pubblica), forniscono norme regolamentari per definire e delimitare gli ambiti

Al secondo livello, quello “decentrato”, ogni amministrazione pubblica definisce un proprio P.T.P.C.T., che, sulla base delle indicazioni presenti nel P.N.A., effettua l'analisi e la valutazione dei rischi specifici di corruzione e conseguentemente indica gli interventi organizzativi volti a prevenirli.

La funzione principale del P.N.A. è quella di assicurare l'attuazione coordinata delle strategie di prevenzione della corruzione nella pubblica amministrazione elaborate a livello nazionale e internazionale. Il sistema deve garantire che le strategie nazionali si sviluppino e si modifichino a seconda delle esigenze e del feedback ricevuto dalle amministrazioni, in modo da mettere a punto degli strumenti di prevenzione mirati e sempre più incisivi.

Il P.N.A. (aggiornamento 2015) e il P.N.A. 2016 hanno introdotto importanti novità in materia di prevenzione della corruzione con riferimento anche al settore sanità.

Da ultimo, il [D.L. n. 80/2021](http://www.gazzettaufficiale.it/eli/2021/02/25/01/01/202102250001/01/01) (centrato sulla teoria del valore pubblico) che, ha introdotto il PIAO, che si pone l'obiettivo di assicurare la qualità e la trasparenza dell'attività amministrativa e migliorare

la qualità dei servizi ai cittadini e alle imprese e procedere alla costante e progressiva semplificazione e reingegnerizzazione dei processi, anche in materia di diritto di accesso. Con tale strumento si intende estendere ulteriormente l'arco visuale della programmazione, non limitandosi a concentrarsi sulla performance attesa (organizzativa ed individuale) ma integrando in essa elementi quali la protezione del valore pubblico creato (attraverso la sottosezione rischi corruttivi e trasparenza), i contenuti del piano di formazione, la determinazione dei fabbisogni di personale, la progettazione della struttura organizzativa e delle modalità di lavoro ad essa connesse (lavoro agile).

In tale quadro di riferimento si inserisce l'aggiornamento annuale del Piano Aziendale per la Prevenzione della Corruzione da valere per il triennio 2024-2026, confluito nel PIAO 2024-2026 adottato, nel rispetto delle tempistiche imposte dalle norme, con delibera del Direttore Generale n.171 del 31/01/2024. La sezione Prevenzione della Corruzione contiene, fra l'altro, il Codice di Comportamento e la sezione relativa alla trasparenza.

In questa logica, l'adozione del P.T.P.C.T. all'interno della Azienda USL Umbria n.2 non si configura, come un'attività una tantum, bensì come un processo ciclico in cui le strategie e gli strumenti vengono progressivamente affinati, modificati o sostituiti in relazione al feedback ottenuto dalla loro applicazione.

Inoltre, l'adozione del P.T.P.C.T. tiene conto dell'esigenza di uno sviluppo graduale e progressivo del sistema di prevenzione, nella consapevolezza che il successo degli interventi dipende in larga misura dal consenso sulle politiche di prevenzione, dalla loro accettazione e dalla concreta promozione delle stesse da parte di tutti gli attori coinvolti.

Nel predisporre le misure di prevenzione dei fenomeni corruttivi il Piano individua le tipologie di rischio, valuta il loro impatto all'interno e all'esterno dell'amministrazione, stima la probabilità degli eventi, individua l'approccio culturale e metodologico da utilizzare. La gestione del rischio etico richiede, infatti, una chiara visione degli obiettivi strategici dell'organizzazione aziendale, una precisa conoscenza del modello organizzativo e dei processi di lavoro, la capacità di combinare il rispetto delle norme con gli effetti economici, finanziari, di servizio e di immagine della Azienda.

Il P.T.P.C.T. nello sforzo di prevenire fenomeni corruttivi attraverso le logiche e gli strumenti di risk management, persegue la finalità di:

- rendere omogenea la conoscenza sui concetti di rischio e di etica, sui modelli e sugli strumenti per la gestione del rischio di corruzione;
- favorire l'adozione di approcci e modalità uniformi da parte dei diversi Servizi Aziendali nell'analisi e nella gestione del rischio di corruzione;
- guidare i Servizi nell'adozione di processi e strumenti di risk management, fornendo indicazioni metodologiche e operative;
- favorire forme diffuse di controllo;
- rendere più semplice l'accesso ai dati e ai documenti della PA;
- razionalizzare e precisare gli obblighi di pubblicazione;
- essere funzionale ad un moderno sviluppo del Piano delle Performance aziendali.

Nella procedura di aggiornamento del P.T.P.C.T. si è lavorato nel tentativo di rendere il Piano da un lato lo strumento aziendale di programmazione di attività e servizi con tempistiche di realizzazione e definizione di incarichi e responsabilità, e dall'altro come uno strumento di guida e di confronto nelle attività quotidiane. Dipendenti, convenzionati, operatori e collaboratori in genere possono attingere dal PTPCT i corretti comportamenti da assumere in relazione alle complesse attività quotidiane, consentendo l'accostamento a percorsi sempre più virtuosi e conformi alle normative in materia.

Lo stato di attuazione del Piano nell'anno 2024 risulta dalla allegata relazione annuale, contenuta nella scheda compilata dal responsabile della prevenzione della corruzione e dal responsabile della

trasparenza, relativamente all'attuazione del PTPCT 2024 già pubblicata sul sito istituzionale dell'Azienda.

A tale riguardo, si ritiene di sottolineare, quali aspetti particolarmente significativi, il rafforzamento del monitoraggio di secondo livello sulle misure di attuazione del Piano, sia attraverso la programmazione di audit realizzati presso le strutture aziendali scelte a campione in base alle tipologie di complessità e di attività (nel 2024 sono state interessate a tale attività di verifica di II livello la SC Distretto di Orvieto e la SSD Riabilitazione Territoriale).

Si ritiene comunque importante allegare la scheda predisposta da ANAC e compilata dal RPC e dal RT che riassume il quadro consuntivo delle attività della Azienda USL Umbria 2 in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza.

| <b>SCHEDA PER LA PREDISPOSIZIONE ENTRO IL 31 GENNAIO 2025 DELLA RELAZIONE ANNUALE DEL RESPONSABILE DELLA PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E DELLA TRASPARENZA</b><br>La presente scheda è compilata dal RPCT delle pubbliche amministrazioni/enti tenuti all'adozione della sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO 2024 o del PTPCT 2024 e pubblicata sul sito istituzionale dell'amministrazione.<br><br>Le società e gli altri enti di diritto privato in controllo pubblico nonché gli enti pubblici economici utilizzano, per quanto compatibile, la presente scheda con riferimento alle misure anticorruzione adottate in base al PNA 2022 (Delibera ANAC n. 7/2023). |   |   |   |
|--|---|---|---|
| ID   | Domanda   | Risposta<br>(selezionare dal menù a tendina un'opzione di risposta oppure inserire il valore richiesto) | Ulteriori Informazioni<br>(Max 2000 caratteri)  |
| 2  | <b>GESTIONE DEL RISCHIO</b>   |   |   |
| 2.A  | Indicare se è stato effettuato il monitoraggio delle misure programmate nella sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO, nel PTPCT o nel MOG 231 (domanda facoltativa)  | Si  | Il monitoraggio di primo livello è stato effettuato dai Dirigenti delle strutture aziendali. Nel corso del 2024 il RPC e il RT hanno effettuato monitoraggio a campione: sono stati effettuati due audit per verificare gli adempimenti del PTPCT e il monitoraggio di primo livello. |
| 2.A.4  | Se non è stato effettuato il monitoraggio, indicare le motivazioni del mancato svolgimento  | ===   | ===   |
| 2.B  | Indicare in quali delle seguenti aree si sono verificati eventi corruttivi, riportando le fattispecie penali (e il numero), anche con procedimenti pendenti e gli eventi corruttivi e le condotte di natura corruttiva come definiti nel PNA 2019 ( Parte I, § 2), nella delibera n. 215 del 26 marzo 2019 ( § 3.3.) (più risposte sono possibili). |   |   |
| 2.B.0  | Aree a rischio considerate prioritarie dall'amministrazione   | No  |   |
| 2.B.00   | Gestione fondi PNRR e fondi strutturali   | No  |   |
| 2.B.1  | Acquisizione e gestione del personale   | No  |   |

|          |   |                  |  |
|----------|---|------------------|--|
| 2.B.2    | Contratti pubblici  | No               |  |
| 2.B.3    | Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario  | No               |  |
| 2.B.4    | Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario   | No               |  |
| 2.B.5    | Affari legali e contenzioso   | No               |  |
| 2.B.6    | Incarichi e Nomine  | No               |  |
| 2.B.7    | Gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio  | No               |  |
| 2.B.8    | Aree di rischio ulteriori   | No               |  |
| 2.B.9    | Non si sono verificati eventi corruttivi  | No               | Non si sono verificati eventi corruttivi     |
| 2.C      | <b>Se si sono verificati eventi corruttivi, indicare se nella sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO, nel PTPCT 2024 o nel MOG 231 erano state previste misure per il loro contrasto</b>                                 | No               | Non si sono verificati eventi corruttivi     |
| 2.E      | <b>Indicare se sono stati mappati i processi (cfr. PNA 2022, Programmazione e Monitoraggio PIAO e PTPCT, § 3.1.2)</b>   | Si, parzialmente |  |
| 2.F      | <b>Se sono stati mappati i processi indicare se afferiscono alle seguenti aree prioritarie come individuate nel PNA 2022 (cfr. PNA 2022, Programmazione e Monitoraggio PIAO e PTPCT, § 3.1.2) (sono possibili più risposte)</b> |                  |  |
| 2.F.0    | Gestione fondi PNRR e fondi strutturali   | No               | La misura è implementata nel PTPCT 2025/2027 |
| 2.F.00   | Processi collegati a obiettivi di performance   | Si               |  |
| 2.F.000  | Processi con esposizione a rischi corruttivi significativi  | Si               |  |
| 2.F.0000 | Procedure relative ad aree a rischio specifico del singolo ente   | Si               |  |
| 2.F.1    | Contratti pubblici  | Si               |  |
| 2.F.2    | Incarichi e nomine  | Si               |  |
| 2.F.3    | Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario  | Si               |  |
| 2.F.4    | Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario   | Si               |  |
| 2.F.5    | Acquisizione e gestione del personale   | Si               |  |
| 2.G      | <b>Indicare se la sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO o il PTPCT è stato elaborato in collaborazione con altre amministrazioni/enti (<u>domanda facoltativa</u>)</b>  | No               |  |

|      |   |   |  |
|------|---|---|--|
| 2.H  | Indicare se la sezione anticorruzione e trasparenza del PIAO è stata elaborata in collaborazione o in coordinamento con i responsabili delle altre sezioni del PIAO | Si (indicare con quali Responsabili)  | Responsabile Controllo di Gestione<br>Responsabile Direzione del Personale<br>Responsabile Servizio Acquisizione beni e servizi<br>Responsabile PO Politiche del Personale   |
| 3    | <b>MISURE SPECIFICHE</b>  |   |  |
| 3.A  | Indicare se sono state attuate misure specifiche oltre a quelle generali  | Si,   |  |
| 3.B. | Indicare quali sono le tre principali misure specifiche attuate ( <u>domanda facoltativa</u> )  |   | Procedimenti certificati in qualità<br>Disposizioni in tema di comodato d'uso, beni in visione e prova<br>Disposizioni in tema di donazioni e lasciti - donazioni somme di denaro  |
| 4    | <b>TRASPARENZA</b>  |   |  |
| 4.A  | Indicare se è stato informatizzato il flusso per alimentare la pubblicazione dei dati nella sezione "Amministrazione trasparente o Società trasparente"             | Si (indicare le principali sotto-sezioni alimentate da flussi informatizzati di dati)   | Sono informatizzati tutti i flussi destinati ad alimentare "Amministrazione Trasparente". Nel caso delle deliberazioni il flusso è stato automatizzato.  |
| 4.B  | Indicare se il sito istituzionale, relativamente alla sezione "Amministrazione trasparente o Società trasparente", ha l'indicatore delle visite                     | No (indicare se non è presente il contatore delle visite)   | E' presente l'indicatore del numero di: attività share, tweet e e-mail   |
| 4.C  | Indicare se sono pervenute richieste di accesso civico "semplice" (art. 5, co. 1 dlgs 33/2013)  | No  |  |
| 4.D  | Indicare se sono pervenute richieste di accesso civico "generalizzato" (art. 5, co. 1 dlgs 33/2013)   | Si (riportare il numero complessivo di richieste pervenute e, se disponibili, i settori interessati dalle richieste di accesso generalizzato)                                     | n. 24 richieste di accesso generalizzato principalmente per i settori del Dipartimento di Prevenzione, dati su medici obiettori, dati stipendiali.   |
| 4.E  | Indicare se è stato istituito il registro degli accessi   | Si (se disponibili, indicare i settori delle richieste)   | Settori delle richieste: principalmente Dipartimento di Prevenzione, dati su medici obiettori, dati stipendiali.   |
| 4.F  | E' rispettata l'indicazione che prevede di riportare nel registro l'esito delle istanze ( <u>domanda facoltativa</u> )  | Si  |  |
| 4.G  | Indicare se sono stati svolti monitoraggi sulla pubblicazione dei dati  | Si (indicare la periodicità dei monitoraggi e specificare se essi hanno riguardato la totalità oppure un campione di obblighi per amministrazioni/enti con meno di 50 dipendenti) | Semestralmente è effettuato il monitoraggio sugli adempimenti con i vari servizi aziendali. Un approfondimento annuale è effettuato unitamente al OIV in occasione della validazione della griglia ANAC. Inoltre, sono stati effettuati audit a campione presso servizi aziendali. |

|       |   |    |  |
|-------|---|----|--|
| 4.G.1 | Indicare se è stata garantita trasparenza anche degli atti, dati e informazioni relativi al PNRR, da pubblicare secondo le indicazioni della RGS, mediante l'inserimento, nella corrispondente sottosezione di A.T., di un link che rinvia alla predetta sezione dedicata all'attuazione delle misure del PNRR (cfr. PNA 2022, § 3 parte trasparenza) | Si |  |
| 4.H   | Formulare un giudizio sul livello di adempimento degli obblighi di trasparenza indicando quali sono le principali inadempienze riscontrate nonché i principali fattori che rallentano l'adempimento   |    | Il livello di adempimento degli obblighi appare allineato alle prescrizioni normative. |
| 5     | <b>FORMAZIONE DEL PERSONALE</b>   |    |  |
| 5.A   | Indicare se è stata erogata la formazione dedicata specificamente alla prevenzione della corruzione tenendo anche conto dell'obbligo di formazione sui temi dell'etica (art. 15, co. 5-bis, del d.P.R. 62/2013).  | Si |  |
| 5.B   | Se non è stata erogata la formazione in materia di prevenzione della corruzione, indicare le ragioni della mancata erogazione   |    |  |
| 5.E   | Se è stata erogata la formazione in materia di prevenzione della corruzione indicare se ha riguardato, in particolare: <b>(domanda facoltativa)</b>   |    |  |
| 5.E.0 | La gestione delle situazioni di conflitto di interessi  | Si |  |
| 5.E.1 | Etica ed integrità  | Si |  |
| 5.E.2 | I contenuti dei codici di comportamento   | Si |  |
| 5.E.3 | I contenuti del PTPCT/Sezione anticorruzione e trasparenza PIAO/MOG 231   | Si |  |
| 5.E.4 | Processo di gestione del rischio  | No |  |
| 5.C   | Se è stata erogata la formazione in materia di prevenzione della corruzione, indicare quali soggetti tra i seguenti hanno svolto le docenze:  |    |  |
| 5.C.1 | SNA   |    |  |
| 5.C.2 | Università  |    |  |
| 5.C.3 | Altro soggetto pubblico (specificare quali)   |    |  |
| 5.C.4 | Soggetto privato (specificare quali)  |    |  |
| 5.C.5 | Formazione in house   |    |  |
| 5.C.6 | Altro (specificare quali)   | Si | Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica   |

|       |  |  |   |
|-------|--|--|---|
| 5.D   | Se è stata erogata la formazione in materia di prevenzione della corruzione, formulare un giudizio sulla formazione erogata con particolare riferimento all'appropriatezza di destinatari e contenuti, sulla base di eventuali questionari somministrati ai partecipanti |  | La formazione effettuata appare adeguata. Principali argomenti trattati: Etica pubblica, imparzialità della PA, prevenzione e contrasto della corruzione, il Codice di comportamento dei dipendenti pubblici dopo il DPR n. 81/2023, i Codici di comportamento di singola amministrazione, le Linee guida dell'ANAC in materia di codici di comportamento, giurisprudenza e prassi applicativa in tema di obblighi di comportamento dei dipendenti pubblici |
| 6     | <b>ROTAZIONE DEL PERSONALE</b>   |  |   |
| 6.A   | Indicare il numero di unità di personale dipendente di cui è composta l'amministrazione:   | 3742   |   |
| 6.A.1 | Numero dirigenti o equiparati  | 705  | Dotazione del personale al 31/12/2024   |
| 6.A.2 | Numero non dirigenti o equiparati  | 3037   | Dotazione del personale al 31/12/2024   |
| 6.B   | Indicare se nell'anno 2024 è stata effettuata la rotazione dei dirigenti come misura di prevenzione del rischio  | No, sono state adottate misure diverse dalla rotazione che producono effetti analoghi (cfr. Allegato 2 PNA 2019) |   |
| 6.C   | Indicare se l'ente, nel corso del 2024, è stato interessato da un processo di riorganizzazione (anche se avviato in anni precedenti e concluso o in corso nel 2024) ( <i>domanda facoltativa</i> )   | Il processo di riorganizzazione è in corso   |   |
| 7     | <b>INCONFERIBILITÀ PER INCARICHI DIRIGENZIALI D.LGS. 39/2013</b>   |  |   |
| 7.A   | Indicare se sono state effettuate verifiche sulla veridicità delle dichiarazioni rese dagli interessati sull'insussistenza di cause di inconferibilità   | No, la misura non era prevista dal PTPCT/Sezione PIAO/MOG 231 con riferimento all'anno 2024                      |   |
| 7.B   | Indicare, con riferimento all'anno 2024, se è stata accertata l'inconferibilità degli incarichi dirigenziali per sussistenza di condanna penale, ai sensi dell'art. 3 del d.lgs. n. 39/2013  | No   |   |
| 8     | <b>INCOMPATIBILITÀ PER PARTICOLARI POSIZIONI DIRIGENZIALI - D.LGS. 39/2013</b>   |  |   |
| 8.A   | Indicare se sono state adottate misure per verificare la presenza di situazioni di incompatibilità   | No, la misura non era prevista dal PTPCT/Sezione PIAO/MOG 231 con riferimento all'anno 2024                      |   |
| 9     | <b>CONFERIMENTO E AUTORIZZAZIONE INCARICHI AI DIPENDENTI</b>   |  |   |
| 9.A   | Indicare se è stata adottata una procedura prestabilita per il rilascio delle autorizzazioni allo svolgimento di incarichi   | Si   |   |
| 9.C   | Indicare se sono pervenute segnalazioni sullo svolgimento di   | No   |   |

|      |  |  |  |
|------|--|--|--|
|      | incarichi extra-istituzionali non autorizzati  |  |  |
| 10   | TUTELA DI CHI SEGNALE ILLECITI (WHISTLEBLOWING)  |  |  |
| 10.A | Indicare se è stato attivato un canale interno per la presentazione e la gestione di segnalazione di condotte illecite (d.lgs. 24/2023)  | Si   |  |
| 10.C | Se non è stata attivata la piattaforma informatica, ai sensi dell'art. 4, co. 1 del d.lgs. 24/2023 e come indicato nelle LLGG ANAC di cui alla delibera n. 311 del 12 luglio 2023, indicare attraverso quali altri mezzi il segnalante può inoltrare la segnalazione   |  |  |
| 10.D | Se è stato attivato il canale interno per la segnalazione indicare se sono pervenute segnalazioni di whistleblower   | Si, (indicare il numero delle segnalazioni)  | 1  |
| 11   | CODICE DI COMPORTAMENTO  |  |  |
| 11.A | Indicare se è stato adottato il codice di comportamento che integra e specifica il codice adottato dal Governo (D.P.R. n. 62/2013)   | Si   |  |
| 11.B | Se è stato adottato il codice di comportamento, indicare se gli obblighi di condotta ivi previsti sono stati estesi a tutti i soggetti di cui all'art. 2, co. 3, d.P.R. 62/2013 (collaboratori e consulenti, titolari di organi e di incarichi negli uffici di diretta collaborazione delle autorità politiche, collaboratori di imprese fornitrici di beni o servizi e che realizzano opere in favore delle amministrazioni) <u>(domanda facoltativa)</u> | Si   |  |
| 11.C | Se è stato adottato il codice di comportamento, indicare se sono pervenute segnalazioni relative alla violazione del D.P.R. n. 62/2013 e delle eventuali integrazioni previste dal codice dell'amministrazione   | Si (indicare il numero delle segnalazioni pervenute e il numero di violazioni accertate) | Le segnalazioni sono pervenute agli UU.PP.DD. N° 13 UPD comparto N° 10 UPD Dirigenza |
| 11.D | Indicare se il codice di comportamento dell'amministrazione è stato adeguato alle modifiche intercorse nel 2023 al d.P.R. n. 62/2013   | Si   |  |
| 12   | PROCEDIMENTI DISCIPLINARI E PENALI   |  |  |
| 12.B | Indicare se nel corso del 2024 sono stati avviati procedimenti disciplinari per eventi corruttivi a carico dei dipendenti  | No   |  |

|         |  |   |  |
|---------|--|---|--|
| 12.D    | Se nel corso del 2024 sono stati avviati procedimenti disciplinari per eventi corruttivi, indicare quanti sono riconducibili a fatti penalmente rilevanti (il numero di procedimenti per ciascuna tipologia; lo stesso procedimento può essere riconducibile a più reati): |   |  |
| 12.D.1  | Peculato - art. 314 c.p.   | 0 |  |
| 12.D.2  | Concussione - art. 317 c.p.  | 0 |  |
| 12.D.3  | Corruzione per l'esercizio della funzione - art. 318 c.p.  | 0 |  |
| 12.D.4  | Corruzione per un atto contrario ai doveri di ufficio -art. 319 c.p.   | 0 |  |
| 12.D.5  | Corruzione in atti giudiziari - art. 319ter c.p.   | 0 |  |
| 12.D.6  | Induzione indebita a dare o promettere utilità - art. 319quater c.p.   | 0 |  |
| 12.D.7  | Corruzione di persona incaricata di pubblico servizio -art. 320 c.p.   | 0 |  |
| 12.D.8  | Istigazione alla corruzione -art. 322 c.p.   | 0 |  |
| 12.D.9  | Traffico di influenze illecite - art. 346-bis c.p.   | 0 |  |
| 12.D.10 | Turbata libertà degli incanti - art. 353 c.p.  | 0 |  |
| 12.D.11 | Turbata libertà del procedimento di scelta del contraente -art. 353 bis c.p.   | 0 |  |
| 12.D.12 | Altro (specificare quali)  | 0 |  |
| 12.E    | Indicare a quali aree di rischio sono riconducibili i procedimenti disciplinari per eventi corruttivi, penalmente rilevanti e non (Indicare il numero di procedimenti per ciascuna delle sottostanti aree):  |   |  |
| 12.E.0  | Aree a rischio considerate prioritarie dall'amministrazione  | 0 |  |
| 12.E.00 | Gestione fondi PNRR e fondi strutturali  | 0 |  |
| 12.E.1  | Contratti pubblici   | 0 |  |
| 12.E.2  | Incarichi e nomine   | 0 |  |
| 12.E.3  | Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari privi di effetto economico diretto ed immediato per il destinatario   | 0 |  |
| 12.E.4  | Provvedimenti ampliativi della sfera giuridica dei destinatari con effetto economico diretto ed immediato per il destinatario  | 0 |  |
| 12.E.5  | Acquisizione e gestione del personale  | 0 |  |

|      |  |   |  |
|------|--|---|--|
| 12.F | Indicare se nel corso del 2024 sono stati avviati a carico dei dipendenti procedimenti disciplinari per violazioni del codice di comportamento, anche se non configurano fattispecie penali  | Si  |  |
| 13   | <b>ALTRE MISURE</b>  |   |  |
| 13.A | Indicare se si sono verificate violazioni dei divieti contenuti nell'art. 35 bis del d.lgs. n. 165/2001 per i soggetti condannati, anche con sentenza non passata in giudicato, per i reati di cui al Capo I, Titolo II, Libro II, c.p.  | No  |  |
| 13.B | Indicare se ci sono stati casi di attivazione delle azioni di tutela previste in eventuali protocolli di legalità o patti di integrità inseriti nei contratti stipulati (cfr. Delibera n. 309 del 27 giugno 2023 - Bando tipo n. 1 - 2023)   | No  |  |
| 14   | <b>ROTAZIONE STRAORDINARIA</b>   |   |  |
| 14.A | Indicare se si è reso necessario adottare provvedimenti di rotazione straordinaria del personale di cui all'art. 16, co. 1, lett. 1-quater, d.lgs.165/2001, a seguito dell'avvio di procedimenti penali o disciplinari per le condotte di natura corruttiva (cfr. Delibera n. 215 del 26 marzo 2019) | No  |  |
| 15   | <b>PANTOUFLAGE</b>   |   |  |
| 15.A | Indicare se sono stati individuati casi di pantouflage di dirigenti  | No  |  |
| 15.B | Indicare se sono state attuate le misure per prevenire il pantouflage.   | Si, secondo il modello operativo di cui al PNA 2022 |  |

## 1.11 La Formazione

### 1.11.1 Il programma di formazione

#### CONVENZIONI E TIROCINI

In merito all'attività svolta nel 2024 per i tirocini e le frequenze volontarie, a fronte delle richieste pervenute e trattate, sono stati conclusi positivamente gli accordi per 26 convenzioni, di cui:

- 5 con le università pubbliche e private;
- 12 con scuole di specializzazione in psicoterapia per questa particolare tipologia di tirocinio, di cui 2 ampliamenti di posti previsti in convenzioni già in vigore ed una proroga;
- 6 con agenzie formative accreditate presso la Regione Umbria per i corsi per l'acquisizione della qualifica di O.S.S.;
- 1 con l'Istituto Tecnico Tecnologico di Foligno per i P.C.T.O. in biotecnologie;
- 1 con la Croce Rossa Italiana sede di Orvieto;

- 1 per l'accesso ai corsi della Scuola Umbra di amministrazione pubblica.

In relazione alle convenzioni con le agenzie formative per O.S.S. risultano effettivamente attivati 29 tirocini.

A seguito delle altre convenzioni, invece, sono stati autorizzati ulteriori 237 tirocini.

A ciò si aggiungono i tirocini dei corsi di laurea di cui siamo sede (triennale in infermieristica e fisioterapia) sono stati gestiti puntualmente dall'area universitaria del Servizio Formazione e Comunicazione.

Nel 2024 hanno frequentato alcune strutture aziendali, ai fini di studio e approfondimento, anche 10 professionisti dell'area medica e sanitaria (nel conteggio non è compresa la semplice somministrazione di questionari, per la stesura delle tesi di laurea, autorizzata dalla Direzione aziendale dopo verifica da parte dell'Ufficio competente per la privacy).

Relativamente alla frequenza dei corsi organizzati da Villa Umbra ed erogati in convenzione (rinnovata annualmente e ampliata nell'anno 2024 con delibera del direttore generale su proposta del servizio Formazione e Comunicazione), si stima una partecipazione di 5-600 unità rilevando che i posti disponibili sono sempre pienamente utilizzati per i corsi di interesse generale (per esempio su privacy ed anticorruzione) o per quelli specifici per alcuni servizi (amministrazione del personale, patrimonio, servizi tecnici).

## **PIATTAFORME SCIENTIFICHE E PER LA REALIZZAZIONE DI EVENTI ONLINE**

Attivata nel 2024 la piattaforma scientifica farmaceutica Lexidrug e rinnovato la licenza per l'utilizzo della piattaforma UpToDate.

UpToDate® è uno strumento di supporto alle decisioni cliniche basato su prove di efficacia i cui contenuti sono curati da un team di oltre 7.500 medici e specialisti e che ha come obiettivo quello di aiutare i professionisti sanitari a prendere in modo rapido le decisioni migliori per la cura del paziente. Copre 25 specializzazioni e comprende oltre 12.800 argomenti clinici, per ciascuno dei quali sono indicati nel dettaglio autori (e relativi revisori), data di aggiornamento e bibliografia.

I contenuti sono redatti in inglese, ma con possibilità di ricercarli per patologie, sintomi, procedure e farmaci anche in altre lingue, incluso l'italiano.

Elementi esclusivi di UpToDate sono le oltre 38.000 immagini, oltre 7.900 monografie di farmaci Lexidrug, uno strumento per la valutazione delle interazioni farmacologiche e una serie di calcolatrici a supporto dell'attività clinica, nonché il servizio di segnalazione delle novità e dei cambiamenti più significativi nella prassi clinica.

UpToDate Lexidrug™ fornisce informazioni sui farmaci evidence-based e peer-reviewed chiare, concise e facilmente consultabili, tra cui dosaggio, somministrazione, avvertenze e precauzioni, nonché contenuti clinici come le linee guida di pratica clinica, la compatibilità EV secondo il Trissel's 2 Clinical Pharmaceutics Database e altri strumenti. È indipendente e aggiornato ogni giorno lavorativo. Il comitato di redazione è composto da farmacisti con una formazione clinica avanzata ed un'esperienza consolidata. Il Servizio Formazione e Comunicazione ha anche riattivato la licenza per l'utilizzo della piattaforma GoTO finalizzata alla realizzazione di eventi formativi a distanza (Fad) in modalità sincrona (real time – in diretta) o asincrona (differita, evento consultabile a qualsiasi orario da qualsiasi postazione e device).

## **CORSO REGIONALE MET 118**

Su designazione della Regione Umbria, l'Azienda Usl Umbria 2 ha promosso, in qualità di ente capofila regionale, il corso rivolto ai medici per il conseguimento dell'idoneità all'esercizio dell'attività medica

di emergenza sanitaria territoriale. L'evento formativo, strutturato in 300 ore complessive e durato 4 mesi, ha avuto inizio il 23 dicembre 2024 per concludersi il 29 aprile 2025.

32 i medici che hanno partecipato al progetto formativo e che hanno conseguito l'attestato di idoneità e i 50 crediti Ecm previsti. Tale attività e i risultati conseguiti sono stati pubblicamente menzionati dalla Presidente della Regione Umbria Stefania Proietti in una nota stampa istituzionale di encomio e ringraziamento.

## **AULA "DA VINCI" VIA FIAMENGA FOLIGNO**

Tornata nella piena disponibilità del Servizio Formazione l'aula "Da Vinci" sita in via Fiamenga 55/a presso la sede del Dipartimento di Prevenzione di Foligno che da alcuni anni versava in uno stato di semi abbandono essendo impropriamente destinata a deposito di materiale obsoleto, non più utilizzabile. Ha ospitato il corso sulla promozione della salute "Luoghi che promuovono salute" e, nei programmi, diventerà anche sede dei corsi Bld promossi nell'area Folignate.

## **EVENTI FORMATIVI**

Nell'ambito delle attività del CUF, Centro Unico di Formazione in Sanità, il Servizio Formazione e Comunicazione ha partecipato attivamente al tavolo regionale garantendo sempre una presenza propositiva a riunioni e incontri, si è confrontato con spirito propositivo e costruttivo con le altre aziende sanitarie e realizzato, nel 2024, i seguenti eventi formativi:

| Corso  | Edizioni |
|--|----------|
| Incontri Oncologici Multidisciplinari GOM UROLOGICO  | 2        |
| Incontri Oncologici Multidisciplinari GOM GINECOLOGICO   | 2        |
| Incontri Oncologici Multidisciplinari GOM MAMMELLA   | 2        |
| Incontri Oncologici Multidisciplinari GOM APPARATO GASTRO ENTERICO                                       | 2        |
| Incontri Multidisciplinari Sulla Diagnosi Delle Interstiziopatie Polmonari                               | 1        |
| Reperaggio Preoperatorio Delle Lesioni Non Palpabili Nella Breast Unit                                   | 1        |
| Libraries For Literacies Giornata Mondiale UNESCO Per L'alfabetizzazione                                 | 1        |
| Aspetti Psicologici E Presa In Carico Delle Vittime Di Violenza  | 3        |
| Interdisciplinarietà Del Codice Rosa   | 3        |
| Corso Addetti Antincendio Livello III  | 2        |
| VII Edizione Congresso Nazionale Biosicurezza  | 1        |
| PRP Regione Umbria 2020-2025 PP03 Luoghi Di Lavoro Che Promuovono Salute: Il Dipartimento Di Prevenzione | 1        |
| Processo Di Miglioramento Della Qualità In Sanità  | 7        |
| La Gestione Dei Pazienti Fragili Ed Incapaci: Tutela Amministrazione Di Sostegno, Aspetti Giuridici      | 1        |
| Gestione Dei Conflitti E Comunicazione Degli Eventi Avversi In Ambito Sanitario                          | 1        |

|  |    |
|--|----|
| Procedura Aziendale Su Informazione E Consenso Informato L.219/2017  | 1  |
| Igiene Delle Mani: Strumento Per Ridurre La Trasmissione Delle Infezioni Nei Contesti Assistenziali  | 1  |
| Metodologia Clinica Attraverso Le Supervisioni Nei Contesti Psico-Socio-Sanitari (A.D.I.)  | 3  |
| Metodologia Clinica Attraverso Le Supervisioni Nei Contesti Psico-Socio-Sanitari (Coping E Regolazione Emotiva In Oncologia E Day Hospital Oncologico) | 2  |
| Metodologia Clinica Attraverso Le Supervisioni Nei Contesti Psico-Socio-Sanitari ( D.S.M.)   | 7  |
| Metodologia Clinica Attraverso Le Supervisioni Nei Contesti Psico-Socio-Sanitari (Hospice)   | 2  |
| Metodologia Clinica Attraverso Le Supervisioni Nei Contesti Psico-Socio-Sanitari (Istituti Penitenziari)   | 2  |
| La Salute Mentale: Sfida Della Sanità Pubblica. La Salute Mentale In Umbria Tra Prevenzione, Cura E Riabilitazione                                     | 1  |
| Screening Oncologici E Comunicazione. Imparare A Promuovere Comportamenti Salutari Nei Destinatari Dei Percorsi Di Prevenzione Secondaria              | 1  |
| Metodologia Clinica Attraverso Le Supervisioni Nei Contesti Psico-Socio-Sanitari (Ser.D)   | 7  |
| Sicurezza In Risonanza Magnetica   | 3  |
| Uptodate E Lexidrug: Istruzioni Per L'uso  | 1  |
| Bls-D Base   | 75 |
| Phtc Avanzato  | 4  |
| Il Ruolo Del Dietista Nella Sanità Del Futuro: Deontologia, Autonomia, Identità Professionale  | 1  |
| Lesioni Difficili In Ambulatorio Infermieristico   | 10 |
| Strategie Psicosociali E Trattamento Riabilitativo Nella Psichiatria Umbra   | 1  |
| Simulate In Emergenza Urgenza  | 10 |
| Formazione Specifica Per I Lavoratori  | 14 |
| Giornata Internazionale Dell'infermiere  | 1  |
| Acls (Aha)   | 3  |
| Pals (Aha)   | 3  |
| Triage Corso Base  | 1  |
| Pbls-D Base  | 8  |
| Aggiornamento Rls  | 1  |
| Gestione E Funzionalità Del Sistema Di Allerta Per Il Rintraccio Di Alimenti Pericolosi Per Il Consumatore   | 1  |
| Regolamento Reach: Criteri Di Verifica Dei Prodotti Importati  | 1  |

|   |    |
|---|----|
| Verifica Della Conformità Dei Prodotti Al Regolamento Biocidi   | 1  |
| Nuovo Regolamento Aziendale Sul Trattamento Dati Personali Gdpr - Codice Privacy: Corso Base  | 1  |
| Subinvestimenti M6-C1-1.2.1 Casa Come Primo Luogo Di Cura – Cot UsI Umbria 2  | 3  |
| Dai Dati Epidemiologici All'azione  | 1  |
| Luoghi di lavoro che promuovono salute: La Casa della Comunità di Amelia  | 1  |
| Il Campionamento Di Fibre Di Amianto In Aria Ai Sensi Del Dm 14/05/1996   | 1  |
| Formazione Alle Imprese   | 1  |
| Corso Rifiuti Sanitari E Non  | 2  |
| Fse 2.0   | 10 |
| Corso Manageriale   | 2  |
| Nuovo Regolamento Aziendale Sul Trattamento Dati Personali Privacy Corso Base "OBBLIGHI DI TRASPARENZA E TUTELA DEI DATI PERSONALI" | 1  |
| Corso Ica   | 1  |
| Il Controllo Ufficiale Dei Servizi Di Prevenzione Sulle Imprese Alimentari  | 1  |
| Cyber Security  | 2  |
| Conoscere Per Riconoscere Gli Abusi Sui Minori  | 1  |
| Alla Ricerca Dell'algoritmo Del Benessere   | 1  |
| Corso Base RLS  | 1  |
| L'attività Di Polizia Giudiziaria Del Dipartimento Di Prevenzione: Normativa E Funzioni   | 1  |

## **GESTIONE CONTABILE**

Pieno rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori per tutte le attività istituzionali del servizio nel rispetto delle procedure amministrativo contabili inerenti il ciclo passivo. Nessuna criticità riscontrata per il pagamento dei fornitori. Pagamenti effettuati entro la scadenza. Non si registrano fatture cd. "parcheeggiate" e si evidenzia il pieno rispetto della congruità emissione ordini con tipologia ordine (Rispetto fattori produttivi e piano CdC) nonché la tempestività nell'emissione dell'ordine con relativa descrizione che riporta il periodo di riferimento. (MOD 08 trasmesso al Servizio Controllo di Gestione)

## **RELAZIONE MISURE ANTICORRUZIONE ADOTTATE NELL'ANNO 2024**

Apposita relazione è stata trasmessa al Dott. Luca Calvi, responsabile Adempimenti GDPR 679/2016 (Nota Prot. 12898 del 29.05.2025)

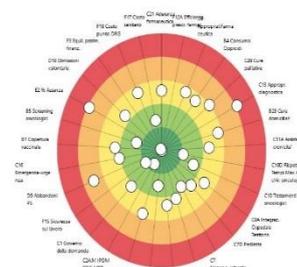
## 2. Il ciclo delle Performance, i sistemi di programmazione e controllo e gli obiettivi

Sistema di valutazione della performance dei sistemi sanitari regionali – Bersaglio. Umbria 2018-2019-2020-2021-2022-2023-2024

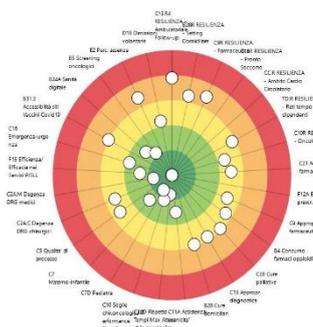
Bersaglio 2018 - USL Umbria 2



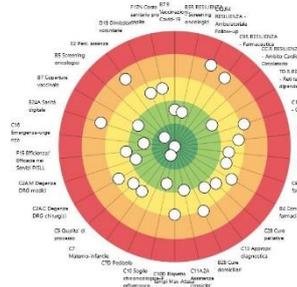
Bersaglio 2019 - USL Umbria 2



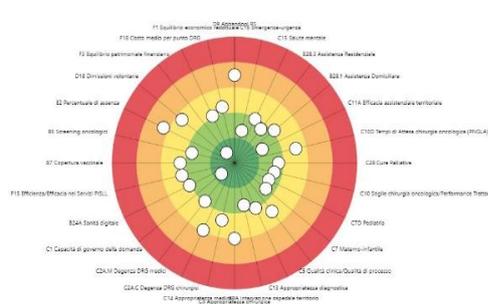
Bersaglio 2020 - USL Umbria 2

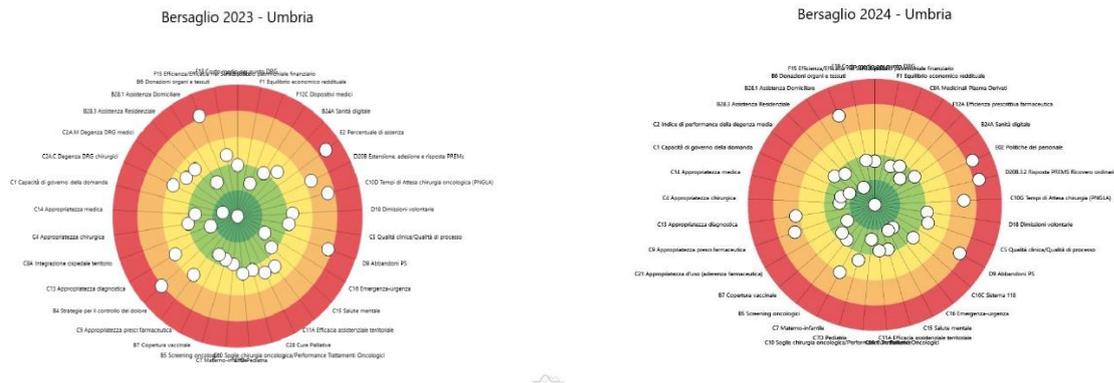


Bersaglio 2021 - USL Umbria 2



Bersaglio 2022 - USL Umbria 2





## 2.1 La programmazione regionale e gli obiettivi assegnati alla Direzione Generale

### 2.1.1 La programmazione regionale

Gli indirizzi, gli obiettivi strategici ed operativi ed i relativi indicatori per la misurazione della Performance Organizzativa hanno trovato nell'anno 2024 il loro focus nell'insieme dei documenti di pianificazione e di programmazione previsti dalla normativa regionale e dal ciclo di programmazione aziendale.

Si richiamano, in particolare, i seguenti atti:

- Piano nazionale cronicità, approvato dalla Conferenza Stato-Regioni a settembre 2016
- PSN e Patto per la Salute 2014-2016 (Intesa Stato –Regioni 10 luglio 2014);
- Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025 (Intesa Stato-Regioni 06 agosto 2020);
- Decreto-legge n. 78 del 19/06/2015 che, a seguito dell'intesa CSR n. 113 del 02/07/2015, è stato coordinato con la legge di conversione n. 125 del 06/08/2015;
- L. n. 135/2012;
- L. n. 189/2012;
- L. n. 190/2012;
- Decreto del Ministero della Salute 23 maggio 2022, n. 77 “Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell’assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale”, ed in particolare l’art. 1, comma 2;
- D.G.R. n. 966/2022 Approvazione della Programmazione delle attività 2022-2023 del Piano regionale per la prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo;
- D.G.R. 05/10/2022, n. 1024 dall’oggetto: “Piano di efficientamento e Riqualficazione del Sistema Sanitario Regionale 2022-2024. Determinazioni;
- D.G.R. n. 903/2022 Approvazione del documento "Governance del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025", di cui alla DGR n. 1312/2021;

- D.G.R. n. 803/2022 “Recepimento dell’Accordo tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 01 agosto 2019 sui documenti "Linee di indirizzo nazionali sul Triage Intraospedaliero", "Linee di indirizzo nazionali sull'Osservazione Breve Intensiva" e "Linee di indirizzo nazionali per lo sviluppo del Piano di gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso”;
- D.G.R. 793/2022 Piano sanitario regionale 2022-2026;
- D.G.R. 516/2022PNRR MISSIONE 6 SALUTE. Contratto istituzionale di sviluppo per l’esecuzione e la realizzazione degli investimenti a regia realizzati dalle Regioni e Province autonome e Piano Operativo Regionale. Adempimenti di cui alla Direttiva del Ministero della Salute UMPNRR n. 7 dell’8 aprile 2022;
- D.G.R. 544/2022 Piano Nazionale Ripresa e Resilienza (PNRR) - Missione 6 – Salute - D.M. 29 aprile 2022. Adozione Linee Guida organizzative contenenti il modello digitale per l'attuazione dell'Assistenza Domiciliare;
- D.G.R. n. 472/2022 Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2022-2025;
- Decreto Legge n. 77 del 31 maggio 2021, convertito con modificazioni dalla legge n. 108 del 29 luglio 2021, recante “Governance del Piano nazionale di rilancio e resilienza e prime misure di rafforzamento delle strutture amministrative e di accelerazione e snellimento delle procedure” nel quale, in ordine all’organizzazione della gestione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, vengono definiti i ruoli ricoperti dalle diverse amministrazioni coinvolte nonché le modalità di monitoraggio del Piano e del dialogo con le autorità europee e nel quale si prevedono misure di semplificazione che incidono in alcuni dei settori oggetto del PNRR al fine di favorirne la completa realizzazione;
- DGR n. 152 del 28/2/2022 “PSR 2021-2025 - PNRR 2021-2026: dislocazione Case di Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operative Territoriali;
- DGR 759 del 01/08/2024 avente ad oggetto “Assegnazione obiettivi ai Direttori generali delle Aziende Sanitarie regionali per l'anno 2024”;
- DGR 1024 del 05/10/2022 Piano di Efficientamento e Riqualficazione del Sistema Sanitario Regionale 2022-2024;
- DGR 1182 del 11/11/2022 “Il terzo polo sanitario regionale- documento programmatico di integrazione funzionale dei presidi ospedalieri “San Giovanni Battista” di Foligno e “San Matteo degli Infermi” di Spoleto. Pre-adozione”;
- nota prot. 286778 recepita dal protocollo aziendale con n.0265649 di pari data “Prime indicazioni per la predisposizione del Bilancio preventivo 2024”

### ***2.1.2 Gli obiettivi assegnati alla Direzione Generale***

Gli obiettivi regionali annuali di salute e di programmazione economico finanziaria sono stati assegnati per l’anno 2024 con DGR n. 759 del 01/08/2024.

Il documento regionale è caratterizzato da obiettivi declinati in un allegato dove sono riportati gli indicatori e i tempi di attuazione.

La suddetta deliberazione ha individuato n. 16 obiettivi generali (macro- obiettivi) che sono:

1. Qualità ed affidabilità del dato contabile
2. Attuazione dei reclutamenti previsti dalla programmazione aziendale (PTFP 2024 -2026) nel rispetto del tetto di spesa per il personale
3. Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute

4. Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA e Grandi Apparecchiature)
5. Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - FSE
6. Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - FIO
7. Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute
8. Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute
9. M1C1I1.5 – Potenziamento della resilienza cyber della sanità umbra CUP I64F22000070006
10. Miglioramento performance del sistema
11. Raggiungimento obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione previsti per il 2024
12. Raggiungimento obiettivi previsti per la programmazione ospedaliera di cui alla DGR n. 1399/2023
13. Raggiungimento obiettivi previsti per la programmazione territoriale di cui alla DGR n. 1329/2022
14. Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari
15. Governo delle liste di attesa delle prestazioni ambulatoriali e delle liste di attesa chirurgiche
16. Controlli sulla qualità delle prestazioni sanitarie erogate

Ne consegue, pertanto, che il sistema di valutazione regionale per l'USL 2 è articolato in 16 obiettivi misurati da 23 indicatori.

Per ogni indicatore è individuato il risultato atteso e un peso specifico in base al quale viene assegnato un punteggio che rappresenta la valutazione dell'obiettivo.

Risulta, peraltro, evidente che per alcuni indicatori specifici, essendo in itinere il percorso di consolidamento dei dati a consuntivo, ad oggi il risultato è passibile di eventuali ulteriori variazioni.

Di seguito si riporta il risultato raggiunto nell'anno 2024 per ciascun obiettivo e indicatore.

**Obiettivo n. 1 Qualità ed affidabilità del dato contabile**

| Descrizione Obiettivo generale                    | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)   | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|---|---------------------|------------------|-----------------|---|--|---------------------------|---------------------------|
| <b>Qualità ed affidabilità del dato contabile</b> | 5                   | O01              | Trasversale     | Monitoraggio e controllo continuo della corretta alimentazione dei dati economici nei Modelli ministeriali di rilevazione | <p>1. (Costo della produzione a IV trimestre- Costo della produzione a III trimestre su proiezione annua)/Costo della produzione a III trimestre su proiezione annua) ≤10%</p> <p>2. (Costo della produzione a Consuntivo- Costo della produzione a IV trimestre)/Costo della produzione a IV trimestre) ≤5%</p> | RAGGIUNTO                 | In Linea                  |

I° Indicatore = 4,65%    38.897.074,35

II° indicatore = 0,39%    3.388.979,97

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

**Obiettivo n. 2 Attuazione dei reclutamenti previsti dalla programmazione aziendale (PTFP 2024 -2026) nel rispetto del tetto di spesa per il personale**

| Descrizione Obiettivo generale   | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)  | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|--|--|---------------------------|---------------------------|
| Attuazione dei reclutamenti previsti dalla programmazione aziendale (PTFP 2024 -2026) nel rispetto del tetto di spesa per il personale | 5                   | O02              | Trasversale     | Trasmissione al Servizio "Amministrativo e Risorse umane del SSR" entro il 31.01.2025 della rendicontazione del rispetto del tetto di spesa del personale come definito, per ciascuna Azienda, dalla DGR 581 del 23 giugno 2021 e trasmissione bimestrale (entro il 10 del mese successivo) dei monitoraggi sullo stato di attuazione dei reclutamenti oltre il turn over previsti per l'anno 2024 dai rispettivi PTFP 2024-2026 | Attuazione del rispetto del tetto di spesa assegnato, con monitoraggio trimestrale, e invio dei monitoraggi bimestrali dello stato di attuazione dei reclutamenti oltre il turn over previsti per l'anno 2024 dai rispettivi PTFP 2024-2026 con riferimento al 31.08.2024 al 31.10.2024 e al 31.12.2024. | In Linea                  | In Linea                  |

Tetto di spesa € 166.699.167

Spesa Consuntivo 2024: € 163.135.626

Margine entro il limite: € 3.563.541

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

**Obiettivo n. 3 Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute**

| Descrizione Obiettivo generale               | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico) | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---------------------------|
| Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute | 5                   | O03a             | Trasversale     | Coordinamento aziendale PNRR          | Delibera DG nomina Coordinatore PNRR entro il 31.08.2024 | RAGGIUNTO                 | RAGGIUNTO                 |

D.D.G. n. 1271 del 30.06.2024 avente ad oggetto “NOMINA COORDINATORE AZIENDALE PNRR MISSIONE 6 SALUTE PER L’AUSL UMBRIA N. 2”

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

| Descrizione Obiettivo generale               | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico) | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---------------------------|
| Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute | 5                   | O03b             | Trasversale     | Coordinamento aziendale PNRR          | Pec di trasmissione alla Direzione Salute e Welfare verbali mensili delle riunioni di coordinamento da cui si evincano le criticità presenti, le azioni di miglioramento intraprese, il livello di raggiungimento degli obiettivi sulle diverse linee di intervento. | RAGGIUNTO                 | RAGGIUNTO                 |

Prot. n. 0227851 del 18/10/2024 - Trasmissione Verbali di Coordinamento aziendale PNRR n. 1 e 2.

Prot. n. 0268565 del 05/12/2024 - Trasmissione Verbali di Coordinamento aziendale PNRR n. 3 e 4.

Prot. n. 0286585 del 30/12/2024 - Trasmissione Verbale di Coordinamento aziendale PNRR n. 5.

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

**Obiettivo n. 4 Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA e Grandi Apparecchiature)**

| Descrizione Obiettivo generale   | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)   | Indicatore  | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|---|---|---------------------------|---------------------------|
| Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA e Grandi Apparecchiature) | 3                   | O04a             | Ospedale        | Emissione degli Ordini Diretti di Acquisto (ODA) degli interventi relativi alla digitalizzazione DEA I e II livello | Emissione degli ODA per almeno il 75% del finanziamento assegnato entro il 30.09.2024 (salvo fattori indipendenti dall'Azienda per cui viene eliminato dal calcolo ODA non emmissibile) | RAGGIUNTO                 | RAGGIUNTO                 |

75,5% Dato contenuto nella relazione mensile di monitoraggio al 30/09/2024 trasmessa il 15/10/2024 all'UMPNRR.

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

| Descrizione Obiettivo generale   | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)   | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|---|--|---------------------------|---------------------------|
| Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA e Grandi Apparecchiature) | 3                   | O04b             | Ospedale        | Emissione degli Ordini Diretti di Acquisto (ODA) degli interventi relativi alla digitalizzazione DEA I e II livello | Emissione degli ODA del 100% del finanziamento assegnato entro il 31.12.2024 (salvo fattori indipendenti dall'Azienda per cui viene eliminato dal calcolo ODA non emmissibile) | In Linea                  |                           |

Dato Azienda 88,6% al 31.12.2024

| Descrizione Obiettivo generale   | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)              | Indicatore  | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|--|---|---------------------------|---------------------------|
| Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione DEA e Grandi Apparecchiature) | 3                   | 004c             | Ospedale        | Operatività delle grandi apparecchiature sanitarie | Adozione e caricamento in Regis del set informativo previsto dal meccanismo di verifica ai sensi delle linee guida per comprovare il raggiungimento del target PNRR acquisite al prot. reg. n. 43317-2024 | In Linea                  |                           |

### Obiettivo n. 5 Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - FSE

| Descrizione Obiettivo generale                     | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)                                | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|--|--|---------------------------|---------------------------|
| Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - FSE | 5                   | 005              | Trasversale     | Formazione del personale su FSE e relative attività di comunicazione | Attivazione dei Corsi di Formazione e correlate attività di comunicazione nel rispetto della programmazione CUF con formazione del numero degli operatori previsti per il 2024 | <b>RAGGIUNTO</b>          | <b>RAGGIUNTO</b>          |

CORSI RICONOSCIUTI:333

CORSO RICONOSCIUTO PIU' ECM: 312

Il dato di cui sopra si riferisce all'evento di avvio del progetto, svoltosi nel 2024, su iniziativa del CUF. Con delibera del DG ff. 2173 del 06.11.2024 l'Azienda ha recepito lo schema di convenzione con Villa Umbra, affidataria del servizio giusta DGR 10124/2024. Al 31.12 l'Azienda era in attesa di determinazioni regionali a seguito del tavolo di governance del 17.12.2024, istituito con la citata DGR 1024/2024. Con nota prot. n. 0056734 del 10/03/2025 la Regione Umbria ha inviato a questa Azienda la relazione/istruttoria sulla congruità economica, da allegare alla convenzione per la realizzazione del progetto PNRR Missione 6 Salute - Componente 2 – Investimento 1.3.1 affidato a Villa Umbra. Stipulata convenzione con Villa Umbra con delibera del D.G. f.f. 638/2025

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

**Obiettivo n. 6 Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - FIO**

| Descrizione Obiettivo generale                            | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)                | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|---|---------------------|------------------|-----------------|--|--|---------------------------|---------------------------|
| <b>Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - FIO</b> | 5                   | 006              | Ospedale        | Formazione del personale sulle infezioni ospedaliere | Completamento delle procedure di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere entro il 30.09.2024 | <b>RAGGIUNTO</b>          | <b>RAGGIUNTO</b>          |

DIPENDENTI CHE HANNO COMPLETATO IL CORSO: 728

DIPENDENTI CHE HANNO INIZIATO IL CORSO: 64

DIPENDENTI CHE NON HANNO INIZIATO IL CORSO: 16

Con nota del 04.12.2024 il DG ha inviato formale sollecito ai discenti per il completamento del corso. Per la parte comunicazione, l'azienda ha attivato sul portale web un'apposita sezione, pubblicando quanto richiesto dalla direzione regionale competente.

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

**Obiettivo n. 7 Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute**

| Descrizione Obiettivo generale               | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico) | Indicatore  | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|---------------------------------------|---|---------------------------|---------------------------|
| Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute | 5                   | O07              | Trasversale     | Corretta implementazione di Regis     | Prevalidazione con esito ok entro il giorno 10 di ogni mese | In Linea                  |                           |

Lo scarico dati da REGIS, effettuato ai fini della Relazione di monitoraggio del mese di dicembre 2024, trasmessa a gennaio 2025, ha evidenziato che per la USL Umbria 2 erano presenti n. 7 KO, tutti relativi a “progetti in essere”. I K.O. presenti non erano sanabili dal RUP.

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

**Obiettivo n. 8 Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute**

| Descrizione Obiettivo generale               | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico) | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|---------------------------------------|--|---------------------------|---------------------------|
| Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute | 5                   | O08              | Trasversale     | Rendicontazione delle spese           | Rendicontazione su Regis delle spese sostenute entro 60 gg dall'emissione del mandato di pagamento | In Linea                  |                           |

Dato Azienda 100% Tutte le spese liquidate fino ad ora fatte sono state rendicontate in Regis

**Obiettivo n. 9 Attuazione interventi PNRR missione 6 Salute - FIO**

| Descrizione Obiettivo generale   | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)   | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|---|--|---------------------------|---------------------------|
| M1C1I1.5 –<br>Potenziamento della<br>resilienza cyber della<br>sanità umbra CUP<br>I64F22000070006 | 3                   | O09a             | Trasversale     | Partecipazione alla<br>campagna di awareness<br>per personale e per il<br>management<br>direzionale | Messa a disposizione<br>delle email aziendali del<br>personale aziendale nella<br>piattaforma per la<br>campagna di awareness. | <b>RAGGIUNTO</b>          | <b>RAGGIUNTO</b>          |

Dato Regione 100,00%

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

| Descrizione Obiettivo generale   | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)   | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|---|--|---------------------------|---------------------------|
| M1C1I1.5 –<br>Potenziamento della<br>resilienza cyber della<br>sanità umbra CUP<br>I64F22000070006 | 3                   | O09b             | Trasversale     | Partecipazione alla<br>campagna di awareness<br>per personale e per il<br>management<br>direzionale | Partecipazione della<br>Direzione Generale,<br>Sanitaria e<br>Amministrativa alle due<br>giornate di 8 ore di corsi<br>volti all'innalzamento<br>della consapevolezza del<br>rischio clinico connesso al<br>rischio cyber. | <b>RAGGIUNTO</b>          | <b>RAGGIUNTO</b>          |

Dato Azienda 100%

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

### Obiettivo n. 10 Miglioramento performance del sistema

| Descrizione Obiettivo generale        | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)  | Indicatore  | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|---------------------------------------|---------------------|------------------|-----------------|--|---|---------------------------|---------------------------|
| Miglioramento performance del sistema | 5                   | O10              | Trasversale     | Miglioramento delle Performance dell'Azienda e Raggiungimento obiettivi di performance (NSG, MeS) individuati con DD n. 2995 del 15.3.2024 | Per gli indicatori MES mantenere/migliorare se in fascia Ottima, Media, Buona; pervenire almeno alla fascia Buona se in fascia Scarsa o Molto Scarsa per gli obiettivi individuati per l'Azienda. | Non Pienamente in Linea   |                           |

### OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO

### Obiettivo n. 11 Raggiungimento obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione previsti per il 2024

| Descrizione Obiettivo generale  | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)                              | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|---|---------------------|------------------|-----------------|--|--|---------------------------|---------------------------|
| Raggiungimento obiettivi del Piano Regionale della Prevenzione previsti per il 2024 | 5                   | O11              | Prevenzione     | L'obiettivo è raggiunto se sono soddisfatti gli indicatori del PRP | N. Azioni-Interventi-Obiettivi raggiunti/ N. Azioni-Interventi-Obiettivi previsti dalla programmazione =100% (Azioni-Interventi-Obiettivi sono definiti per singolo PP e PL con i referenti individuati) | In Linea                  |                           |

Le attività, sono in linea con la programmazione regionale al 31.12.2024

### OBIETTIVO RAGGIUNTO

### Obiettivo n. 12 Raggiungimento obiettivi previsti per la programmazione ospedaliera di cui alla DGR n. 1399/2023

| Descrizione Obiettivo generale   | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)                                | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|--|--|---------------------------|---------------------------|
| Raggiungimento obiettivi previsti per la programmazione ospedaliera di cui alla DGR n. 1399/2023 | 5                   | O12              | Ospedaliera     | L'obiettivo è raggiunto se sono soddisfatti gli indicatori del Piano | N. Azioni-Interventi-Obiettivi raggiunti/ N. Azioni-Interventi-Obiettivi previsti dalla programmazione =100% secondo il cronoprogramma di cui alla DGR n. 1399/2023 e la DD n. 2995/2024 | <b>NON RAGGIUNTO</b>      | <b>NON RAGGIUNTO</b>      |

Predisposta la rendicontazione trimestrale, trasmessa alla Regione Umbria entro il 15.12.2024, con riferimento al rispetto del cronoprogramma di allineamento alla DGR n. 1399/2023

### OBIETTIVO NON-RAGGIUNTO

### Obiettivo n. 13 Raggiungimento obiettivi previsti per la programmazione territoriale di cui alla DGR n. 1329/2022

| Descrizione Obiettivo generale  | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)                                | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|---|---------------------|------------------|-----------------|--|--|---------------------------|---------------------------|
| Raggiungimento obiettivi previsti per la programmazione territoriale di cui alla DGR n. 1329/2022 | 5                   | O13              | Territorio      | L'obiettivo è raggiunto se sono soddisfatti gli indicatori del Piano | Indicatori specifici per USL:<br>- attivazione OdC intraospedalieri e allineamento funzionamento alle Linee guida regionali<br>- attivazione COT e allineamento funzionamento alle Linee guida regionali<br>- raggiungimento target presa in carico anziani over 65 in ADI | <b>RAGGIUNTO</b>          | <b>RAGGIUNTO</b>          |

#### A) Attivazione degli Ospedali di Comunità (OdC) intraospedalieri e l'allineamento funzionale alle Linee guida regionali

Con delibera del DG n. 2019 del 23/12/2022 è stato approvato il progetto sperimentale per l'attivazione di num. 20 posti letto presso l'Ospedale di Comunità di Spoleto. L'apertura dell'Ospedale di Comunità per diversi fattori (organizzativi, variazioni, nomina del coordinatore, partecipazione del progetto ai MMG ed iter autorizzativo) è però avvenuta

ufficialmente il 01/11/2023 chiudendo il flusso FAR RSA il 31/10/2023 della struttura RSA San Paolo.

Dal 03/04/2024 è stato attivato l'Ospedale di Comunità di Amelia con 20 PL preceduto da un avviso interno di manifestazione di interesse per l'arruolamento e la formazione di medici dell'assistenza primaria convenzionati con il Distretto di Narni/Amelia allo scopo di coprire gli incarichi e provvedere al monitoraggio clinico, ricoveri, dimissioni (cfr. nota prot. n. 72394 del 30/03/2023). Con successiva delibera del DG n. 592 del 13/04/2023 si istituisce in riferimento alla DGR n. 1418/2022 il modulo dell'OdC di Amelia e i criteri per l'accesso, la dimissione e la gestione dei pazienti negli ospedali di comunità della Usl Umbria2. Segue la Delibera del DG n. 708 del 02/05/2023 che disciplina i rapporti con i medici di medicina generale del 28/04/2022.

L'Ospedale di Comunità di Cascia sarà attivabile solo dopo realizzazione lavori, la cui competenza è in capo alla Regione dell'Umbria.

### **B) Attivazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) e l'allineamento funzionale alle Linee guida regionali**

In riferimento al presente obiettivo l'AUSL Umbria n. 2 ha adottato i seguenti provvedimenti che hanno consentito la regolare entrata in funzione delle COT ricomprese nel proprio ambito territoriale, entro la data del 30/06/2024, a seguito del collaudo positivo effettuato da parte dell'Ingegnere incaricato:

- A) Delibera n. 1236 del 26/06/2024 con la quale si è preso atto della conclusione del processo di realizzazione ed entrata in funzione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Terni – Spoke Modulo 1 (C.U.P. F42C22000070006);
- B) Delibera n. 1234 del 26/06/2024 con la quale si è preso atto della conclusione del processo di realizzazione ed entrata in funzione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Spoleto – Spoke Modulo 1 (**CUP F32C22000200006**);
- C) Delibera n. 1235 del 26/06/2024 con la quale si è preso atto della conclusione del processo di realizzazione ed entrata in funzione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Terni – Spoke Modulo 2 (**C.U.P. F42C22000080006**);
- D) Delibera n. 1233 del 26/06/2024 con la quale si è preso atto della conclusione del processo di realizzazione ed entrata in funzione della Centrale Operativa Territoriale (COT) di Spoleto – Spoke Modulo 2 (**C.U.P. F42C22000080006**); Al fine di dotare le suddette COT del personale necessario al rispetto dei previsti requisiti, è stato indetto Avviso interno pubblicato in data 14/06/2024 (cfr. prot. n. 133478/2024) per l'individuazione di personale infermieristico da assegnare alle COT di Terni e di Spoleto.

Con delibera n. 1162 del 19/06/2024 è stata approvata la relativa graduatoria in rapporto alla quale sono state effettuate le seguenti assegnazioni di personale.

E) COT di Terni: num. 6 infermieri e num. 2 operatori di supporto

F) COT di Spoleto: num. 6 infermieri e num. 2 operatori di supporto. Il servizio attualmente garantito dalle suddette Centrali Operative Territoriali sarà attivo 7 giorni su 7 con orario h. 12. Con nota prot. n. 142619/2024 è stata affidata la funzione di coordinatore aziendale delle COT. In data 19/09/2024 sono state espletate le selezioni per il conferimento degli incarichi di coordinamento delle suddette COT. Con le delibere di seguito indicate sono stati conferiti i relativi incarichi:

G) Delib. n. 1875 del 23/09/2024: conferimento incarico di coordinamento COT Hub e Spoke di Terni; Delib. n. 1872 del 23/09/2024: conferimento incarico di coordinamento COT Hub e Spoke di Spoleto

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

**Obiettivo n. 14 Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari**

| Descrizione Obiettivo generale   | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)                          | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|--|--|---------------------------|---------------------------|
| <b>Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari</b> | 5                   | O14a             | Trasversale     | Controllo e contenimento spesa farmaceutica - acquisti diretti | Spesa acquisti diretti 2024 <= al valore del 2023, corrispondente, a livello regionale, al mantenimento/riduzione dell'incidenza percentuale dello scostamento al FSR pari a 11,85 (al netto dei gas medicali) come da rapporto AIFA Gennaio-novembre 2023 | Non Pienamente in Linea   |                           |

**OBIETTIVO PARZIALMENTE RAGGIUNTO**

| Descrizione Obiettivo generale   | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)             | Indicatore  | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|--|---------------------|------------------|-----------------|---|---|---------------------------|---------------------------|
| <b>Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari</b> | 5                   | O14b             | Trasversale     | Controllo e contenimento spesa dispositivi medici | Il rapporto della spesa del Modello CE BA0210-B.1.A.3 (dispositivi medici, Dispositivi medici impiantabili attivi, dispositivi medico diagnostici in vitro)/valore economico DRG chirurgici deve rimanere pari o inferiore a quello del 2023.<br>Per le ASL, il costo dei Dispositivi Medici va considerato al netto dei costi relativi ai Dispositivi Medici per l'assistenza territoriale [es. Prodotti per assorbenza, prodotti per i pazienti diabetici (DGR n.1411 del 2016), e materiali vari, ecc..] | Non Pienamente in Linea   |                           |

**OBIETTIVO RAGGIUNTO PARZIALMENTE**

**Obiettivo n. 15 Governo delle liste di attesa delle prestazioni ambulatoriali e delle liste di attesa chirurgiche**

| Descrizione Obiettivo generale  | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale     | Azioni previste (obiettivo specifico)  | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|---|---------------------|------------------|---------------------|--|--|---------------------------|---------------------------|
| Governo delle liste di attesa delle prestazioni ambulatoriali e delle liste di attesa chirurgiche | 5                   | O15a             | Territorio-Ospedale | Governo delle liste di attesa e rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali | <p>Azzeramento percorsi di tutela annualità 2022-2023</p> <p>Diminuzione dei PDT registrati nell'anno 2024 con residuo al 31.12.2024 di max 10.000</p> <p>Rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni sottoposte a monitoraggio &gt; 90% per le classi U,B e D</p> | NON in Linea              |                           |

**OBIETTIVO NON-RAGGIUNTO**

Tale obiettivo non è stato raggiunto per la carenza di personale medico prevalentemente per le seguenti branche: gastroenterologia, radiologia, dermatologia, oculistica, neurologia, allergologia.

| Descrizione Obiettivo generale  | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)  | Indicatore   | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|---|---------------------|------------------|-----------------|--|--|---------------------------|---------------------------|
| Governo delle liste di attesa delle prestazioni ambulatoriali e delle liste di attesa chirurgiche | 5                   | O15b             | Ospedale        | Governo delle liste di attesa e rispetto dei tempi di attesa delle prestazioni chirurgiche | <p>Azzeramento interventi chirurgici inseriti in lista di attesa ante 2023</p> <p>Recupero interventi chirurgici anno 2023 definendo specifico programma operativo</p> <p>Rispetto dei tempi massimi di attesa per Classe di priorità A per interventi chirurgici per tumore maligno &gt; 90%</p> <p>Passaggio degli interventi chirurgici dal setting di ricovero al setting ambulatoriale come da DGR 194/2024 (100% Tipo 1, 100% Tipo 2, rispetto % ammissibilità Tipo 3) (questo obiettivo è misurato con i controlli esterni)</p> | NON in Linea              |                           |

### OBIETTIVO NON-RAGGIUNTO

Tale obiettivo non è stato raggiunto per la carenza di personale medico anestesista

### Obiettivo n. 16 Controlli sulla qualità delle prestazioni sanitarie erogate

| Descrizione Obiettivo generale                              | Punteggio obiettivo | Codice Obiettivo | Area Funzionale | Azioni previste (obiettivo specifico)  | Indicatore  | Stato Avanzamento Azienda | Stato Avanzamento Regione |
|---|---------------------|------------------|-----------------|--|---|---------------------------|---------------------------|
| Controlli sulla qualità delle prestazioni sanitarie erogate | 5                   | O16              | Ospedale        | Effettuazione controlli esterni (concordanza SDO-Cartella clinica e appropriatezza) da parte del TEAM individuato per Azienda completamento anno 2023 (entro 30.4.2024) e avvio anno 2024 (almeno I° e II° trimestre 2024) | N. cartelle controllate/n. cartelle assegnate per il controllo entro 31.12.2024 | <b>RAGGIUNTO</b>          | <b>RAGGIUNTO</b>          |

99,8% al 31.12.2024. 5.198 cartelle controllate su 5.205 cartelle da controllare

**OBIETTIVO RAGGIUNTO**

## 2.2 Il ciclo e la misurazione delle performance a livello aziendale

### 2.2.1 La programmazione aziendale e il processo di budgeting

L'Usl Umbria n. 2 utilizza il budget come strumento attraverso il quale condividere principi, strategie, obiettivi e responsabilità e coordinare le attività rispetto ai temi della qualità dei servizi offerti al cittadino, del miglioramento del benessere organizzativo interno, dell'ottimizzazione dei processi produttivi.

Il processo di budget si colloca all'interno della pianificazione sanitaria e sociale dell'Azienda, sviluppata in coerenza con le indicazioni, gli obiettivi e i vincoli economici definiti nell'ambito della programmazione sanitaria e sociale nazionale, regionale e locale e declina annualmente gli obiettivi strategici aziendali di medio-lungo periodo in obiettivi annuali, per soddisfare i requisiti relativi a tipologia e volume di prestazioni e sviluppo, innovazione e qualità dei servizi offerti.

Il processo di budget ha una valenza correlata all'anno di bilancio e costituisce il meccanismo operativo per il coordinamento dei processi produttivi, dell'innovazione tecnologica, del governo clinico e delle risorse, all'interno del quale includere gran parte dei programmi annuali delle attività. Le Linee d'indirizzo aziendali per la programmazione sono definite dalla Direzione Aziendale e tengono conto di quanto previsto:

- dalle linee di indirizzo nazionali e dai documenti di programmazione nazionale
- dalle linee di indirizzo regionali e dai documenti di programmazione regionale
- dalle linee di indirizzo nazionali e regionali, in particolare, relativamente ai programmi e progetti di sviluppo e innovazione, alle risorse assegnate o ai vincoli di spesa;
- dai documenti di programmazione sanitaria locale;
- dai vincoli economici specificati nel bilancio preventivo dell'anno 2024

In virtù di quanto sopra esplicitato e di quanto emerge dall'analisi del contesto esterno, la programmazione finalizza le attività dell'anno 2024 verso le seguenti **linee strategiche**:

- gestione e rendicontazione delle risorse per assicurare l'equilibrio economico e la sostenibilità economica del sistema garantendo uniformemente ed equamente i LEA;
- promozione e miglioramento della qualità e completezza dei dati e della tempestività di trasmissione dei flussi informativi;
- realizzazione dei programmi/progetti di riorganizzazione e di razionalizzazione dei servizi aziendali e della gestione delle risorse umane;
- individuazione degli obiettivi di attività specifici per la garanzia dei LEA e l'efficienza del sistema;
- promozione della salute e continuo miglioramento della qualità, dell'appropriatezza e della sicurezza delle cure;
- perseguimento e realizzazione dei piani attuativi aziendali.

Il processo di programmazione e budget si conclude l'anno successivo a quello di esercizio con la verifica della gestione annuale, una volta che le banche dati aziendali sono consolidate.

La Direzione Aziendale, sulla base dei risultati evidenziati dal sistema di monitoraggio (confronto tra risultati attesi e conseguiti), valuta le performance conseguite e predisponde la relazione conclusiva sui risultati della gestione.

Il Processo di Budget è inteso, quindi, come lo strumento operativo con il quale, annualmente, vengono trasformati piani e programmi aziendali di medio e lungo periodo in obiettivi specifici articolati rispetto alla struttura delle responsabilità organizzative ed economiche interne, rappresenta

lo strumento principe dei sistemi di programmazione e controllo e consente di attribuire ai diversi Centri di Responsabilità obiettivi e risorse necessarie per l'attività da svolgere.

L'adozione di un tale sistema di gestione, comporta il necessario sviluppo di sistemi di controllo per il monitoraggio, valutazione e regolazione dei processi e dei risultati assistenziali e gestionali raggiunti.

In particolare il Budget permette:

- la traduzione dei programmi di medio lungo periodo in piani di azione annuali, attraverso l'attribuzione degli obiettivi aziendali alle strutture organizzative;
- il consolidamento di un cambiamento organizzativo finalizzato ad esplicitare la strategia, a chiarire, condividere e negoziare gli obiettivi, ad orientare realmente i comportamenti;
- il monitoraggio costante delle attività e dei costi al fine di evidenziare eventuali criticità per le quali siano necessari interventi correttivi.

Il Budget è, inoltre, il principale strumento di integrazione tra i diversi processi aziendali:

- lo svolgimento delle attività cliniche e assistenziali,
- l'assunzione del personale,
- l'acquisizione di beni e servizi,
- l'acquisizione di beni sanitari,
- l'acquisizione delle attrezzature sanitarie,
- la valutazione e delle performance gestionali,
- la valutazione delle performance individuali,
- la formazione,
- la gestione manutentiva del patrimonio immobiliare indisponibile,
- l'adeguamento agli standard qualitativi, tecnologici e strutturali delle strutture aziendali ai requisiti specifici per l'esercizio delle attività istituzionali.

Il processo aziendale di gestione della performance è composto, in estrema sintesi, dalle seguenti fasi:

- definizione e negoziazione degli obiettivi strategici ed operativi che devono essere raggiunti dalle strutture aziendali con relativi indicatori e valori attesi, nonché definizione ed assegnazione degli obiettivi individuali da raggiungere da parte dei singoli professionisti;
- monitoraggio nel corso dell'anno del grado di raggiungimento degli obiettivi tramite l'analisi dell'andamento degli indicatori e degli scostamenti dei valori assunti dagli indicatori stessi, dai valori attesi, con conseguente eventuale adozione di azioni correttive;
- misurazione e valutazione a chiusura dell'anno del grado di raggiungimento degli obiettivi sia delle strutture che dei singoli professionisti e correlata distribuzione degli incentivi.

### **CICLO DELLA PERFORMANCE**



La fase di programmazione prende avvio con la programmazione sanitaria regionale, le linee guida emanate dalla Regione per la redazione dei Bilanci Annuali e Pluriennali di Previsione delle Aziende Sanitarie, le delibere regionali di assegnazione degli obiettivi alle aziende e si concretizza nel

”Programma Annuale di attività dei dipartimenti, delle strutture e dei servizi”, previsto dall'art'11 comma 5 a della L.R. 11/2015 “Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali”.

La Direzione aziendale definisce quindi le linee di programmazione strategiche aziendali che poi vengono declinate, tramite il processo di budget, in obiettivi operativi (e relativi indicatori e valori attesi).

Si procede quindi alla fase di negoziazione attraverso un percorso cosiddetto a cascata (dalla Direzione ai Macrolivelli) e a grappolo (dai macrolivelli alle strutture); pertanto si articola in 3 fasi:

- incontri di negoziazione fra la Direzione Aziendali e le Macroarticolazioni aziendali
- incontri di negoziazione fra le Macroarticolazioni aziendali e le strutture di riferimento con la presenza del Controllo di Gestione
- incontri in seno alle singole strutture per condividere e partecipare a tutte le risorse umane gli obiettivi della struttura per coinvolgere tutto il personale nel processo di programmazione e controllo aziendale costruendo un canale comunicativo e un feed-back di relazioni verticali e trasversali. Va tenuto presente, inoltre, che gli obiettivi di budget sono parte integrante degli obiettivi di performance individuali.

Gli obiettivi di budget sono parte integrante degli obiettivi di performance individuali, strettamente legati a quelli delle strutture. Essi, congiuntamente ai comportamenti organizzativi ed alle competenze espresse, sono assegnati ai singoli operatori tramite apposita scheda.

Alla negoziazione seguiranno le fasi di gestione e di controllo ed infine la la fase di verifica e valutazione finale come da procedura generale di budget.

Assegnati gli obiettivi e le risorse da gestire, periodicamente, con andamento trimestrale, si procederà con la verifica dell’andamento degli obiettivi, dell’andamento delle attività, della gestione delle risorse e delle risorse economiche finalizzate alla stesura dei CE.

Il monitoraggio periodico si svolge quindi durante l’anno, su base trimestrale: attraverso il monitoraggio dell’andamento degli indicatori a confronto con i valori attesi si evidenziano eventuali scostamenti e si individuano eventuali azioni correttive al fine di rendere possibile il raggiungimento degli obiettivi stessi a fine anno. L’analisi degli scostamenti tra obiettivi assegnati e risultati attesi, ancorché parziale, è svolta al fine di evidenziare le possibili cause che hanno determinato eventuali scostamenti; nel caso in cui le cause siano interne si porrà la necessità di intraprendere azioni correttive; se invece sono esterne, nascerà la necessità di rinegoziare gli obiettivi stessi.

Su base trimestrale saranno fissati gli incontri con le strutture e la Direzione Aziendale per la verifica della gestione delle risorse e dell’andamento degli obiettivi.

Le eventuali richieste di variazioni del budget vengono effettuate, di norma, contestualmente all’invio delle relazioni sull’andamento delle attività. Il responsabile della Macrostruttura formula la richiesta alla Direzione Aziendale indicandone le motivazioni.

Per la valutazione delle stesse e l’eventuale approvazione, la Direzione Aziendale dovrà tenere conto delle motivazioni espresse dal richiedente.

Anche nel caso in cui una struttura sia ostacolata nel raggiungimento di un obiettivo per cause esterne, il Responsabile dovrà comunicare tali situazioni alla Direzione Aziendale per consentire di superare le criticità o procedere a revisione degli obiettivi assegnati.

Al fine di una strutturazione e sistematizzazione della reportistica il Controllo di Gestione con il supporto dei Sistemi Informatici e Informativi Aziendali ha lavorato per definire e individuare per ogni ambito il modello di reportistica valido a livello aziendale, al fine di renderlo operativo e di metterlo a disposizione delle strutture. La reportistica viene inviata con cadenza fissa su base trimestrale alle macroarticolazioni e alle strutture. E’ compito dei responsabili condividere le informazioni ricevute con tutto il personale afferente alla struttura medesima.

Le strutture individuate come referente del dato provvederanno a fornire il supporto informativo necessario a valutare l’andamento del budget.

A conclusione del ciclo di budgeting si procede alla misurazione e valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi. La valutazione del grado di raggiungimento degli obiettivi riguarda sia gli adempimenti che gli obiettivi misurabili, posto che per tutti gli obiettivi è precisato l'indicatore preposto e il valore atteso per l'anno di riferimento. La valutazione sul raggiungimento degli obiettivi di budget viene espressa in percentuale, da un minimo di 0 ad un massimo di 100%, con percentuali intermedie, in rapporto al valore di consuntivo rispetto ai valori di range fissati. E' prevista una fase di controdeduzione alla valutazione preliminare degli obiettivi. Il giudizio complessivo sul raggiungimento degli obiettivi di budget sarà definito come specificato di seguito:

- 0 - 50% Insufficiente
- 51 - 79% Sufficiente
- 80 - 89% Buono
- 90 - 100% Ottimo

Le schede rivalutate vengono trasmesse in via definitiva ai responsabili dei CdA per la apposizione della controfirma per accettazione, per poi essere rimesse al Valutatore di I° Istanza (Direttore Sanitario, Direttore Amministrativo, Direttore di Dipartimento, Direttore di Distretto e Direttore di presidio ospedaliero) e successivamente al OIV ed al Valutatore di II° istanza. Il risultato delle valutazioni del OIV viene trasmesso alla Direzione Generale.

È stata adottata la procedura generale di Budget che descrive la programmazione del budget strutturato dalla Direzione Aziendale, tracciandone le linee strategiche e le priorità di intervento, ponendo attenzione alle direttive di programmazione regionale.

Il fine ultimo della suddetta Procedura è quello di ottimizzare la gestione del budget disciplinando la metodologia, gli strumenti e le funzioni coinvolte allo scopo di:

- elaborare il budget annuale delle Macroarticolazioni Aziendali, Centri di Responsabilità di primo livello dell'Area Centrale e Centri di Responsabilità di primo livello afferenti alle Macroarticolazioni suddette (fase preliminare che si conclude con l'assegnazione degli obiettivi);
- effettuare le verifiche sull'andamento degli obiettivi di budget;
- monitorare costantemente le attività ed i costi al fine di individuare eventuali disallineamenti rispetto agli obiettivi di budget negoziati;
- effettuare le attività di verifica e valutazione finale per determinare il grado di raggiungimento degli obiettivi di budget (fase di analisi dei risultati).

L'art. 6 del Decreto Legge 9 giugno 2021, n. 80, stabilisce che le Pubbliche Amministrazioni, con esclusione delle scuole di ogni ordine e grado e delle istituzioni educative, con più di cinquanta dipendenti, entro il 31 gennaio di ogni anno adottano il Piano Integrato di Attività e Organizzazione (PIAO).

Il Piano, di durata

- triennale, con aggiornamento annuale, definisce:
- il piano della performance;
- il piano della prevenzione della corruzione e della trasparenza;
- il piano dei fabbisogni di personale;
- il piano per il lavoro agile (conosciuto come POLA);
- la programmazione dei fabbisogni formativi.

Con Delibera del Direttore Generale n. 171 del 31/01/2024 è stato adottato il Piano Integrativo di Attività e Organizzazione (P.I.A.O.) 2024 -2026 - Annualità 2024

Questa Azienda si è riservata di provvedere all'aggiornamento infrannuale del PIAO 2024-2026 e del budget operativo con i CDA aziendali a seguito dell'adozione dei nuovi atti di programmazione regionale e aziendale nel corso dell'anno 2024 e, successivamente all'adozione da parte della Regione Umbria della D.G.R. n. 759/2024, con cui sono stati assegnati gli obiettivi ai Direttori generali delle

Aziende Sanitarie regionali per l'anno 2024", ha ritenuto necessario modificare ed integrare il PIAO con DDG n. 1655 del 23/08/2024.

Il PIAO è un documento di programmazione e pianificazione di durata triennale e con scorrimento annuale e definisce:

- gli obiettivi programmatici e strategici della performance;
- la strategia di gestione del capitale umano, gli obiettivi formativi annuali e pluriennali;
- gli strumenti e gli obiettivi di reclutamento di nuove risorse e la valorizzazione delle risorse interne;
- gli strumenti e le fasi per giungere alla piena trasparenza dei risultati dell'attività e dell'organizzazione amministrativa ed il raggiungimento degli obiettivi in materia di contrasto alla corruzione;
- l'elenco delle procedure da semplificare e reingegnerizzare ogni anno;
- le modalità e le azioni finalizzate a realizzare la piena accessibilità alle amministrazioni;
- le modalità e le azioni finalizzate al pieno rispetto della parità di genere

Gli obiettivi strategici per la realizzazione del mandato di Direzione, sottesi all'Albero della Performance, sono declinati coerentemente con gli indirizzi di programmazione regionale, con il BEP 2024 e con il Piano Triennale della prevenzione della corruzione e della trasparenza

Tutto è pubblicato nella sezione Amministrazione Trasparente al link <http://www.uslumbria2.it/amministrazione-trasparente/piano-della-performance>

## ***2.2.2 La valutazione delle performance aziendali***

Il contesto sanitario è per sua natura complesso. Per valutare correttamente i risultati ottenuti rispetto alle risorse disponibili è necessario disporre di un sistema multidimensionale di valutazione, capace di evidenziare le performances ottenute dai soggetti del sistema considerando diverse prospettive. Infatti, i risultati economico finanziari evidenziano solo la capacità di spesa, ma non la qualità dei servizi resi, l'efficienza e l'efficacia delle attività svolte.

E' pertanto fondamentale disporre di un sistema per la valutazione della performance multidimensionale capace di misurare i risultati ottenuti dalle aziende operanti nel sistema, di superare l'autoreferenzialità dei singoli soggetti facilitando il confronto e di attivare processi di miglioramento per apprendere ed innovare.

Il sistema di valutazione della performance dei sistemi sanitari regionali è stato attivato nel 2008 ed ha portato alla selezione di indicatori volti a descrivere e confrontare, tramite un processo di benchmarking, varie dimensioni della performance del sistema sanitario. I risultati sono rappresentati tramite uno schema a bersaglio, che offre un immediato quadro di sintesi sulla performance ottenuta dalla regione/azienda sulle dimensioni del sistema ed in particolare sui punti di forza e di debolezza. Gli obiettivi di attività dell'esercizio, in tema di produttività (volumi della casistica e indicatori di performance) sono in linea con quanto stabilito a livello di programmazione e i risultati raggiunti sono dettagliati nel capitolo delle attività laddove vengono rendicontati tutti i risultati raggiunti per livello assistenziale di assistenza.

Nella tabella di riepilogo successiva sono riportati alcuni fra i principali indicatori di appropriatezza. Nella tabella seguente sono riportate le fasce di valutazione previste dal sistema di misurazione delle performance MeS, mentre nella successiva sono illustrati i valori ottenuti a livello aziendale nel 2018, 2019, 2020, 2021, 2022, 2023 e 2024 per i principali indicatori di appropriatezza di Assistenza Ospedaliera, con le rispettive fasce di valutazione.

**Fasce di valutazione sistema di valutazione della performance MeS**

|   |        |       |       |        |
|---|--------|-------|-------|--------|
| Fasce di valutazione sistema di valutazione della performance MeS |        |       |       |        |
| Fasce di Valutazione  |        |       |       |        |
| Pessima   | Scarsa | Media | Buona | Ottima |

**Indicatori di appropriatezza Assist. Ospedaliera. Azienda USL Umbria n. 2. Anni 2019-2020-2021-2022-2023-2024**

| Indicatori  | 2019         |                       | 2020         |                       | 2021         |                       | 2022         |                       | 2023         |                       | 2024         |                       |
|---|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|
|   | USL Umbria 2 | Fascia di Valutazione |
| <b>Capacità di governo della domanda</b>  |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |
| Tasso ospedalizzazione per 1.000 residenti std età e sesso (C1.1)                           | 139,44       |                       | 110,83       |                       | 118,75       |                       | 118,75       | 123,04                | 123,18       |                       | n.d.         |                       |
| Tasso ospedalizzazione ricoveri ordinari acuti per 1.000 residenti std età e sesso (C1.1.1) | 101,23       |                       | 84,31        |                       | 89,69        |                       | 89,69        | 93,18                 | 90,05        |                       | 100,33       |                       |
| Tasso ospedalizzazione DH medico acuti per 1.000 residenti std età e sesso (C1.1.2.1)       | 11,41        |                       | 8,54         |                       | 9,5          |                       | 9,5          | 10,14                 | 10,51        |                       | 11,34        |                       |
| <b>Appropriatezza medica</b>  |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |
| % ricoveri medici oltresoglia >= 65 anni (C14.4)  | 2,88         |                       | 2,83         |                       | 4,2          |                       | 4,2          | 4,76                  | 5,69         |                       | 4,59         |                       |
| <b>Appropriatezza chirurgica</b>  |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |
| % DRG medici da reparti chirurgici (C4.1)   | 23           |                       | 22,9         |                       | 22,77        |                       | 22,77        | 22,53                 | 22,15        |                       | 17,64        |                       |
| Drg LEA Chirurgici: % ricoveri in Day-Surgery (C4.7)  | 57,57        |                       | 49,58        |                       | 54,51        |                       | 54,51        | 44,58                 | 51,09        |                       | 58,54        |                       |
| % colecistectomie laparoscopiche in Day-Surgery e RO 0-1 gg (C4.4)                          | 51,1         |                       | 38,65        |                       | 27,59        |                       | 27,59        | 36,65                 | 57,56        |                       | 49,46        |                       |
| <b>Materno Infantile</b>  |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |
| % cesarei depurati (NTSV) (C7.1)  | 19,45        |                       | 16,5         |                       | 23,3         |                       | 23,3         | 23,18                 | 17,15        |                       | 20,08        |                       |
| % ricoveri sopra soglia per parti (C7.0.1)  | 77,89        |                       | 58,9         |                       | 77,71        |                       | 77,71        | 77,07                 | 77,42        |                       | n.d.         |                       |
| Indice di dispersione della casistica in stabilimenti sotto soglia per parti (C7.0.2)       | 33,78        |                       | 68,31        |                       | 42,79        |                       | 42,79        | 49,08                 | 52,84        |                       | n.d.         |                       |
| % episiotomia depurate (NTSV) (C7.3)  | 11,91        |                       | 12,36        |                       | 17,51        |                       | 17,51        | 20,53                 | 15,82        |                       | n.d.         |                       |
| % di parti operativi (uso di forcipe o ventosa) (C7.6)                                      | 5,46         |                       | 5,36         |                       | 4,64         |                       | 4,64         | 3,59                  | 4,03         |                       | n.d.         |                       |
| <b>Appropriatezza prescrittiva diagnostica</b>  |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |
| Tasso di prestazioni RM muscolo-scheletriche per 1.000 residenti (>= 65 anni) (C13a.2.2.1)  | 25,85        |                       | 15,58        |                       | 12,18        |                       | 12,18        | 10,58                 | 20,27        |                       | 20,2         |                       |
| <b>Dimissioni e abbandoni volontari</b>   |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |              |                       |

|  |       |        |        |        |        |        |       |
|--|-------|--------|--------|--------|--------|--------|-------|
| % abbandoni dal Pronto Soccorso (D9)   | 4,36  | 4,28   | 3,49   | 3,49   | 4,5    | 4,37   | 4,63  |
| % dimissioni volontarie (D18)  | 0,8   | 0,77   | 0,88   | 0,88   | 0,96   | 0,95   |       |
| <b>Efficacia assistenziale delle patologie croniche</b>                        |       |        |        |        |        |        |       |
| Tasso ospedalizzazione scompenso per 100.000 residenti (50-74 anni) (C11a.1.1) | 217,4 | 162,85 | 163,84 | 163,84 | 148,16 | 156,44 | n.d.  |
| Tasso ospedalizzazione diabete per 100.000 residenti (35-74 anni) (C11a.2.1)   | 39,56 | 28,88  | 32,06  | 32,06  | 32,33  | 32,03  | n.d.  |
| Tasso ospedalizzazione BPCO per 100.000 residenti (50-74 anni) (C11a.3.1)      | 49,58 | 34,84  | 33,22  | 33,22  | 36,1   | 39,67  | n.d.  |
| <b>Qualità clinica</b>   |       |        |        |        |        |        |       |
| % fratture femore operate entro 2 gg (C5.2)                                    | 65,15 | 45,2   | 45,53  | 45,53  | 42,03  | 48,54  | n.d.  |
| % prostatectomie transuretrali (C5.3)  | 93,64 | 95,16  | 90,91  | 90,91  | 91,4   | 88,18  | 95,88 |

(\*) fonte dati: Indicatori MeS

Di seguito il numero delle strutture dell'area centrale e le macroarticolazioni aziendali che hanno negoziato gli obiettivi nell'anno 2024 e la relativa valutazione:

| <b>ESITO VALUTAZIONE PERFORMANCE ORGANIZZATIVA ANNO 2024</b> |                  |                         |
|--|------------------|-------------------------|
|  | <b>Punteggio</b> | <b>numero strutture</b> |
| 0 - 50%  | Insufficiente    | 0                       |
| 51 - 79%   | Sufficiente      | 0                       |
| 80 - 89%   | Buono            | 38                      |
| 90 - 100%  | Ottimo           | 116                     |

### ***2.2.3 La valutazione delle performance individuali***

In attuazione della direttiva vincolante di cui alla DGR n. 52/2012, l'Az. USL Umbria n. 2 ha delineato il nuovo processo di assegnazione e valutazione degli obiettivi individuali che si inserisce nel ciclo della performance previsto dal D.lgs. 150/2009, in un'ottica di coerenza progressiva ai principi contenuti nei decreti legislativi n. 165/2001, n. 150/2009 e D. Lgs 141/2011 e nella D.G.R. Umbria n. 52/2012.

In questo ambito la valutazione si correla sia alla dimensione organizzativa (art. 8 del D.lgs. 150/2009), sia a quella individuale (art. 9 del D.lgs. 150/2009) della performance, elementi che costituiscono il necessario presupposto per l'applicazione della premialità attuabile in Azienda.

In coerenza con le disposizioni regionali l'Azienda USL Umbria n. 2, utilizzando gli strumenti della propria programmazione, ha elaborato la programmazione economico-finanziaria e sanitaria contenuta nel "Bilancio Economico Preventivo".

La Direzione Generale ha definito, poi, il processo di budget aziendale per l'individuazione e assegnazione degli obiettivi alle Strutture, sia per l'Area Centrale che per l'Area Sanitaria, nonché la strutturazione delle schede di budget.

Si è proceduto, dunque, alla negoziazione di budget con l'assegnazione degli obiettivi operativi per la struttura da conseguire nel corso dell'anno. Conclusa tale negoziazione è stata avviata la fase di pianificazione per la valutazione della performance individuale con l'assegnazione degli obiettivi individuali da assegnare alle diverse figure professionali dirigenziali e non.

I cardini di tale pianificazione sono caratterizzati da:

- obiettivi gestionali e di budget delle strutture
- attività e competenze professionali dei diversi profili.

La performance individuale di ciascun professionista viene misurata attraverso specifica scheda annuale. La misurazione della performance individuale viene distinta in funzione delle qualifiche professionali e degli obiettivi assegnati.

La scheda è articolata in due sezioni distinte:

1. Sez. A contributi individuali di natura professionale e di natura comportamentale/relazionale specifiche del professionista e si sostanziano in 12 item, la cui valutazione si misura con un livello di raggiungimento da 1 a 4 laddove tali valori hanno il significato esplicitato nella tabella successiva:

| Valutazione | Livello      | Significato   |
|-------------|--------------|---|
| 1           | SCARSO       | Descrive un livello di contributo inferiore rispetto all'atteso.  |
| 2           | MIGLIORABILE | Descrive un livello di contributo sufficiente, che risponde parzialmente alle attese e presenta significativi margini di miglioramento. |
| 3           | BUONO        | Descrive un livello di contributo pienamente corrispondente all'atteso.   |
| 4           | OTTIMO       | Descrive un livello di contributo superiore alle attese, di qualità ottima e costante nel tempo.  |

2. Sez. B contributo ai programmi e alla gestione aziendale e quindi al governo degli obiettivi della struttura di appartenenza (Performance organizzativa).

Per il personale Aree Dirigenziali l'articolazione della scheda è correlata alla tipologia di incarico conferito. Sono strutturate, pertanto, due tipologie di schede *individuali*

- la mod. 01 per il Direttore di Struttura Complessa e per il Responsabile Struttura Semplice. In tale scheda, oltre agli item della Sez. A, l'obiettivo di budget declinato risponde al conseguimento degli obiettivi della scheda di budget negoziati con la Direzione Generale o Direttore di Struttura Complessa.
- la mod. 02 per il Titolare di Incarico di natura Professionale. In tale scheda, oltre agli item della Sez. A, l'obiettivo di budget declinato risponde al contributo del professionista al raggiungimento degli obiettivi di budget della struttura di appartenenza.

Per il personale del Comparto l'articolazione della scheda è correlata alla tipologia di incarico conferito (Posizione Organizzativa ed Incarico di Coordinamento), alla qualifica e categoria di appartenenza. Sono strutturate, pertanto, tre schede:

- la mod. 03 per i *titolari di Posizione Organizzativa o di Incarico di Coordinamento*. In tale scheda, oltre agli item della Sez. A, l'obiettivo di budget declinato risponde al raggiungimento degli obiettivi della scheda di budget della Struttura di appartenenza;

- *la mod. 04 per il personale appartenente alla cat. Ds, D e C.* In tale scheda, oltre agli item della Sez. A, l'obiettivo di budget declinato risponde al contributo del professionista al raggiungimento degli obiettivi di budget della struttura di appartenenza;
- *la mod. 05 per il Personale del Comparto appartenente alle cat. Bs, B, A* In tale scheda, oltre agli item della Sez. A, l'obiettivo di budget declinato risponde al contributo del professionista al raggiungimento degli obiettivi di budget della struttura di appartenenza.

Nell'ambito della metodologia di calcolo per il raggiungimento degli obiettivi di performance individuali la ripartizione del peso degli obiettivi presenti nella sezione A e nella Sezione B è così diversificata:

- Sezione "A" 48 punti complessivi
- Sezione "B" 52 punti complessivi

È stato previsto altresì, il riconoscimento dell'Eccellenza professionale e comportamentale. Il valutatore infatti potrà esprimere una nota di merito relativa all'eccellenza professionale e comportamentale del valutato e potrà a tale titolo redigere apposita relazione dettagliatamente motivata, da inserire nel fascicolo personale, senza influire nell'assegnazione delle risorse destinate alla premialità.

La valutazione del personale è effettuata in prima istanza dal soggetto cui è assegnata la responsabilità della risorsa umana ed è preceduta da una autovalutazione del professionista limitatamente alla Sezione A – Contributi individuali. L'autovalutazione viene discussa dal valutato e valutatore al momento del colloquio di valutazione, al termine del quale il Valutato esprime la propria accettazione o non accettazione della valutazione.

Qualora il Valutato non accetti la valutazione, può proporre le proprie osservazioni, entro 5 giorni dalla data di non accettazione, al Direttore Amministrativo o al Direttore Sanitario, chiedendo, se lo ritiene opportuno, anche di essere ascoltato dal medesimo.

Il Direttore Sanitario o il Direttore Amministrativo, o loro delegati, entro 10 giorni dal ricevimento del ricorso, si pronunceranno in merito rendendo definitiva la valutazione della Sezione A.

*La valutazione della Sezione B*, legata alla performance organizzativa, è effettuata a seguito dei risultati di budget raggiunti dalla Struttura di appartenenza.

Alla valutazione performance individuale è collegato anche il riconoscimento della retribuzione di risultato.

Per assegnare tale premialità nell'Area della Dirigenza, i Fondi di riferimento vengono suddivisi in base al numero di personale appartenente alla posizione, coinvolto nel processo di valutazione annuale. Determinata la quota massima erogabile al professionista a titolo di retribuzione di risultato su base annuale a valere sul fondo di riferimento si compone il budget a disposizione del Valutatore, ottenuto moltiplicando la quota massima pro-capite di ciascuna posizione economica per il numero dei professionisti ad essa appartenenti, valutati nell'anno di riferimento e, dunque, operativi all'interno della Struttura o Gruppo. Il peso complessivo della performance individuale conseguito da ciascun valutato (ricavato dalla somma dei punteggi Sezione A e Sezione B della scheda di valutazione) e il periodo lavorato nel corso dell'anno da parte del professionista rappresentano i fattori di incidenza rispetto alla quota massima pro-capite necessari per definire la quota di retribuzione effettivamente spettante. Il budget del Valutatore non "utilizzato" è ridistribuito all'interno del gruppo in proporzione alla quota annuale già attribuita.

Per assegnare la richiamata premialità nell'Area Comparto le risorse del Fondo di riferimento vengono suddivise per le categorie A-B-Bs-C-D-Ds in base al coefficiente di ripartizione ricavato dal valore tabellare base delle medesime e al numero di personale appartenente a ciascuna di esse, coinvolto nel processo di valutazione annuale. Determinata la quota massima erogabile al professionista a titolo di retribuzione di risultato su base annuale a valere sulla parte di fondo afferente la posizione economica di riferimento, si compone il budget a disposizione del Valutatore, ottenuto

moltiplicando la quota massima pro-capite di ciascuna categoria per il numero dei professionisti ad essa appartenenti, valutati nell'anno di riferimento e, dunque, operativi all'interno della Struttura o Gruppo.

Si rappresenta di seguito la rappresentazione dell'esito finale della valutazione delle performance individuali per range di valutazione.

| <b>VALUTAZIONE PERSONALE COMPARTO</b> | <b>PERFORMANCE INDIVIDUALE</b> | <b>NUMERO DIPENDENTI</b> |
|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|
| 0-10                                  | insufficiente                  | 0                        |
| 11-28                                 | sufficiente                    | 2                        |
| 29-38                                 | buono                          | 11                       |
| 39-48                                 | ottimo                         | 2.952                    |

| <b>VALUTAZIONE PERSONALE DIRIGENTE</b> | <b>PERFORMANCE INDIVIDUALE</b> | <b>numero DIPENDENTI</b> |
|--|--------------------------------|--------------------------|
| 0-10                                   | insufficiente                  | 0                        |
| 11-28                                  | sufficiente                    | 0                        |
| 29-38                                  | buono                          | 19                       |
| 39-48                                  | ottimo                         | 665                      |

Il Direttore Generale ff

Dr. Piero Carsili



Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 2

**Le attività dell’Azienda USL Umbria 2  
dell’anno 2024 – risultati raggiunti”  
(Allegato 1.a)**

## Assistenza Ospedaliera

Relativamente all'attività del periodo, il confronto fra i dati di attività fra gli esercizi 2023 e 2024 è dettagliata per tutti i Presidi Ospedalieri.

### 4.1.A.1. Attività di Ricovero Complessiva

Nell'anno 2024 sono stati effettuati negli Ospedali dell'Azienda USL Umbria 2 n. 29.069 ricoveri (compresa la riabilitazione) dei quali 23.418 in degenza ordinaria e 5.651 in Day Hospital/Day Surgery.

I ricoveri totali dell'anno 2024 hanno registrato un lieve incremento rispetto all'anno 2023 (8,37%) determinato da un incremento del 6,62% dai ricoveri ordinari e dal 2,76% dai ricoveri in Day Hospital.

#### Attività di ricovero complessiva per ospedale. Confronto anni 2024-2023

| PRESIDIO_DIMISSIONE                            | Dimessi_2023  | Valore_DRG_2023       | Dimessi_2024  | Valore_DRG_2024       | Delta%2024/2023 |
|--|---------------|-----------------------|---------------|-----------------------|-----------------|
| <b>REGIME ORDINARIO</b>                        | <b>21.964</b> | <b>€81.084.114,03</b> | <b>23.418</b> | <b>€85.055.942,28</b> | <b>6,62%</b>    |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO              | 13.017        | €46.532.395,82        | 13.799        | €48.049.264,29        | 6,01%           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 2.869         | €12.462.222,28        | 3.096         | €12.877.622,96        | 7,91%           |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA     | 1.367         | €6.295.969,55         | 1.639         | €7.449.129,63         | 19,90%          |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | 4.509         | €15.409.413,38        | 4.664         | €16.270.970,40        | 3,44%           |
| 100602 - SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA | 202           | €384.113,00           | 220           | €408.955,00           | 8,91%           |

| PRESIDIO_DIMISSIONE                            | Dimessi_2023 | Valore_DRG_2023       | Dimessi_2024 | Valore_DRG_2024       | Delta%2024/2023 |
|--|--------------|-----------------------|--------------|-----------------------|-----------------|
| <b>REGIME DH</b>                               | <b>5.499</b> | <b>€13.034.794,60</b> | <b>5.651</b> | <b>€13.047.595,78</b> | <b>2,76%</b>    |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO              | 2.679        | €6.171.694,58         | 2.751        | €6.441.211,62         | 2,69%           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 1.207        | €3.370.812,00         | 1.259        | €3.188.615,00         | 4,31%           |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA     | 629          | €1.033.292,00         | 774          | €1.282.166,00         | 23,05%          |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | 983          | €2.458.834,02         | 867          | €2.135.603,16         | -11,80%         |
| 100602 - SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA | 1            | €162,00               | 0            | €0,00                 | -100,00%        |

| PRESIDIO_DIMISSIONE                            | Dimessi_2023  | Valore_DRG_2023       | Dimessi_2024  | Valore_DRG_2024       | Delta%2024/2023 |
|--|---------------|-----------------------|---------------|-----------------------|-----------------|
| <b>TOTALE</b>                                  | <b>27.463</b> | <b>€94.118.908,63</b> | <b>29.069</b> | <b>€98.103.538,06</b> | <b>5,85%</b>    |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO              | 15.696        | €52.704.090,40        | 16.550        | €54.490.475,91        | 5,44%           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 4.076         | €15.833.034,28        | 4.355         | €16.066.237,96        | 6,84%           |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA     | 1.996         | €7.329.261,55         | 2.413         | €8.731.295,63         | 20,89%          |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | 5.492         | €17.868.247,40        | 5.531         | €18.406.573,56        | 0,71%           |
| 100602 - SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA | 203           | €384.275,00           | 220           | €408.955,00           | 8,37%           |

Osservando il numero complessivo di casi trattati, si evidenzia che l'aumento dell'attività ha interessato tutti i presidi ospedalieri ed in maniera significativa l'Ospedale di Narni Amelia e l'ospedale di Spoleto, con una percentuale di aumento del 20,89% per l'Ospedale di Narni Amelia e del 6,84% dell'Ospedale di Spoleto.

Il peso medio dei DRG è costante tra i due anni anche se si evidenzia un incremento del valore della produzione di €3.984.629 (+4,23)

| PRESIDIO_DIMISSIONE                            | Peso_Me-<br>dio_DRG_2023 | Valore_DRG_2023       | Peso_Me-<br>dio_DRG_2024 | Valore_DRG_2024       |
|--|--------------------------|-----------------------|--------------------------|-----------------------|
| <b>Total</b>                                   | <b>1,03</b>              | <b>€94.118.908,63</b> | <b>1,02</b>              | <b>€98.103.538,06</b> |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO              | 1,01                     | €52.704.090,40        | 1,00                     | €54.490.475,91        |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 1,12                     | €15.833.034,28        | 1,09                     | €16.066.237,96        |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA     | 0,95                     | €7.329.261,55         | 0,97                     | €8.731.295,63         |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA ORVIETO      | 1,06                     | €17.868.247,40        | 1,06                     | €18.406.573,56        |
| 100602 - SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA | 0,72                     | €384.275,00           | 0,70                     | €408.955,00           |

**VEDERE DA QUI**

| REGIME DAY HOSPITAL/ DAY SURGERY               |                     |                        |                     |                        | casi       |               | valore              |               |
|--|---------------------|------------------------|---------------------|------------------------|------------|---------------|---------------------|---------------|
| PRESIDIO_DIMISSIONE                            | 2022 QUAN-TITA_CASI | 2022 TA-RIFFA_DRG      | 2023 QUAN-TITA_CASI | 2023 TA-RIFFA_DRG      | diff23vs22 | % diff 23vs22 | diff23vs22          | % diff 23vs22 |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO              | 2.290               | 5.597.858,00 €         | 2.529               | 5.676.589,00 €         | 239        | 10,44%        | 78.731,00 €         | 1,41%         |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 1.087               | 2.645.811,00 €         | 1.188               | 3.335.234,00 €         | 101        | 9,29%         | 689.423,00 €        | 26,06%        |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | 779                 | 2.165.774,00 €         | 983                 | 2.450.410,00 €         | 204        | 26,19%        | 284.636,00 €        | 13,14%        |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA     | 692                 | 1.231.858,00 €         | 629                 | 1.032.503,00 €         | -63        | -9,10%        | -199.355,00 €       | -16,18%       |
| 100602 - SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA | 0                   | 0,00 €                 | 1                   | 162,00 €               | 1          |               | 162,00 €            |               |
| <b>TOTALE</b>                                  | <b>4.848</b>        | <b>11.641.301,00 €</b> | <b>5.330</b>        | <b>12.494.898,00 €</b> | <b>482</b> | <b>9,94%</b>  | <b>853.597,00 €</b> | <b>7,33%</b>  |

Per quanto riguarda i ricoveri diurni, in totale incrementano rispetto all'anno 2022 del 9,94%, l'Ospedale di Narni registra un importante decremento rispetto all'anno precedente pari al 9,10% con una riduzione del 16,18% del valore dei DRG.

La rilevazione dei principali indicatori della degenza ordinaria è riportata nelle tabelle successive  
**Tasso di occupazione dei posti letto**

| Presidio   | Reparto   | PL_ORD | PL_DS | PL_DH | Occupazione_Ord | Occupazione_DS | Occupazione_DH |
|------------|---|--------|-------|-------|-----------------|----------------|----------------|
| PO Foligno | AZB0-0731 - Serv.Psich.Diagnosi E Cura - degenza ordinaria e diurna Foligno | 9,50   | 0,00  | 1,00  | 174,99%         | -              | 138,54%        |
| PO Foligno | AZB0-1000 - Chirurgia Foligno   | 32,75  | 1,00  | 0,00  | 90,39%          | 246,70%        | -              |
| PO Foligno | AZB0-1001 - Chirurgia Day Week Surgery                                      | 0,00   | 0,00  | 0,00  | -               | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1017 - Ortopedia e Traumatologia Foligno                               | 24,92  | 1,00  | 0,00  | 86,02%          | 178,62%        | -              |
| PO Foligno | AZB0-1023 - Urologia Foligno  | 17,50  | 1,00  | 0,00  | 108,40%         | 158,08%        | -              |
| PO Foligno | AZB0-1026 - Otorinolaringoiatra Foligno                                     | 3,17   | 1,00  | 0,00  | 130,06%         | 34,32%         | -              |
| PO Foligno | AZB0-1029 - Oculistica Foligno  | 1,58   | 1,00  | 0,00  | 88,14%          | 11,63%         | -              |
| PO Foligno | AZB0-1086 - Chirurgia degenza ordinaria COVID                               | 0,25   | 0,00  | 0,00  | 132,86%         | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1087 - Ortopedia degenza ordinaria COVID                               | 0,25   | 0,00  | 0,00  | 40,70%          | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1088 - Urologia degenza ordinaria COVID                                | 0,50   | 0,00  | 0,00  | 16,47%          | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1100 - Medicina d'urgenza degenza - Foligno                            | 11,67  | 0,00  | 0,00  | 98,76%          | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1113 - Terapia intensiva Foligno                                       | 8,67   | 0,00  | 0,00  | 70,82%          | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1125 - Cardiologia UTIC Foligno  | 6,92   | 0,00  | 0,00  | 104,61%         | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1126 - Cardiologia Foligno   | 9,50   | 0,00  | 2,00  | 81,56%          | -              | 32,29%         |
| PO Foligno | AZB0-1144 - P.S. - Medicina d'urgenza - Foligno - COVID 19                  | 0,00   | 0,00  | 0,00  | -               | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1146 - Cardiologia UTIC Foligno - COVID 19                             | 0,00   | 0,00  | 0,00  | -               | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1153 - Medicina d'urgenza Semintensiva Foligno                         | 2,33   | 0,00  | 0,00  | 118,86%         | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1200 - Medicina generale Foligno                                       | 42,00  | 0,00  | 1,00  | 104,25%         | -              | 364,87%        |
| PO Foligno | AZB0-1205 - Medicina generale Valherina                                     | 0,00   | 0,00  | 1,58  | -               | -              | 14,17%         |
| PO Foligno | AZB0-1209 - Nefrologia Degenza Foligno                                      | 4,50   | 0,00  | 1,00  | 80,69%          | -              | 30,26%         |
| PO Foligno | AZB0-1221 - Gastroenterologia Degenza Foligno                               | 11,00  | 0,00  | 0,00  | 98,88%          | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1231 - Pneumologia Foligno   | 22,08  | 0,00  | 0,92  | 58,24%          | -              | 116,92%        |
| PO Foligno | AZB0-1246 - Oncologia Degenza Ordinaria e DH Foligno                        | 13,42  | 0,00  | 10,83 | 304,15%         | -              | 31,39%         |
| PO Foligno | AZB0-1247 - Lungodegenza  | 10,00  | 0,00  | 0,00  | 183,81%         | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1253 - Medicina Generale Foligno - COVID 19                            | 4,17   | 0,00  | 0,00  | 122,86%         | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1260 - Medicina Semintensiva Foligno - Covid 19                        | 2,11   | 0,00  | 0,00  | 59,30%          | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1261 - Neurologia degenza ordinaria COVID                              | 0,30   | 0,00  | 0,00  | 72,38%          | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1262 - Oncologia degenza ordinaria COVID                               | 0,33   | 0,00  | 0,00  | 131,00%         | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1263 - Gastroenterologia degenza ordinaria COVID                       | 0,20   | 0,00  | 0,00  | 106,48%         | -              | -              |
| PO Foligno | AZB0-1264 - Nefrologia degenza ordinaria COVID                              | 0,00   | 0,00  | 0,00  | -               | -              | -              |

| Presidio     | Reperto  | PL_ORD | PL_DS | PL_DH | Occupazione_Ord | Occupazione_DS | Occupazione_DH |
|--------------|--|--------|-------|-------|-----------------|----------------|----------------|
| PO Foligno   | AZB0-1265 - Medicina Area COVID  | 0,00   | 0,00  | 0,00  | -               | -              | -              |
| PO Foligno   | AZB0-1266 - Pneumologia Semintensiva Foligno                           | 1,50   | 0,00  | 0,00  | 511,80%         | -              | -              |
| PO Foligno   | AZB0-1300 - Ostetricia e Ginecologia degenza Foligno                   | 15,92  | 0,83  | 0,00  | 73,75%          | 117,38%        | -              |
| PO Foligno   | AZB0-1309 - Pediatria Degenza Foligno                                  | 5,33   | 0,00  | 2,75  | 175,46%         | -              | 28,36%         |
| PO Foligno   | AZB0-1312 - Neonatologia Foligno                                       | 6,67   | 0,00  | 0,00  | 42,02%          | -              | -              |
| PO Foligno   | AZB0-1334 - Ostetricia e Ginecologia Foligno - COVID 19                | 0,25   | 0,00  | 0,00  | 56,05%          | -              | -              |
| PO Foligno   | AZB0-1400 - Neurologia Foligno   | 14,75  | 0,00  | 1,00  | 217,03%         | -              | 266,77%        |
| PO Foligno   | AZB0-1402 - Riabilitazione Neuromotoria gravi cerebrolesioni - Foligno | 14,00  | 0,00  | 0,00  | 54,47%          | -              | -              |
| PO Foligno   | AZB0-1420 - Neurologia DH Foligno                                      | 0,00   | 0,00  | 0,00  | -               | -              | -              |
| PO Trevi     | AZB0-1405 - Gravi Cerebrolesi Trevi                                    | 11,92  | 0,00  | 0,00  | 88,78%          | -              | -              |
| PO Trevi     | AZB0-1406 - Riabilitazione Neuromotoria Trevi                          | 14,17  | 0,00  | 5,58  | 39,65%          | -              | 8,38%          |
| PO Spoleto   | AZB0-1005 - Chirurgia Generale Spoleto                                 | 14,75  | 3,17  | 0,00  | 64,00%          | 24,84%         | -              |
| PO Spoleto   | AZB0-1006 - Chirurgia Day e Week Surgery Spoleto                       | 0,00   | 0,00  | 0,00  | -               | -              | -              |
| PO Spoleto   | AZB0-1020 - Ortopedia Spoleto  | 14,00  | 0,50  | 0,00  | 76,05%          | 177,45%        | -              |
| PO Spoleto   | AZB0-1032 - Oculistica Spoleto   | 0,00   | 0,50  | 0,00  | -               | 14,52%         | -              |
| PO Spoleto   | AZB0-1075 - Ambulatori Urologia Spoleto                                | 0,00   | 0,00  | 0,00  | -               | -              | -              |
| PO Spoleto   | AZB0-1117 - Terapia Intensiva Spoleto                                  | 5,58   | 0,00  | 0,00  | 58,01%          | -              | -              |
| PO Spoleto   | AZB0-1142 - Cardiologia Spoleto  | 0,00   | 0,00  | 1,00  | -               | -              | 3,23%          |
| PO Spoleto   | AZB0-1203 - Medicina generale Spoleto                                  | 25,58  | 0,00  | 1,00  | 118,87%         | -              | 253,42%        |
| PO Spoleto   | AZB0-1204 - Ambulatori Medicina Spoleto                                | 0,00   | 0,00  | 0,00  | -               | -              | -              |
| PO Spoleto   | AZB0-1215 - Oncologia Spoleto  | 0,00   | 0,00  | 5,67  | -               | -              | 27,97%         |
| PO Spoleto   | AZB0-1255 - Medicina Generale Spoleto - Covid 19                       | 1,50   | 0,00  | 1,00  | 179,36%         | -              | 33,63%         |
| PO Spoleto   | AZB0-1304 - Ostetricia e Ginecologia Degenza Spoleto                   | 6,75   | 1,08  | 0,00  | 62,60%          | 32,51%         | -              |
| PO Cascia    | AZB0-1411 - Riabilitazione Intensiva Cascia                            | 20,00  | 0,00  | 0,00  | 57,72%          | -              | -              |
| PO Orvieto   | AZB0-0530 - Riabilitazione Intensiva Orvieto                           | 12,00  | 0,00  | 2,00  | 91,56%          | -              | 45,78%         |
| PO Orvieto   | AZB0-1003 - Chirurgia Orvieto  | 12,00  | 1,33  | 0,00  | 63,42%          | 47,57%         | -              |
| PO Orvieto   | AZB0-1019 - Ortopedia Orvieto  | 11,00  | 1,00  | 0,00  | 62,27%          | 57,08%         | -              |
| PO Orvieto   | AZB0-1034 - Oculistica Orvieto   | 0,00   | 1,00  | 0,00  | -               | 0,72%          | -              |
| PO Orvieto   | AZB0-1116 - Terapia intensiva Orvieto                                  | 5,00   | 0,00  | 0,00  | 61,67%          | -              | -              |
| PO Orvieto   | AZB0-1124 - Medicina d'Urgenza Orvieto                                 | 10,00  | 0,00  | 0,00  | 110,44%         | -              | -              |
| PO Orvieto   | AZB0-1202 - Medicina Orvieto   | 25,00  | 0,00  | 1,67  | 72,81%          | -              | 91,01%         |
| PO Orvieto   | AZB0-1216 - DH Medico Oncologico Orvieto                               | 0,00   | 0,00  | 11,00 | -               | -              | 8,58%          |
| PO Orvieto   | AZB0-1233 - Cardiologia Orvieto  | 12,00  | 0,00  | 0,00  | 103,37%         | -              | -              |
| PO Orvieto   | AZB0-1250 - Neurologia Stroke Unit Orvieto                             | 4,00   | 0,00  | 0,00  | 98,15%          | -              | -              |
| PO Orvieto   | AZB0-1303 - Ostetricia e Ginecologia Orvieto                           | 14,00  | 1,25  | 0,00  | 31,49%          | 29,39%         | -              |
| PO Orvieto   | AZB0-1313 - Pediatria Degenza Orvieto                                  | 7,00   | 0,00  | 0,33  | 53,99%          | -              | 94,49%         |
| PO Narni     | AZB0-1013 - Chirurgia Narni  | 1,00   | 2,67  | 0,00  | 106,93%         | 3,34%          | -              |
| PO Narni     | AZB0-1022 - Ortopedia Narni  | 6,75   | 1,17  | 0,00  | 104,17%         | 50,22%         | -              |
| PO Narni     | AZB0-1207 - Medicina Narni   | 10,70  | 0,00  | 0,10  | 97,42%          | -              | 1.042,41%      |
| PO Narni     | AZB0-1217 - DH Medico Oncologico Narni                                 | 0,00   | 0,00  | 4,50  | -               | -              | 5,87%          |
| PO Narni     | AZB0-1308 - Ostetricia e Ginecologia Degenza Narni                     | 0,42   | 3,42  | 0,00  | 287,17%         | 2,92%          | -              |
| PO Amelia    | AZB0-1208 - Medicina Amelia  | 10,33  | 0,00  | 0,67  | 107,61%         | -              | 555,97%        |
| PO Amelia    | AZB0-1235 - Riabilitazione Intensiva Cardiologica Amelia               | 9,42   | 0,00  | 0,00  | 94,29%          | -              | -              |
| Domus Gratie | AZB0-1234 - Riabilitazione Intensiva Terni                             | 14,00  | 0,00  | 0,00  | 103,38%         | -              | -              |

| DEGENZA ORDINARIA                              | ANNO TRASFERIMENTI_DDA | 2022          | 2022                          | 2022          | 2023          | 2023                          | 2023          |
|--|------------------------|---------------|-------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|---------------|
| TRASF_GIORNI_PRESIDIO                          | TRASF_GIORNI_REPARTO   | QUANTITA_CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE_DEGENZA | DEGENZA_MEDIA | QUANTITA_CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE_DEGENZA | DEGENZA_MEDIA |
| Total  |                        | 21.676        | 176.153                       | 8,1           | 22.479        | 186.773                       | 8,3           |
| 100602 - SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA | Total                  | 198           | 2.625                         | 13,3          | 207           | 2.726                         | 13,2          |

| DEGENZA ORDINARIA                              | ANNO TRASFERIMENTI_DDA  | 2022          | 2022                          | 2022          | 2023          | 2023                          | 2023          |
|--|---|---------------|-------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|---------------|
| TRASF_GIORNI_PRESIDIO                          | TRASF_GIORNI_REPARTO  | QUANTITA_CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE_DEGENZA | DEGENZA_MEDIA | QUANTITA_CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE_DEGENZA | DEGENZA_MEDIA |
| 100602 - SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA | 12592 - SERVIZIO PSICHIATRICO DIAGNOSI E CURA - TERNI - DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA             | 198           | 2.625                         | 13,3          | 207           | 2.726                         | 13,2          |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | <b>Total</b>  | <b>2.886</b>  | <b>24.292</b>                 | <b>8,4</b>    | <b>2.932</b>  | <b>26.284</b>                 | <b>9,0</b>    |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 10537 - U.O. PEDIATRIA E NIDO - NIDO - DEGENZA ORDINARIA NIDO   | -             | -                             | -             | -             | -                             | -             |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 10517 - U.O. CHIRURGIA GENERALE - CHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                         | 683           | 3.250                         | 4,8           | 641           | 3.312                         | 5,2           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 11648 - U.O. CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                              | -             | -                             | -             | -             | -                             | -             |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 10519 - U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                  | 599           | 4.087                         | 6,8           | 514           | 3.786                         | 7,4           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 10522 - U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE - ANESTESIA E RIANIMAZIONE - DEGENZA ORDINARIA                      | 171           | 1.015                         | 5,9           | 195           | 1.182                         | 6,1           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 11624 - U.O. CARD. UTIC - CARDIOLOGIA DEGENZA ORDINARIA - U.O. CARD. UTIC                                 | -             | -                             | -             | -             | -                             | -             |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 10520 - U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA - OSTETRICIA E GIN. DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA           | 228           | 786                           | 3,4           | 285           | 968                           | 3,4           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 10516 - U.O. MEDICINA GENERALE - MEDICINA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                           | 1.073         | 9.971                         | 9,3           | 1.110         | 10.902                        | 9,8           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 12074 - U.O. MEDICINA GENERALE (AREA CRITICA) - U.O. MEDICINA GENERALE (AREA CRITICA) - DEGENZA ORDINARIA | 10            | 0                             | 0,0           | 34            | 198                           | 5,8           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 10521 - U.O. PEDIATRIA E NIDO - PEDIATRIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                           | -             | -                             | -             | -             | -                             | -             |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 10528 - U.O. RIABILITAZIONE CASCIA - RIABILITAZIONE CASCIA - DEGENZA ORDINARIA                            | 132           | 3.866                         | 29,3          | 143           | 4.213                         | 29,5          |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 13105 - U.O. CHIRURGIA GENERALE - CHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA CH. FLEBOLOGICA         | 8             | 46                            | 5,7           | 1             | 5                             | 4,7           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 13092 - U.O. UROLOGIA - UROLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                                    | 145           | 790                           | 5,4           | 164           | 914                           | 5,6           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 11653 - U.O. CHIRURGIA GENERALE - CHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA WEEK SURGERY            | 30            | 61                            | 2,0           | 79            | 129                           | 1,6           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 10518 - U.O. OCULISTICA - OCULISTICA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                                | -             | -                             | -             | -             | -                             | -             |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 10523 - U.O. RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA - U.O. RIABILITAZIONE CARD. 5602 - DEGENZA ORDINARIA             | -             | -                             | -             | -             | -                             | -             |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 13427 - U.O. MEDICINA GENERALE COVID - MEDICINA 1 - MEDICINA 1 DEGENZA ORDINARIA                          | 65            | 414                           | 6,4           | 90            | 654                           | 7,3           |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 13739 - U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA COVID - DEGENZA ORDINARIA COVID   | 1             | 7                             | 6,7           | -             | -                             | -             |
| 100805 - POLO OSPEDALIERO SPOLETO              | 13743 - U.O. CHIRURGIA GENERALE - U.O. CHIRURGIA GENERALE COVID - DEGENZA ORDINARIA COVID                 | 1             | 0                             | 0,0           | 6             | 21                            | 3,4           |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | <b>Total</b>  | <b>4.299</b>  | <b>33.661</b>                 | <b>7,8</b>    | <b>4.611</b>  | <b>34.968</b>                 | <b>7,6</b>    |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | 12403 - U.O. PEDIATRIA/NIDO - NIDO DEGENZA ORDINARIA - NIDO DEGENZA ORDINARIA                             | 282           | 829                           | 2,9           | 263           | 700                           | 2,7           |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | 12347 - U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA - OST-GIN DEGENZA ORDINARIA - OST-GIN DEGENZA ORDINARIA             | 453           | 1.427                         | 3,2           | 436           | 1.261                         | 2,9           |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | 12354 - U.O. CARDIOLOGIA - CARDIOLOGIA DEGENZA ORDINARIA - CARDIOLOGIA DEGENZA ORDINARIA                  | 563           | 3.575                         | 6,3           | 637           | 4.528                         | 7,1           |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | 12845 - U.O. LUNGODEGENZA - LUNGODEGENZA DEGENZA ORDINARIA - LUNGODEGENZA DEGENZA ORDINARIA               | 303           | 4.258                         | 14,1          | 462           | 6.709                         | 14,5          |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | 12337 - U.O. CHIRURGIA GENERALE - CHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA - CHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA               | 464           | 2.617                         | 5,6           | 550           | 2.445                         | 4,4           |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA              | 12341 - U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA DEGENZA ORDINARIA - ORTOPEDIA DEGENZA ORDINARIA        | 236           | 2.123                         | 9,0           | 305           | 2.461                         | 8,1           |

| DEGENZA ORDINARIA                          | ANNO TRASFERIMENTI_DDA  | 2022          | 2022                          | 2022          | 2023          | 2023                          | 2023          |
|--|---|---------------|-------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|---------------|
| TRASF_GIORNI_PRESIDIO                      | TRASF_GIORNI_REPARTO  | QUANTITA_CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE_DEGENZA | DEGENZA_MEDIA | QUANTITA_CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE_DEGENZA | DEGENZA_MEDIA |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA          | 12411 - U.O. RIABILITAZIONE INTENSIVA - RIABILITAZIONE DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                | 186           | 3.396                         | 18,3          | 234           | 3.534                         | 15,1          |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA          | 12345 - U.O. MEDICINA GENERALE - MEDICINA DEGENZA ORDINARIA - MEDICINA DEGENZA ORDINARIA                    | 990           | 7.476                         | 7,6           | 827           | 6.067                         | 7,3           |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA          | 12358 - U.O. PEDIATRIA/NIDO - PEDIATRIA DEGENZA ORDINARIA - PEDIATRIA DEGENZA ORDINARIA                     | 165           | 535                           | 3,2           | 215           | 674                           | 3,1           |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA          | 12335 - U.O. MEDICINA DURGENZA - MEDICINA DURGENZA DEGENZA - MEDICINA DURGENZA DEGENZA                      | 754           | 4.647                         | 6,2           | 736           | 4.031                         | 5,5           |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA          | 12349 - U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE - TERAPIA INTENSIVA DEGENZA - TERAPIA INTENSIVA DEGENZA               | 200           | 1.160                         | 5,8           | 233           | 1.125                         | 4,8           |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA          | 12343 - U.O. UROLOGIA - UROLOGIA DEGENZA ORDINARIA - UROLOGIA DEGENZA ORDINARIA                             | 37            | 82                            | 2,2           | -             | -                             | -             |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA          | 13163 - U.O. NEUROLOGIA STROKE - UNIT - U.O. NEUROLOGIA STROKE - UNIT - NEUROLOGIA DEGENZA ORDINARIA        | 191           | 1.536                         | 8,0           | 205           | 1.433                         | 7,0           |
| 100806 - SANTA MARIA DELLA STELLA          | 12585 - U.O. CHIRURGIA GENERALE - OCULISTICA DEGENZA - OCULISTICA DEGENZA                                   | 3             | 0                             | 0,0           | 6             | 0                             | 0,0           |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA | <b>Total</b>  | <b>1.255</b>  | <b>16.737</b>                 | <b>13,3</b>   | <b>1.406</b>  | <b>18.563</b>                 | <b>13,2</b>   |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA | 12601 - U.O. MEDICINA GENERALE - MEDICINA DEGENZA ORDINARIA - MEDICINA DEGENZA ORDINARIA                    | -             | -                             | -             | 221           | 3.172                         | 14,4          |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA | 12617 - U.O. MEDICINA GENERALE - MEDICINA DEGENZA ORDINARIA - MEDICINA DEGENZA ORDINARIA                    | 177           | 3.591                         | 20,3          | 55            | 984                           | 17,9          |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA | 12597 - U.O. CHIRURGIA - CHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA - CHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA                          | 224           | 431                           | 1,9           | 227           | 318                           | 1,4           |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA | 12625 - U.O. RECUPERO E RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA - R. CARDIOLOGICA DEGENZA - R. CARDIOLOGICA DEGENZA     | 152           | 3.054                         | 20,1          | 145           | 3.241                         | 22,4          |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA | 12609 - U.O. OSTETRICIA E GINECOLOGIA - OSTETR. GINEC. DEGENZA ORDINARIA - OSTETR. GINEC. DEGENZA ORDINARIA | 14            | 75                            | 5,4           | 11            | 51                            | 4,6           |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA | 12605 - U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA DEGENZA ORDINARIA - ORTOPEDIA DEGENZA ORDINARIA          | 394           | 2.181                         | 5,5           | 419           | 2.462                         | 5,9           |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA | 12587 - U.O. RIABILITAZIONE INTENSIVA - RIABILITAZIONE INTENSIVA DEGENZA - RIABILITAZIONE INTENSIVA DEGENZA | 136           | 4.915                         | 36,1          | 157           | 5.283                         | 33,6          |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA | 12643 - U.O. RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE - R.R.F. DEGENZA - R.R.F. DEGENZA                           | -             | -                             | -             | -             | -                             | -             |
| 100807 - PRESIDIO OSPEDALIERO NARNI AMELIA | 13624 - U.O. RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA NARNI - RIABILITAZIONE DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA       | 159           | 2.489                         | 15,7          | 185           | 3.053                         | 16,5          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO          | <b>Total</b>  | <b>13.038</b> | <b>98.839</b>                 | <b>7,6</b>    | <b>13.323</b> | <b>104.231</b>                | <b>7,8</b>    |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO          | 10507 - U.O. ANESTESIA E RIANIMAZIONE - RIANIMAZIONE - TERAPIA INTENSIVA - DEGENZA ORDINARIA                | 311           | 2.127                         | 6,8           | 317           | 2.240                         | 7,1           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO          | 10500 - U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                    | 708           | 6.252                         | 8,8           | 718           | 7.364                         | 10,3          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO          | 10485 - U.O. PEDIATRIA E NEONATOLOGIA - NIDO DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA NIDO                        | 871           | 2.318                         | 2,7           | 821           | 2.147                         | 2,6           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO          | 10484 - U.O. PEDIATRIA E NEONATOLOGIA - NEONATOLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA NEONATOLOGIA        | 226           | 918                           | 4,1           | 247           | 1.022                         | 4,1           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO          | 10532 - U.O. MEDICINA GENERALE - MEDICINA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA EX MED. A                   | 1.203         | 11.754                        | 9,8           | 1.480         | 15.206                        | 10,3          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO          | 10508 - U.O. UTIC - UTIC - DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA  | 474           | 2.701                         | 5,7           | 454           | 2.641                         | 5,8           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO          | 11909 - U.O. CARDIOLOGIA - U.O. CARDIOLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                           | 487           | 2.229                         | 4,6           | 525           | 2.653                         | 5,1           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO          | 10501 - U.O. OTORINOLARINGOIATRIA - OTORINO DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                           | 168           | 822                           | 4,9           | 131           | 979                           | 7,5           |

| DEGENZA ORDINARIA                 | ANNO TRASFERIMENTI_DDA   | 2022          | 2022                          | 2022          | 2023          | 2023                          | 2023          |
|-----------------------------------|--|---------------|-------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|---------------|
| TRASF_GIORNI PRESIDIO             | TRASF_GIORNI REPARTO   | QUANTITA_CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE_DEGENZA | DEGENZA_MEDIA | QUANTITA_CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE_DEGENZA | DEGENZA_MEDIA |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10502 - U.O. UROLOGIA - UROLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA   | 888           | 5.810                         | 6,5           | 739           | 5.412                         | 7,3           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10496 - U.O. PNEUMOLOGIA - PNEUMOLOGIA DEGENZA ORDINARIA - PNEUMOLOGIA DEGENZA ORDINARIA   | 504           | 6.384                         | 12,7          | 506           | 4.694                         | 9,3           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10495 - U.O. NEUROLOGIA - NEUROLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA   | 505           | 4.332                         | 8,6           | 507           | 4.899                         | 9,7           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10457 - U.O. CHIRURGIA - CHIRURGIA DAY SURGERY - DAY SURGERY   | -             | -                             | -             | 1             | 1                             | 1,0           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10505 - U.O. GINECOLOGIA - GINECOLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA   | 340           | 750                           | 2,2           | 404           | 901                           | 2,2           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10480 - U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA DI 1 GIORNO                                | 54            | 56                            | 1,0           | 77            | 77                            | 1,0           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10493 - U.O. GASTROENTEROLOGIA - U.O.GASTROENTEROLOGIA DEG.ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA   | 487           | 3.825                         | 7,9           | 507           | 3.970                         | 7,8           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10503 - U.O. OSTETRICIA - OSTETRICIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA   | 1.058         | 3.286                         | 3,1           | 1.024         | 3.211                         | 3,1           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10461 - U.O. OTORINOLARINGOIATRIA - OTORINO DAY SURGERY - DAY SURGERY  | -             | -                             | -             | 1             | 0                             | 0,2           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10509 - U.O. NEURORIABILITAZIONE - NEURORIABILITAZIONE DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                                     | 76            | 4.175                         | 54,9          | 64            | 4.236                         | 66,2          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10497 - U.O. CHIRURGIA - CHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA   | 1.346         | 8.527                         | 6,3           | 1.278         | 9.296                         | 7,3           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10491 - U.O. UROLOGIA - UROLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA WEEK SURGERY   | 108           | 395                           | 3,7           | 266           | 1.030                         | 3,9           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10510 - U.O. PSICHIATRIA SPDC - PSICHIATRIA - DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA  | 239           | 2.631                         | 11,0          | 237           | 2.813                         | 11,9          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10487 - U.O. CHIRURGIA - CHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA WEEK SURGERY   | 362           | 853                           | 2,4           | 435           | 1.028                         | 2,4           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13016 - U.O. ONCOLOGIA - ONCOLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA   | 346           | 3.801                         | 11,0          | 327           | 4.194                         | 12,8          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10533 - U.O. NEUROLOGIA - NEUROLOGIA DEG. ORDINARIA HIGH CARE - DEGENZA ORDINARIA HIC ICTUS                                      | 226           | 2.031                         | 9,0           | 196           | 2.549                         | 13,0          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10530 - UNITÀ DI RIABILITAZIONE INTENSIVA (DEGENZA ORDINARIA E DH) - RIABILITAZIONE DEGENZA ORDINARIA -5601- - DEGENZA ORDINARIA | 114           | 3.731                         | 32,7          | 100           | 3.862                         | 38,6          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10494 - U.O. NEFROLOGIA ED EMODIALISI - NEFROLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA   | 122           | 1.215                         | 10,0          | 147           | 1.323                         | 9,0           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10486 - U.O. PEDIATRIA E NEONATOLOGIA - PEDIATRIA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA PEDIATRIA                                   | 337           | 1.156                         | 3,4           | 392           | 1.223                         | 3,1           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10490 - U.O. OTORINOLARINGOIATRIA - OTORINO DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA WEEK SURGERY                                      | 87            | 195                           | 2,2           | 64            | 178                           | 2,8           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10506 - SC PRONTO SOCCORSO, 118 E MEDICINA DURGENZA FOLIGNO - MEDICINA URGENZA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA             | 1.286         | 4.684                         | 3,6           | 1.085         | 4.206                         | 3,9           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10483 - U.O. GINECOLOGIA - GINECOLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA DI 1 GIORNO  | 23            | 23                            | 1,0           | 21            | 19                            | 0,9           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10529 - UNITÀ DI RIABILITAZIONE GRAVI CEREBROLESIONI 75 - RIABILITAZIONE DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                   | -             | -                             | -             | -             | -                             | -             |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10473 - U.O. GINECOLOGIA - GINECOLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEG ORD. WEEK SURGERY   | 59            | 97                            | 1,7           | 40            | 37                            | 0,9           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10482 - U.O. UROLOGIA - UROLOGIA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA DI 1 GIORNO  | 12            | 13                            | 1,1           | 11            | 18                            | 1,6           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10477 - U.O. CHIRURGIA - CHIRURGIA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA DI 1 GIORNO  | 250           | 310                           | 1,2           | 413           | 481                           | 1,2           |

| DEGENZA ORDINARIA                 | ANNO TRASFERIMENTI_DDA  | 2022          | 2022                          | 2022          | 2023          | 2023                          | 2023          |
|-----------------------------------|---|---------------|-------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|---------------|
| TRASF_GIORNI PRESIDIO             | TRASF_GIORNI REPARTO  | QUANTITA CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE DEGENZA | DEGENZA MEDIA | QUANTITA CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE DEGENZA | DEGENZA MEDIA |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10481 - U.O. OTORINOLARINGOIA-TRIA - OTORINO DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA DI 1 GIORNO                                       | 117           | 129                           | 1,1           | 212           | 240                           | 1,1           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10498 - U.O. OCULISTICA - OCULISTICA DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA  | 51            | 338                           | 6,6           | 49            | 364                           | 7,4           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10474 - U.O. OCULISTICA - OCULISTICA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORD. WEEK SURGERY   | -             | -                             | -             | 3             | 6                             | 2,1           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10499 - U.O. ODONTOSTOMATOLOGIA - ODONTOSTOMATOLOGIA DEG. ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA   | -             | -                             | -             | -             | -                             | -             |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10478 - U.O. OCULISTICA - OCULISTICA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA DI 1 GIORNO   | 1             | 1                             | 1,0           | -             | -                             | -             |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10479 - U.O. ODONTOSTOMATOLOGIA - ODONTOSTOMATOLOGIA DEG. ORDINARIA - DEG. ORDINARIA DI 1 GIORNO                                  | -             | -                             | -             | -             | -                             | -             |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10489 - U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA DEGENZA ORDINARIA - DEG. ORDINARIA WEEK SURGERY                                | 42            | 104                           | 2,5           | 78            | 204                           | 2,6           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13349 - U.O. MEDICINA GENERALE - U.O. MEDICINA GEN. COVID19 - U.O. MEDICINA SEZ.COVID 19  | 435           | 3.090                         | 7,1           | 309           | 1.868                         | 6,0           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13455 - U.O. MEDICINA GENERALE - MEDICINA GEN. SEMI INTENSIVA COVID19 - MEDICINA GEN. SEMI INTENSIVA COVID19                      | 376           | 3.460                         | 9,2           | 46            | 342                           | 7,4           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13564 - U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - CASA DI CURA ORTOPEDIA DEG. ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA CASA DI CURA                   | 24            | 65                            | 2,7           | -             | -                             | -             |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13676 - U.O. CHIRURGIA - CHIRURGIA COVID DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA COVID  | 35            | 234                           | 6,7           | 15            | 81                            | 5,4           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13364 - U.O. OSTETRICIA - U.O. OSTETRICIA E GIN.COVID19 - DEGENZA ORDINARIA COVID   | 24            | 89                            | 3,7           | 12            | 34                            | 2,9           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13732 - U.O. NEUROLOGIA - NEUROLOGIA COVID DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA COVID  | 12            | 58                            | 4,8           | 18            | 66                            | 3,7           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13680 - U.O. UROLOGIA - UROLOGIA COVID DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA COVID  | 14            | 62                            | 4,4           | 5             | 15                            | 3,0           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13550 - UNITÀ DI RIABILITAZIONE GRAVI CEREBROLESIONI 75 - RIABILITAZIONE DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA                    | 58            | 3.333                         | 57,5          | 41            | 2.784                         | 67,9          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | § - NA  | 1             | 1                             | 1,1           | -             | -                             | -             |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13690 - SC PRONTO SOCCORSO, 118 E MEDICINA DURGENZA FOLIGNO - MEDICINA DURGENZA SEMI INTENSIVA - MEDICINA DURGENZA SEMI INTENSIVA | 45            | 154                           | 3,4           | 257           | 1.012                         | 3,9           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13684 - U.O. OTORINOLARINGOIA-TRIA - OTORINO COVID DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA COVID                                    | 3             | 24                            | 8,0           | -             | -                             | -             |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 10476 - U.O. PNEUMOLOGIA - PNEUMOLOGIA DEGENZA ORDINARIA 1 GIORNO - PNEUMOLOGIA DEGENZA ORDINARIA 1 GIORNO                        | -             | -                             | -             | 1             | 0                             | 0,0           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13730 - U.O. NEFROLOGIA ED EMODIALISI - NEFROLOGIA COVID DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA COVID                              | 5             | 50                            | 10,0          | 4             | 53                            | 13,2          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13457 - U.O. PNEUMOLOGIA - PNEUMOLOGIA SEMI INTENSIVA - PNEUMOLOGIA SEMI INTENSIVA  | 16            | 115                           | 7,2           | 205           | 2.334                         | 11,4          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13734 - U.O. ONCOLOGIA - ONCOLOGIA COVID DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA COVID  | 4             | 52                            | 13,0          | 4             | 39                            | 9,8           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13728 - U.O. GASTROENTEROLOGIA - U.O.GASTROENTEROLOGIA COVID DEG.ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA COVID                              | 2             | 29                            | 14,5          | 6             | 32                            | 5,4           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13688 - U.O. MEDICINA GENERALE - MEDICINA GEN. SEMI INTENSIVA - MEDICINA GEN. SEMI INTENSIVA                                      | 4             | 2                             | 0,4           | 82            | 818                           | 10,0          |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13678 - U.O. ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA - ORTOPEDIA COVID DEGENZA ORDINARIA - DEGENZA ORDINARIA COVID                              | 4             | 43                            | 10,7          | 7             | 12                            | 1,8           |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13360 - U.O. CARDIOLOGIA - U.O. CARDIOLOGIA COVID19 - DEGENZA ORDINARIA COVID   | 6             | 4                             | 0,6           | 5             | 2                             | 0,3           |

| DEGENZA ORDINARIA                 | ANNO TRASFERIMENTI_DDA   | 2022          | 2022                          | 2022          | 2023          | 2023                          | 2023          |
|-----------------------------------|--|---------------|-------------------------------|---------------|---------------|-------------------------------|---------------|
| TRASF_GIORNI_PRESIDIO             | TRASF_GIORNI_REPARTO   | QUANTITA_CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE_DEGENZA | DEGENZA_MEDIA | QUANTITA_CASI | TRASF_GIORNI_GIORNATE_DEGENZA | DEGENZA_MEDIA |
| 100809 - POLO OSPEDALIERO FOLIGNO | 13362 - SC PRONTO SOCCORSO, 118 E MEDICINA DURGENZA FOLIGNO - SC PRONTO SOCCORSO, 118 E MED. URGENZA COVID19 - U.O. MEDICINA DURGENZA SEZ.COVID 19 | -             | -                             | -             | 5             | 12                            | 2,4           |

**A QUI SOPRA**

### Casistica ospedaliera dei principali DRG in degenza ordinaria. Anno 2024

| DRG           | DESCRIZIONE  | QUANTITA' CASI 2024 | VALORE 2024            |
|---------------|--|---------------------|------------------------|
| <b>TOTALE</b> |  | <b>23.418</b>       | <b>85.055.942,28 €</b> |
| 087           | Edema polmonare e insufficienza respiratoria   | 1.561               | 5.626.030,80 €         |
| 391           | Neonato normale  | 885                 | 491.124,00 €           |
| 544           | Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori   | 778                 | 6.888.511,00 €         |
| 373           | Parto vaginale senza diagnosi complicanti  | 768                 | 972.387,00 €           |
| 576           | Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni  | 696                 | 3.397.733,80 €         |
| 127           | Insufficienza cardiaca e shock   | 658                 | 2.039.831,00 €         |
| 359           | Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC   | 539                 | 1.217.603,00 €         |
| 089           | Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC  | 521                 | 1.821.469,40 €         |
| 256           | Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo  | 426                 | 1.894.583,19 €         |
| 494           | Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC                                 | 367                 | 859.538,00 €           |
| 162           | Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC  | 293                 | 365.458,00 €           |
| 090           | Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni senza CC  | 292                 | 653.830,00 €           |
| 316           | Insufficienza renale   | 282                 | 979.828,00 €           |
| 430           | Psicosi  | 280                 | 545.313,00 €           |
| 371           | Parto cesareo senza CC   | 269                 | 565.219,00 €           |
| 014           | Emorragia intracranica o infarto cerebrale   | 267                 | 1.052.099,60 €         |
| 311           | Interventi per via transuretrale senza CC  | 254                 | 593.502,00 €           |
| 211           | Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC                                | 250                 | 1.526.862,00 €         |
| 224           | Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC                   | 249                 | 729.229,00 €           |
| 219           | Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC                          | 240                 | 1.016.587,00 €         |
| 012           | Malattie degenerative del sistema nervoso  | 236                 | 3.409.375,48 €         |
| 557           | Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore | 234                 | 1.882.127,00 €         |
| 183           | Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni senza CC                | 234                 | 214.162,00 €           |
| 015           | Malattie cerebrovascolari acute aspecifiche e occlusione precerebrale senza infarto                                | 232                 | 679.810,40 €           |
| 208           | Malattie delle vie biliari senza CC  | 188                 | 203.627,00 €           |
| 125           | Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi non complicata      | 182                 | 370.725,00 €           |
| 158           | Interventi su ano e stoma senza CC   | 178                 | 192.896,00 €           |
| 144           | Altre diagnosi relative all'apparato circolatorio con CC   | 178                 | 913.357,40 €           |
| 249           | Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo                     | 176                 | 1.081.196,62 €         |
| 320           | Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni con CC  | 175                 | 474.201,00 €           |
| 395           | Anomalie dei globuli rossi, età > 17 anni  | 169                 | 280.347,00 €           |
| 323           | Calcolosi urinaria con CC e/o litotripsia mediante ultrasuoni  | 164                 | 233.546,00 €           |
| 260           | Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senza CC   | 163                 | 348.982,00 €           |
| 321           | Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni senza CC  | 158                 | 296.827,00 €           |
| 181           | Occlusione gastrointestinale senza CC  | 151                 | 234.496,00 €           |
| 149           | Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC   | 145                 | 1.023.184,00 €         |
| 210           | Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC                                  | 141                 | 983.757,00 €           |
| 082           | Neoplasie dell'apparato respiratorio   | 134                 | 404.817,00 €           |
| 055           | Miscellanea di interventi su orecchio, naso, bocca e gola  | 133                 | 215.619,00 €           |
| 124           | Malattie cardiovascolari eccetto infarto miocardico acuto, con cateterismo cardiaco e diagnosi complicata          | 128                 | 428.926,00 €           |
| 160           | Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC   | 128                 | 185.368,00 €           |
| 207           | Malattie delle vie biliari con CC  | 125                 | 458.690,00 €           |
| 204           | Malattie del pancreas eccetto neoplasie maligne  | 124                 | 400.760,00 €           |
| 390           | Neonati con altre affezioni significative  | 120                 | 139.000,00 €           |
| 091           | Polmonite semplice e pleurite, età < 18 anni   | 118                 | 217.684,00 €           |
| 552           | Altro impianto di pacemaker cardiaco permanente senza diagnosi cardiovascolare maggiore                            | 113                 | 543.736,00 €           |
| 467           | Altri fattori che influenzano lo stato di salute   | 107                 | 112.625,60 €           |
| 182           | Esofagite, gastroenterite e miscellanea di malattie dell'apparato digerente, età > 17 anni con CC                  | 105                 | 254.705,00 €           |
| 310           | Interventi per via transuretrale con CC  | 103                 | 337.898,00 €           |
| 167           | Appendicectomia con diagnosi principale non complicata senza CC  | 103                 | 265.870,00 €           |
| 098           | Bronchite e asma, età < 18 anni  | 101                 | 150.068,00 €           |

#### 4.1.A.2. Attività di Pronto Soccorso

I valori di attività dei servizi dell'emergenza che seguono sono desunti negli ospedali sede di pronto soccorso e di primo soccorso dell'USL Umbria n. 2.

Complessivamente nell'anno 2024 sono afferiti ai Servizi di Pronto Soccorso e di Primo soccorso dell'Azienda USL Umbria n. 2 numero 107.345 utenti. Il numero degli utenti è in aumento rispetto al 2023 in cui si registravano 99.958 utenti.

#### Attività di Pronto Soccorso per Ospedale. Anno 2023

| PRONTO SOC-CORSO    | UTENTI RICOVERATI |       | UTENTI NON RICOVERATI |        | UTENTI INVIATI ALTRE STRUTTURE |       | UTENTI DECEDUTI |      | TOTOTALE UTENTI |        |
|---------------------|-------------------|-------|-----------------------|--------|--------------------------------|-------|-----------------|------|-----------------|--------|
|                     | N.                | %     | N.                    | %      | N.                             | %     | N.              | %    | N.              | %      |
| Foligno             | <b>7.764</b>      | 15,61 | <b>41.937</b>         | 84,30  | <b>221</b>                     | 0,44  | <b>44</b>       | 0,09 | <b>49.745</b>   | 49,77  |
| Orvieto             | <b>2.701</b>      | 12,39 | <b>19.085</b>         | 87,51  | <b>263</b>                     | 1,21  | <b>22</b>       | 0,10 | <b>21.808</b>   | 21,82  |
| Spoletto            | <b>1.569</b>      | 8,87  | <b>16.109</b>         | 91,05  | <b>528</b>                     | 2,98  | <b>14</b>       | 0,08 | <b>17.692</b>   | 17,70  |
| Narni               | <b>133</b>        | 2,31  | <b>5.635</b>          | 97,69  | <b>648</b>                     | 11,23 | <b>0</b>        | 0,00 | <b>5.768</b>    | 5,77   |
| Amelia              | <b>1</b>          | 0,06  | <b>1.745</b>          | 99,94  | <b>123</b>                     | 7,04  | <b>0</b>        | 0,00 | <b>1.746</b>    | 1,75   |
| Norcia              | <b>0</b>          | 0,00  | <b>2.244</b>          | 100,00 | <b>100</b>                     | 4,46  | <b>0</b>        | 0,00 | <b>2.244</b>    | 2,24   |
| Cascia              | <b>0</b>          | 0,00  | <b>955</b>            | 100,00 | <b>78</b>                      | 8,17  | <b>0</b>        | 0,00 | <b>955</b>      | 0,96   |
| <b>USL UMBRIA 2</b> | <b>12.168</b>     | 12,17 | <b>87.710</b>         | 87,75  | <b>1.961</b>                   | 1,96  | <b>80</b>       | 0,08 | <b>99.958</b>   | 100,00 |

Fonte modelli HSP.24 anno 2023

### Attività di Pronto Soccorso per Ospedale. Anno 2024

| PRONTO SOC-CORSO    | UTENTI RICOVERATI |       | UTENTI NON RICOVERATI |        | UTENTI INVIATI ALTRE STRUTTURE |       | UTENTI DECEDUTI |      | TOTALE UTENTI  |        |
|---------------------|-------------------|-------|-----------------------|--------|--------------------------------|-------|-----------------|------|----------------|--------|
|                     | N.                | %     | N.                    | %      | N.                             | %     | N.              | %    | N.             | %      |
| Foligno             | <b>8.213</b>      | 15,65 | <b>44.232</b>         | 84,26  | <b>166</b>                     | 0,32  | <b>51</b>       | 0,10 | <b>52.496</b>  | 48,90  |
| Orvieto             | <b>2.804</b>      | 11,73 | <b>21.076</b>         | 88,18  | <b>297</b>                     | 1,24  | <b>21</b>       | 0,09 | <b>23.901</b>  | 22,27  |
| Spoletto            | <b>1.718</b>      | 9,23  | <b>16.883</b>         | 90,73  | <b>600</b>                     | 3,22  | <b>7</b>        | 0,04 | <b>18.608</b>  | 17,33  |
| Narni               | <b>123</b>        | 2,04  | <b>5.918</b>          | 97,96  | <b>700</b>                     | 11,59 | <b>0</b>        | 0,00 | <b>6.041</b>   | 5,63   |
| Amelia              | <b>1</b>          | 0,04  | <b>2.386</b>          | 99,96  | <b>278</b>                     | 11,65 | <b>0</b>        | 0,00 | <b>2.387</b>   | 2,22   |
| Norcia              | <b>0</b>          | 0,00  | <b>2.873</b>          | 99,97  | <b>177</b>                     | 6,16  | <b>1</b>        | 0,03 | <b>2.874</b>   | 2,68   |
| Cascia              | <b>0</b>          | 0,00  | <b>1.038</b>          | 100,00 | <b>100</b>                     | 9,63  | <b>0</b>        | 0,00 | <b>1.038</b>   | 0,97   |
| <b>USL UMBRIA 2</b> | <b>12.859</b>     | 11,98 | <b>94.406</b>         | 87,95  | <b>2.318</b>                   | 2,16  | <b>80</b>       | 0,07 | <b>107.345</b> | 100,00 |

Fonte modelli HSP.24 anno 2024

### Attività di Pronto Soccorso per codice. Anno 2023

| PRONTO SOCCORSO     | CODICE BIANCO |       | CODICE VERDE  |       | CODICE AZZURRO |       | CODICE GIALLO |      | CODICE ARANCIONE |       | CODICE ROSSO |      | TOTALE UTENTI |        |
|---------------------|---------------|-------|---------------|-------|----------------|-------|---------------|------|------------------|-------|--------------|------|---------------|--------|
|                     | N.            | %     | N.            | %     | N.             | %     | N.            | %    | N.               | %     | N.           | %    | N.            | %      |
| Foligno             | <b>2.435</b>  | 4,89  | <b>26.991</b> | 54,26 | <b>11.410</b>  | 22,94 | <b>214</b>    | 0,43 | <b>7.600</b>     | 15,28 | <b>1.095</b> | 2,20 | <b>49.745</b> | 49,77  |
| Orvieto             | <b>601</b>    | 2,76  | <b>12.564</b> | 57,61 | <b>6.300</b>   | 28,89 | <b>110</b>    | 0,50 | <b>1.876</b>     | 8,60  | <b>357</b>   | 1,64 | <b>21.808</b> | 21,82  |
| Spoletto            | <b>2.287</b>  | 12,93 | <b>7.330</b>  | 41,43 | <b>3.708</b>   | 20,96 | <b>79</b>     | 0,45 | <b>4.052</b>     | 22,90 | <b>236</b>   | 1,33 | <b>17.692</b> | 17,70  |
| Narni               | <b>673</b>    | 11,67 | <b>3.946</b>  | 68,41 | <b>870</b>     | 15,08 | <b>7</b>      | 0,12 | <b>229</b>       | 3,97  | <b>43</b>    | 0,75 | <b>5.768</b>  | 5,77   |
| Amelia              | <b>227</b>    | 13,00 | <b>1.242</b>  | 71,13 | <b>228</b>     | 13,06 | <b>5</b>      | 0,29 | <b>39</b>        | 2,23  | <b>5</b>     | 0,29 | <b>1.746</b>  | 1,75   |
| Norcia              | <b>48</b>     | 2,14  | <b>1.731</b>  | 77,14 | <b>394</b>     | 17,56 | <b>3</b>      | 0,13 | <b>65</b>        | 2,90  | <b>3</b>     | 0,13 | <b>2.244</b>  | 2,24   |
| Cascia              | <b>38</b>     | 3,98  | <b>623</b>    | 65,24 | <b>257</b>     | 26,91 | <b>2</b>      | 0,21 | <b>35</b>        | 3,66  | <b>0</b>     | 0,00 | <b>955</b>    | 0,96   |
| <b>USL UMBRIA 2</b> | <b>6.309</b>  | 6,31  | <b>54.427</b> | 54,45 | <b>23.167</b>  | 23,18 | <b>420</b>    | 0,42 | <b>13.896</b>    | 23,18 | <b>1.739</b> | 1,74 | <b>99.958</b> | 100,00 |

Fonte: Banca Dati applicativo jHIS anno 2023

### Attività di Pronto Soccorso per codice. Anno 2024

| PRONTO SOCCORSO     | CODICE BIANCO |       | CODICE VERDE  |       | CODICE AZZURRO |       | CODICE ARANCIONE |       | CODICE ROSSO |      | TOTALE UTENTI  |        |
|---------------------|---------------|-------|---------------|-------|----------------|-------|------------------|-------|--------------|------|----------------|--------|
|                     | N.            | %     | N.            | %     | N.             | %     | N.               | %     | N.           | %    | N.             | %      |
| Foligno             | <b>2.684</b>  | 5,11  | <b>28.615</b> | 54,51 | <b>11.789</b>  | 22,46 | <b>8.373</b>     | 15,95 | <b>1.035</b> | 1,97 | <b>52.496</b>  | 48,90  |
| Orvieto             | <b>544</b>    | 2,28  | <b>13.905</b> | 58,18 | <b>7.286</b>   | 30,48 | <b>1.761</b>     | 7,37  | <b>405</b>   | 1,69 | <b>23.901</b>  | 22,27  |
| Spoletto            | <b>2.197</b>  | 11,81 | <b>7.658</b>  | 41,15 | <b>3.935</b>   | 21,15 | <b>4.575</b>     | 24,59 | <b>243</b>   | 1,31 | <b>18.608</b>  | 17,33  |
| Narni               | <b>700</b>    | 11,59 | <b>3.761</b>  | 62,26 | <b>1.106</b>   | 18,31 | <b>399</b>       | 6,60  | <b>75</b>    | 1,24 | <b>6.041</b>   | 5,63   |
| Amelia              | <b>365</b>    | 15,29 | <b>1.620</b>  | 67,87 | <b>341</b>     | 14,29 | <b>58</b>        | 2,43  | <b>3</b>     | 0,13 | <b>2.387</b>   | 2,22   |
| Norcia              | <b>94</b>     | 3,27  | <b>2.155</b>  | 74,98 | <b>529</b>     | 18,41 | <b>90</b>        | 3,13  | <b>6</b>     | 0,21 | <b>2.874</b>   | 2,68   |
| Cascia              | <b>13</b>     | 1,25  | <b>717</b>    | 69,08 | <b>267</b>     | 25,72 | <b>39</b>        | 3,76  | <b>2</b>     | 0,19 | <b>1.038</b>   | 0,97   |
| <b>USL UMBRIA 2</b> | <b>6.597</b>  | 6,15  | <b>58.431</b> | 54,43 | <b>25.253</b>  | 23,53 | <b>15.295</b>    | 23,53 | <b>1.769</b> | 1,65 | <b>107.345</b> | 100,00 |

Fonte: Banca Dati applicativo jHIS anno 2024

Nel complesso gli utenti che hanno avuto accesso al Pronto Soccorso aziendali per codice colore (triage all'accesso) sono stati 107.345 (99.958 nel 2023). Il delta rappresenta un aumento di 7.387 accessi.

I valori assoluti degli utenti nei Pronto Soccorso sono aumentati per tutte le sedi aziendali. I ricoveri con i passaggi al Pronto Soccorso sono aumentati a Foligno e Spoletto. I cittadini trattati nei Pronto Soccorso Aziendali hanno di pari passo subito un incremento in valori assoluti. L'incremento percentualmente fra le varie sedi oscilla all'interno del punto percentuale.

Dal 9 gennaio 2023 la Regione Umbria, conseguentemente l’Azienda USL Umbria n. 2, ha adottato al Triage dei vari Pronto Soccorso regionali e aziendali i codici di priorità: Rosso, Arancione, Azzurro, Verde e Bianco. Questo non consente una immediata lettura dei valori.

Nella lettura dei valori i Codici Bianco sono in calo nelle sedi di Spoleto (-90), Orvieto (-57) e Cascia (-25). I Codici Verde ha un calo nella sola sede di Narni (-185). Il Pronto Soccorso di Orvieto ha un calo anche negli accessi con Codice Arancione (-115). Il Pronto Soccorso di Foligno ha visto un calo dei Codici Rosso. I Codici Rosso sono in calo, ma in modalità meno marcata nel il Pronto Soccorso di Amelia. Nello specifico osserviamo infine che tra l’anno 2024 e l’anno 2023 abbiamo le seguenti variazioni: nel Pronto Soccorso di Foligno gli accessi in Codice Rosso sono 1035 accessi (anno 2024) contro i 1.095 (anno 2023) con un delta di -60; nel Pronto Soccorso di Orvieto gli accessi in Codice Rosso sono 405 (anno 2024) contro i 357 (anno 2023) con un delta +48; nel Pronto Soccorso di Spoleto gli accessi in Codice Rosso sono 243 (anno 2024) contro i 236 (anno 2023) con un delta +7; nel Pronto Soccorso di Narni gli accessi in Codice Rosso sono 75 (anno 2024) contro i 43 (anno 2023) delta +32; gli altri Pronto Soccorso hanno valori assoluti che rappresentano una differenza dalle tre alle cinque unità.

## ASSISTENZA TERRITORIALE

### 4.2. A) Confronto dati di attività degli esercizi 2023 e 2024

#### Assistenza Specialistica Ambulatoriale Territoriale

Nel 2024, l’Azienda ha erogato **4.466.004** registrando un incremento di 303.353 prestazioni + 7% rispetto all’anno 2023 (**4.162.651** prestazioni specialistiche ambulatoriali (SSN)).

L’analisi mostra che nel 2024 le prestazioni più erogate sono state quelle di laboratorio e le visite specialistiche (prime visite e controlli). Il dato complessivo mostra un incremento generalizzato rispetto agli anni precedenti evidenziando una ripresa delle attività.

#### Prestazioni di Specialistica Ambulatoriale erogata dalle strutture aziendali

| BRANCA  | n_prestazioni_2023 | valore_2023     | n_prestazioni_2024 | valore_2024     | DIFF2024-2023 NUMERO | DIFF2024-2023 VALORE | %DIFF2024-2023 NUMERO | %DIFF2024-2023 VALORE |
|---|--------------------|-----------------|--------------------|-----------------|----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| ALLERGOLOGIA  | 525                | 12.336,90 €     | 359                | 8.328,90 €      | -166                 | - 4.008,00 €         | -32%                  | -32%                  |
| altre prestazioni                                   | 31.974             | 429.311,55 €    | 28.396             | 291.861,00 €    | -3.578               | - 137.450,55 €       | -11%                  | -32%                  |
| ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA                    | 11.297             | 397.817,85 €    | 12.327             | 447.191,85 €    | 1.030                | 49.374,00 €          | 9%                    | 12%                   |
| ANESTESIA E RIANIMAZIONE                            | 2.566              | 107.834,95 €    | 2.427              | 101.646,10 €    | -139                 | - 6.188,85 €         | -5%                   | -6%                   |
| ANGIOLOGIA  | 14.962             | 273.962,85 €    | 19.411             | 466.929,25 €    | 4.449                | 192.966,40 €         | 30%                   | 70%                   |
| CARDIOLOGIA   | 50.040             | 1.618.228,55 €  | 46.766             | 1.460.400,85 €  | -3.274               | - 157.827,70 €       | -7%                   | -10%                  |
| CHIRURGIA GENERALE                                  | 15.441             | 360.645,32 €    | 13.024             | 254.555,22 €    | -2.417               | - 106.090,10 €       | -16%                  | -29%                  |
| CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE                          | 509                | 11.600,35 €     | 738                | 13.059,50 €     | 229                  | 1.459,15 €           | 45%                   | 13%                   |
| CHIRURGIA PEDIATRICA                                |                    |                 | 14                 | 350,00 €        | 14                   | 350,00 €             |                       |                       |
| CHIRURGIA PLASTICA                                  | 1.044              | 20.740,30 €     | 1.141              | 22.600,45 €     | 97                   | 1.860,15 €           | 9%                    | 9%                    |
| CHIRURGIA TORACICA                                  | 864                | 39.961,99 €     | 716                | 41.519,02 €     | -148                 | 1.557,03 €           | -17%                  | 4%                    |
| CHIRURGIA VASCOLARE                                 | 4.698              | 47.339,45 €     | 4.274              | 36.451,20 €     | -424                 | - 10.888,25 €        | -9%                   | -23%                  |
| CURE PALLIATIVE / HOSPICE                           | 1.471              | 33.118,50 €     | 1.216              | 28.383,60 €     | -255                 | - 4.734,90 €         | -17%                  | -14%                  |
| DERMATOLOGIA  | 12.266             | 283.504,20 €    | 13.125             | 302.061,15 €    | 859                  | 18.556,95 €          | 7%                    | 7%                    |
| EMATOLOGIA  | 4.022              | 79.236,60 €     | 3.459              | 69.510,00 €     | -563                 | - 9.726,60 €         | -14%                  | -12%                  |
| GASTROENTEROLOGIA                                   | 16.824             | 1.339.018,05 €  | 18.544             | 1.537.779,35 €  | 1.720                | 198.761,30 €         | 10%                   | 15%                   |
| GERIATRIA   | 5.515              | 150.964,60 €    | 7.064              | 183.862,10 €    | 1.549                | 32.897,50 €          | 28%                   | 22%                   |
| IMMUNOLOGIA   | 9.352              | 150.838,55 €    | 10.323             | 164.386,55 €    | 971                  | 13.548,00 €          | 10%                   | 9%                    |
| LABORATORIO ANALISI - MICROBIOLOGIA - TRASFUSIONALE | 3.426.305          | 11.814.927,25 € | 3.667.152          | 12.733.792,80 € | 240.847              | 918.865,55 €         | 7%                    | 8%                    |

| BRANCA  | n_prestazioni_2023 | valore_2023            | n_prestazioni_2024 | valore_2024            | DIFF2024-2023 NUMERO | DIFF2024-2023 VALORE | %DIFF2024-2023 NUMERO | %DIFF2024-2023 VALORE |
|---|--------------------|------------------------|--------------------|------------------------|----------------------|----------------------|-----------------------|-----------------------|
| MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO DELLA NUTRIZIONE | 13.008             | 246.030,55 €           | 17.455             | 347.694,85 €           | 4.447                | 101.664,30 €         | 34%                   | 41%                   |
| MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI                    | 592                | 12.502,20 €            | 655                | 13.468,00 €            | 63                   | 965,80 €             | 11%                   | 8%                    |
| MEDICINA GENERALE                                 | 30.031             | 689.239,70 €           | 35.826             | 811.012,00 €           | 5.795                | 121.772,30 €         | 19%                   | 18%                   |
| MEDICINA NUCLEARE                                 | 719                | 69.066,20 €            | 887                | 76.779,40 €            | 168                  | 7.713,20 €           | 23%                   | 11%                   |
| MEDICINA SPORTIVA                                 | 5.478              | 211.202,85 €           | 5.537              | 210.538,95 €           | 59                   | - 663,90 €           | 1%                    | 0%                    |
| NEFROLOGIA  | 109.886            | 6.357.243,30 €         | 157.275            | 6.825.874,70 €         | 47.389               | 468.631,40 €         | 43%                   | 7%                    |
| NEONATOLOGIA                                      | 320                | 5.728,00 €             | 215                | 3.855,60 €             | -105                 | - 1.872,40 €         | -33%                  | -33%                  |
| NEUROCHIRURGIA                                    | 457                | 11.077,10 €            | 557                | 13.278,90 €            | 100                  | 2.201,80 €           | 22%                   | 20%                   |
| NEUROLOGIA  | 19.270             | 313.112,35 €           | 16.717             | 275.886,45 €           | -2.553               | - 37.225,90 €        | -13%                  | -12%                  |
| OCULISTICA  | 55.399             | 6.310.578,10 €         | 58.634             | 6.240.550,85 €         | 3.235                | - 70.027,25 €        | 6%                    | -1%                   |
| ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA                       | 7.990              | 270.260,15 €           | 9.633              | 304.907,95 €           | 1.643                | 34.647,80 €          | 21%                   | 13%                   |
| ONCOLOGIA   | 9.673              | 234.961,15 €           | 9.679              | 214.222,80 €           | 6                    | - 20.738,35 €        | 0%                    | -9%                   |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA                         | 25.661             | 824.638,20 €           | 22.851             | 727.959,75 €           | -2.810               | - 96.678,45 €        | -11%                  | -12%                  |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA                          | 28.884             | 597.606,10 €           | 32.174             | 628.689,05 €           | 3.290                | 31.082,95 €          | 11%                   | 5%                    |
| OTORINOLARINGOIATRIA                              | 21.692             | 404.221,20 €           | 21.377             | 391.536,55 €           | -315                 | - 12.684,65 €        | -1%                   | -3%                   |
| PEDIATRIA   | 2.057              | 50.780,05 €            | 1.773              | 48.241,65 €            | -284                 | - 2.538,40 €         | -14%                  | -5%                   |
| PNEUMOLOGIA                                       | 22.381             | 524.848,98 €           | 22.119             | 496.702,31 €           | -262                 | - 28.146,67 €        | -1%                   | -5%                   |
| PSICHIATRIA                                       | 1.595              | 30.404,70 €            | 1.734              | 33.150,15 €            | 139                  | 2.745,45 €           | 9%                    | 9%                    |
| RADIOLOGIA  | 115.622            | 9.789.824,05 €         | 115.790            | 9.262.885,15 €         | 168                  | - 526.938,90 €       | 0%                    | -5%                   |
| RADIOTERAPIA                                      | 9.694              | 785.178,15 €           | 9.694              | 785.178,15 €           | 0                    | - €                  | 0%                    | 0%                    |
| RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE              | 59.851             | 856.378,50 €           | 63.505             | 938.037,15 €           | 3.654                | 81.658,65 €          | 6%                    | 10%                   |
| REUMATOLOGIA                                      | 1.082              | 23.436,10 €            | 1.163              | 25.596,00 €            | 81                   | 2.159,90 €           | 7%                    | 9%                    |
| UROLOGIA  | 11.634             | 334.346,55 €           | 10.278             | 282.767,00 €           | -1.356               | - 51.579,55 €        | -12%                  | -15%                  |
| <b>TOTALE</b>                                     | <b>4.162.651</b>   | <b>46.124.052,04 €</b> | <b>4.466.004</b>   | <b>47.123.482,25 €</b> | <b>303.353</b>       | <b>999.430,21 €</b>  | <b>7%</b>             | <b>2%</b>             |

Fonte dati qlik Puntzero

## Assistenza Infermieristica Domiciliare

Il Servizio sanitario nazionale (SSN) garantisce alle persone non autosufficienti o in condizioni di fragilità, l'assistenza sanitaria a domicilio, attraverso l'erogazione delle prestazioni mediche, riabilitative, infermieristiche e di aiuto infermieristico necessarie e appropriate in base alle specifiche condizioni di salute della persona (cit. Art. 22 del DPCM 12 gennaio 2017).

L'obiettivo del trattamento è stabilizzare i sintomi clinici, ridurre il declino funzionale, evitare l'ospedalizzazione o l'assistenza residenziale, ove possibile, e migliorare la qualità di vita nell'ambiente familiare. In ogni caso, l'ASL garantisce la continuità tra l'assistenza in ospedale e l'assistenza comunitaria a domicilio.

Nel 2023, nell'ambito dei LEA 2017 centrati sul paziente, sono state delineate dal Ministero nuove regole funzionali per valutare in modo appropriato una serie di informazioni relative alle prestazioni di assistenza domiciliare, da cui trarre gli interventi sanitari e socio-sanitari programmati ed erogati dagli operatori del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) nell'ambito dell'assistenza domiciliare. Queste nuove informazioni sono rivolte a forme più complete di erogazione dell'assistenza domiciliare (in presenza o a distanza) e i differenti livelli di assistenza a domicilio (Cure domiciliari e UOCP – Cure Palliative domiciliari).

Al paziente che presenta una condizione di salute più complessa, viene garantito un percorso assistenziale domiciliare di I, II, III livello (livello più complesso di assistenza) e di cure palliative. La presa in carico dei pazienti in tale percorso richiede:

1. la valutazione multidimensionale (VMD) dei bisogni sotto il profilo clinico (bisogni sanitari), funzionale (bisogni di autonomia) e socio-familiare (bisogni relazionali, sociali ed economici), attraverso idonei strumenti e scale standardizzati e uniformi;

2. la stesura di un "Progetto di assistenza individuale" (PAI) o di un "Progetto riabilitativo individuale" (PRI) che descrive le prestazioni necessarie, le modalità di esecuzione e la durata del trattamento;
3. la presa in carico del paziente è effettuata da un'équipe multidisciplinare dell'ASL territorialmente competente che si occupa dell'assistenza domiciliare e dell'erogazione delle prestazioni mediche, infermieristiche, assistenziali o riabilitative. La frequenza delle visite al domicilio del paziente da parte dei vari operatori dipende dalla natura e dalla complessità del quadro clinico. Se necessario, vengono eseguiti esami diagnostici e forniti farmaci, attrezzature mediche e nutrizione artificiale.

Le cure domiciliari sono integrate da prestazioni di aiuto infermieristico e assistenza tutelare professionale alla persona (ad es. cura e igiene della persona, aiuto nella deambulazione, supervisione assunzione terapia farmacologica). Le cure domiciliari sono integrate dagli interventi sociali erogati dal Comune, in base al bisogno di assistenza della persona, emerso dalla valutazione multidimensionale (DGR 1150 del 2009 Linee di indirizzo attuative del PRINA).

L'Assistenza Domiciliare assicura prestazioni di assistenza domiciliare integrata (ADI), cioè prestazioni offerte in maniera integrata tra il Medico di Medicina Generale e le figure professionali distrettuali (infermieri, assistente sociale, assistenti domiciliari, specialisti, ecc.); l'assistenza domiciliare integrata è un servizio organizzato sulle 12 ore diurne nei giorni feriali e sulle 6 ore nei giorni festivi;

Il numero di utenti in assistenza domiciliare integrata, nel corso del 2024 è stato di 17.818, di cui 66 utenti hanno avuto accessi in più punti di accesso con un incremento di assistenza dal precedente anno del 3.18%; 16.002 utenti in carico ha un'età superiore ai 65 anni sulla popolazione di riferimento (16.002/n popolazione over 65 anno 2024), con 4.659 ultranovantenni con un aumento del 4.6% e di cui 171 utenti centenari, anch'essi in aumento rispetto al 2023.

**Tab. ADI per Distretto - Utenti x fascia di età - Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

| 2024                       | N° utenti ADI ETÀ ≤64 aa | N° utenti ADI ETÀ 65-74 aa | N° utenti ADI ETÀ ≥75 aa | N° utenti totali ADI | N° utenti ADI < 65 aa su 1000 residenti | N° utenti ADI ≥65 aa su 1000 residenti |
|----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|---|--|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>1.829</b>             | <b>1.827</b>               | <b>14.228</b>            | <b>17.884</b>        | <b>1,83</b>                             | <b>16,06</b>                           |
| Distretto di Terni         | 625                      | 656                        | 5.382                    | <b>6.663</b>         | <b>0,63</b>                             | <b>6,04</b>                            |
| Distretto di Foligno       | 473                      | 449                        | 3.094                    | <b>4.016</b>         | <b>0,47</b>                             | <b>3,54</b>                            |
| Distretto di Narni-Amelia  | 281                      | 249                        | 2.094                    | <b>2.624</b>         | <b>0,28</b>                             | <b>2,34</b>                            |
| Distretto di Spoleto       | 223                      | 266                        | 2.134                    | <b>2.623</b>         | <b>0,22</b>                             | <b>2,40</b>                            |
| Distretto di Orvieto       | 141                      | 132                        | 1.111                    | <b>1.384</b>         | <b>0,14</b>                             | <b>1,24</b>                            |
| Distretto della Valnerina  | 86                       | 75                         | 413                      | <b>574</b>           | <b>0,09</b>                             | <b>0,49</b>                            |

**Tab. ADI per Distretto - Utenti x fascia di età - Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)**

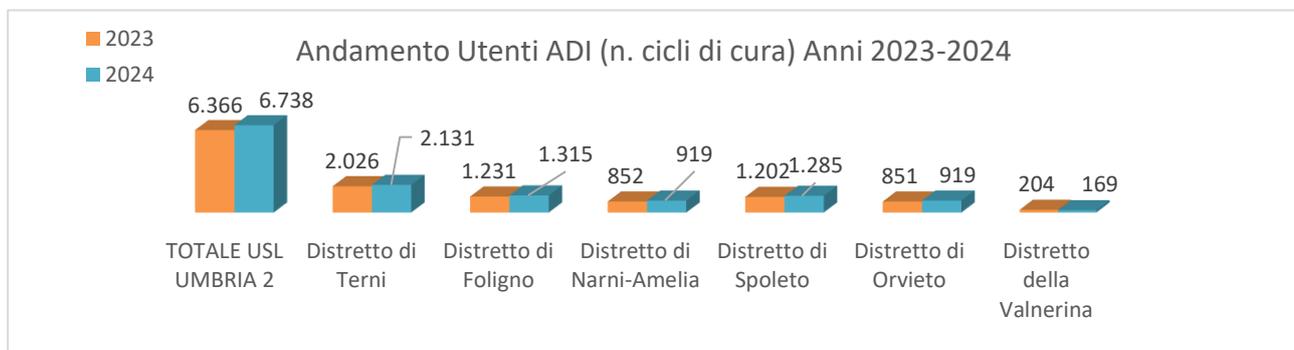
| 2023                           | n° utenti ADI età ≤64 aa | n° utenti ADI età 65-74 aa | n° utenti ADI età ≥75 aa | N° utenti totali ADI | N° utenti ADI < 65 aa su 1000 residenti | N° utenti ADI ≥65 aa su 1000 residenti |
|--------------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|----------------------|---|--|
| <b>Assistenza Distrettuale</b> | <b>1.806</b>             | <b>1.835</b>               | <b>13.691</b>            | <b>17.332</b>        | <b>1.81</b>                             | <b>15,53</b>                           |
| Distretto di Terni             | 649                      | 706                        | 5.561                    | <b>6.916</b>         | 6,49                                    | 6,27                                   |
| Distretto di Foligno           | 482                      | 390                        | 2.842                    | <b>3.714</b>         | 4,82                                    | 3,23                                   |
| Distretto di Narni-Amelia      | 225                      | 221                        | 1.705                    | <b>2.151</b>         | 2,25                                    | 1,93                                   |
| Distretto di Spoleto           | 228                      | 265                        | 1.901                    | <b>2.394</b>         | 2,28                                    | 2,17                                   |
| Distretto di Orvieto           | 153                      | 179                        | 1.284                    | <b>1.616</b>         | 1,53                                    | 1,46                                   |
| Distretto della Valnerina      | 69                       | 74                         | 398                      | <b>541</b>           | 0,69                                    | 0,47                                   |

L'uso appropriato delle risorse disponibili rende imprescindibile privilegiare forme di cura al domicilio dell'utente e la casa è il miglior luogo di prevenzione di cura e riabilitazione. A questo proposito, è stata individuata la necessità di definire risposte differenziate in base all'entità e all'intensità dei bisogni sanitari e sociali. Profili assistenziali a maggiore impegno sanitario contano su percorsi di attivazione più rapidi, soprattutto nei casi di post acuzie e di terminalità, con l'attivazione dell'unità multi-professionale e di predisposizione del progetto personalizzato con i completamenti organizzativi e gestionali che si renderanno necessari. In base alla complessità della patologia e al case mix, si distinguono diversi cicli di cura, caratterizzati dalla complessità dell'utente nell'accesso e nell'erogazione delle cure. Gli infermieri identificano standard professionali e scientifici intesi sia come guida del livello d'eccellenza da raggiungere, ma anche come indicazione dei livelli soglia sotto i quali non scendere. Sono state, perciò, individuate forme personalizzate dell'assistenza in casi estremamente complessi.

Di seguito il confronto fra la casistica 2023 e 2024 per il n. di cicli di cura ADI intesi come Standard qualificanti le attività di cure domiciliari, per profili assistenziali a maggiore impegno sanitario, in funzione della natura del bisogno, dell'intensità definita attraverso l'individuazione di un coefficiente (CIA), della complessità in funzione del case mix e dell'impegno delle figure professionali coinvolte nel piano assistenziale individuale (PAI), della durata media dei servizi erogatori di cure domiciliari.

**Andamento Utenti ADI (n. cicli di cura) Anni 2023-2024 (Fonte dati Atl@nte)**

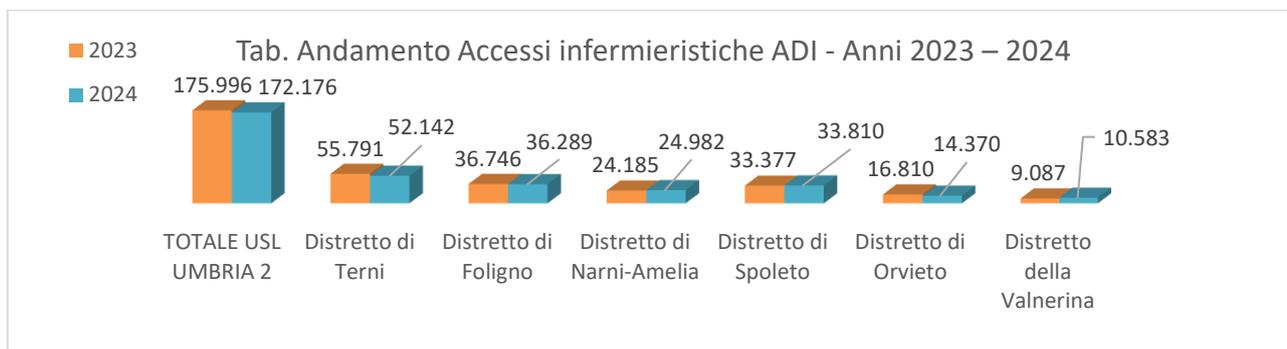
| STRUTTURE / INDICATORI         | 2023         | 2024         |
|--------------------------------|--------------|--------------|
| <b>Assistenza Distrettuale</b> | <b>6.366</b> | <b>6.738</b> |
| Distretto di Terni             | 2.026        | 2.131        |
| Distretto di Foligno           | 1.231        | 1.315        |
| Distretto di Narni-Amelia      | 852          | 919          |
| Distretto di Spoleto           | 1.202        | 1.285        |
| Distretto di Orvieto           | 851          | 919          |
| Distretto della Valnerina      | 204          | 169          |



Di seguito il confronto fra la casistica degli accessi infermieristici in ADI anni 2023 e 2024 che vede una leggera diminuzione degli accessi.

**Tab. Andamento Accessi infermieristiche ADI - Anni 2023 – 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

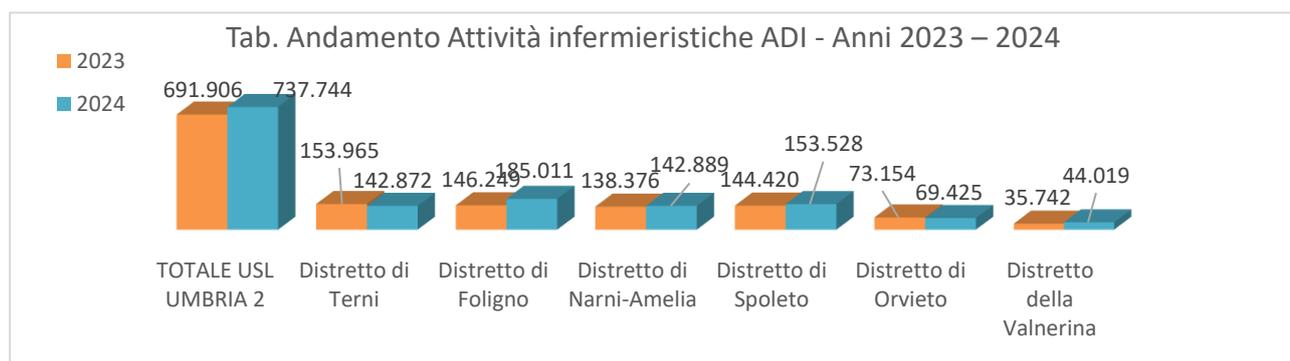
|                            | 2023           | 2024           |
|----------------------------|----------------|----------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>175.996</b> | <b>172.176</b> |
| Distretto di Terni         | 55.791         | 52.142         |
| Distretto di Foligno       | 36.746         | 36.289         |
| Distretto di Narni-Amelia  | 24.185         | 24.982         |
| Distretto di Spoleto       | 33.377         | 33.810         |
| Distretto di Orvieto       | 16.810         | 14.370         |
| Distretto della Valnerina  | 9.087          | 10.583         |



Le attività di tipo infermieristico nell'anno 2024 a confronto con gli anni scorsi hanno avuto un crescente aumento come evidenziato nella tabella sottostante a confronto con l'anno precedente.

**Tab. Andamento Attività infermieristiche ADI - Anni 2023 – 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

|                            | 2023           | 2024           |
|----------------------------|----------------|----------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>691.906</b> | <b>737.744</b> |
| Distretto di Terni         | 153.965        | 142.872        |
| Distretto di Foligno       | 146.249        | 185.011        |
| Distretto di Narni-Amelia  | 138.376        | 142.889        |
| Distretto di Spoleto       | 144.420        | 153.528        |
| Distretto di Orvieto       | 73.154         | 69.425         |
| Distretto della Valnerina  | 35.742         | 44.019         |



Il medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta hanno la responsabilità clinica dei processi di cura del paziente, valorizzando e sostenendo il ruolo della famiglia; di seguito il confronto degli accessi dei Medici di Medicina Generale anno 2023 con anno 2024.

**ADI Medici di Medicina Generale. Accessi MMG/PLS - Anni 2023-2024 - (Fonte dati Atl@nte)**

| STRUTTURE / INDICATORI  | 2023 N° Visite | 2024 N° Visite |
|-------------------------|----------------|----------------|
| Assistenza Distrettuale | <b>33.599</b>  | <b>31.082</b>  |

Analizzando nel dettaglio le macrotipologie di prestazioni aggregate infermieristiche, esse garantiscono nel 2024 un'assistenza ADI di 745.665 di attività somministrate dai professionisti infermieri con un incremento del 7.65% rispetto all'anno 2023 e di n. 172.176 accessi infermieristici.

**Assistenza Infermieristica Domiciliare per macrotipologia di prestazioni aggregate richieste dal Flusso NSIS SIAD ministeriale – Tipologia prestazioni - Anni 2023-2024 (Fonte dati Atl@nte)**

| PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE 2023 -2024   | Totale USL Umbria<br>2<br>Anno 2023  |             | Totale USL Umbria<br>2<br>Anno 2024 |             |
|---|--|-------------|-------------------------------------|-------------|
|   | N.   | %           | N.                                  | %           |
|   | 01 Visita domiciliare (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/sociale e monitoraggio) | 184.776     | 26,67%                              | 212.029     |
| 02 Prelievo ematico   | 37.769   | 5,45%       | 38.620                              | 5,18%       |
| 03 Esami strumentali  | 5.266  | 0,76%       | 7.285                               | 0,98%       |
| 04 Trasferimento competenze/educazione del caregiver/colloqui/nursing/addestramento   | 249.605  | 36,03%      | 265.326                             | 35,58%      |
| 05 Supporto psicologico équipe paziente-famiglia  | 12.231   | 1,77%       | 12.237                              | 1,64%       |
| 06 Terapie iniettive attraverso le diverse vie di somministrazione  | 13.279   | 1,92%       | 14.265                              | 1,91%       |
| 07 Terapia infusione SC e EV  | 11.681   | 1,69%       | 11.088                              | 1,49%       |
| 08 Emotrasfusione   | 92   | 0,01%       | 790                                 | 0,11%       |
| 09 Paracentesi, Toracentesi e altre manovre invasive, gestione di cateteri spinali o sistemi di neuromodulazione del dolore       | 12.673   | 1,83%       | 14.812                              | 1,99%       |
| 10 Gestione ventilazione meccanica - tracheostomia - sostituzione cannula - broncoaspirazione – ossigenoterapia                   | 4.298  | 0,62%       | 4.400                               | 0,59%       |
| 11 Gestione nutrizione enterale (SNG PEG)   | 10.222   | 1,48%       | 9.469                               | 1,27%       |
| 12 Gestione nutrizione parenterale - gestione cvc   | 10.069   | 1,45%       | 11.406                              | 1,53%       |
| 13 Gestione cateterismo urinario comprese le derivazioni urinarie   | 14.316   | 2,07%       | 15.886                              | 2,13%       |
| 14 Gestione alvo comprese le enterostomie   | 19.610   | 2,83%       | 17.347                              | 2,33%       |
| 15 Igiene personale e mobilizzazione  | 9.550  | 1,38%       | 15.086                              | 2,02%       |
| 16 Medicazioni semplici (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc) | 39.137   | 5,65%       | 34.520                              | 4,63%       |
| 17 Medicazioni complesse (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post chirurgiche, post attiniche, ecc.)          | 45.458   | 6,56%       | 48.991                              | 6,57%       |
| 18 Fasciature semplici, bendaggi, bendaggi adesivo elastici   | 11.709   | 1,69%       | 11.479                              | 1,54%       |
| 19 Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria   | 991  | 0,14%       | 622                                 | 0,08%       |
| <b>PRESTAZIONI TOTALI</b>   | <b>692.732</b>   | <b>100%</b> | <b>745.662</b>                      | <b>100%</b> |

Con il nuovo PNRR, Missione 6, si è avviato un intervento di potenziamento dell'assistenza domiciliare nell'ottica di fare diventare il setting del domicilio il luogo privilegiato di cura, obiettivo di servire almeno il 10% degli anziani a livello regionale. Il PNRR con lo slogan "casa come primo luogo di cura", ha definito un piano di potenziamento delle cure domiciliari. L'Az UslUmbria2, ha dunque iniziato un percorso di nuova gestione delle prese in carico di livello base che anche se garantiscono una bassa frequenza degli accessi e non rappresentano l'ADI vera e propria e non rientrano nelle "cure domiciliari integrate", così come definito dal DPCM Lea, hanno un percorso (con il recupero anche dell'anno 2022) e differenziato da quello che è stato fino ad oggi un potenziamento dell'offerta sanitaria territoriale che si associa ad una riduzione dei ricoveri definiti ad alto rischio di inappropriatazza. Nell'anno 2023 gli utenti gestiti dalle cure domiciliari con più di 65 anni sono stati 15.526, incremento che ha confermato il 10% di prese in carico over 65; nell'anno 2024 gli utenti over 65 a cui sono state somministrate cure territoriali sono stati 16.055 con un incremento in positivo del 14.52%.

### Cure Palliative

Dal 01/01/2023 il tracciato Sistema informativo record NSIS SIAD per il monitoraggio dell'assistenza domiciliare ADI ha subito una variazione per la rete palliativa definendo e dettagliando la rete delle cure palliative in tre sottogruppi specifici rete locale di cure palliative, rete di cure palliative pediatriche e terapia del dolore, e rete

locale di terapia del dolore. Aspetto non di poco conto, per garantire l'accesso a cure palliative di qualità attraverso meccanismi di governance e forme di integrazione tra i soggetti coinvolti nel percorso di cura. La rete locale di cure palliative identifica così il precoce accesso alle cure palliative attraverso la definizione del giusto percorso di cura, modulando i bisogni del paziente e della sua famiglia/caregiver, in relazione all'evolversi della malattia e garantendo l'assistenza nel setting assistenziale più appropriato e la continuità della cura tra ambiti assistenziali e livelli di intensità assistenziale differenti per le quali non esistono terapie o, se esistono, sono inadeguate o inefficaci ai fini della stabilizzazione della malattia o di un prolungamento significativo della vita.

Le reti di Cure Palliative operano attraverso tre setting di cura:

- strutture sanitarie residenziali (Hospice);
- a livello ambulatoriale;
- a livello domiciliare.

Tale rete ha assicurato unitarietà, appropriatezza dei percorsi di cura per i quali ha registrato un modesto incremento di persone prese in carico in Cure palliative domiciliari, nell'anno 2024 rispetto al 2023, distribuendo le risorse in modo tale da assicurare assistenza palliativa ad ogni parte del territorio. Le cure sono erogate dalle Unità di Cure Palliative (UOCP) sulla base di protocolli formalizzati nell'ambito della Rete e sono costituite da prestazioni professionali di tipo medico, infermieristico, riabilitativo e psicologico, accertamenti diagnostici, fornitura dei farmaci aiuto infermieristico, assistenza tutelare professionale e sostegno spirituale. Le Cure Palliative sono caratterizzate da una risposta intensiva a bisogni, a volte di alta complessità, definite nel Piano di Assistenza Individuale (PAI) redatto in base ad una valutazione multidimensionale ed alla presa in carico globale con intervento di tipo multidisciplinare. Le UOCP su ogni territorio, rappresentano "aggregazioni funzionali ed integrate delle attività di cure palliative" composte da varie figure professionali che operano a livello ospedaliero, in Hospice, in altre strutture residenziali (per anziani, disabili) e presso il domicilio. In USL Umbria 2 è stata istituita la Struttura semplice dipartimentale di Oncologia Area Sud al cui interno operano una UOCP per l'area Nord e una UOCP per l'area Sud. Nella valutazione di efficacia del servizio di cure palliative viene posta attenzione su aspetti bio-psico-sociali e sul miglioramento della qualità della vita.

Nel corso del 2024 sono state assistite dalle UOCP in cure palliative e terapia del dolore al domicilio 1.141 persone di cui 581 maschi e 560 femmine con una età media di 78 anni.

Nella rete dei servizi per le Cure Palliative residenziali sono compresi due Hospice, uno attivo a Terni ed uno a Spoleto che garantiscono 17 PL complessivi.

Di seguito il confronto fra anno 2023 e anno 2024.

**Tab. Cure Palliative - Utenti in carico a domicilio in Cure Palliative e Terapia del dolore - (anni 2023-2024) Azienda USL Umbria n. 2 - Fonte dati Atl@nte**

| Strutture / Indicatori         | 2023         |        | 2024         |        |
|--------------------------------|--------------|--------|--------------|--------|
|                                | N°           | %      | N°           | %      |
| <b>Assistenza Distrettuale</b> | <b>1.051</b> |        | <b>1.141</b> |        |
| Distretto di Terni             | 397          | 37,77% | 447          | 39,18% |
| Distretto di Foligno           | 195          | 18,55% | 226          | 19,81% |
| Distretto di Narni-Amelia      | 117          | 11,31% | 128          | 11,22% |
| Distretto di Spoleto           | 176          | 16,75% | 182          | 15,95% |
| Distretto di Orvieto           | 131          | 12,46% | 124          | 10,87% |
| Distretto della Valnerina      | 35           | 3,33%  | 34           | 2,98%  |

**Tab. Cure Palliative - Assistenza Domiciliare per Cure palliative e Terapia del dolore. (anni 2023-2024) Azienda USL Umbria n. 2 - Fonte dati Atl@nte**

| USL Umbria 2  | Anno 2023    |           | Anno 2024    |           |
|---------------|--------------|-----------|--------------|-----------|
|               | N.           | Età media | N.           | Età media |
| <b>UTENTI</b> | <b>1.051</b> | <b>78</b> | <b>1.141</b> | <b>78</b> |
| Maschi        | 519          | 77        | 581          | 77        |

|                               |                |    |                |    |
|-------------------------------|----------------|----|----------------|----|
| Femmine                       | 532            | 78 | 560            | 79 |
| <b>GIORNATE DI ASSISTENZA</b> | <b>101.393</b> |    | <b>107.443</b> |    |
| Media giornate di assistenza  | 96             |    | 99             |    |
| N. accessi medici             | 6.623          |    | 7.968          |    |
| N. accessi infermieri         | 23.264         |    | 18.744         |    |
| <b>N. ACCESSI TOTALI</b>      | <b>29.887</b>  |    | <b>26.712</b>  |    |

Gli accessi del personale infermieristico dedicato alle cure palliative ha subito un decremento del 19.43% e il personale medico un aumento del 20.31% nel 2024.

Dalla tabella si evince come nel 2024 vi sia stato un lieve incremento di pazienti seguiti dalle Cure Domiciliari Palliative.

**Tab. Cure Palliative - Assistenza in Hospice (Anni 2023-2024) Azienda USL Umbria n. 2 - Fonte dati Atl@nte**  
**2024**

|                            | Posti Letto | Maschi     | Femmine    | Utenti     | Età Media Maschi | Età Media Femmine | Età Media |
|----------------------------|-------------|------------|------------|------------|------------------|-------------------|-----------|
| <b>Hospice Spoleto</b>     | 8           | 66         | 73         | 139        | 78               | 78                | 77        |
| <b>Hospice Terni</b>       | 9           | 112        | 116        | 228        | 76               | 76                | 77        |
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>17</b>   | <b>178</b> | <b>189</b> | <b>367</b> | <b>77</b>        | <b>77</b>         | <b>77</b> |

**2023**

|                            | Posti Letto | Maschi     | Femmine    | Utenti     | Età Media Maschi | Età Media Femmine | Età Media |
|----------------------------|-------------|------------|------------|------------|------------------|-------------------|-----------|
| <b>Hospice Spoleto</b>     | 8           | 61         | 79         | 140        | 77               | 79                | 78        |
| <b>Hospice Terni</b>       | 9           | 91         | 92         | 183        | 76               | 75                | 76        |
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>17</b>   | <b>152</b> | <b>171</b> | <b>323</b> | <b>76,5</b>      | <b>77</b>         | <b>77</b> |

Il numero di ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica, nei quali il periodo di ricovero è inferiore o uguale a 7 giorni sul numero di ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica è nel 2024 del 40% ma con una sovrastima in quanto è un dato dove sono misurati tutti gli utenti ricoverati provenienti dai vari setting sia essi già assistiti o non assistiti.

Si ricava, così, la percentuale dei ricoveri in hospice di durata ritenuta congrua rispetto alle finalità e alle funzioni dell'hospice per il malato oncologico che per il calcolo del numero di ricoveri di malati con patologia oncologica, nei quali il periodo di ricovero in hospice è superiore o uguale a 30 giorni sul numero di ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica risulta essere del 5% nel 2024, valore diminuito rispetto al 2023, con un tasso di occupazione PL del 88.49%.

#### **4.2.A.5. Assistenza Residenziale Anziani**

Le cure intermedie vengono garantite nelle Residenze Sanitarie Assistite (RSA) a gestione diretta con i seguenti posti letto:

- 10 PL presso la RSA Degenza Breve - Cascia nel Distretto Valnerina;
- 47 PL presso il centro Geriatrico le Grazie nel Distretto di Terni.

Gli ospiti che vengono inseriti presso le RSA sono pazienti che dopo un ricovero ospedaliero necessitano di un programma riabilitativo con una durata di degenza non superiore a 30-60 giorni, oppure pazienti con necessità di osservazione medico-infermieristica e tutelare, in attesa di poter tornare nel proprio domicilio dopo un evento acuto. Questa modalità assistenziale permette di avere un elevato turn-over degli ospiti che fruiscono del servizio e permette loro di recuperare le funzioni perse e poi ritornare nel proprio domicilio ed essere presi in carico dai servizi distrettuali se necessario, o in altre strutture residenziali. Nelle RSA sono stati seguiti anche

malati terminali per i quali non era possibile organizzare un'assistenza a domicilio per problemi abitativi o familiari o per i quali non era possibile l'inserimento in Hospice.

Di seguito i dati relativi all'anno 2023 e all'anno 2024.

#### Assistenza Residenziale a gestione diretta. RSA Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)

L'anno 2023 esce dall'epoca COVID ed è la ripresa alla normalità nonostante la convivenza e gli assestamenti al periodo post COVID e le residenze hanno dovuto ingegnarsi in situazioni mutevoli continue. La residenza RSA Le Grazie area COVID nel 2024 è stata chiusa, rimanendo le RSA le Grazie di Terni e la RSA di Cascia motivo per cui le giornate di assistenza diminuiscono nel 2024 a 24.169.

Tab. Attività Residenze Protette per anziani a gestione diretta - Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)

| Strutture / Indicatori Anno 2024 | N° posti letto medi | N° utenti presenti inizio anno | N. ammissioni | N. dimissioni | N. giornate presenza | Degenza media | Tasso Utilizzo posti letto |
|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b>       | <b>57</b>           | <b>45</b>                      | <b>484</b>    | <b>488</b>    | <b>17.775</b>        | <b>24.28</b>  | <b>83.08</b>               |
| RSA Le Grazie Terni              | 47                  | 39                             | 405           | 409           | 14.854               | 40.58         | 86.35                      |
| RSA Cascia Valnerina             | 10                  | 6                              | 79            | 79            | 2.921                | 7.98          | 79.81                      |

Tab. Attività RSA a gestione indiretta – Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)

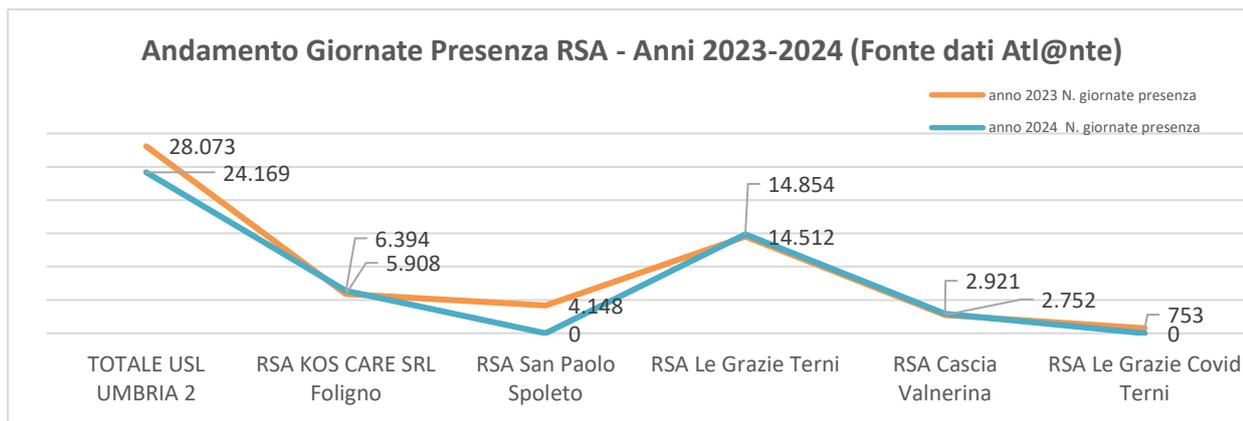
| Strutture / Indicatori Anno 2023 | N° posti letto medi | N° utenti presenti inizio anno | N. ammissioni | N. dimissioni | N. giornate presenza | Degenza media | Tasso Utilizzo posti letto |
|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------------|
| Assistenza Distrettuale          |                     |                                |               |               |                      |               |                            |
| RSA KOS CARE SRL Foligno         | 25                  | 17                             | 221           | 223           | 6.394                | 18.33         | 69.88                      |

Tab. Attività RSA a gestione diretta e indiretta - Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)

| Strutture / Indicatori ANNO 2022 | N° posti letto medi | N° utenti presenti inizio anno | N. ammissioni | N. dimissioni | N. giornate presenza | Degenza media | Tasso Utilizzo posti letto |
|----------------------------------|---------------------|--------------------------------|---------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b>       | <b>108</b>          | <b>64</b>                      | <b>913</b>    | <b>909</b>    | <b>17.258</b>        | <b>17.66</b>  | <b>43,78</b>               |
| RSA KOS CARE SRL                 | 25                  | 20                             | 174           | 185           | 5.732                | 29,55         | 62,82                      |
| RSA San Paolo                    | 16                  | 15                             | 126           | 128           | 3779                 | 26,80         | 64,71                      |
| RSA Le Grazie                    | 47                  | 19                             | 358           | 343           | 2.763                | 7,33          | 16,11                      |
| RSA Cascia                       | 10                  | 2                              | 64            | 58            | 2.221                | 33,65         | 60,85                      |
| RSA Le Grazie Covid              | 10                  | 8                              | 191           | 195           | 2.763                | 13,88         | 75,70                      |

**Andamento Giornate Presenza RSA - Anni 2023-2024 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori     | anno 2023<br>N. giornate<br>presenza | anno 2024<br>N. giornate<br>presenza |
|----------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>28.073</b>                        | <b>24.169</b>                        |
| RSA KOS CARE SRL Foligno   | 5.908                                | 6.394                                |
| RSA San Paolo Spoleto      | 4.148                                | 0                                    |
| RSA Le Grazie Terni        | 14.512                               | 14.854                               |
| RSA Cascia Valnerina       | 2.752                                | 2.921                                |
| RSA Le Grazie Covid Terni  | 753                                  | 0                                    |



La residenzialità per gli anziani è stata garantita sia da Residenze protette a gestione diretta, sia da strutture private convenzionate.

I posti letto nelle **Residenze Protette - RP** a gestione diretta sono ubicati:

- n. 70 presso Casa Serena ex ONPI – Foligno
- n. 20 presso RP “Villa Fantozzi” – Spello
- n. 25 presso RP S.Paolo -Terraia – Spoleto
- n. 20 presso RP di Bevagna
- n.10 presso RP Cascia

Nelle strutture a gestione diretta nel 2024 sono state assicurate n. 50.575 giornate di assistenza presso residenze protette a conduzione diretta. Di seguito la rilevazione della casistica per l’anno 2024.

**Assistenza Residenziale a gestione diretta - RP Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

|  | N° posti letto medi | N° utenti presenti inizio anno | N. ammissioni | N. dimissioni | N. giornate presenza | Tasso Utilizzo posti letto | Presenza Media Giornaliera |
|--|---------------------|--------------------------------|---------------|---------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b>               | <b>145</b>          | <b>138</b>                     | <b>60</b>     | <b>55</b>     | <b>50.575</b>        | <b>95,30</b>               | <b>138,18</b>              |
| Residenza Protetta VILLA FANTOZZI Spello | 20                  | 16                             | 10            | 6             | 6.982                | 95,38                      | 19,08                      |
| Casa Serena Ex ONPI                      | 70                  | 69                             | 30            | 29            | 24.404               | 95,25                      | 66,68                      |
| Residenza Protetta Bevagna               | 20                  | 19                             | 6             | 6             | 6.707                | 91,63                      | 18,33                      |
| Residenza Protetta SAN PAOLO             | 25                  | 25                             | 5             | 6             | 8.938                | 97,68                      | 24,42                      |
| RP Cascia                                | 10                  | 9                              | 9             | 8             | 3.544                | 96,83                      | 9,68                       |

**Assistenza Residenziale a gestione diretta - RP Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori                   | N° posti letto medi | N° utenti presenti inizio anno | N. ammissioni | N. dimissioni | N. giornate presenza | Tasso Utilizzo posti letto | Presenza Media Giornaliera |
|--|---------------------|--------------------------------|---------------|---------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b>               | <b>145</b>          | <b>138</b>                     | <b>37</b>     | <b>52</b>     | <b>50.977</b>        | <b>92,07</b>               | <b>27,93</b>               |
| Residenza Protetta VILLA FANTOZZI Spello | 20                  | 19                             | 5             | 6             | 6.721                | 92,07                      | 18,41                      |
| Casa Serena Ex ONPI                      | 70                  | 68                             | 17            | 16            | 24.980               | 97,77                      | 68,44                      |
| Residenza Protetta Bevagna               | 20                  | 18                             | 6             | 6             | 6.685                | 91,58                      | 18,32                      |
| Residenza Protetta SAN PAOLO             | 25                  | 25                             | 4             | 4             | 9.054                | 99,22                      | 24,81                      |
| RP Cascia                                | 10                  | 8                              | 5             | 3             | 3.537                | 96,90                      | 9,69                       |

Nel corso dell'anno 2024 sono stati ricoverati 1.339 pazienti nelle Residenze Protette convenzionate che hanno determinato un totale di 270.219 giornate di degenza su un totale di 1.057 PL per 26.03% giornate di degenza media.

**Assistenza Residenziale a gestione indiretta - Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

| Denominazione struttura Residenziale                                  | N° posti     | N° utenti    | N. Utenti presenti inizio anno | Ammissioni nel periodo | Dimissioni nel periodo | Giornate di assistenza | tasso utilizzo | Tasso di occupazione posti letto |
|---|--------------|--------------|--------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|----------------|----------------------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b>  | <b>1.057</b> | <b>1.339</b> | <b>745</b>                     | <b>611</b>             | <b>618</b>             | <b>270.219</b>         | <b>69,85</b>   | <b>738,30</b>                    |
| RP Casa Serena di Capodacqua Confraternita della Misericordia Foligno | 81           | 92           | 53                             | 41                     | 39                     | 19.803                 | <b>66,80</b>   | <b>54,11</b>                     |
| RP Opera Pia Bartolomei Castori                                       | 57           | 82           | 54                             | 28                     | 25                     | 20.066                 | <b>96,18</b>   | <b>54,83</b>                     |
| PR Carlo Amici Trevi  | 20           | 19           | 19                             | 0                      | 2                      | 6.692                  | <b>91,42</b>   | <b>18,28</b>                     |
| RP Santo Stefano - Kos Care   | 18           | 22           | 12                             | 10                     | 22                     | 1.790                  | <b>27,17</b>   | <b>4,89</b>                      |
| RP Nocera Umbra   | 20           | 12           | 10                             | 2                      | 2                      | 3.635                  | <b>49,66</b>   | <b>9,93</b>                      |
| VILLA SABRINA   | 24           | 23           | 12                             | 11                     | 7                      | 5.215                  | <b>59,37</b>   | <b>14,25</b>                     |
| RP Villa Rosalba  | 53           | 54           | 45                             | 9                      | 5                      | 17.122                 | <b>88,27</b>   | <b>46,78</b>                     |
| RP Villa Canali   | 47           | 51           | 36                             | 15                     | 15                     | 12.739                 | <b>74,06</b>   | <b>34,81</b>                     |
| RP Villa Anna   | 30           | 26           | 18                             | 8                      | 6                      | 6.818                  | <b>62,09</b>   | <b>18,63</b>                     |
| RP BD Service   | 20           | 22           | 17                             | 5                      | 9                      | 5.406                  | <b>73,85</b>   | <b>14,77</b>                     |
| RP Villa Serena srl _La Rinascita srl                                 | 29           | 26           | 15                             | 11                     | 8                      | 5.540                  | <b>52,20</b>   | <b>15,14</b>                     |
| RP San Giovanni Bosco   | 59           | 75           | 42                             | 33                     | 47                     | 12.830                 | <b>59,41</b>   | <b>35,05</b>                     |
| RP Non ti Scordar di Me   | 48           | 49           | 34                             | 16                     | 21                     | 11.793                 | <b>67,13</b>   | <b>32,22</b>                     |
| RP Casa Natività di Maria   | 40           | 36           | 22                             | 14                     | 11                     | 8.995                  | <b>61,44</b>   | <b>24,58</b>                     |
| RP Casa di riposo San Giorgio   | 20           | 15           | 14                             | 1                      | 2                      | 4.838                  | <b>66,09</b>   | <b>13,22</b>                     |
| RP Casa della divina Provvidenza                                      | 45           | 51           | 29                             | 23                     | 28                     | 10.282                 | <b>62,43</b>   | <b>28,09</b>                     |
| RP Pensionato Casa Marini   | 20           | 24           | 19                             | 5                      | 4                      | 7.001                  | <b>95,64</b>   | <b>19,13</b>                     |
| RP Istituto Nazzeno   | 25           | 30           | 24                             | 6                      | 8                      | 8.540                  | <b>93,33</b>   | <b>23,33</b>                     |
| RP Casa Bianca  | 25           | 35           | 23                             | 12                     | 12                     | 8.844                  | <b>96,66</b>   | <b>24,16</b>                     |
| RP Villa Vittoria   | 45           | 30           | 22                             | 8                      | 8                      | 8.174                  | <b>49,63</b>   | <b>22,33</b>                     |
| RP Villa Maria Saniter  | 24           | 27           | 16                             | 11                     | 9                      | 6.531                  | <b>74,35</b>   | <b>17,84</b>                     |
| RP Villa Flaminia   | 24           | 27           | 13                             | 14                     | 9                      | 5.425                  | <b>61,76</b>   | <b>14,82</b>                     |
| RP Valle Serena   | 20           | 30           | 20                             | 10                     | 12                     | 6.659                  | <b>90,97</b>   | <b>18,19</b>                     |
| RP Grande Albergo Amerino   | 74           | 72           | 52                             | 20                     | 15                     | 19.504                 | <b>72,01</b>   | <b>53,29</b>                     |

|   |    |    |    |    |    |        |              |              |
|---|----|----|----|----|----|--------|--------------|--------------|
| RP Animazione Soggiorno Terza Età                             | 24 | 27 | 19 | 8  | 9  | 6.304  | <b>71,77</b> | <b>17,22</b> |
| RP Nuova Villa Maria Luisa_OLD<br>(chiusa il 31/05/2024)      | 25 | 24 | 21 | 3  | 22 | 3.249  | <b>35,51</b> | <b>8,88</b>  |
| RP Colleterletta - SALUS UMBRIA<br>TERNI srl                  | 90 | 93 | 67 | 26 | 22 | 25.661 | <b>77,90</b> | <b>70,11</b> |
| Residenza Protetta Villa Marisa SRL<br>(aperta il 01/06/2024) | 25 | 26 | 0  | 26 | 7  | 4.226  | <b>46,19</b> | <b>11,55</b> |

#### Assistenza Residenziale a gestione indiretta - Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)

| Strutture / Indicatori  | N° posti letto medi | N° utenti presenti inizio anno | N. ammissioni | N. dimissioni | N. giornate presenza | Tasso Utilizzo posti letto | Presenza Media Giornaliera |
|---|---------------------|--------------------------------|---------------|---------------|----------------------|----------------------------|----------------------------|
| <b>Assistenza Distrettuale</b>  | <b>982</b>          | <b>702</b>                     | <b>356</b>    | <b>329</b>    | <b>256.521</b>       | <b>73,52</b>               | <b>26,03</b>               |
| RP Casa Serena di Capodacqua<br>Confraternita della Misericordia<br>Foligno | 81                  | 50                             | 26            | 23            | 18.329               | 62,00                      | 50,22                      |
| RP Opera Pia Bartolomei Castori   | 57                  | 52                             | 10            | 8             | 18.859               | 90,65                      | 51,67                      |
| PR Carlo Amici Trevi  | 20                  | 18                             | 3             | 2             | 6.664                | 91,29                      | 18,26                      |
| RP Santo Stefano - Kos Care   | 18                  | 10                             | 31            | 29            | 4.201                | 63,94                      | 11,51                      |
| RP Nocera Umbra   | 20                  | 10                             | 3             | 3             | 3.537                | 48,45                      | 9,69                       |
| RP Villa Sabrina  | 24                  | 13                             | 8             | 9             | 4.051                | 46,24                      | 11,10                      |
| RP Villa Rosalba  | 53                  | 44                             | 11            | 10            | 16.280               | 84,16                      | 44,60                      |
| RP Villa Canali   | 47                  | 35                             | 19            | 19            | 12.985               | 75,69                      | 35,58                      |
| RP Villa Anna   | 30                  | 15                             | 12            | 9             | 6.639                | 60,63                      | 18,19                      |
| RP BD Service   | 20                  | 19                             | 1             | 3             | 6.490                | 88,90                      | 17,78                      |
| RP Villa Serena srl _La Rinascita srl                                       | 29                  | 15                             | 9             | 7             | 5.259                | 49,68                      | 14,41                      |
| RP San Giovanni Bosco   | 59                  | 38                             | 31            | 27            | 14.541               | 67,52                      | 39,84                      |
| RP Non ti Scordar di Me   | 48                  | 36                             | 6             | 8             | 12.883               | 73,53                      | 35,30                      |
| RP Casa Natività di Maria   | 40                  | 22                             | 13            | 14            | 7.945                | 54,42                      | 21,77                      |
| RP Casa di riposo San Giorgio   | 20                  | 14                             | 7             | 7             | 4.826                | 66,11                      | 13,22                      |
| RP Casa della divina Provvidenza  | 45                  | 29                             | 16            | 17            | 10.805               | 65,78                      | 29,60                      |
| RP Pensionato Casa Marini   | 20                  | 20                             | 6             | 7             | 6.877                | 94,21                      | 18,84                      |
| RP Istituto Nazzareno   | 25                  | 24                             | 12            | 12            | 8.563                | 93,84                      | 23,46                      |
| RP Casa Bianca  | 25                  | 23                             | 6             | 6             | 8.642                | 94,71                      | 23,68                      |
| RP Villa Vittoria   | 20                  | 3                              | 35            | 13            | 7.153                | 97,99                      | 19,60                      |
| RP Villa Maria Saniter  | 24                  | 17                             | 10            | 11            | 2.908                | 33,20                      | 7,97                       |
| RP VILLA FLAMINIA   | 24                  | 13                             | 10            | 10            | 3.861                | 44,08                      | 10,58                      |
| RP Valle Serena   | 20                  | 18                             | 6             | 4             | 6.808                | 93,26                      | 18,65                      |
| RP Grande Albergo Amerino   | 74                  | 53                             | 17            | 19            | 18.073               | 66,91                      | 49,52                      |
| RP Animazione Soggiorno Terza Età   | 24                  | 18                             | 11            | 10            | 6.610                | 75,46                      | 18,11                      |
| RP Nuova Villa Maria Luisa  | 25                  | 21                             | 5             | 5             | 7.579                | 83,06                      | 20,76                      |
| RP Colleterletta - SALUS UMBRIA<br>TERNI srl                                | 90                  | 72                             | 32            | 37            | 25.153               | 76,57                      | 68,91                      |

All'interno del territorio aziendale l'ospitalità residenziale viene inoltre assicurata da ulteriori strutture con attività socio-assistenziali delegate dai Comuni.

## Assistenza intermedia territoriale Ospedale di Comunità UslUmbria2

A far data 31/12/2022 la RSA San Paolo di Spoleto viene convertita in Ospedale di Comunità secondo il DGR n. 857 /2022 e delibera del DG n.2019 del 23/12/2022 visto il decreto 23 maggio 2022, n° 77 Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel servizio sanitario nazionale" ha previsto la definizione di un nuovo modello organizzativo per le cure territoriali, tenendo conto delle novità introdotte dal Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR) e dei finanziamenti specificatamente dedicati.

L'apertura vera e propria, per motivi organizzativi, variazioni, nomina del coordinatore, partecipazione del progetto ai MMG ed iter autorizzativo, ha aperto ufficialmente il 01/11/2023 chiudendo il flusso FAR RSA della struttura RSA San Paolo con 20 PL in data 31/10/2023.

Dal 03/04/2024 è stato avviato l'Ospedale di Comunità di Amelia con 20 PL preceduto da un avviso interno di manifestazione di interesse per l'arruolamento e la formazione di medici dell'assistenza primaria convenzionati con il Distretto di Narni/Amelia allo scopo di coprire gli incarichi e provvedere al monitoraggio clinico, ricoveri, dimissioni. Successivo con protocollo n. 72394 del 30/03/2023 si rende nota l'apertura del O.D.C di Amelia e successiva Delibera del DG n. 592 del 13/04/2023 si istituisce in riferimento alla DGR n.1418/2022 il modulo dell'OdC di Amelia e i criteri per l'accesso, la dimissione e la gestione dei pazienti negli ospedali di comunità della UslUmbria2. Segue la Delibera del DG n. 708 del 02/05/2023 per disciplinare i rapporti con i medici di medicina generale del 28/04/2022.

L'Ospedale di Comunità (OdC) svolge una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, con la finalità di evitare ricoveri ospedalieri impropri e di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni assistenziali, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia più prossimi al domicilio; l'OdC è una struttura sanitaria territoriale, rivolta a pazienti che, a seguito di un episodio di acuzie minore o per la riacutizzazione di patologie croniche, necessitano di interventi sanitari a bassa intensità clinica potenzialmente erogabili a domicilio, ma che necessitano di assistenza/sorveglianza sanitaria infermieristica continuativa, anche notturna, non erogabile a domicilio o in mancanza di idoneità del domicilio stesso (strutturale e/o familiare).

**Assistenza intermedia territoriale Ospedale di Comunità - UslUmbria2 – anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

|                                | n° posti  | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate presenza |
|--------------------------------|-----------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| <b>TOT. Az. USL UMBRIA 2</b>   | <b>38</b> | <b>24</b>                         | <b>433</b>                    | <b>435</b>                    | <b>10.612</b>        |
| Ospedale di Comunità - Spoleto | 18        | 8                                 | 160                           | 157                           | 4.612                |
| Ospedale di Comunità - Amelia  | 20        | 16                                | 273                           | 278                           | 6.000                |

### 4.2.A.5. Assistenza Residenziale e semiresidenziale disabili

I dati riportati nelle tabelle seguenti indicano le persone (disabili adulti e in età evolutiva) che hanno fruito dei servizi presenti nei territori dei sei distretti aziendali nell'anno 2024.

In riferimento alle disabilità dei minori le attività domiciliari sono soprattutto orientate a mantenere l'offerta socioriabilitativa ed educative, soprattutto quella dei laboratori abilitativi per lo sviluppo delle competenze linguistiche e cognitive per le situazioni meno gravi. Rilevanti, inoltre, i progetti per l'integrazione scolastica.

Le attività di assistenza semi-residenziale si sostanziano tra l'altro in progetti rivolti ai disturbi comportamentali e di interesse neuropsichiatrico.

Di seguito l'assistenza in semi residenzialità per l'anno 2023 – 2024

**Tab. Assistenza Disabili Adulti Semi-Residenziale a gestione Indiretta (Fonte Atl@nte) – Anno 2024**

**Tipo di Assistenza Residenziale S10 e S11 di tipo Disabilità fisica Disabilità psichica e Disabilità sensoriale**

| Strutture Semiresidenziali                        | n° posti   | n° utenti  | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate presenza |
|---|------------|------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| Centro Socio Riab. adolescenti CASA DINA          | 10         | 10         | 10                                | 0                             | 0                             | 1.874                |
| Centro Socio Riab. per Minori - POLLICINO         | 10         | 25         | 22                                | 3                             | 3                             | 2.595                |
| Centro Socio Riab. Adulti "I Quattro Elementi"    | 10         | 8          | 8                                 | 0                             | 0                             | 1.693                |
| CD Disabili "SOTTOSOPRA"                          | 10         | 51         | 39                                | 12                            | 3                             | 1.736                |
| CD Disabili "SPAZIO CREO"                         | 20         | 20         | 20                                | 0                             | 2                             | 3.799                |
| Centro IL GIRASOLE - Casa Vincenziana G. Andreoli | 20         | 10         | 10                                | 0                             | 0                             | 601                  |
| CD OAMI Casa S. Antonio Abate                     | 8          | 6          | 6                                 | 0                             | 0                             | 1.141                |
| Centro Accoglienza Diurno - BIM BUM BAM           | 8          | 25         | 25                                | 0                             | 2                             | 1.883                |
| Centro Accoglienza Diurno - YOUNG PEOPLE          | 15         | 24         | 21                                | 3                             | 0                             | 3.629                |
| Centro Socio Riab. - L'ISOLA CHE C'E'             | 20         | 21         | 19                                | 2                             | 2                             | 3.580                |
|   | <b>131</b> | <b>200</b> | <b>180</b>                        | <b>20</b>                     | <b>12</b>                     | <b>22.531</b>        |

**Assistenza Disabili Adulti semiresidenziale a gestione diretta- Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori                            | Tipologia Struttura | N° Posti   | N° Utenti Presenti Inizio Periodo | N° Utenti Ammessi Nel Periodo | N° Utenti Dimessi Nel Periodo | N° Giornate Di Presenza |
|---|---------------------|------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b>                        |                     | <b>113</b> | <b>94</b>                         | <b>4</b>                      | <b>7</b>                      | <b>18.064</b>           |
| Centro Socio Riab. per Minori - POLLICINO         | S11                 | 10         | 22                                | 4                             | 4                             | 2.459                   |
| Centro Socio Riab. adolescenti CASA DINA          | S11                 | 10         | 11                                | 0                             | 0                             | 1.920                   |
| Centro Socio Riab. Adulti "I Quattro Elementi"    | S11                 | 10         | 8                                 | 0                             | 2                             | 1.842                   |
| Centro IL GIRASOLE - Casa Vincenziana G. Andreoli | S11                 | 20         | 9                                 | 0                             | 0                             | 567                     |
| Centro Socio Riab. - L'ISOLA CHE C'E'             | S10                 | 20         | 15                                | 0                             | 0                             | 3.229                   |
| Centro Accoglienza Diurno - BIM BUM BAM           | S10                 | 8          | 11                                | 0                             | 0                             | 1.544                   |
| Centro Accoglienza Diurno - YOUNG PEOPLE          | S10                 | 15         | 18                                | 0                             | 1                             | 2.978                   |

**Tab. Assistenza Disabili Adulti Semi-Residenziale a gestione Diretta (Fonte Atl@nte) - Anno 2024**

**Tipo di Assistenza Residenziale S10 e S11 di tipo Disabilità fisica Disabilità psichica e Disabilità sensoriale**

| Strutture Semiresidenziali | n° posti | n° utenti | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate presenza |
|----------------------------|----------|-----------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| CD Disabili "Agorà"        | 16       | 16        | 13                                | 3                             | 3                             | 2.289                |
| CD Disabili "Arcobaleno"   | 28       | 29        | 24                                | 5                             | 0                             | 4.877                |

|  |            |            |            |           |           |               |
|--|------------|------------|------------|-----------|-----------|---------------|
| CD Disabili "Girasole"                       | 20         | 23         | 22         | 1         | 0         | 3.974         |
| CD Disabili "La Cometa"                      | 20         | 16         | 14         | 2         | 2         | 3.091         |
| CD Disabili "Macondo"                        | 20         | 24         | 20         | 4         | 2         | 3.593         |
| CD Disabili "Spazio Insieme"                 | 20         | 18         | 15         | 4         | 1         | 2.689         |
| Centro Socio Riab. LA SERRA                  | 20         | 20         | 20         | 0         | 0         | 4.606         |
| Centro Socio Riab. L'ORIZZONTE               | 20         | 20         | 17         | 3         | 0         | 4.195         |
| Centro Socio-Riab. "IL LABORATORIO" Foligno  | 20         | 22         | 20         | 2         | 1         | 4.260         |
| CD Disabili "C.I.R.P."                       | 28         | 24         | 22         | 2         | 3         | 3.936         |
| CD Disabili "Il Faro"                        | 32         | 25         | 22         | 3         | 0         | 3.660         |
| CD Disabili Adulti - L'Albero delle Voci     | 16         | 19         | 16         | 3         | 0         | 3.154         |
| Centro Diurno "La Porta del Sole"            | 4          | 7          | 6          | 1         | 2         | 626           |
| Centro Diurno SAN NICOLO'                    | 27         | 24         | 23         | 1         | 1         | 4.721         |
| Laboratorio Riabilitativo I PINI - Millecose | 24         | 17         | 15         | 1         | 3         | 3.172         |
| CD Disabili - TUTTI I COLORI DEL MONDO       | 10         | 10         | 8          | 2         | 0         | 2.159         |
| CD Disabili L'OASI                           | 10         | 9          | 8          | 1         | 1         | 1.499         |
|  | <b>335</b> | <b>323</b> | <b>285</b> | <b>38</b> | <b>19</b> | <b>56.501</b> |

**Tab. Assistenza Disabili Adulti semiresidenziale a gestione indiretta - Anno 2023 (Fonte Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori                         | Tipologia Struttura | n° posti   | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate presenza |
|--|---------------------|------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b>                     |                     | <b>358</b> | <b>356</b>                        | <b>58</b>                     | <b>21</b>                     | <b>60.549</b>        |
| Centro Socio Riab. LA SERRA                    | S11                 | 15         | 20                                | 20                            | 0                             | 4.607                |
| Centro Socio Riab. L'ORIZZONTE                 | S11                 | 32         | 18                                | 3                             | 3                             | 3.518                |
| Centro Socio-Riab. "IL LABORATORIO" Foligno    | S11                 | 20         | 22                                | 2                             | 1                             | 4.080                |
| CD Disabili "Il Faro"                          | S11                 | 28         | 21                                | 2                             | 1                             | 3.510                |
| CD Disabili "SOTTOSOPRA"                       | S11                 | 16         | 49                                | 11                            | 0                             | 1.539                |
| CD Disabili "C.I.R.P."                         | S11                 | 4          | 24                                | 0                             | 2                             | 4.242                |
| CD Disabili Adulti - L'Albero delle Voci       | S10                 | 27         | 15                                | 1                             | 0                             | 3.077                |
| Centro Diurno "La Porta del Sole"              | S10                 | 24         | 5                                 | 1                             | 0                             | 740                  |
| Centro Diurno SAN NICOLO'                      | S11                 | 20         | 20                                | 3                             | 0                             | 4.433                |
| Laboratorio Riabilitativo 'I Pini' - Millecose | S11                 | 20         | 15                                | 1                             | 1                             | 3.345                |
| CD Disabili "La Cometa"                        | S11                 | 28         | 12                                | 3                             | 0                             | 3.075                |
| CD Disabili "Macondo"                          | S11                 | 24         | 21                                | 2                             | 3                             | 3.409                |
| CD Disabili "Girasole"                         | S11                 | 20         | 21                                | 2                             | 1                             | 4.017                |
| CD Disabili "Arcobaleno"                       | S11                 | 16         | 26                                | 0                             | 2                             | 4.757                |
| CD Disabili "Spazio Insieme"                   | S11                 | 16         | 16                                | 2                             | 0                             | 2.713                |
| CD Disabili "Agorà"                            | S11                 | 10         | 15                                | 0                             | 2                             | 2.725                |
| CD Disabili Tutti i colori del mondo - L'OASI  | S11                 | 8          | 9                                 | 0                             | 1                             | 1.428                |
| CD Disabili - TUTTI I COLORI DEL MONDO         | S11                 | 10         | 8                                 | 0                             | 0                             | 1.809                |
| CD Disabili "SPAZIO CREO"                      | S11                 | 20         | 19                                | 5                             | 4                             | 3.525                |

Di seguito l'assistenza in residenzialità sempre relativa all'anno 2024-2023

**Tab. Assistenza Disabili Adulti Residenziale a gestione Diretta (Fonte Atl@nte) - Anno 2024**

**Tipo di Assistenza Residenziale S10 e S11 di tipo Disabilità fisica Disabilità psichica Disabilità sensoriale**

| Strutture Semiresidenziali          | n° posti  | n° utenti | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate di presenza |
|-------------------------------------|-----------|-----------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------|
| Residenza Disabili LA FARFALLA      | 10        | 10        | 7                                 | 41                            | 42                            | 2.494                   |
| Centro Socio Riab. - Porta del Sole | 8         | 9         | 8                                 | 1                             | 1                             | 2.476                   |
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b>          | <b>18</b> | <b>19</b> | <b>15</b>                         | <b>42</b>                     | <b>43</b>                     | <b>4.970</b>            |

**Assistenza Disabili Adulti residenziale a gestione diretta - Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)**

| STRUTTURE / INDICATORI           | TIPOLOGIA STRUTTURA | N° POSTI LETTO | N° UTENTI PRESENTI INIZIO PERIODO | N° UTENTI AMMESSI NEL PERIODO | N° UTENTI DIMESSI NEL PERIODO | N° GIORNATE PRESENZA | TASSO DI TUI-LIZZO |
|----------------------------------|---------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b>       |                     | <b>16</b>      | <b>12</b>                         | <b>42</b>                     | <b>39</b>                     | <b>4.688</b>         | <b>80,27</b>       |
| PORTA DEL SOLE RESIDENZIALE      | S10                 | 8              | 6                                 | 2                             | 0                             | 2.185                | 74,83              |
| La Farfalla - Residenza Disabili | S10                 | 8              | 6                                 | 40                            | 39                            | 2.503                | 85,72              |

**Tab. Assistenza Disabili Adulti Residenziale a gestione Indiretta (Fonte Atl@nte) - Anno 2024**

**Tipo di Assistenza Residenziale S10 e S11 di tipo Disabilità fisica Disabilità psichica Disabilità sensoriale**

| Strutture Semiresidenziali                       | n° po-<br>sti | n°<br>utenti | n° utenti<br>presenti<br>inizio<br>periodo | n°<br>utenti<br>am-<br>messi<br>nel<br>periodo | n°<br>utenti<br>di-<br>messi<br>nel<br>pe-<br>riodo | n° gior-<br>nate di<br>pre-<br>senza |
|--|---------------|--------------|--|--|---|--------------------------------------|
| Comunità Alloggio Torricelli                     | 18            | 18           | 18   | 0  | 0   | 6.588                                |
| Comunità Alloggio Dopo di Noi                    | 6             | 5            | 5  | 0  | 0   | 1.830                                |
| Comunità Alloggio CASA AVIGLIANO                 | 4             | 4            | 4  | 0  | 0   | 1.464                                |
| Comunità Alloggio SPAZIO FAMIGLIA                | 11            | 13           | 11   | 2  | 3   | 3.894                                |
| Comunità Alloggio Spoleto                        | 10            | 9            | 9  |  | 0   | 3.289                                |
| CSRER Villa Don Pietro Bonilli                   | 25            | 28           | 24   | 4  | 5   | 8.050                                |
| Residenza Disabili DOPO DI NOI                   | 6             | 4            | 4  | 0  | 0   | 1.464                                |
| Residenza Disabili OAMI CASA S. ANTONIO ABATE    | 12            | 15           | 15   | 0  | 0   | 4.676                                |
| CSRE Disabili Adulti "IL MELOGRANO"              | 12            | 13           | 12   | 1  | 1   | 4.189                                |
| RD Centro Socio Riab. Res. Minori Pollicino      | 2             | 2            | 2  | 0  | 0   | 732                                  |
| RD Famiglia Comunità per il dopo di noi - Selene | 6             | 5            | 5  | 0  | 0   | 1.830                                |
| Residenza Disabili Opera Monsignor Bonilli       | 32            | 33           | 32   | 1  | 1   | 11.453                               |
| Servizio Socio-Riab. "CASA DINA"                 | 2             | 2            | 2  | 0  | 1   | 698                                  |
| Unità Speciale Stati Vegetativi KOS CARE srl     | 20            | 34           | 17   | 33   | 29  | 6.329                                |
|  | <b>175</b>    | <b>185</b>   | <b>160</b>                                 | <b>41</b>                                      | <b>40</b>   | <b>56.486</b>                        |

**Assistenza Disabili Adulti semiresidenziale a gestione indiretta - Anno 2023 (Fonte Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori                                      | Tipologia Struttura | n° posti   | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate presenza | tasso utilizzo posti letto |
|---|---------------------|------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b>                                  |                     | <b>167</b> | <b>150</b>                        | <b>77</b>                     | <b>39</b>                     | <b>56.366</b>        | <b>92,47</b>               |
| Servizio Socio Riabilitativo per giovani adulti 'Casa Dina' | S11                 | 2          | 2                                 | 0                             | 0                             | 730                  | 100,00                     |
| RD Centro Socio Riab. Res. Minori Pollicino                 | S11                 | 2          | 2                                 | 0                             | 0                             | 730                  | 100,00                     |
| CSRE Disabili Adulti "IL MELOGRANO"                         | S11                 | 12         | 12                                | 1                             | 1                             | 4.371                | 99,79                      |
| Residenza Disabili Opera Monsignor Bonilli                  | S11                 | 32         | 30                                | 1                             | 0                             | 11.193               | 95,83                      |
| Unità Speciale Stati Vegetativi KOS CARE SRL                | S10                 | 20         | 10                                | 32                            | 34                            | 6.427                | 88,04                      |
| RD Famiglia Comunità per il dopo di noi - Se-lene           | S11                 | 6          | 4                                 | 1                             | 0                             | 1.516                | 69,22                      |
| Comunità Alloggio CASA AVIGLIANO                            | S10                 | 4          | 4                                 | 0                             | 0                             | 1.460                | 100,00                     |
| Comunità Alloggio Spazio Famiglia                           | S10                 | 11         | 10                                | 3                             | 2                             | 3.725                | 92,78                      |
| CSRER Villa Don Pietro Bonilli                              | S10                 | 25         | 30                                | 34                            | 2                             | 8.423                | 92,31                      |
| Residenza Disabili OAMI CASA S. ANTONIO ABATE               | S10                 | 13         | 15                                | 0                             | 0                             | 4.679                | 98,61                      |
| Residenza Disabili DOPO DI NOI                              | S10                 | 6          | 4                                 | 0                             | 0                             | 1.460                | 66,67                      |
| Comunità Alloggio Spoleto                                   | S10                 | 10         | 9                                 | 0                             | 0                             | 3.285                | 90,00                      |
| Comunità Alloggio Torricelli                                | S11                 | 18         | 18                                | 0                             | 0                             | 6.542                | 99,57                      |
| Comunità Alloggio Dopo di noi                               | S11                 | 6          | 0                                 | 5                             | 0                             | 1.825                | 83,33                      |

**Assistenza Psichiatrica Distrettuale**

Nell'Azienda USL Umbria 2 l'attività di promozione e tutela della salute mentale viene assicurata dalle Strutture del Dipartimento della Salute Mentale.

Nel 2024 sono stati seguiti 6.454 utenti distribuiti per sesso femminile 3.933 utenti e sesso maschile 2.521 e un'età di media di 48 maschi e 51 femmine. 1.271 sono i nuovi utenti in carico nell'anno di cui 200 tra 18-24 anni.

Tab. Assistenza Psichiatrica territoriale - Utenti per classi d'età - Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)

| Strutture / Indicatori     | n° utenti ≤24 aa | n° utenti 25-39 aa | n° utenti 40-54 aa | n° utenti 55-64 aa | n° utenti ≥65 aa | n° utenti totali |
|----------------------------|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>620</b>       | <b>1.122</b>       | <b>1.801</b>       | <b>1.673</b>       | <b>1.238</b>     | <b>6.454</b>     |
| <b>CSM Terni</b>           | 185              | 348                | 516                | 486                | 347              | <b>1.882</b>     |
| <b>CSM Foligno</b>         | 199              | 266                | 412                | 379                | 282              | <b>1.538</b>     |

|                  |    |     |     |     |     |              |
|------------------|----|-----|-----|-----|-----|--------------|
| CSM Narni-Amelia | 89 | 148 | 231 | 191 | 130 | <b>789</b>   |
| CSM Spoleto      | 95 | 192 | 327 | 283 | 227 | <b>1.124</b> |
| CSM Orvieto      | 31 | 107 | 200 | 226 | 159 | <b>723</b>   |
| CSM Valnerina    | 21 | 61  | 115 | 108 | 93  | <b>398</b>   |

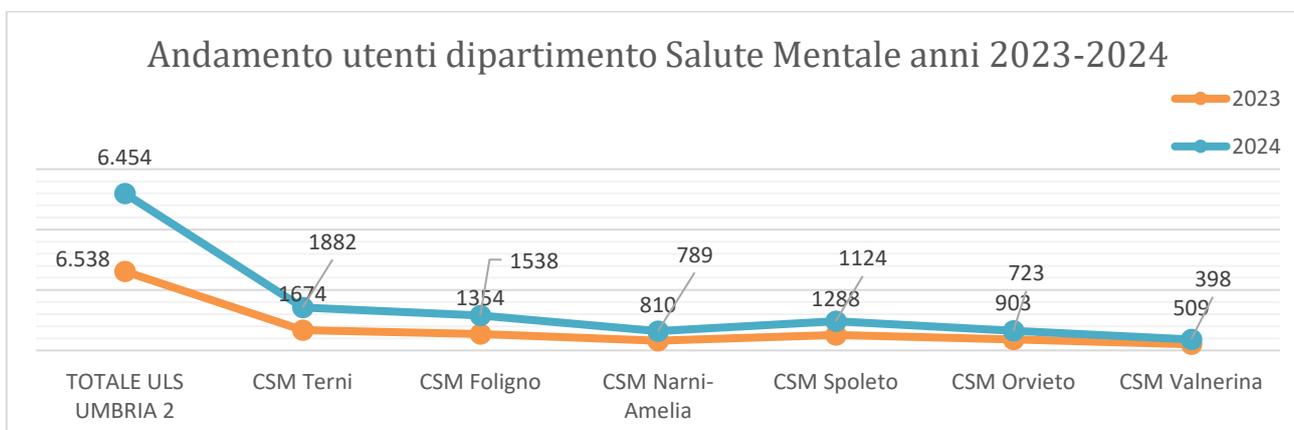
Tab. Assistenza Psichiatrica territoriale - Utenti per classi d'età - Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)

| Strutture / Indicatori     | n° utenti ≤24 aa | n° utenti 25-39 aa | n° utenti 40-54 aa | n° utenti 55-64 aa | n° utenti ≥65 aa | n° utenti totali |
|----------------------------|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------|------------------|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>559</b>       | <b>1.120</b>       | <b>1.859</b>       | <b>1.724</b>       | <b>1.276</b>     | <b>6.538</b>     |
| CSM Terni                  | 120              | 290                | 486                | 441                | 337              | <b>1.674</b>     |
| CSM Foligno                | 160              | 238                | 371                | 347                | 238              | <b>1.354</b>     |
| CSM Narni-Amelia           | 78               | 152                | 232                | 211                | 137              | <b>810</b>       |
| CSM Spoleto                | 123              | 233                | 362                | 323                | 247              | <b>1.288</b>     |
| CSM Orvieto                | 47               | 130                | 276                | 259                | 191              | <b>903</b>       |
| CSM Valnerina              | 31               | 77                 | 132                | 143                | 126              | <b>509</b>       |

Di seguito il confronto fra anno 2024 e 2023 che mostra una diminuzione dei casi seguiti con un decremento del 2.75%.

Tab. Andamento Utenti CSM - Anni 2023-2024 (Fonte dati Atl@nte)

| Strutture / Indicatori     | 2023         | 2024         |
|----------------------------|--------------|--------------|
| <b>TOTALE ULS UMBRIA 2</b> | <b>6.538</b> | <b>6.454</b> |
| CSM Terni                  | 1674         | 1882         |
| CSM Foligno                | 1354         | 1538         |
| CSM Narni-Amelia           | 810          | 789          |
| CSM Spoleto                | 1288         | 1124         |
| CSM Orvieto                | 903          | 723          |
| CSM Valnerina              | 509          | 398          |



Per quanto concerne l'assistenza psichiatrica riabilitativa, l'Azienda ha erogato prestazioni di tipo domiciliare e di tipo semiresidenziale e residenziale presso strutture a gestione diretta o private accreditate.

Nella tabella che segue è descritta la distribuzione degli utenti assistiti in regime di semiresidenzialità a gestione diretta per il 2024.

**Tab. Assistenza psichiatrica semiresidenziale a gestione Diretta (Fonte dati Atl@nte) - Anno 2024 ok**

| Denominazione struttura Semiresidenziale | N° posti   | N° totale utenti trattati | N. Utenti presenti inizio anno | Ammissioni nel periodo | Dimissioni nel periodo | Giornate di assistenza |
|--|------------|---------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| <b>Dipartimento Salute Mentale</b>       | <b>121</b> | <b>208</b>                | <b>141</b>                     | <b>82</b>              | <b>59</b>              | <b>19.389</b>          |
| CD "IRIS" - D.C.A.                       | 6          | 19                        | 10                             | 10                     | 12                     | 1.194                  |
| CD Sterpete                              | 12         | 23                        | 19                             | 4                      | 4                      | 2.548                  |
| CENTRO DIURNO 'Si può fare' CSM Narni    | 10         | 51                        | 33                             | 20                     | 13                     | 1.894                  |
| LA GINESTRA                              | 10         | 12                        | 7                              | 14                     | 14                     | 976                    |
| CD Salute Mentale S. Giovanni di Baiano  | 8          | 22                        | 18                             | 6                      | 8                      | 1.588                  |
| CENTRO DIURNO "IL POGGIO"                | 15         | 15                        | 15                             | 0                      | 2                      | 4.223                  |
| CD LEONARDO                              | 30         | 31                        | 21                             | 10                     | 2                      | 3.590                  |
| CD MARCO POLO                            | 30         | 35                        | 18                             | 18                     | 4                      | 3.376                  |

**Tab. Assistenza psichiatrica semiresidenziale a gestione diretta - Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori  | n° posti   | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate presenza |
|---|------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|
| <b>Dipartimento Salute Mentale</b>                            | <b>115</b> | <b>134</b>                        | <b>44</b>                     | <b>51</b>                     | <b>13.384</b>        |
| Centro Diurno Psichiatrici Sterpete                           | 12         | 17                                | 9                             | 7                             | <b>6.22</b>          |
| CENTRO DIURNO 'Si può fare' CSM Narni                         | 10         | 37                                | 15                            | 18                            | <b>1.774</b>         |
| Centro di Accoglienza Diurno La Ginestra                      | 10         | 6                                 | 6                             | 10                            | <b>716</b>           |
| Centro Assistenza Diurno Salute Mentale S. Giovanni di Baiano | 8          | 14                                | 9                             | 5                             | <b>1.214</b>         |
| Centro Diurno MARCO POLO                                      | 30         | 21                                | 2                             | 5                             | <b>3.265</b>         |
| Centro Diurno LEONARDO  | 30         | 23                                | 1                             | 3                             | <b>3.106</b>         |
| Centro Diurno IL POGGIO                                       | 15         | 16                                | 2                             | 3                             | <b>3.309</b>         |

Nella tabella che segue, è descritta la distribuzione degli utenti assistiti in regime di residenzialità a gestione diretta per il 2024 a confronto con il 2023.

**Tab. Assist. psichiatrica residenziale a gestione diretta (Fonte dati Atl@nte) - Anno 2024**

| Denominazione struttura Semiresidenziale | N° posti  | N° totale utenti trattati | N. Utenti presenti inizio anno | Ammissioni nel periodo | Dimissioni nel periodo | Giornate di assistenza | tasso utilizzo |
|--|-----------|---------------------------|--------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|----------------|
| <b>Dipartimento Salute Mentale</b>       | <b>92</b> | <b>102</b>                | <b>20</b>                      | <b>42</b>              | <b>52</b>              | <b>21.401</b>          |                |
| CTR Tipo 1 - Foligno                     | 8         | 10                        | 0                              | 4                      | 6                      | 2.113                  | <b>72,17</b>   |
| CTR Tipo 2 - Foligno                     | 10        | 20                        | 0                              | 13                     | 12                     | 3.120                  | <b>85,25</b>   |

|   |    |    |   |   |    |       |               |
|---|----|----|---|---|----|-------|---------------|
| Gruppo Appartamento - Foligno                     | 7  | 2  | 2 | 0 | 1  | 711   | <b>27,75</b>  |
| Unità di convivenza Sterpete                      | 8  | 5  | 3 | 2 | 3  | 794   | <b>27,12</b>  |
| GA LA TAVOLA ROTONDA                              | 5  | 2  | 1 | 1 | 1  | 552   | <b>30,16</b>  |
| Comunità Terapeutica Riabilitativa Tipo 2_Spoleto | 10 | 16 | 0 | 7 | 10 | 2.413 | <b>65,93</b>  |
| CTR Tipo 1 - Spoleto                              | 6  | 10 | 0 | 7 | 7  | 1.605 | <b>73,09</b>  |
| Unità di convivenza - Spoleto                     | 8  | 7  | 7 | 0 | 2  | 2.405 | <b>82,14</b>  |
| G.A. Via Romagna Modulo 2                         | 2  | 1  | 0 | 0 | 0  | 366   | <b>50,00</b>  |
| G.A. Via Romagna Modulo 3                         | 2  | 1  | 0 | 0 | 0  | 366   | <b>50,00</b>  |
| G.A. Via Romagna Modulo 4                         | 2  | 1  | 1 | 0 | 0  | 366   | <b>50,00</b>  |
| GRUPPO APPARTAMENTO "IL POGGIO"                   | 6  | 6  | 6 | 0 | 2  | 1.540 | <b>70,13</b>  |
| G.A. Via Romagna                                  | 2  | 1  | 0 | 0 | 0  | 366   | <b>50,00</b>  |
| FUTURA  | 3  | 3  | 0 | 0 | 0  | 1.098 | <b>100,00</b> |
| COMUNITA' ALLOGGIO                                | 5  | 5  | 0 | 2 | 1  | 1.524 | <b>83,28</b>  |
| CTR Tipo 1 - Cascia)                              | 8  | 12 | 0 | 6 | 7  | 2.062 | <b>70,42</b>  |

**Tab. Assistenza psichiatrica residenziale a gestione diretta - Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori                            | Tipologia Struttura | n° posti letto | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate presenza | tasso di utilizzo |
|---|---------------------|----------------|-----------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|----------------------|-------------------|
| <b>Dipartimento Salute Mentale</b>                |                     | <b>92</b>      | <b>64</b>                         | <b>58</b>                     | <b>60</b>                     | <b>21.639</b>        | <b>64,44</b>      |
| CTR Tipo 1 - Foligno                              | CTR1                | 8              | 6                                 | 3                             | 3                             | 1907                 | 65,31             |
| CTR Tipo 2 - Foligno                              | CTR2                | 10             | 8                                 | 10                            | 11                            | 2570                 | 70,41             |
| Gruppo Appartamento - Foligno                     | GA                  | 7              | 3                                 | 5                             | 6                             | 542                  | 21,21             |
| Unità di convivenza Sterpete                      | UC                  | 8              | 4                                 | 4                             | 5                             | 1430                 | 48,97             |
| GA LA TAVOLA ROTONDA                              | GA                  | 5              | 1                                 | 0                             | 0                             | 365                  | 20,00             |
| Comunità Terapeutica Riabilitativa Tipo 2_Spoleto | CTR2                | 10             | 6                                 | 13                            | 10                            | 2274                 | 62,30             |
| CTR Tipo 1 - Spoleto                              | CTR1                | 6              | 5                                 | 5                             | 6                             | 1777                 | 81,14             |
| Unità di convivenza - Spoleto                     | UC                  | 8              | 6                                 | 5                             | 4                             | 2199                 | 75,31             |
| G.A. Via Romagna Modulo 2                         | GA                  | 2              | 1                                 | 0                             | 0                             | 365                  | 50,00             |
| G.A. Via Romagna Modulo 3                         | GA                  | 2              | 2                                 | 1                             | 2                             | 553                  | 75,75             |
| G.A. Via Romagna Modulo 4                         | GA                  | 2              | 1                                 | 1                             | 1                             | 359                  | 49,18             |
| GRUPPO APPARTAMENTO "IL POGGIO"                   | GA                  | 6              | 6                                 | 1                             | 1                             | 2174                 | 99,27             |
| G.A. Via Romagna                                  | GA                  | 2              | 1                                 | 0                             | 0                             | 365                  | 50,00             |
| FUTURA(   | GA                  | 3              | 3                                 | 1                             | 1                             | 971                  | 88,68             |
| COMUNITA' ALLOGGIO                                | UC                  | 5              | 5                                 | 1                             | 3                             | 1635                 | 89,59             |
| CTR Tipo 1 - Cascia                               | CTR1                | 8              | 6                                 | 8                             | 7                             | 2153                 | 73,73             |

## Legenda

CTR2= Comunità Terapeutica di tipo 2, CTR1= Comunità Terapeutica di tipo 1, UC= Unità di Convivenza, GA=Gruppo Appartamento

### 4.2.A.8. Assistenza Dipartimento Dipendenze

Il Dipartimento delle Dipendenze, attraverso le sue molteplici articolazioni operative, assolve funzioni relative alla promozione della salute, alla prevenzione, al trattamento, alla riduzione del danno, all'inclusione sociale e lavorativa e reinserimento nei confronti delle persone con problemi di dipendenza da *substantia* e *sine substantia*.

Rientrano tra le sue competenze:

- analizzare i bisogni assistenziali, anche sulla base della rilevazione continua dei dati epidemiologici;
- articolare interventi preventivi, terapeutici, di tutela della salute, di riabilitazione e reinserimento sociale;
- garantire, attraverso idonee strategie di governo clinico, livelli elevati di qualità del servizio complessivamente erogato;
- garantire l'aderenza ad una pratica clinica basata sulle evidenze scientifiche;
- delineare percorsi assistenziali idonei a garantire per gli utenti la continuità assistenziale, attivando protocolli e prassi omogenee nelle diverse unità operative;
- promuovere l'assunzione di un ruolo centrale da parte degli utenti, quali protagonisti consapevoli dei propri percorsi di cura;
- sviluppare percorsi di collaborazione ed integrazione tra i diversi servizi e strutture, sia pubbliche che del privato sociale accreditato;
- stringere rapporti di collaborazione e partecipare ad iniziative congiunte con gli Enti locali territoriali;
- favorire la costruzione e lo sviluppo del capitale sociale nell'area delle dipendenze;
- concorrere alla definizione del budget distrettuale.

Dal 2016, come dettato dalla Delibera del Direttore Generale n. 905 /2015, l'articolazione del Dipartimento delle Dipendenze è la seguente.

- Strutture Complesse: SerT Foligno e SerT Terni;
- Strutture Semplici: SerD Foligno, SerD Narni/Amelia, SerD Spoleto/Valnerina, SerD Orvieto, SerD Terni, Psicologia delle Dipendenze.

Le Strutture Semplici SerD ricomprendono tutti gli interventi rivolti a dipendenze legali, illegali e senza sostanze.

All'interno dei SerD di Foligno e di Terni sono allocati i Centri Specifici per il Disturbo da Gioco d'Azzardo, all'interno del SerD di Orvieto c'è il Centro d'Ascolto per il Disturbo da Gioco d'Azzardo. Al SerD di Foligno è attivo anche il Servizio Numero Verde Regionale per la dipendenza da gioco, attivato con DGR n. 1246/2015, in applicazione della LR n. 21/2014.

Gli interventi preventivi e terapeutico-riabilitativi sono diversificati in alcune aree principali:

- a) l'area dell'uso/abuso/dipendenza da sostanze legali (alcoldipendenza, tabagismo, psicofarmaci);
- b) l'area dell'uso/abuso/dipendenza da sostanze illegali;
- c) l'area delle forme di dipendenza *sine substantia* (gioco d'azzardo patologico, gaming, disturbi compulsivi del comportamento, ecc.);
- d)

Nelle tabelle seguenti sono riportate le persone in carico con prestazioni nel 2023 e 2024 suddivise per sesso e fascia di età. Per il calcolo delle persone prese in carico è stato utilizzato il filtro della piattaforma "GeDi", che computa solo le persone in carico che hanno ricevuto prestazioni nel periodo in considerazione.

## 2023

**Tab. 1 Utenti con prestazioni in carico al Dipartimento delle Dipendenze suddivisi per Distretto\* e fasce di età. Anno 2023 USL Umbria n. 2**

|  | SESSO | FASCE DI ETA' (anni) |
|--|-------|----------------------|
|--|-------|----------------------|

| SOGGETTI            | F    | M    | TOT    | <=19 | 20-24 | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | >44  | TOT   |
|---------------------|------|------|--------|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|
| TERNI               | 267  | 798  | 1065   | 76   | 106   | 69    | 82    | 113   | 108   | 511  | 1065  |
| %                   | 25,1 | 74,9 | 100,00 | 7,1  | 10,0  | 6,5   | 7,7   | 10,6  | 10,1  | 48,0 | 100,0 |
| FOLIGNO             | 249  | 670  | 919    | 67   | 91    | 78    | 75    | 109   | 97    | 402  | 919   |
| %                   | 26,3 | 73,7 | 100,0  | 7,3  | 9,9   | 8,5   | 8,2   | 11,9  | 10,6  | 43,7 | 100,0 |
| NARNI/AMELIA        | 60   | 200  | 260    | 10   | 17    | 16    | 29    | 31    | 27    | 130  | 260   |
| %                   | 23,1 | 76,9 | 100,0  | 3,8  | 6,5   | 6,2   | 11,2  | 11,9  | 10,4  | 50,0 | 100,0 |
| SPOLETO/VALNERINA   | 89   | 317  | 406    | 10   | 19    | 33    | 54    | 59    | 61    | 170  | 406   |
| %                   | 21,9 | 78,1 | 100,0  | 2,5  | 4,7   | 8,1   | 13,3  | 14,5  | 15,0  | 41,9 | 100,0 |
| ORVIETO             | 35   | 216  | 251    | 7    | 10    | 25    | 29    | 33    | 43    | 104  | 251   |
| %                   | 13,9 | 86,1 | 100,0  | 2,8  | 4,0   | 10,0  | 11,6  | 13,1  | 17,1  | 41,4 | 100,0 |
| TOTALE ASL UMBRIA 2 | 700  | 2201 | 2901   | 170  | 243   | 221   | 269   | 345   | 336   | 1317 | 2901  |
| %                   | 24,1 | 75,9 | 100,0  | 5,9  | 8,4   | 7,6   | 9,3   | 11,9  | 11,6  | 45,4 | 100,0 |

\* In tabella per ogni distretto sono computate le prese in carico afferenti nei Servizi di pertinenza degli stessi.

Dati estratti dal sistema informatico "GeDi" in dotazione nei Servizi del Dipartimento delle Dipendenze USL Umbria2

Nel Distretto di Terni sono computati anche i detenuti presenti nel Carcere di Terni con problemi di dipendenza. Nel Distretto di Orvieto sono computati anche i detenuti presenti nel Carcere di Orvieto con problemi di dipendenza.

Nei dati inerenti i Distretti di Spoleto/Valnerina sono computate le prese in carico inerenti gli ospiti delle strutture residenziali presenti nel territorio Spoletino (CAST e Centro di Solidarietà di Spoleto) e del Carcere di Spoleto con problemi di dipendenza.

**Tab. 2 Utenti con prestazioni in carico al Dipartimento delle Dipendenze per pratiche medico legali suddivisi per Distretto\* e fasce di età. Anno 2023. USL Umbria n. 2**

| SOGGETTI            | SESSO |       |       | FASCE DI ETA' (anni) |       |       |       |       |       |      |       |
|---------------------|-------|-------|-------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|
|                     | F     | M     | TOT   | <=19                 | 20-24 | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | >44  | TOT   |
| TERNI               | 30    | 124   | 154   | 13                   | 12    | 20    | 19    | 25    | 18    | 44   | 154   |
| %                   | 19,5  | 80,5  | 100   | 8,4                  | 7,8   | 13,0  | 12,3  | 16,2  | 11,7  | 28,6 | 100,0 |
| FOLIGNO             | 74    | 429   | 503   | 1                    | 36    | 72    | 60    | 57    | 77    | 287  | 503   |
| %                   | 14,7  | 85,3  | 100   | 0,2                  | 7,2   | 14,3  | 11,9  | 11,3  | 15,3  | 57,1 | 100,0 |
| NARNI/AMELIA        | 63    | 371   | 434   | 0                    | 26    | 61    | 76    | 49    | 54    | 168  | 434   |
| %                   | 14,5  | 85,5  | 100   | 0                    | 6     | 14    | 18    | 11    | 12    | 39   | 100   |
| SPOLETO/VALNERINA   | 19    | 143   | 162   | 0                    | 12    | 21    | 25    | 20    | 14    | 70   | 162   |
| %                   | 11,7  | 88,3  | 100   | 0                    | 7,4   | 13,0  | 15,4  | 12,3  | 8,6   | 43,2 | 100,0 |
| ORVIETO             | 40    | 163   | 203   | 1                    | 22    | 35    | 36    | 22    | 23    | 64   | 203   |
| %                   | 19,7  | 80,3  | 100   | 0,5                  | 10,8  | 17,2  | 17,7  | 10,8  | 11,3  | 31,5 | 100,0 |
| TOTALE ASL UMBRIA 2 | 226   | 1.230 | 1.456 | 15                   | 108   | 209   | 216   | 173   | 186   | 633  | 1.456 |
| %                   | 15,5  | 84,5  | 100   | 1,0                  | 7,4   | 14,4  | 14,8  | 11,9  | 12,8  | 43,5 | 100,0 |

\* In tabella per ogni distretto sono computate le prese in carico afferenti nei Servizi di pertinenza degli stessi.

Dati estratti dal sistema informatico "GeDi" in dotazione nei Servizi del Dipartimento delle Dipendenze USL Umbria2

## 2024

**Tab. 3 Utenti con prestazioni in carico al Dipartimento delle Dipendenze suddivisi per Distretto\* e fasce di età. Anno 2024. USL Umbria n. 2**

| SOGGETTI | SESSO |      |       | FASCE DI ETA' (anni) |       |       |       |       |       |      |       |
|----------|-------|------|-------|----------------------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|
|          | F     | M    | TOT   | <=19                 | 20-24 | 25-29 | 30-34 | 35-39 | 40-44 | >44  | TOT   |
| TERNI    | 286   | 921  | 1207  | 82                   | 111   | 100   | 111   | 126   | 128   | 549  | 1207  |
| %        | 23,7  | 76,3 | 100,0 | 6,8                  | 9,2   | 8,3   | 9,2   | 10,4  | 10,6  | 45,5 | 100,0 |

|                            |            |             |             |            |            |            |            |            |            |             |             |
|----------------------------|------------|-------------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|-------------|
| FOLIGNO                    | 273        | 714         | 987         | 65         | 84         | 83         | 86         | 108        | 115        | 446         | 987         |
| %                          | 27,7       | 72,3        | 100,0       | 6,6        | 8,5        | 8,4        | 8,7        | 10,9       | 11,7       | 45,2        | 100,0       |
| NARNI/AMELIA               | 40         | 150         | 190         | 11         | 10         | 18         | 22         | 23         | 19         | 87          | 190         |
| %                          | 21,1       | 78,9        | 100,0       | 5,8        | 5,3        | 9,5        | 11,6       | 12,1       | 10,0       | 45,8        | 100,0       |
| SPOLETO/VALNERINA          | 77         | 325         | 402         | 6          | 13         | 41         | 51         | 77         | 53         | 161         | 402         |
| %                          | 19,2       | 80,8        | 100,0       | 1,5        | 3,2        | 10,2       | 12,7       | 19,2       | 13,2       | 40,0        | 100,0       |
| ORVIETO                    | 37         | 201         | 238         | 4          | 12         | 16         | 22         | 28         | 43         | 113         | 238         |
| %                          | 15,5       | 84,5        | 100,0       | 1,7        | 5,0        | 6,7        | 9,2        | 11,8       | 18,1       | 47,5        | 100,0       |
| <b>TOTALE ASL UMBRIA 2</b> | <b>713</b> | <b>2311</b> | <b>3024</b> | <b>168</b> | <b>230</b> | <b>258</b> | <b>292</b> | <b>362</b> | <b>358</b> | <b>1356</b> | <b>3024</b> |
| %                          | 23,6       | 76,4        | 100,00      | 5,5        | 7,6        | 8,5        | 9,7        | 12         | 11,8       | 44,8        | 100,00      |

\* In tabella per ogni distretto sono computate le prese in carico afferenti nei Servizi di pertinenza degli stessi.  
Dati estratti dal sistema informatico "GeDI" in dotazione nei Servizi del Dipartimento delle Dipendenze USL Umbria2

**Tab. 4 Utenti con prestazioni in carico al Dipartimento delle Dipendenze per pratiche medico legali suddivisi per Distretto\* e fasce di età. Anno 2024. USL Umbria n. 2**

| SOGGETTI                   | SESSO      |             |             | FASCE DI ETA' (anni) |            |            |            |            |            |            |             |
|----------------------------|------------|-------------|-------------|----------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|-------------|
|                            | F          | M           | TOT         | <=19                 | 20-24      | 25-29      | 30-34      | 35-39      | 40-44      | >44        | TOT         |
| TERNI                      | 21         | 79          | 100         | 9                    | 10         | 6          | 8          | 23         | 11         | 28         | 100         |
| %                          | 21         | 79          | 100         | 9                    | 10         | 6          | 8          | 23         | 11         | 28         | 100         |
| FOLIGNO                    | 63         | 396         | 459         | 0                    | 33         | 58         | 62         | 67         | 59         | 180        | 459         |
| %                          | 13,7       | 86,3        | 100,0       | 0                    | 7,2        | 12,6       | 13,5       | 14,6       | 12,9       | 39,2       | 100,0       |
| NARNI/AMELIA               | 71         | 347         | 418         | 0                    | 30         | 57         | 68         | 47         | 46         | 170        | 418         |
| %                          | 17,0       | 83,0        | 100,0       | 0                    | 7,2        | 13,6       | 16,3       | 11,2       | 11,0       | 40,7       | 100,0       |
| SPOLETO/VALNERINA          | 26         | 183         | 209         | 1                    | 12         | 29         | 28         | 27         | 18         | 94         | 209         |
| %                          | 12,4       | 87,6        | 100,0       | 0,5                  | 5,7        | 13,9       | 13,4       | 12,9       | 8,6        | 45,0       | 100,0       |
| ORVIETO                    | 32         | 144         | 170         | 0                    | 15         | 25         | 22         | 24         | 21         | 63         | 170         |
| %                          | 18,8       | 84,7        | 100,0       | 0                    | 8,8        | 14,7       | 12,9       | 14,1       | 12,4       | 37,1       | 100,0       |
| <b>TOTALE ASL UMBRIA 2</b> | <b>213</b> | <b>1149</b> | <b>1356</b> | <b>10</b>            | <b>100</b> | <b>175</b> | <b>188</b> | <b>188</b> | <b>155</b> | <b>535</b> | <b>1356</b> |
| %                          | 15,7       | 84,7        | 100,0       | 0,7                  | 7,4        | 12,9       | 13,9       | 13,9       | 11,4       | 39,5       | 100,0       |

\* In tabella per ogni distretto sono computate le prese in carico afferenti nei Servizi di pertinenza degli stessi.  
Dati estratti dal sistema informatico "GeDI" in dotazione nei Servizi del Dipartimento delle Dipendenze USL Umbria2

Nel 2024 il numero totale delle persone prese in carico dai Servizi del Dipartimento delle Dipendenze, per problemi di dipendenza è di 3.024 a cui vanno aggiunte le persone prese in carico per pratiche medico legali (1356) per un totale di 4.380 persone.

## Prestazioni

Di seguito le prestazioni erogate nel 2023 e nel 2024 suddivise per tipologia e SerD di competenza

**Tab.5 Attività prestazionali erogate dal Dipartimento delle Dipendenze, suddivise per Distretto. Anno 2023.**

| Prestazione 2023                                      | TERNI  | FOLIGNO | NARNI | SPOLETO | ORVIETO | TOTALI  |
|---|--------|---------|-------|---------|---------|---------|
|   | N°     | N°      | N°    | N°      | N°      | N°      |
| 1 - Attività telefonica                               | 3.045  | 4.280   | 1.035 | 260     | 1.500   | 10.120  |
| 2 - Relazioni sul caso, prescrizioni e certificazioni | 8.831  | 16.038  | 1.393 | 4.089   | 1.439   | 31.790  |
| 3 - Attività di accompagnamento                       | 43     | 366     | 25    | 25      | 18      | 477     |
| 4 - Visite  | 174    | 4.252   | 407   | 423     | 755     | 6.011   |
| 5 - Colloqui  | 3.014  | 6.111   | 1.461 | 719     | 3.503   | 14.808  |
| 6 - Esami e procedure cliniche                        | 8.588  | 15.145  | 1.139 | 5.477   | 3.074   | 33.423  |
| 7 - Somministrazione farmaci e vaccini                | 45.846 | 52.866  | 3.766 | 12.351  | 8.067   | 122.896 |
| 8 - Interventi psicoterapeutici individuali           | 581    | 1.072   | 428   | 626     | 331     | 3.038   |
| 9 - Interventi psicoterapeutici coppia - famiglia     | 40     | 97      | 11    | 3       | 13      | 164     |

| Prestazione 2023                                       | TERNI         | FOLIGNO        | NARNI         | SPOLETO       | ORVIETO       | TOTALI         |
|--|---------------|----------------|---------------|---------------|---------------|----------------|
|  | N°            | N°             | N°            | N°            | N°            | N°             |
| 10 - Interventi psico/socio/educativi di gruppo        | 572           | 1.210          | 322           | 94            | 489           | 2.687          |
| 11 - Test psicologici                                  | 388           | 197            | 15            | 62            | 8             | 670            |
| 12 - Attività di supporto generale al paziente         | 1.704         | 109            | 52            | 131           | 75            | 2.071          |
| 13 - Predisposizione/revisione prog. t. ind. e neg. t. | 740           | 3.700          | 192           | 657           | 153           | 5.442          |
| 14 - Prestazioni alberghiere                           | 0             | 0              | 0             | 0             | 0             | 0              |
| 15 - Prestazioni straord. di carattere econ.-assist.   | 0             | 0              | 0             | 0             | 0             | 0              |
| 16 - Prestazioni generali di prevenzione primaria      | 69            | 90             | 23            | 0             | 44            | 226            |
| 17 - Prestazioni generali di prevenz. sec. (pat. cor.) | 0             | 0              | 0             | 1             | 0             | 1              |
| <b>TOTALI</b>  | <b>73.635</b> | <b>105.533</b> | <b>10.269</b> | <b>24.918</b> | <b>19.469</b> | <b>233.824</b> |

**Tab.6 Attività prestazionali erogate dal Dipartimento delle Dipendenze, suddivise per Distretto. Anno 2024.**

| Prestazione 2024                                       | TERNI         | FOLIGNO        | NARNI        | SPOLETO       | ORVIETO       | TOTALI         |
|--|---------------|----------------|--------------|---------------|---------------|----------------|
|  | N°            | N°             | N°           | N°            | N°            | N°             |
| 1 - Attività telefonica                                | 3.198         | 5.269          | 548          | 422           | 859           | 10.296         |
| 2 - Relazioni sul caso, prescrizioni e certificazioni  | 8.239         | 11.904         | 925          | 2.107         | 1.720         | 24895          |
| 3 - Attività di accompagnamento                        | 62            | 233            | 13           | 32            | 6             | 346            |
| 4 - Visite   | 451           | 5.330          | 342          | 450           | 724           | 7.297          |
| 5 - Colloqui   | 4.814         | 13.803         | 1.596        | 1.759         | 3.031         | 25.003         |
| 6 - Esami e procedure cliniche                         | 10.184        | 15.924         | 1.227        | 7.159         | 2.777         | 37.271         |
| 7 - Somministrazione farmaci e vaccini                 | 40.317        | 51.100         | 1.910        | 12.402        | 7.476         | 113.205        |
| 8 - Interventi psicoterapeutici individuali            | 1.139         | 1.857          | 334          | 422           | 179           | 3.931          |
| 9 - Interventi psicoterapeutici coppia – famiglia      | 62            | 228            | 7            | 1             | 31            | 329            |
| 10 - Interventi psico/socio/educativi di gruppo        | 1.754         | 1.521          | 402          | 201           | 311           | 4.189          |
| 11 - Test psicologici                                  | 576           | 257            | 25           | 38            | 4             | 900            |
| 12 - Attività di supporto generale al paziente         | 3.360         | 72             | 11           | 239           | 126           | 3.808          |
| 13 - Predisposizione/revisione prog. t. ind. e neg. t. | 662           | 7.495          | 78           | 832           | 422           | 9.489          |
| 14 - Prestazioni alberghiere                           | 0             | 0              | 0            | 1             | 0             | 1              |
| 15 - Prestazioni straord. di carattere econ.-assist.   | 0             | 1              | 0            | 0             | 0             | 1              |
| 16 - Prestazioni generali di prevenzione primaria      | 22            | 26             | 37           | 0             | 21            | 106            |
| <b>TOTALI</b>  | <b>74.840</b> | <b>115.020</b> | <b>7.455</b> | <b>26.063</b> | <b>17.687</b> | <b>241.065</b> |

#### 4.2.A.9. Attività

I consultori familiari sono servizi di prossimità istituiti per la tutela della salute della donna, del bambino e della coppia e della famiglia. Costituiti oltre 40 anni or sono, grazie alla Legge 405/1975, sono gli unici presidi del Servizio Sanitario Nazionale orientati specificamente alla prevenzione delle malattie e alla promozione della salute.

Sono intesi come “servizi di frontiera” (in quanto rappresentano, per le ragioni che sono alla base della loro istituzione, un caso esemplare di condivisione di valori tra componente professionale e utenza) attraverso l’organizzazione di incontri sul territorio, di riflessione e analisi. Fondati nella prospettiva di sostenere le persone nello sviluppo della consapevolezza e delle competenze (empowerment), a partire dal riconoscimento del punto di vista di genere, e per fare ciò, si presentano come servizi sociosanitari, con competenze multidisciplinari, per cogliere in modo integrato i determinanti della salute e, a partire dalla loro conoscenza, agire in termini di promozione della salute.

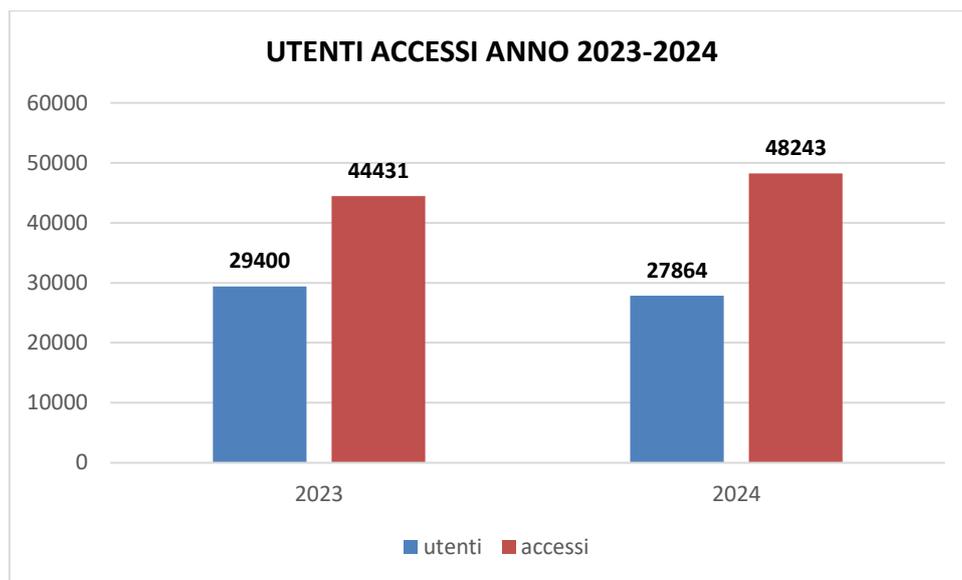
Nel territorio della Us Umbria2 le sedi principali attualmente sono sei, una per ogni distretto territoriale con varie sedi decentrate.

Nell'anno 2024, si sono rivolte ai servizi consultoriali 27864 utenti, per un totale di 48243 accessi. Si registra un leggero calo generale degli utenti ed un aumento degli accessi.

**Attività Consultoriali. Numero Utenti e Accessi. Anno 2023-2024 (dati dei report inviati al controllo di gestione)**

| CONSULTORIO                | NUMERO UTENTI |              | NUMERO ACCESSI |              |
|----------------------------|---------------|--------------|----------------|--------------|
|                            | 2023          | 2024         | 2023           | 2024         |
| TERNI                      | 7.338         | 6437         | 9.048          | 13586        |
| FOLIGNO                    | 7.979         | 7744         | 13.204         | 12448        |
| NARNI-AMELIA               | 5.769         | 5820         | 10.767         | 11407        |
| SPOLETO                    | 3.302         | 3171         | 4.007          | 3636         |
| ORVIETO                    | 4.024         | 3177         | 5.346          | 4323         |
| VALNERINA                  | 988           | 1515         | 2.059          | 2843         |
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>29.400</b> | <b>27864</b> | <b>44.431</b>  | <b>48243</b> |

**Numero Utenti e Accessi. Anni 2023 -2024**  
fare grafico



**PROMOZIONE DELLA SALUTE IN ADOLESCENZA**

All'interno dei Consultori è riservato uno spazio dedicato: il **Consultorio Giovani** è un punto di ascolto, di informazione e di primo intervento a cui ci si può rivolgere per qualsiasi necessità, incertezza, disagio o domanda personale. È il luogo dove i giovani possono trovare una risposta concreta a problemi e a dubbi di carattere sociale e sanitario nel massimo rispetto della privacy.

Nel vigente Piano regionale della Prevenzione 2020-2025 sono state esplicitate azioni mirate con il programma predefinito PP01 "Scuole che promuovono salute", tra cui l'adozione di accordi inter-istituzionali tra il sistema sanitario e il sistema scolastico proprio per favorire una governance integrata e l'elaborazione di un documento regionale delle pratiche raccomandate per sostenere la costruzione, a livello regionale, della Rete delle Scuole che Promuovono Salute. Promuovere lo sviluppo armonico dell'individuo e supportare il processo di costruzione della sua identità è l'obiettivo fondamentale delle attività di promozione della salute in età infantile ed

adolescenziale previste dal Piano regionale di prevenzione 2020-2025, che include alcuni progetti da realizzare nelle scuole mirati a supportare il processo di crescita e lo sviluppo della persona, sostenendo i momenti di transizione e le fasi di maggior impegno emotivo e relazionale.

Nel corso dell'anno scolastico 2022-2023 i servizi consultori inseriti all'interno del catalogo delle scuole che promuovono salute della regione Umbria hanno iniziato una collaborazione con i vari istituti di ogni ordine e grado.

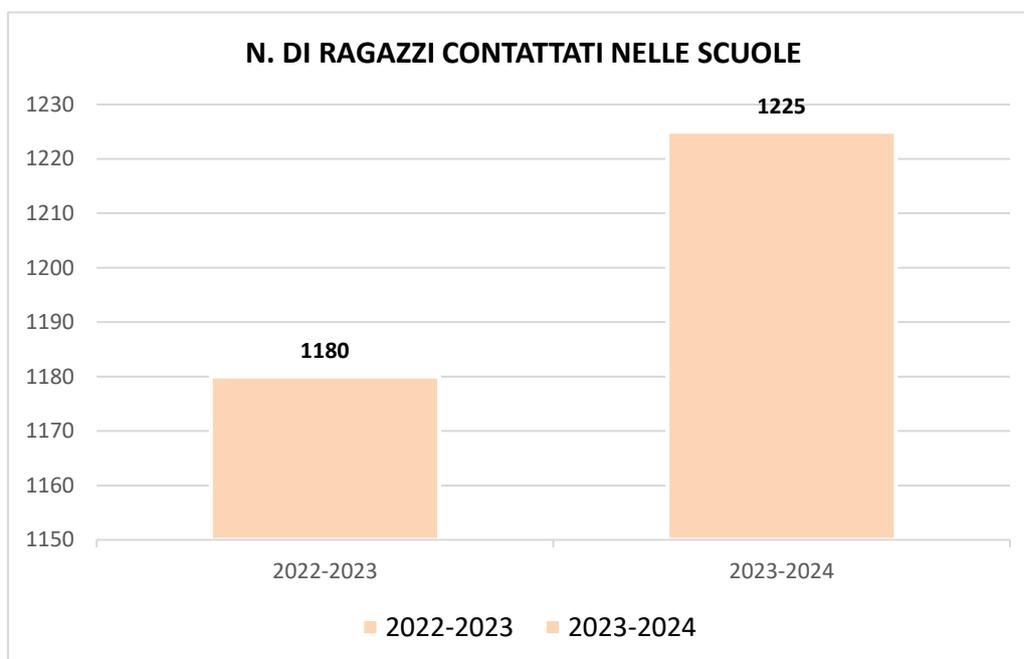
#### NUMERO DI RAGAZZI CONTATTATI NELLE SCUOLE

ANNO SCOLASTICO 2022-2023

ANNO SCOLASTICO 2023-2024

| AREA ASSISTENZIALE  | USL UMBRIA 2 |
|---|--------------|
| N. DI RAGAZZI CONTATTATI NELLE SCUOLE ANNO SCOLASTICO 2022-2023 | 1180         |
|   |              |

| AREA ASSISTENZIALE  | USL UMBRIA 2 |
|---|--------------|
| N. DI RAGAZZI CONTATTATI NELLE SCUOLE ANNO SCOLASTICO 2023-2024 | 1225         |
|   |              |



#### \*GRAVIDANZE PRESE IN CARICO PRESSO I CONSULTORI

Il percorso nascita è parte integrante e fondamentale delle attività consultoriali. Gli accessi sono diretti e gratuiti per tutti gli utenti si articola in:

- prima visita ostetrica e successivi controlli,
- ecografia ostetrica e/o prescrizione della stessa,
- incontri di accompagnamento alla nascita,
- incontri dopo il parto,
- sostegno all'allattamento individuale e di gruppo,
- massaggio infantile,
- consulenze e/o sostegno psicologiche in gravidanza e nel puerperio,
- sostegno psicologico alla neogenitorialità.

**\* NUMERO DI GRAVIDANZE PRESE IN CARICO PRESSO I CONSULTORI ANNO 2023**

| CONSULTORIO                           |            |            |              |            |           |           |              |
|---------------------------------------|------------|------------|--------------|------------|-----------|-----------|--------------|
| AREA ASSISTENZIALE                    | TERNI      | FOLIGNO    | NARNI AMELIA | SPOLETO    | ORVIETO   | VALNERINA | USL UMBRIA 2 |
| N° Gravidanze Seguite Donne Immigrate | 112        | 61         | 31           | 27         | 11        | 17        | 259          |
| N° Gravidanze Seguite Donne Italiane  | 98         | 273        | 100          | 98         | 88        | 46        | 703          |
| <b>TOTALE PRESTAZIONI</b>             | <b>210</b> | <b>334</b> | <b>131</b>   | <b>125</b> | <b>99</b> | <b>63</b> | <b>962</b>   |

\*Il sistema di gestione informatica "Consultori" identifica come "gravidenza seguita" il terzo accesso per gravidanza

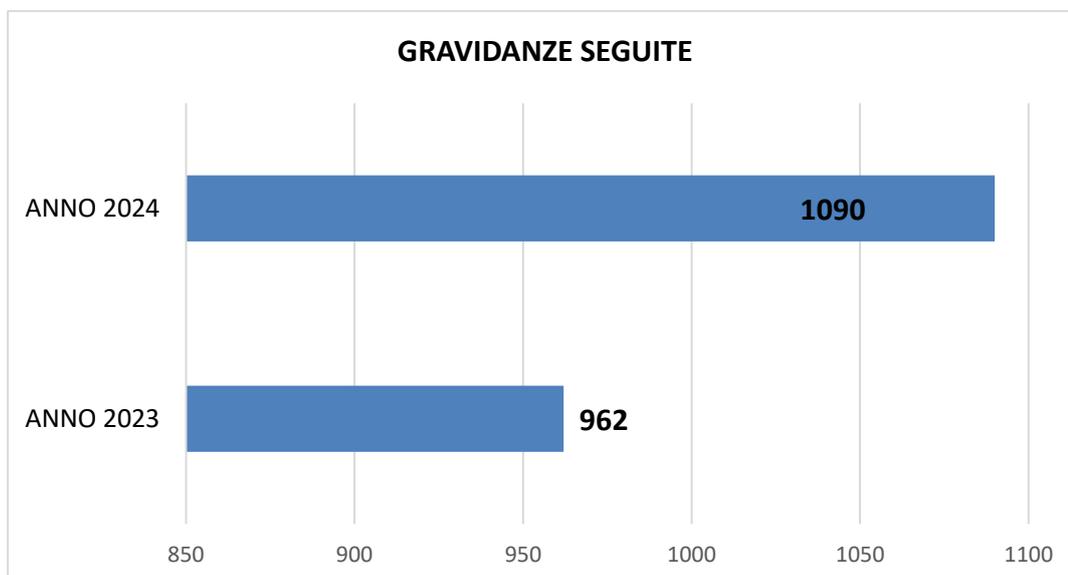
**\*NUMERO DI GRAVIDANZE PRESE IN CARICO PRESSO I CONSULTORI ANNO 2024 (dati dei report inviati al controllo di gestione)**

| CONSULTORIO                           |            |            |              |            |           |           |              |
|---------------------------------------|------------|------------|--------------|------------|-----------|-----------|--------------|
| AREA ASSISTENZIALE                    | TERNI      | FOLIGNO    | NARNI AMELIA | SPOLETO    | ORVIETO   | VALNERINA | USL UMBRIA 2 |
| N° Gravidanze Seguite Donne Immigrate | 116        | 52         | 10           | 36         | 15        | 32        | 261          |
| N° Gravidanze Seguite Donne Italiane  | 200        | 256        | 137          | 111        | 69        | 56        | 766          |
| <b>TOTALE PRESTAZIONI</b>             | <b>316</b> | <b>308</b> | <b>147</b>   | <b>147</b> | <b>84</b> | <b>88</b> | <b>1090</b>  |

\*Il sistema di gestione informatica "Consultori" identifica come "gravidenza seguita" il terzo accesso per gravidanza

**NUMERO DI GRAVIDANZE TOTALI PRESE IN CARICO NEI CONSULTORI ANNI 2023 E 2024**

Si evidenzia nel corso del 2024 un leggero aumento del numero di gravidanze prese in carico dai servizi consultoriali.





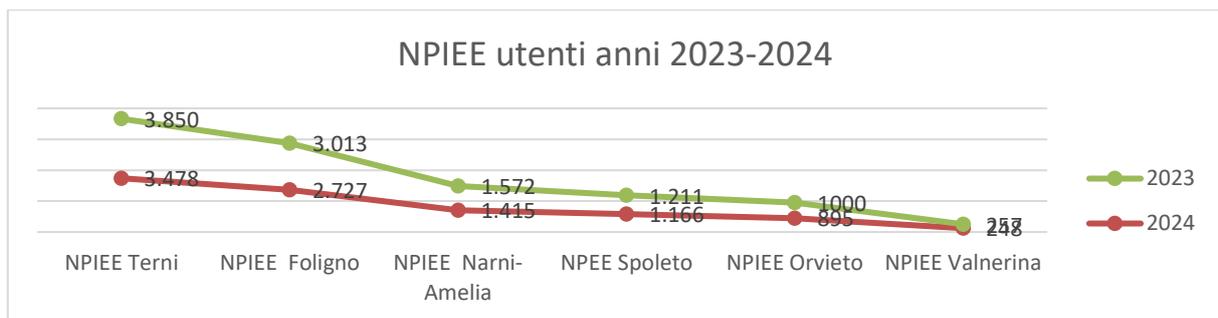
#### 4.2.A.9. Disturbi dello sviluppo

L'assistenza neuropsichiatrica per minori, organizzata in un unico Servizio, si articola in 6 sedi distrettuali. Assicura la prevenzione, la diagnosi e il trattamento dei disturbi dello sviluppo in ambito neurologico, psicopatologico e neuropsicologico in età evolutiva.

Le tabelle che seguono descrivono l'andamento degli utenti, distribuiti per Distretto. Nel 2024, un leggero incremento rispetto al 2023 di utenti minori che hanno usufruito dell'Assistenza del Servizio di Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza, di cui 6.557 di sesso maschile e 4.347 di sesso femminile, di cui 6.313 bambini sotto i 13 anni.

**Assistenza neuropsichiatrica per minori n° utenti - Anni 2023-2024 (Fonte dati Atl@nte)**

| STRUTTURE / INDICATORI                        | 2023         | 2024          |
|---|--------------|---------------|
| NPIEE Terni                                   | 3.478        | 3.850         |
| NPIEE Foligno                                 | 2.727        | 3.013         |
| NPIEE Narni-Amelia                            | 1.415        | 1.572         |
| NPEE Spoleto                                  | 1.166        | 1.211         |
| NPIEE Orvieto                                 | 895          | 1000          |
| NPIEE Valnerina                               | 248          | 257           |
| <b>DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE AREA NPIEE</b> | <b>9.929</b> | <b>10.903</b> |



Nel 2023 la USL Umbria 2 ha erogato 85.921 prestazioni di Assistenza Neuropsichiatrica a minori in 49.224 accessi.

**Tab. Assistenza Età Evolutiva territoriale - Attività nel dettaglio - Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

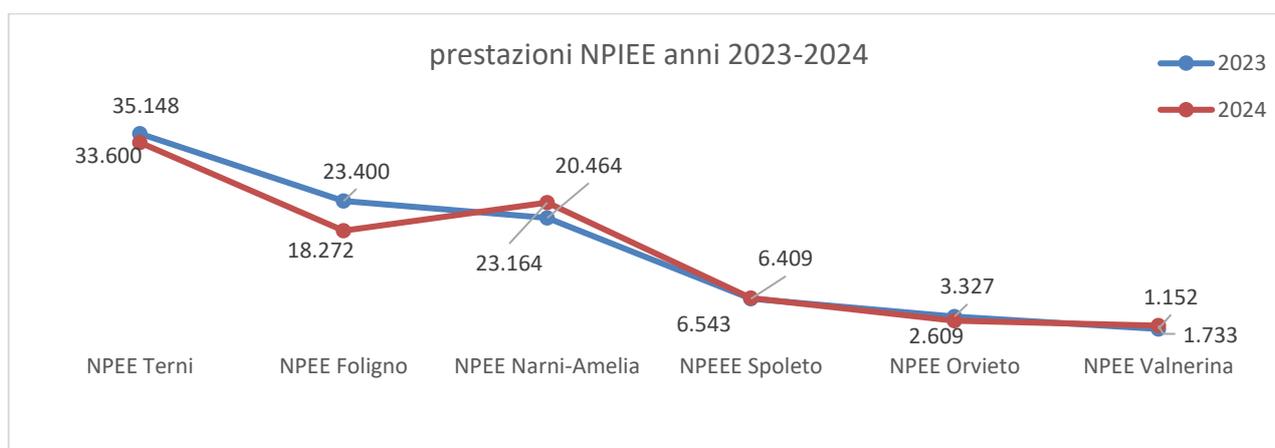
| Strutture / Indicatori                        | n° accessi    | n° prestazioni domiciliari | n° prestazioni ambulatoriali | n° prestazioni altro tipo | n° prestazioni totali NPEE | domiciliari |
|---|---------------|----------------------------|------------------------------|---------------------------|----------------------------|-------------|
| <b>Dipartimento Salute Mentale area NPIEE</b> | <b>49.224</b> | <b>1.478</b>               | <b>83.088</b>                | <b>1.355</b>              | <b>85.921</b>              | <b>1,75</b> |
| NPEE Terni                                    | 21.363        | 482                        | 32.284                       | 834                       | 33.600                     | 1,57        |
| NPEE Foligno                                  | 9.389         | 485                        | 17.637                       | 150                       | 18.272                     | 1,95        |
| NPEE Narni-Amelia                             | 10.626        | 253                        | 22.762                       | 149                       | 23.164                     | 2,18        |
| NPEE Spoleto                                  | 4.426         | 203                        | 6.292                        | 48                        | 6.543                      | 1,48        |
| NPEE Orvieto                                  | 2.092         | 54                         | 2.422                        | 133                       | 2.609                      | 1,25        |
| NPEE Valnerina                                | 1.328         | 1                          | 1.691                        | 41                        | 1.733                      | 1,30        |

**Tab. Assistenza Età Evolutiva territoriale - Attività nel dettaglio - Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori                        | n° accessi    | n° prestazioni domiciliari | n° prestazioni ambulatoriali | Altre prestazioni NPEE | N° prestazioni totali NPEE | % prestazioni domiciliari |
|---|---------------|----------------------------|------------------------------|------------------------|----------------------------|---------------------------|
| <b>Dipartimento Salute Mentale area NPIEE</b> | <b>56.054</b> | <b>1.503</b>               | <b>85.783</b>                | <b>2.614</b>           | <b>89.900</b>              | <b>2%</b>                 |
| NPEE Terni                                    | 14.611        | 504                        | 32.792                       | 1852                   | 35.148                     | 2,41%                     |
| NPEE Foligno                                  | 10.820        | 466                        | 22.614                       | 320                    | 23.400                     | 2,16%                     |
| NPEE Narni-Amelia                             | 911           | 257                        | 20.044                       | 163                    | 20.464                     | 22,46%                    |
| NPEEE Spoleto                                 | 2.959         | 159                        | 6.179                        | 71                     | 6.409                      | 2,17%                     |
| NPEE Orvieto                                  | 4.849         | 112                        | 3.049                        | 166                    | 3.327                      | 0,69%                     |
| NPEE Valnerina                                | 21.904        | 5                          | 1105                         | 42                     | 1.152                      | 0,05%                     |

**Tab. Andamento Prestazioni Età Evolutiva – Anno 2023-2024 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori                        | 2023          | 2024          |
|---|---------------|---------------|
| <b>Dipartimento Salute Mentale area NPIEE</b> | <b>89.900</b> | <b>85.921</b> |
| NPEE Terni                                    | 35.148        | 33.600        |
| NPEE Foligno                                  | 23.400        | 18.272        |
| NPEE Narni-Amelia                             | 20.464        | 23.164        |
| NPEEE Spoleto                                 | 6.409         | 6.543         |
| NPEE Orvieto                                  | 3.327         | 2.609         |
| NPEE Valnerina                                | 1.152         | 1.733         |



### Servizio Sociale Aziendale

Le attività che svolge il Servizio Sociale sono uno snodo cruciale per la rete aziendale interagendo con i servizi territoriali/ospedalieri/residenziali/comuni/associazioni di volontariato/cooperative. Seguono i percorsi di presa in carico di:

- minori e adulti con disabilità,
- patologie psichiatriche,
- problemi di dipendenza,
- anziani non autosufficienti.

Il Servizio Sociale svolge molto della sua attività nelle valutazioni multi-dimensionale delle persone utenti e ne definiscono i piani/progetti di assistenza individuale e/o di tutela giuridica oltre a valutare e definire i percorsi di assistenza domiciliare socio-sanitaria e socio-riabilitativa educativa e di assistenza indiretta, avvalendosi di sistemi operativi agili e di connessione territoriali come:

- Sistema Atl@nte – “S.Va.M.Di.” per la valutazione della disabilità e “Suite InterRAI” –, per le valutazioni dei servizi di assistenza domiciliare territoriale e residenziale (Contact Assement, L.T.C.F., H.C., P.C.);
- Unità Multidisciplinare e di Valutazione delle disabilità (UVM, UMVD, DP e UVG) e Servizi di Residenzialità e Semi-residenzialità.

In ambito dipartimentale, svolgono il lavoro all'interno del Dipartimento di Salute Mentale, i cui dati di attività vengono registrati in base ai nomenclatori specifici dei Sistemi Informativi Dipartimentali.

In ambito sovra-distrettuale (aziendale), il servizio sociale è parte integrante di équipe deputate alla Valutazione delle Capacità Genitoriali (VCG) e ha un ruolo centrale anche nell'ambito dell'Amministrazione di Sostegno (AdS). Nell'anno 2021, il servizio è stato coinvolto nei progetti domiciliari di minori, adulti e anziani (in Atl@nte “Cure Domiciliari”), strutturandosi sulla base del “Profilo AD”, assegnato in base all'intensità assistenziale e alla relativa complessità multi-professionale del progetto (LEA 2017). Dall'anno 2022 all'anno 2023 sotto un attento monitoraggio di aggiornamento delle prestazioni si è potuto evidenziare un miglioramento Aziendale sia degli accessi che delle prestazioni. Nel 2024 si denota una diminuzione dei pz con progetti mono-professionali dei servizi sociali con profilo “Cure domiciliari socio-assistenziali”, dovuto ad un'integrazione maggiore nell'assistenza multidisciplinare.

**Tabella "cure domiciliari Socio Assistenziali" - tipologia di utenza per età e sesso. Anno 2024**

(Fonte dati Atl@nte)

| DISTRETTO              | Minori 0 ≤17 | Adulti 18-64 | Anziani ≥65 | Utenti Totali | Maschi     | Femmine    |
|------------------------|--------------|--------------|-------------|---------------|------------|------------|
| <b>TOT</b>             | <b>3</b>     | <b>208</b>   | <b>122</b>  | <b>333</b>    | <b>166</b> | <b>167</b> |
| Distretto Terni        | 0            | 26           | 8           | <b>34</b>     | 21         | 13         |
| Distretto Foligno      | 0            | 73           | 62          | <b>135</b>    | 65         | 70         |
| Distretto Valnerina    | 1            | 6            | 8           | <b>15</b>     | 6          | 9          |
| Distretto Narni Amelia | 0            | 63           | 36          | <b>99</b>     | 45         | 54         |
| Distretto Spoleto      | 2            | 8            | 5           | <b>15</b>     | 8          | 7          |
| Distretto Orvieto      | 0            | 32           | 3           | <b>35</b>     | 21         | 14         |

**Tabella "cure domiciliari Socio Assistenziali" - tipologia di utenza per età e sesso. Anno 2023**

(Fonte dati Atl@nte)

| DISTRETTO              | Minori 0 ≤17 | Adulti 18-64 | Anziani ≥65 | Utenti Totali | Maschi     | Femmine    |
|------------------------|--------------|--------------|-------------|---------------|------------|------------|
| <b>TOT</b>             | <b>3</b>     | <b>283</b>   | <b>228</b>  | <b>514</b>    | <b>235</b> | <b>279</b> |
| Distretto Terni        |              | 75           | 6           | <b>81</b>     | 50         | 31         |
| Distretto Foligno      |              | 103          | 101         | <b>204</b>    | 94         | 110        |
| Distretto Valnerina    | 1            | 7            | 17          | <b>25</b>     | 10         | 15         |
| Distretto Narni Amelia |              | 62           | 32          | <b>94</b>     | 41         | 53         |
| Distretto Spoleto      | 2            | 12           | 69          | <b>83</b>     | 26         | 57         |
| Distretto Orvieto      |              | 24           | 3           | <b>27</b>     | 14         | 13         |

A seguire sono indicati gli accessi e le principali prestazioni del servizio sociale per i sei distretti nei progetti di Cure Domiciliari definendo le attività proprie dell'assistente sociale e le attività di monitoraggio delle prestazioni svolte dagli educatori professionali/operatori sociosanitari in ADI nelle varie attività quotidiane di assistenza agli utenti.

Il confronto con l'anno 2023 mostra un aumento sia degli accessi che delle prestazioni a cure delle assistenti sociali e degli operatori coinvolti nell'assistenza diretta ADI. Infatti nell'anno 2024 le attività svolte dagli operatori sociosanitari sono state n. 213.654 ed hanno compreso Attività trasporto e accompagnamento assistito, Cura persona e ambiente (attività aiuto e governo domestico), Igiene a persone allettate o con lesioni cutanee, bagno assistito.

**Tabella SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE - ACCESSI/PRESTAZIONI a cura del servizio socio assistenziale. Anno 2024 (fonte dati Atl@nte)**

| DISTRETTO                  | n. ACCESSI educatori/operatori socio sanitari con profili assistenziali integrati | n. PRESTAZIONI educatori/operatori socio sanitari con profili assistenziali integrati |
|----------------------------|---|---|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>159.525</b>  | <b>213.654</b>  |
| Distretto Terni            | 57.190  | 58.685  |
| Distretto Foligno          | 23.713  | 27.696  |
| Distretto Valnerina        | 2.846   | 3.321   |
| Distretto Narni Amelia     | 25.350  | 26.278  |
| Distretto Spoleto          | 28.315  | 29.568  |
| Distretto Orvieto          | 22.111  | 68.106  |

**Tabella SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE - ACCESSI/PRESTAZIONI a cura del servizio socio assistenziale. Anno 2023 (fonte dati Atl@nte)**

| DISTRETTO                  | n. ACCESSI educatori/operatori socio sanitari con profili assistenziali integrati | n. PRESTAZIONI educatori/operatori socio sanitari con profili assistenziali integrati |
|----------------------------|---|---|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>120.276</b>  | <b>170.182</b>  |
| Distretto Terni            | 52.470  | 52.546  |
| Distretto Foligno          | 16.630  | 17.633  |
| Distretto Valnerina        | 1.928   | 2.428   |
| Distretto Narni Amelia     | 11.457  | 11.466  |
| Distretto Spoleto          | 18.931  | 18.938  |
| Distretto Orvieto          | 18.860  | 67.171  |

Il confronto con l'anno 2023 mostra un aumento sia degli accessi che delle prestazioni a cure delle assistenti sociali coinvolti nell'assistenza diretta e indiretta in profili assistenziali multidisciplinari. Infatti nell'anno 2024 le attività svolte dalle assistenti sociali sono state n. 22.801 e gli accessi n. 17.968.

**Tabella SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE - ACCESSI/PRESTAZIONI personale assistente sociale Anno 2024. (fonte dati Atl@nte)**

| DISTRETTO                  | n. ACCESSI ASSISTENTI SOCIALI con profili AD integrati | n. PRESTAZIONI ASSISTENTI SOCIALI con profili AD integrati |
|----------------------------|--|--|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>17.968</b>  | <b>22.801</b>  |
| Distretto Terni            | 1.431  | 2.215  |
| Distretto Foligno          | 5.060  | 5.329  |
| Distretto Valnerina        | 161  | 253  |
| Distretto Narni Amelia     | 8.012  | 8.705  |
| Distretto Spoleto          | 2.728  | 3.896  |
| Distretto Orvieto          | 576  | 2.403  |

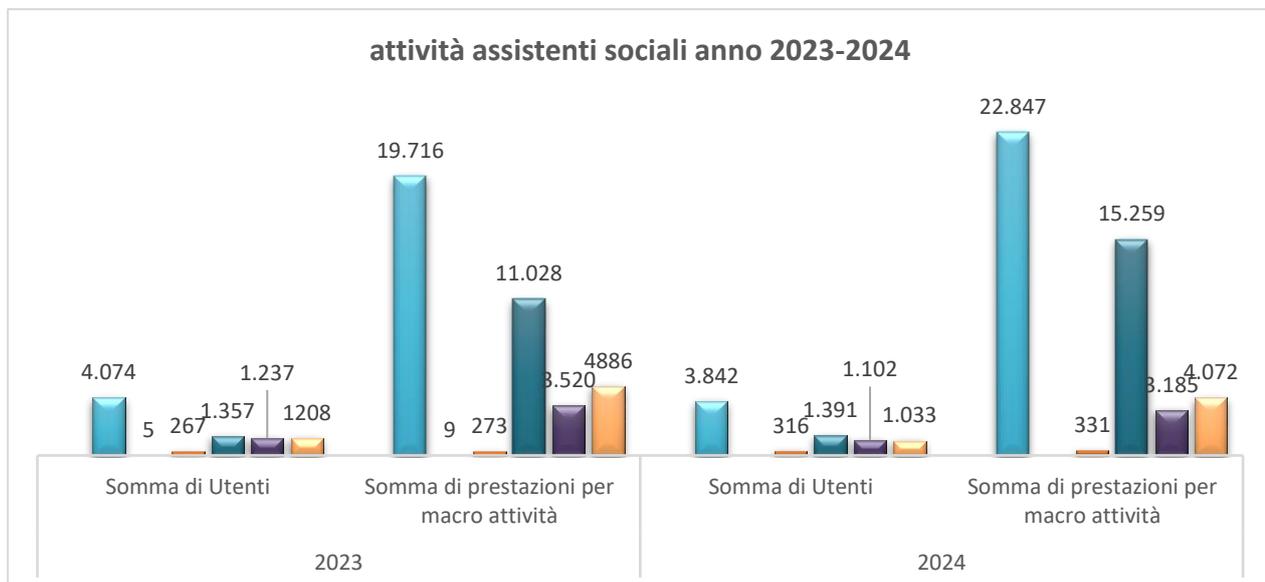
**Tabella SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE - ACCESSI/PRESTAZIONI personale assistente sociale Anno 2023. (fonte dati Atl@nte)**

| DISTRETTO                  | n. ACCESSI ASSISTENTI SOCIALI con profili AD integrati | n. PRESTAZIONI ASSISTENTI SOCIALI con profili AD integrati |
|----------------------------|--|--|
| <b>TOTALE USL UMBRIA 2</b> | <b>13.348</b>  | <b>19.665</b>  |
| Distretto Terni            | 1.194  | 1.957  |
| Distretto Foligno          | 5.375  | 6.191  |
| Distretto Valnerina        | 111  | 190  |
| Distretto Narni Amelia     | 4.130  | 4.523  |
| Distretto Spoleto          | 1.103  | 3.178  |
| Distretto Orvieto          | 1.435  | 3.626  |

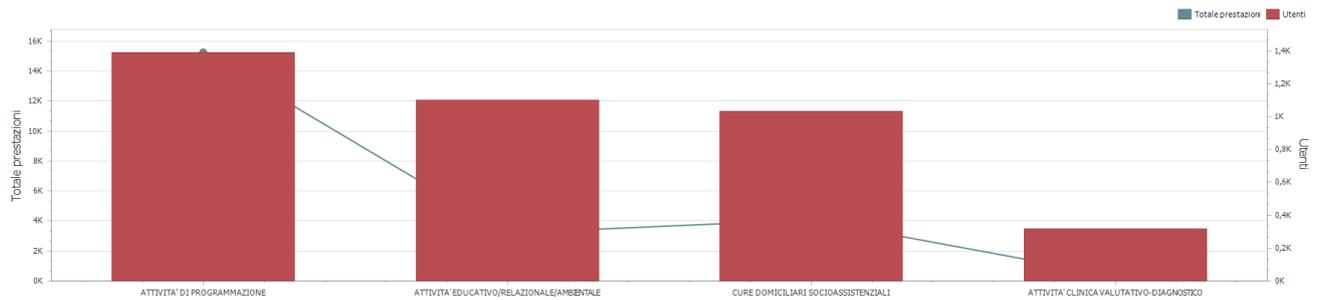
Le attività specifiche professionali svolte dalle assistenti sociali sono elencate nella tabella sotto dove vengono riportate le più rilevanti. Prevalentemente le attività nell'anno 2024 sono state di Confronto con l'equipe (riunioni, passaggio informazioni, consegne), Colloquio con la persona, Colloquio con familiare/care giver, Visita domiciliare - Assistente sociale, Rendicontazione attività svolta, Interventi di rete con altri servizi.

**Tabella di attività aggregate svolto dall'Assistente Sociale a domicilio (macro attività). Anno 2023-2024 (Fonte dati Charta)**

| Attività Assistenti Sociali<br>(Macro attività generiche) | 2023            |   | 2024            |   |
|---|-----------------|---|-----------------|---|
|   | Somma di Utenti | Somma di prestazioni per macro attività | Somma di Utenti | Somma di prestazioni per macro attività |
| <b>Totale USL UMBRIA 2</b>                                | <b>4.074</b>    | <b>19.716</b>                           | <b>3.842</b>    | <b>22.847</b>                           |
| ATTIVITA' CLINICA DI TIPO TERAPEUTICO                     | 5               | 9                                       | 0               | 0                                       |
| ATTIVITA' CLINICA VALUTATIVO-DIAGNOSTICO                  | 267             | 273                                     | 316             | 331                                     |
| ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE                               | 1.357           | 11.028                                  | 1.391           | 15.259                                  |
| ATTIVITA' EDUCATIVO/RELAZIONALE/AMBIENTALE                | 1.237           | 3.520                                   | 1.102           | 3.185                                   |
| CURE DOMICILIARI SOCIOASSISTENZIALI                       | 1.208           | 4.886                                   | 1.033           | 4.072                                   |



Prestazioni per macro tipologia (drill down su Attività)

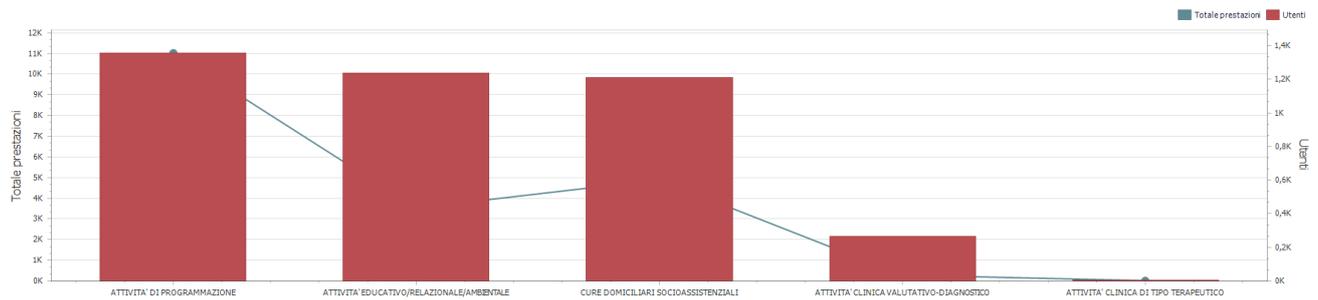


Anno: 2024

Figura Professionale: Assistente sociale del SSN

Distretto: Distretto 1 - Terni, Distretto 1 - Valnerina, Distretto 2 - Narni Amelia, Distretto 2 - Spoleto, Distretto 3 - Foligno, Distretto 3 - Orvieto

Prestazioni per macro tipologia (drill down su Attività)



Anno: 2023

Figura Professionale: Assistente sociale del SSN

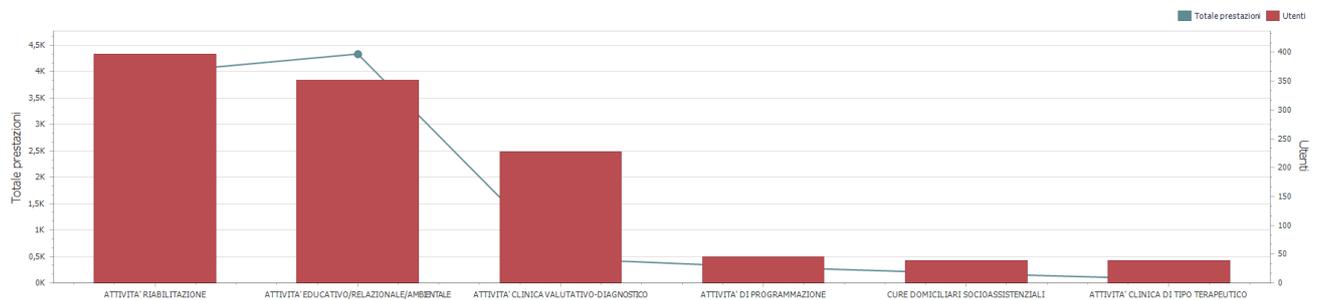
Distretto: Distretto 1 - Terni, Distretto 1 - Valnerina, Distretto 2 - Narni Amelia, Distretto 2 - Spoleto, Distretto 3 - Foligno, Distretto 3 - Orvieto

### Assistenza Riabilitativa per Adulti

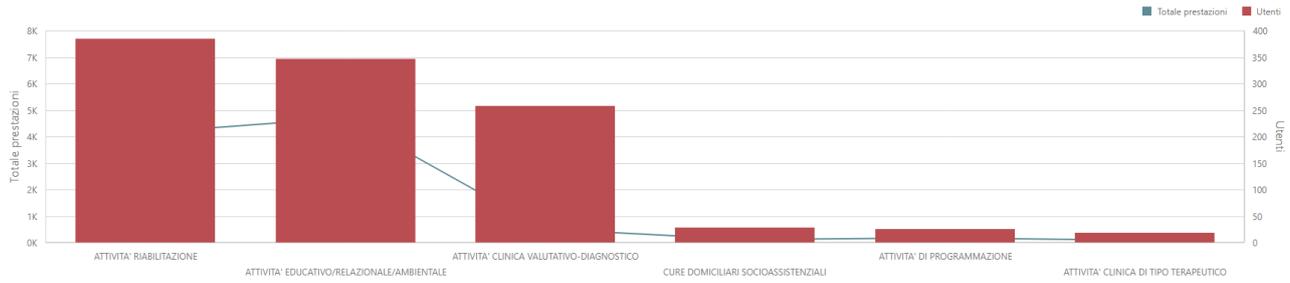
Il Servizio di Assistenza Riabilitativa Territoriale per Adulti nella USL n. 2 comprende 6 Strutture Riabilitative Territoriali che coincidono con i distretti organizzati in attività ambulatoriale per pazienti esterni e, in alcuni casi, attività riabilitativa per ricoverati. L'attività complessiva erogata nei 6 Distretti viene analizzata per le prestazioni svolte per ciascuna macrotipologia di attività aggregata effettuata dal fisioterapista (Fonte dati Atl@nte/Charta).

Anno 2024 (Fonte dati Charta)

Prestazioni per macro tipologia (drill down su Attività)



Anno 2023 (Fonte dati Charta)



**Tabella macrotipologia di attività aggregata svolte dal Fisioterapista a domicilio in ADI. Anno 2023-2024 (Fonte dati Charta)**

| Attività Fisioterapisti<br>(Macro-attività generiche) | 2023            |  | 2024            |  |
|---|-----------------|--|-----------------|--|
|   | Somma di Utenti | Somma di Totale prestazioni per macro-attività | Somma di Utenti | Somma di Totale prestazioni per macro-attività |
| <b>Totale USL UMBRIA 2</b>                            | <b>1.061</b>    | <b>9.720</b>                                   | <b>2.278</b>    | <b>9.322</b>                                   |
| ATTIVITA' CLINICA DI TIPO TERAPEUTICO                 | 18              | 89   | 42              | 70   |
| ATTIVITA' CLINICA VALUTATIVO-DIAGNOSTICO              | 258             | 511  | 303             | 457  |
| ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE                           | 26              | 177  | 77              | 299  |
| ATTIVITA' EDUCATIVO/RELAZIONALE/AMBIENTALE            | 347             | 4707   | 1.024           | 4.334  |
| ATTIVITA' RIABILITAZIONE                              | 384             | 4127   | 793             | 3.983  |
| CURE DOMICILIARI SOCIOASSISTENZIALI                   | 28              | 109  | 39              | 179  |



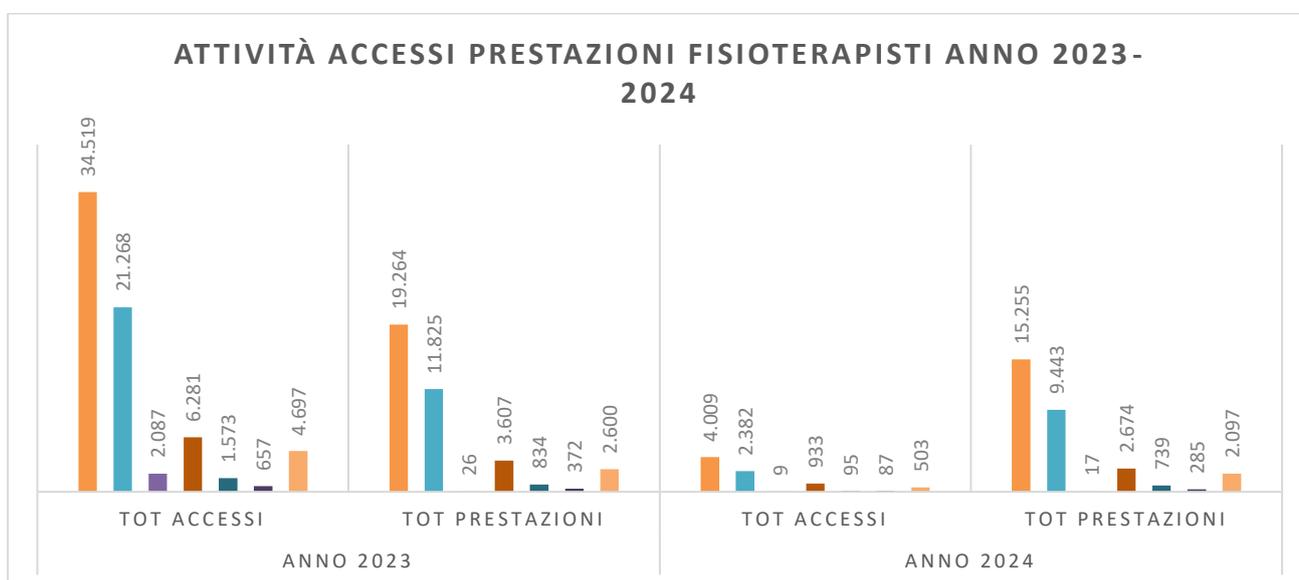
**Assistenza Riabilitativa Territoriale per ambito distrettuale: prestazioni Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

|                           | Accessi Fisiatra | Accessi Fisioterapista | Prestazioni Fisiatra | Prestazioni Fisioterapista | TOT ACCESSI  | TOT PRESTAZIONI |
|---------------------------|------------------|------------------------|----------------------|----------------------------|--------------|-----------------|
| <b>Totale USL UMBRIA2</b> | <b>152</b>       | <b>5027</b>            | <b>284</b>           | <b>12687</b>               | <b>5.179</b> | <b>12.971</b>   |
| Distretto Terni           | 64               | 2.252                  | 101                  | 6.462                      | 2.316        | 6.563           |
| Distretto Valnerina       | 0                | 1220                   | 0                    | 2061                       | 1.220        | 2.061           |
| Distretto Narni Amelia    | 78               | 932                    | 165                  | 2.298                      | 1.010        | 2.463           |

|                   |    |     |    |       |            |              |
|-------------------|----|-----|----|-------|------------|--------------|
| Distretto Spoleto | 0  | 27  | 0  | 81    | <b>27</b>  | <b>81</b>    |
| Distretto Foligno | 0  | 102 | 0  | 338   | <b>102</b> | <b>338</b>   |
| Distretto Orvieto | 10 | 494 | 18 | 1.447 | <b>504</b> | <b>1.465</b> |

#### Assistenza Riabilitativa Territoriale per ambito distrettuale: prestazioni Anno 2023 (Fonte dati Atl@nte)

|                           | Accessi Fisiatra | Accessi Fisioterapista | Prestazioni Fisiatra | Prestazioni Fisioterapista | TOT ACCESSI  | TOT PRESTAZIONI |
|---------------------------|------------------|------------------------|----------------------|----------------------------|--------------|-----------------|
| <b>Totale USL UMBRIA2</b> | <b>159</b>       | <b>3.850</b>           | <b>360</b>           | <b>14.895</b>              | <b>4.009</b> | <b>15.255</b>   |
| Distretto Terni           | 93               | 2.289                  | 193                  | 9.250                      | <b>2.382</b> | <b>9.443</b>    |
| Distretto Valnerina       | 0                | 1220                   | 0                    | 2061                       | <b>9</b>     | <b>17</b>       |
| Distretto Narni Amelia    | 64               | 869                    | 161                  | 2.513                      | <b>933</b>   | <b>2.674</b>    |
| Distretto Spoleto         | 0                | 95                     | 0                    | 739                        | <b>95</b>    | <b>739</b>      |
| Distretto Foligno         | 0                | 87                     | 0                    | 285                        | <b>87</b>    | <b>285</b>      |
| Distretto Orvieto         | 2                | 501                    | 6                    | 2.091                      | <b>503</b>   | <b>2.097</b>    |



Prevalentemente le attività riabilitative domiciliari nell'anno 2024 svolte dai fisioterapisti sul territorio sono state di:

- Trattamento di rieducazione motoria,
- Counseling educazionale,
- Colloquio con familiare/care giver,
- Istruzione all'utilizzo di ausili per la deambulazione,
- Educazione del care giver alla corretta mobilizz./postura paziente,
- Valutazione ambiente domestico per corretta prescr. e utilizzo presidi,
- Colloquio con la persona e con familiare/care giver,
- Confronto con l'equipe (riunioni, passaggio informazioni, consegne),
- linfo-drenaggio,
- recupero delle abilità riferite alle attività quotidiane,
- bendaggio elastocompressivo,
- rilevazione di test/Scale Valutazione,
- esercizi di stretching e riabilitazione respiratori, ecc. .

La figura professionale Logopedista copre una area più limitata nella riabilitazione attraverso la valutazione e riabilitazione logopedica, valutazione della disfagia con 86 accessi e 91 prestazioni.

## Obiettivi di attività dell'esercizio e confronto con il livello programmato

Nel corso del 2024 si è di nuovo riorganizzato, dopo la pandemia Covid l'attività distrettuale, tenendo conto delle diverse caratteristiche territoriali.

Tali caratteristiche sono state registrate come dati di attività per la copertura del debito informativo NSIS.

L'applicazione di un gestionale unico (ATL@NTE) per i flussi informativi dei servizi territoriali: Cure Domiciliari (flusso SIAD), Cure Palliative/Hospice (Flusso Hospice), Salute mentale (flusso SISM), l'Età Evolutiva (Flusso SISM infanzia), Assistenza Anziani e Disabili Adulti (flusso FAR), secondo le indicazioni regionali e del sistema preposto per il flusso; l'applicazione uniforme del gestionale per le Dipendenze (flusso SIND) e quello per i Consulenti.

Anche nel 2024 sono stati inseriti i relativi flussi di utenti affetti da gravissime disabilità (Fondo non autosufficienza – FNA)

L'apertura delle COT a Spoleto e Terni ha determinato l'incremento tramite il gestionale Garcia delle dimissioni protette; Il flusso deve essere incrementato in quanto non tutti i presidi ospedalieri e i reparti delle Aziende Ospedaliere riconoscono l'utilizzo di Atlante.

Nelle COT è presente non solo il flusso Ospedale – Territorio ma anche quello Territorio – territorio tramite ECVMED e Territorio Ospedale tramite la cartella clinica informatizzata.

Tali flussi rendono più agevole la valutazione del paziente in tutti gli ambiti considerati e la costruzione di un piano assistenziale individualizzato secondo le necessità del paziente preso in carico.

È stato proposto un piano di formazione rivolto al personale delle COT e dei Distretti per permettere un uso competente dei vari sistemi informativi

La COT è uno strumento che governa tutti gli spostamenti del paziente ed è al di sopra di tutti i servizi territoriali (ADI- Hospice – Ospedale di Comunità- Assistenza Domiciliare Tutelare).

Per il Distretto di Spoleto è stato attivato l'Ospedale di comunità mentre sono terminati i lavori nella Casa della Comunità che già accoglie la COT del Distretto di Spoleto – Foglino e Valnerina.

È stata realizzata la "distrettualizzazione" delle prenotazioni in tutti i punti CUP per offrire la prestazione nel territorio di residenza;

- Nel 2024, su proposta originaria del Back Office di Narni Amelia, è stata mantenuta la procedura per le prese in carico delle prestazioni, condivisa con la Direzione Sanitaria della USL 2, che ha prodotto la creazione di una mail ([presaincarico.narniamelia@uslumbria2.it](mailto:presaincarico.narniamelia@uslumbria2.it) e degli altri Distretti) dove confluiscono le richieste di prestazioni dei cittadini con garanzia di risposta e rispetto del criterio della trasparenza della Gestione delle Liste di Attesa.
- Si conferma nei distretti di Terni e di Narni Amelia, per tutte le branche specialistiche, la saturazione delle Agende. Ovverosia i controlli di secondo livello, qualora non prenotati dallo specialista, sono sempre saturati (48 ore prima) da prime visite. Efficace e funzionante il sistema della presa in carico attraverso i Percorsi di Tutela (PDT).
- Per il distretto di Narni Amelia sono pienamente attivi l'ospedale di Comunità e la casa della Comunità con l'incremento in quest'ultima delle specialistiche mediche ambulatoriali.
- Nel Distretto di Terni e in quello di Narni Amelia (Narni) sono state individuate le aree dove sono in via di completamento i lavori strutturali delle Case di Comunità (nel Distretto di Terni è in avanzata fase di completamento). È stata attivata la centrale operativa territoriale 1 del Distretto di Terni e la COT 2 dei Distretti di Narni Amelia e di Orvieto.
- sono state aggiornate le griglie rao, passando dalle vecchie 30 alle attuali 71 delle quali fanno parte le 69 prestazioni sottoposte a monitoraggio ministeriale dei tempi di attesa (14 visite e 55 prestazioni specialistiche);
- sono attivi i percorsi di tutela per la gestione informatizzata della lista di attesa attiva in carenza di appuntamento utile al momento della prenotazione con evasione della richiesta in maniera differita;
- è stato consolidato il convenzionamento con le strutture private accreditate per l'erogazione di prestazioni di diagnostica per immagini e specialistica ambulatoriale;

- è stato approvato un piano di abbattimento delle liste con progetti di produttività aggiuntiva sia per la dirigenza medica sia del comparto;
- è stata incrementata la fornitura di nuove apparecchiature nei vari Presidi dell'Azienda;
- sono state date le disposizioni operative a tutti i prescrittori e sono stati definiti obiettivi sia per le strutture e gli specialisti che per i MMG
- vengono pubblicati i tempi di attesa nel sito WEB aziendale
- Nel 2024 è proseguito il progetto SMARTCUP regionale con l'adesione di gran parte dei Medici di medicina generale e la costituzione delle agende di 2° livello da parte degli specialisti.
- La **dematerializzazione delle prescrizioni** di specialistica ambulatoriale è stata consolidata dopo formazione mirata dei professionisti ed implementazione del ricettario elettronico nelle strutture ambulatoriali e dopo percorsi facilitanti l'applicazione del "decalogo".
- **Le progettualità collegate al Fondo per la Non Autosufficienza e al P.R.I.N.A.** anche attraverso la rendicontazione dell'utilizzo delle risorse per tipologia di assistenza nel rispetto delle risorse di budget assegnate con stesura della relazione sulle attività svolte (art.18) e alimentazione format di rendicontazione dei costi.
- **Gli obiettivi del Piano regionale di Prevenzione (PRP)** con le scuole di ogni ordine e grado relativi al Programma (3) "Impariamo a resistere", sono ripresi così come i progetti coinvolgenti sia gli studenti che gli insegnanti.  
Le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) hanno ripreso a svolgere la loro attività nella pienezza del loro potenziale, costituendo un riferimento per la popolazione.
- L'assistenza ai malati terminali è stata garantita, attraverso la rete di Cure Palliative Aziendali. Le modalità di assistenza hanno riguardato sia il domicilio che i due Hospice aziendali. La garanzia di un'assistenza qualificata ai **malati terminali**: con Delibera del Direttore Generale n. 645 del 25/07/2014 è stata recepita integralmente la DGR n. 1772 del 27/12/2012; nell'Azienda USL Umbria n. 2 è stato adottato il modello previsto dalla normativa regionale, realizzando la Rete di Cure Palliative Aziendale come aggregazione funzionale ed integrata dei servizi distrettuali ed ospedalieri, sanitari e sociali, che operano in modo sinergico con la rete di solidarietà sociale presente nel contesto territoriale, nel rispetto dell'autonomia clinico-assistenziale dei singoli componenti. Sono state pertanto istituite n. 2 Unità di Cure Palliative (UCP) nella USL Umbria n. 2, tenuto conto del territorio di riferimento vasto e con zone disagiate, individuandole come strutture distrettuali inserite all'interno delle Cure Domiciliari. Nel processo di riorganizzazione della rete è stato individuato il medico responsabile delle cure palliative. Tramite bando del Servizio Convenzioni sono stati individuati i medici di CA che svolgono attività di Cure Palliative, con adeguata formazione sia a domicilio che in Hospice.  
La garanzia di un'assistenza qualificata ai **pazienti inseriti nelle strutture intermedie**: con offerta di posti letto nei Distretti di Terni, Foligno, Spoleto e Valnerina.
- **La sorveglianza delle Malattie Rare e delle Malattie Croniche**: non si è verificata nessuna interruzione nell'erogazione delle certificazioni per le Malattie Rare durante la pandemia. il Sistema è considerato a regime. Con l'applicazione dei nuovi LEA si è completato l'invio delle nuove esenzioni malattie croniche/malattie rare nel rispetto della privacy. Le Direzioni dei Distretti hanno svolto per tutto il periodo un ruolo attivo con azioni finalizzate a completare l'alimentazione del Registro delle Malattie Rare e l'aggiornamento delle esenzioni per le malattie croniche.
- **Gli Adempimenti LEA e l'attivazione dei PDTA**: In attuazione dei PDTA deliberati dalla Regione Umbria sono stati istituiti Gruppi di lavoro aziendali che hanno coinvolto le Direzioni di Distretto e gli operatori distrettuali. Compito dei gruppi di lavoro, con il supporto del Servizio Qualità e Accreditamento, è quello di portare a termine l'uniformazione e la definizione delle modalità operative, delle metodologie, degli strumenti nonché la stesura delle procedure aziendali necessarie per l'attuazione dei PDTA. I Distretti sono stati coinvolti per:
  - Percorso diagnostico riabilitativo integrato Ospedale-Territorio per minori affetti da ipoacusia permanente (DGR 789/2007 e DGR 1384/2014);

- Linee di indirizzo per prescrizione ausili tecnologici e prescrizione protesica in età evolutiva all'interno del progetto riabilitativo individualizzato;
- Linee di indirizzo sulla prescrizione protesica di sistemi motorio-posturali in età evolutiva all'interno del progetto riabilitativo individualizzato;
- Linee di indirizzo per la diagnosi precoce e la presa in carico multi professionale sui disturbi specifici del linguaggio;
- Revisione DGR n. 321/2006 "Percorsi prescrittivi protesi acustiche in età adulta";
- Percorsi della cronicità di cui alla DGR n. 902 del 28/07/2017.

- **L'operatività delle Case della Comunità**

La Casa della Comunità di Amelia è pienamente attiva ed efficace, continua nell'implementazione delle branche proprie della specialistica medica ambulatoriale.

La Casa di Comunità di Trevi: già operativa come Casa della Salute dal marzo 2015 nel dicembre 2022 è stata inaugurata la Casa di Comunità di TREVÌ intitolata al prof. Luciano Casciola. La Casa di Comunità di Trevi in collaborazione con quella di Città della Pieve sarà sede di sperimentazione regionale di due PDTA uno sul Diabete mellito e l'altro sulla BPCO.

La casa di Comunità di Spoleto accoglierà nel 2024 i seguenti Servizi: ADI; Continuità Assistenziale; Poliambulatori Specialistici; AFT; Punto Prelievi; Attività Consultoriali; PUA; Ambulatorio di Psichiatria di Collegamento; Servizi Sociali; Attività di Medicina d'iniziativa; Cup/ Anagrafe/ Piastra dei II Livelli Servizio Amministrativo. L'apertura definitiva è prevista per l'estate 2025.

Particolare attenzione è stata posta ai processi di presa in carico e alla strutturazione di percorsi per queste patologie croniche che rappresentano la vera emergenza dei nostri tempi, attraverso una modalità organizzativa "associata" della Medicina generale e della Continuità assistenziale e la sperimentazione di strategie operative centrate sulla medicina d'iniziativa e quindi sulla prevenzione, sulla riduzione dei fattori di rischio per la salute e sulle strategie che favoriscono la riduzione delle complicanze e delle disabilità. L'organizzazione è centrata sulla Continuità assistenziale h 24, il Punto unico di accesso alla rete dei servizi, lo Sviluppo di programmi di sanità di iniziativa per la gestione delle malattie croniche (attivazione CCM per diabete e BPCO), il potenziamento delle Cure Domiciliari e delle attività sanitarie ambulatoriali, la presa in carico globale garantita da una maggiore integrazione e maggior coordinamento tra professionisti e tra settori di intervento, l'ulteriore sviluppo di programmi/servizi/attività proattivi, che "vanno incontro" ai cittadini come programmi di promozione della salute, AFA, gruppi di educazione terapeutica. La presenza nelle 24 ore è garantita da Medici di Medicina generale-medici di CA, altre professioni sanitarie e amministrative. Sono realizzate anche le azioni descritte al punto precedente relativo alla Medicina di iniziativa e all'attivazione del PDTA per il Diabete e per la BPCO.

Per quanto riguarda il Distretto di Orvieto, nell'autunno del 2024 è arrivato a compimento la ristrutturazione del piano terreno del PES di Fabro mentre il piano rilevato è già stato ristrutturato qualche anno fa. Questa palazzina tornerà completamente funzionante nel corso del 2025 e sarà la Casa di Comunità del territorio dell'Alto Orvietano. D'altra parte sono state concluse tutte le procedure preliminari per l'avvio della ristrutturazione di un'ala del vecchio ospedale di Orvieto sito in p.zza del Duomo che ospiterà la Casa di Comunità di Orvieto e l'Ospedale di Comunità del Distretto Orvietano.

- **L'Accordo della Medicina Generale**

Nel corso del 2024 sono continuate le riunioni con le AFT e con i singoli medici riguardanti la spesa farmaceutica, che per la Regione Umbria ha raggiunto livelli elevati con l'obiettivo di rientrare nella cifra preventivata. Tale attività continua anche per il 2025.

Le AFT hanno svolto un ruolo di aggregazione dei vari medici sul raggiungimento degli obiettivi predisposti e costituiscono il nodo centrale per la riorganizzazione dell'attività territoriale.

Le AFT hanno continuato a garantire la loro presenza e hanno supportato significativamente l'attività territoriale.

Tutte le azioni fin qui descritte fanno parte di Accordi Regionali con la medicina di base.

La nuova organizzazione territoriale, che vede organizzate 16 AFT (5 a Terni, 4 a Foligno, 2 a Narni Amelia, 2 a Spoleto, 2 ad Orvieto ed 1 in Valnerina) è partita in tutto il territorio aziendale nel periodo compreso tra luglio e ottobre 2018. L'Azienda ha individuato le varie sedi degli ambulatori ed in alcuni Distretti (per le lontananze, come in Valnerina o per la popolazione servita, come a Terni e Foligno), sono state individuate per alcune AFT due sedi. Con Determina del Direttore Generale sono stati nominati tutti i Coordinatori AFT e gli ambulatori sono aperti dal lunedì al venerdì (h. 12-16) ed il sabato (h. 8-14).

Per il Distretto di Foligno è stata attivata la sede centrale, presso le scale di porta romana.

Per l'attuale organizzazione e le sedi attualmente attivate con la disponibilità dei MMG e dei Medici di CA non è stato necessario effettuare al momento ulteriori rapporti convenzionati con i medici di CA.

Alcune AFT sono già in linea con l'informatizzazione, ma obiettivo è dotare tutte le AFT della stessa piattaforma informatica, superando l'obiettivo del 60% stabilito dalla Regione.

Ogni AFT svolge riunioni mensili (essendo decaduti i NAP) ed ogni Coordinatore stila l'orario del mese con le presenze dei vari medici. L'AFT 2 del Distretto di Orvieto relativa ai comuni dell'Alto Orvietano si è spostata di sede per i lavori di ristrutturazione attualmente in corso nel PES di Fabro andando ad occupare degli spazi messi a disposizione dal comune di Fabro.

- **Il Governo e la gestione degli Accordi decentrati** della Medicina generale, della Continuità Assistenziale e della Pediatria di Libera Scelta, attraverso il monitoraggio e il controllo degli obiettivi specifici per la medicina convenzionata sia in merito al governo clinico sia, con la collaborazione del DAF, in merito all'appropriatezza prescrittiva farmaceutica (a tale riguardo vengono regolarmente svolti incontri con i Coordinatori della A.F.T., nonché quelli dei P.L.S. e della C.A., in collaborazione con il DAF). Nel Distretto di Orvieto si sono avviati anche degli incontri con le AFT e con i MMG individualmente per la valutazione e la gestione dell'appropriatezza delle richieste degli esami strumentali con particolare riferimento alle RM e all'Endoscopia.
- **L'Accreditamento istituzionale, la certificazione dei servizi e la gestione del rischio clinico**  
Per quanto riguarda l'Accreditamento Istituzionale (dopo la pandemia che ha interrotto il programma specifico di certificazione) è stato ripreso dal 2022. Per il rischio clinico sono state attivate e consolidate tutte le procedure.
- **La riorganizzazione del servizio di Neuropsichiatria Infantile e Neuropsicologia clinica**, al fine di omogeneizzare le procedure di presa in carico e attivare i nuovi servizi di NPIA (Neuro Psichiatria dell'Infanzia e dell'Adolescenza) in linea con i nuovi LEA.
- Nel Distretto di Orvieto nella primavera del 2024 il CSM ed il SerD sono tornati nella sede originaria a conclusione di un lungo periodo di ristrutturazione.
- La gestione, il controllo e il monitoraggio puntuale del **consumo dei fattori produttivi**, così come assegnati in sede di negoziazione del budget attraverso il costante riscontro delle attività di gestione nel rispetto delle modalità adottate a livello aziendale.
- **La gestione del budget assegnato** per Distretto per l'assistenza socio-sanitaria.
- **La gestione e la rendicontazione del PRINA:**

Il Distretto di Spoleto con delibera del D.G. n. 1640 del 21/08/2024 ha approvato il Piano Operativo per la non Autosufficienza anno 2024.

Tale piano è stato poi rettificato con Delibera n. 2257 del 14/11/2024.

L'attivazione della programmazione con la zona sociale ha previsto:

- Mantenimento dei servizi esistenti;
- Progetti Vità Indipendente;
- Educazione Assistenza Indiretta;
- L'Incremento dei servizi per giovani adulti affetti da autismo attraverso il progetto di Cohousing; l'erogazione di L'eps secondo le richieste della zona Sociale in particolare il tele soccorso e l'inclusione scolastica.

Sono adempimenti connessi all'attuazione della legge regionale 4 giugno 2008, n. 9 "Istituzione del fondo regionale per la non autosufficienza e modalità di accesso alle prestazioni" (Verifica dei processi attivati – Piano attuativo del PRINA e rendicontazione del progetto) con la Programmazione e la rendicontazione secondo gli atti e le indicazioni regionali (in particolare i malati di SLA, le disabilità gravissime associate o meno alle malattie rare).

La programmazione avviata con la Zona Sociale, è stata attivata ed è stato approvato il Piano Operativo per la non autosufficienza

La programmazione con la Zona sociale ha previsto, per il Distretto di Foligno:

- Il mantenimento dei servizi esistenti;
- progetti per la vita indipendente valutati dalle UVM e gestiti dalla Zona Sociale;
- è stato rilevato l'aumento dei minori affetti da autismo seguiti attraverso PAI personalizzati, con la necessità di creare nuovi servizi;
- incremento dell'assistenza domiciliare tutelare sia per gli anziani che per disabili secondo le disposizioni Regionali;
- erogazione di assegni per le gravissime disabilità.

Le UVM, hanno continuato a lavorare seguendo gli utenti che si trovavano al domicilio.

- **Gli adempimenti** richiesti dal dettato normativo per l'**Anticorruzione**, partecipando agli eventi formativi previsti e la redazione periodica adempimenti del piano triennale anticorruzione nonché l'aggiornamento continuo della mappatura dei processi.
- Gli adempimenti richiesti per l'**applicazione sugli obblighi di pubblicità, trasparenza** e diffusione di informazione da parte delle pubbliche amministrazioni (amministrazione trasparente) tramite il sito istituzionale aziendale.
- **Il miglioramento delle competenze** professionali attraverso la formazione specifica.
- **L'adozione di misure organizzative**, anche con progetti specifici, finalizzate all'applicazione delle disposizioni regionali in materia di compartecipazione alla spesa sanitaria (Fasce reddituali/esenzioni).
- **Il recupero crediti**, tramite una procedura aziendale, secondo la fascia reddituale e relativa autocertificazione resa dal cittadino.
- La stipula delle **convenzioni con associazioni di volontariato ONLUS per il diabete e le cure palliative in alcuni ambiti territoriali dell'Azienda**.

Sono state stipulate nuove convenzioni con Croce Rossa Italiana e le altre associazioni di volontariato presenti sul territorio per garantire il **trasporto sanitario di emergenza** in conformità al nuovo regolamento regionale.

#### **4.2.B.1. Le progettualità relative al Piano Regionale Integrato per la Non Autosufficienza (PRINA)**

I sei Distretti Sanitari della USL Umbria 2, unitamente con le rispettive Zone Sociali, in ottemperanza a quanto previsto dalla Legge Regionale n.9/2008 e successive integrazioni ed in coerenza con la programmazione elaborata negli anni precedenti (dal 2009 ad ora), hanno sviluppato l'attività di programmazione territoriale per la non autosufficienza per gli anni di riferimento.

La programmazione elaborata negli anni con le Zone Sociali di riferimento, attraverso numerosi incontri, ha portato al consolidamento dei servizi attivati/potenziati con i precedenti finanziamenti ed alla rivisitazione dell'offerta relativamente alla residenzialità e semiresidenzialità, in particolare per gli anziani e per i minori.

Nell'attuazione del Piano Operativo i Distretti hanno uniformato modalità operative ed hanno implementato il lavoro di valutazione delle diverse UVM, utilizzando gli strumenti individuati dalla Regione Umbria. Le Unità di Valutazione Multidimensionale (UMV), riorganizzate e ridefinite, sono pienamente funzionanti per tutte le valutazioni relative alla non autosufficienza. È continuato il percorso formativo per tutte le UVM (Disabili e Anziani) relativamente agli strumenti di valutazione (SVAMD1 e VAOR). Il sistema Atl@nte è attualmente a regime per le residenze Anziani e per le restanti attività territoriali; è stato inoltre utilizzato per le strutture Disabili Adulti, anche se la formazione a livello regionale sta continuando per una messa a regime di tutte le strutture (semiresidenziali, residenziali ed assistenza domiciliare).

Si è proceduto anche nel corso del 2019 all'inserimento delle schede per la Non Autosufficienza nonché al rinnovo dei PAI e dei Patti per la Cura ed il Benessere, per ogni Distretto. Le informazioni sono state tutte aggiornate nel sistema; sono stati rivisti i criteri complessivi per l'erogazione dei "benefici" per la non autosufficienza, compreso l'Assegno di sollievo per gravissima disabilità. Questo ha comportato un lavoro ed un impegno molto gravoso per le Direzioni distrettuali, per quasi tutti gli operatori dei Centri di Salute, oltre che per le UVM in primis. Ogni distretto ha inoltre proceduto ad una valutazione integrata delle situazioni con la rispettiva Zona sociale al fine di integrare anche opportunità e risorse per la non autosufficienza, utilizzando anche le fonti di finanziamento europee.

Per tutte le annualità di riferimento e come previsto dalla normativa regionale per le progettualità collegate al P.R.I.N.A. è stata effettuata la rendicontazione puntuale alla Regione dell'utilizzo delle risorse per tipologia di assistenza, nel rispetto delle risorse di budget assegnate, con stesura della relazione sulle attività svolte (art.18) e alimentazione del format di rendicontazione dei costi.

#### **4.2.B.2. Le Cure Primarie e le Cure Domiciliari**

Nella Usl Umbria 2 i servizi di specialistica ambulatoriale sono stati riorganizzati, prevedendo percorsi di collaborazione ed integrazione tra specialisti e servizio di Cure domiciliari, raggiungendo buoni livelli assistenziali complessivi anche se è necessario pervenire ad una maggiore uniformità.

Contemporaneamente si è realizzato un potenziamento dell'assistenza specialistica in alcune aree con coinvolgimento degli specialisti ospedalieri o con il potenziamento ed integrazione di specialisti territoriali e specialisti ospedalieri, al fine di garantire la congruità e l'appropriatezza dei livelli assistenziali nonché la tempestività nell'erogazione delle prestazioni.

In particolare le azioni sono state mirate a:

- riorganizzare e qualificare ulteriormente il sistema delle Cure Domiciliari, comprese le Cure Palliative, applicando il modello ed i livelli assistenziali così come definiti nel PSR 2009-2011, con un forte ruolo del Medico di medicina generale, strettamente collegato alle equipe dei Centri di Salute; è stata definita, con delibera, l'organizzazione della rete delle cure palliative aziendali, prevedendo due UCP;
- garantire la continuità di assistenza tra ospedale e territorio, rafforzando ed implementando la modalità di Dimissione Protetta; sono infatti stati ridefiniti i percorsi e le procedure per le dimissioni protette con gli ospedali aziendali e con l'Azienda ospedaliera di Terni; è attivo il modello informatizzato in Atl@nte fra strutture ospedaliere dimettenti e UVM distrettuali per la presa in carico in tutto il territorio aziendale. Sono stati effettuati incontri tra Servizi Distrettuali e le articolazioni dei Presidi Ospedalieri, per la messa a regime delle dimissioni protette nelle sue varie articolazioni (RSA, Domicilio, Hospice
- garantire la presenza di professionisti adeguatamente formati in Cure palliative che, raccordandosi alle figure che operano nell'ADI, siano in grado di garantire omogeneità di risposta e di intervento su tutto il territorio dell'Azienda USL n. 2;
- riorganizzare e qualificare ulteriormente l'attività di Nutrizione Artificiale differenziando, all'interno di un servizio fortemente integrato, i modelli di intervento in ambito ospedaliero ed in ambito territoriale, garantendo al contempo la continuità dell'assistenza;
- riorganizzare le Unità di Valutazione Multidisciplinare (UVM) e messa a regime degli strumenti di valutazione individuati a livello regionale;
- favorire percorsi di formazione continua del personale rispetto ai livelli di complessità assistenziale;
- organizzare le Cure specialistiche domiciliari per pazienti complessi in stretta collaborazione con l'Assistenza Primaria;
- strutturare un sistema informativo/informatizzato territoriale organico che favorisca il collegamento MMG/PLS – Centro di Salute.

Sono state istituite, in aderenza a quanto previsto dall'AIR (D.G.R. 903 /2017) e dall'Accordo Aziendale (D.D.G. 1553 /2017 Accordo per organizzazione AFT e COT) le Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) in numero complessivo di 16:

- 5 nel Distretto di Terni
- 4 nel Distretto di Foligno
- 2 nel Distretto di Narni Amelia
- 2 nel Distretto di Spoleto
- 2 nel Distretto di Orvieto
- 1 nel Distretto della Valnerina

Con D.D.G. 976/2018 le AFT sono state attivate e con DD.D.G. 1015 e 1215 sono stati nominati i Coordinatori delle stesse.

Le Aggregazioni Funzionali Territoriali sono forme organizzative mono-professionali che perseguono obiettivi di salute e di attività definiti dall'Azienda, promuovendo tra l'altro la medicina di iniziativa. Esse condividono in forma strutturata obiettivi e percorsi assistenziali, strumenti di valutazione della qualità assistenziale, linee guida, audit e strumenti analoghi. Sono composte da medici a rapporto di fiducia e a rapporto orario.

Sono destinate ad assistere di norma una popolazione inferiore a 30.000 abitanti e sono costituite da un numero di medici inferiori a 20 (MMG e CA).

Per ognuna di essa è stata individuata una/due sedi di riferimento con orario ambulatoriale h 12 (8.00-20.00) dal lunedì al venerdì e h 6.00 (8.00-14.00) il sabato mattina.

L'attuale organizzazione è la seguente:

| DISTRETTO    | DENOMINAZIONE AFT                                      | SEDE  | N. MEDICI | N. POPOLAZIONE |
|--------------|--|---|-----------|----------------|
| TERNI        | AFT TR 1 - AFT TERNI NORD                              | DOPPIA SEDE:<br>Colleluna – Via del Mandorlo– Sede Centro di Salute<br>Terni - Via Bramante, 37 – Sede Poliambulatori e Distretto | 23        | 25.060         |
| TERNI        | AFT TR 2 - AFT TERNI CENTRO                            | Terni - Via Bramante, 37 – Sede Poliambulatori e Distretto  | 21        | 26.130         |
| TERNI        | AFT TR 3 - AFT TERNI SUD                               | Terni - Viale Trento – Sede RSA Parco Le Grazie   | 22        | 22.305         |
| TERNI        | AFT TR 4 - AFT TERNI SUD- ARRONE                       | DOPPIA SEDE:<br>Arrone – Via Matteotti– Sede PES<br>Terni – Via Floriano – Sede PES   | 25        | 32.381         |
| TERNI        | AFT TR 5 - AFT ACQUASPARTA                             | Acquasparta – Via Roma,1 - Sede PES   | 5         | 6.202          |
| FOLIGNO      | AFT FO 1 - AFT FOLIGNO CENTRO-SPELLO                   | DOPPIA SEDE:<br>Spello - Via - Sede Centro di Salute<br>Foligno da individuare  | 25        | 24.493         |
| FOLIGNO      | AFT FO 2 - AFT FOLIGNO NORD-NOCERA                     | DOPPIA SEDE:<br>Nocera – Via - Sede Centro di Salute<br>Foligno da individuare  | 20        | 26.365         |
| FOLIGNO      | AFT FO 3 - AFT FOLIGNO SUD-TREVI                       | DOPPIA SEDE:<br>Trevi – Via Sede Centro di Salute<br>Foligno da individuare   | 23        | 19.478         |
| FOLIGNO      | AFT FO 4 - AFT BEVAGNA-MONTEFALCO-GUALDO CATTANEO      | Gualdo Cattaneo – Via - Sede Centro di Salute<br>Futura sede Montefalco   | 13        | 17.096         |
| NARNI AMELIA | AFT N-A 1 – AFT NARNI (informatizzazione MMG/CA 100%)  | Narni – Via Tuderte sede Centro di Salute   | 15        | 19.310         |
| NARNI AMELIA | AFT N-A 2 – AFT AMELIA (informatizzazione MMG/CA 100%) | Amelia - presso Casa della Comunità   | 18        | 23.475         |

| DISTRETTO | DENOMINAZIONE AFT         | SEDE  | N. MEDICI | N. POPOLAZIONE |
|-----------|---------------------------|---|-----------|----------------|
| SPOLETO   | AFT SPO 1 - AFT SPOLETO 1 | Spoleto – Via Manna   | 22        | 26.044         |
| SPOLETO   | AFT SPO 2 - AFT SPOLETO 2 | Spoleto – Via Manna   | 14        | 13.311         |
| ORVIETO   | AFT ORV 1 - AFT ORVIETO   | Orvieto – Piazza Monterosa, 3 – Sede Centro di Salute                       | 17        | 22.728         |
| ORVIETO   | AFT ORV 2 - AFT FABRO     | Fabro – Via Gramsci, 3 - Sede Centro di Salute                              | 11        | 12.845         |
| VALNERINA | AFT VAL – AFT VALNERINA   | DOPPIA SEDE:<br>Norcia – Via dell’ Ospedale<br>Cascia – Piazzale Leone XIII | 10        | 9.886          |

L’AIR prevede inoltre l’attivazione di una Centrale Operativa Territoriale (COT) che a tendere dovrà confluire nella rete del Numero Unico Europeo 116117.

Tale Centrale, collocata, ove possibile, presso le sedi della Continuità Assistenziale, durante l’orario notturno, festivo e prefestivo, anche infrasettimanale, effettua attività di triage per garantire la continuità assistenziale (CA).

Le COT saranno fornite della dotazione tecnologica analoga a quella della Centrale Operativa 118 e saranno collegate ai numeri 116117, quando attivati.

Le COT individuate nella USLUMBRIA2 sono collocate presso la sede di Spoleto e presso la di Terni per l’Area Sud e si prevede lo sviluppo per le attività di collegamento con i Punti di Guardia Medica

In previsione dell’avvio delle Centrali Operative Territoriali (COT) il Distretto di Narni Amelia già nel corso dell’anno 2020 ha inoltrato alla Direzione Aziendale il progetto di PUNTO UNICO DI ACCESSO (PUA) DISTRETTUALE per rispondere alle richieste di carattere socio sanitario presenti nel territorio in una logica di presa in carico del paziente fragile attraverso un percorso assistenziale caratterizzato dalla continuità delle cure e appropriatezza degli interventi. Dal mese di ottobre 2021 è stato avviato presso il CDS 1 di Amelia in via sperimentale l’attività del PUA "punto unico di accesso" che prevede la trasmissione per via telematica della ricetta dematerializzata, su una casella di posta elettronica dedicata con il seguente indirizzo: pua.amelia@uslumbria2.it, e un cellulare dedicato n. 331-2667667 attivo dalle ore 07:00 alle ore 13:00 dal lunedì al sabato. La presa in carico delle richieste pervenute viene visualizzata dal personale dedicato tutti giorni dal lunedì al sabato dalle 07:00 alle 13:00, per la conseguente programmazione dell’attività richiesta dai MMG /PLS. Nell’arco di 5 mesi, ottobre-febbraio 2022, sono state gestite 1618 prestazioni domiciliari (circa 330 mese), molte di tipo complesso e numerose con accesso congiunto con lo specialista, prevalentemente geriatra, nutrizionista e chirurgo in un’ottica di forte integrazione degli attori delle attività dedicate al domicilio.

#### 4.2.B.3. Le Cure Palliative

La garanzia di un’**assistenza qualificata ai malati terminali**: con Delibera del Direttore Generale n. 645 del 25/07/2014 è stata recepita integralmente la DGR dell’Umbria n. 1772 del 27/12/2012.

Nell’Azienda USL Umbria 2 è stato adottato il modello previsto dalla normativa regionale, realizzando la Rete di Cure Palliative Aziendale come aggregazione funzionale ed integrata dei servizi distrettuali ed ospedalieri, sanitari e sociali, che operano in modo sinergico con la rete di solidarietà sociale presente nel contesto territoriale, nel rispetto dell’autonomia clinico- assistenziale dei singoli componenti.

Nella USL 2 è stato completato il percorso di riorganizzazione della rete per le Cure Palliative prevedendo, con delibera del D.G. n. 645/2014, la costituzione di due Unità di Cure Palliative (UCP) aziendali, una nell’area sud e una nell’area nord con coordinamento unico.

I Direttori dei Distretti di Terni, Narni-Amelia e Orvieto hanno partecipato attivamente nel corso dell’ultimo trimestre 2019 al Tavolo interaziendale Azienda Ospedaliera-USL Umbria 2 per il progetto delle CURE PALLIATIVE

TERRITORIALI elaborando un documento che tiene conto delle varie peculiarità esistenti e la proposta di metodologie e percorsi assistenziali condivisi.

Nella rete dei servizi per le Cure Palliative sono compresi due Hospice, uno attivato a Terni ed uno a Spoleto. Vengono seguite in cure palliative non solo persone affette da patologie oncologiche, ma anche da patologie croniche in fase terminale.

Nel Distretto di Foligno sono attive tre convenzioni con le associazioni “Persefone”, “AUCC” che operano in stretta integrazione con il Servizio di Cure Palliative ed i Centri di salute, collaborando e mettendo a disposizione anche professionisti (medici, psicologi, terapisti) oltre a volontari “laici” e a mezzi di trasporto. Il team misto (servizio pubblico-associazioni) ha costituito anche un “gruppo di progetto” integrato molto attivo nella realizzazione di eventi formativi/informativi. Nel Distretto di Orvieto si è perfezionata l’attività del Servizio delle Cure palliative con l’implementazione di un medico palliativista a tempo pieno. Si è incrementata l’attività domiciliare ed il numero delle prese in carico ampliando l’offerta di assistenza sanitaria (medici e infermieri) su tutto il territorio distrettuale ed in tutti i Centri di Salute. In oltre nel 2024 sono stati avviati i primi contatti per far inserire anche il Distretto di Orvieto nella rete delle cure palliative pediatriche **regionale**. Persiste la collaborazione con OCC (Orvieto Contro il Cancro) storica associazione di Volontariato del nostro territorio. Nello stesso Distretto il Servizio di Cure palliative si sta riorganizzando, ampliando l’offerta di assistenza sanitaria (medici e infermieri) su tutto il territorio distrettuale ed in tutti i Centri di Salute. E’ stata elaborata, unitamente al Servizio Qualità, la cartella domiciliare per le Cure Palliative, da utilizzare in tutti i servizi. A livello regionale si sta approntando la cartella informatizzata per gli Hospice.

Nella valutazione di efficacia del servizio di cure palliative viene posta attenzione su aspetti bio-psico-sociali e sul miglioramento della qualità della vita.

#### **4.2.B.4. L’Assistenza agli Anziani**

La rete assistenziale per gli anziani nell’Azienda USL Umbria n.2 si basa essenzialmente su tre diverse tipologie di interventi:

- polo dell’assistenza domiciliare con il potenziamento/consolidamento delle cure domiciliari integrate (A.D.I.) e con misure di sostegno alle famiglie (assistenza diretta ed indiretta);
- servizi residenziali (Residenze Protette e Residenze sanitarie assistite);
- servizi semiresidenziali (Centri Diurni);
- servizi di specialistica ambulatoriale e domiciliare in ambito geriatrico a domicilio.

In tutti i casi, l’inserimento in strutture residenziali o semiresidenziali avviene sulla base di progetti elaborati dalla Unità di Valutazione Multidimensionale competente (U.V.M.).

Tutti gli interventi rivolti agli anziani, disabili adulti e minori di natura socio-sanitaria rientrano nell’offerta del Piano per la Non Autosufficienza la cui programmazione, come previsto dalla L.R. dell’Umbria n. 9/2008 (“Istituzione del Fondo per la non autosufficienza e modalità di accesso alle prestazioni”), viene concordata con la Zona Sociale di riferimento di ogni Distretto Sanitario.

In applicazione alla DGR n.639 ed al Decreto Interministeriale del 26 settembre 2016, i Distretti, dopo valutazione delle UVM, hanno erogato, all’interno del Piano Integrato per la Non Autosufficienza, assistenza indiretta ed incrementato l’assistenza diretta, visto il vincolo del 50% sul fondo Nazionale per la Non Autosufficienza.

La Residenza Sanitaria Assistita (RSA) è una struttura di degenza territoriale, inserita nella rete dei servizi distrettuali, a forte gestione infermieristica, che prevede la presenza di infermieri e operatori sociosanitari 24 ore su 24, con assistenza medica garantita.

Le persone che vengono inserite nelle RSA sono pazienti che, dopo un ricovero ospedaliero, necessitano di un programma riabilitativo con una durata di degenza non superiore a 60-90 giorni, oppure pazienti con necessità di osservazione medico-infermieristica e tutelare, in attesa di poter tornare nel proprio domicilio dopo un evento acuto.

Sono persone adulte di ogni età, prevalentemente anziane; questa modalità assistenziale permette di avere un elevato turn-over degli utenti che fruiscono del servizio e permette loro di recuperare le funzioni perse e poi ritornare nel proprio domicilio e essere presi in carico dai servizi distrettuali se necessario, o in altre strutture residenziali.

La residenzialità permanente si realizza attraverso l'inserimento in Residenza Protetta, struttura riservata a persone anziane con patologie croniche stabilizzate, o adulte con problematiche assimilabili a quelle degli anziani non altrimenti assistibili.

Come indicato nella Delibera del Direttore Generale n. 644 del 25/7/2014 "Pianificazione e modifica gestionale delle residenze protette" tendenzialmente l'Usl Umbria n. 2 si è posta l'obiettivo di arrivare alla gestione indiretta di tutti i posti di RP per la necessità di omogeneizzare l'offerta nel territorio aziendale. Nel frattempo sono state rinnovate le Convenzioni con le Residenze Protette a gestione indiretta utilizzando uno schema unico di convenzione. Al fine di uniformare a livello Aziendale le procedure di accesso e la gestione delle liste di attesa, sono in corso gruppi di lavoro in collaborazione con il Coordinatore Sociale per redigere il regolamento di accesso alle strutture.

L'offerta di servizi comprende anche l'Assistenza semi-residenziale o Diurna che si svolge in "Centri Diurni" per persone anziane non autosufficienti o parzialmente non autosufficienti e per persone affette da malattia di Alzheimer. I Centri Diurni si pongono il duplice obiettivo di favorire il recupero o il mantenimento delle capacità psicofisiche della persona, al fine di consentirne la permanenza il più a lungo possibile al proprio domicilio e, contemporaneamente, di supportare i nuclei familiari che si occupano quotidianamente della persona anziana, ponendosi spesso come soluzione alternativa all'inserimento in strutture residenziali.

Sulla base dell'entità del declino cognitivo e/o sulla presenza di turbe comportamentali gli utenti possono essere inseriti, oltre che in Centri Diurni Alzheimer/Anziani, anche in Laboratori di stimolazione cognitiva.

**Il Laboratorio di Stimolazione cognitiva** accoglie di norma pazienti con deterioramento cognitivo lieve/moderato (CDR1/2).

Svolge attività di riabilitazione cognitiva attraverso tecniche di memory training, ROT, reminiscenza e di terapia occupazionale, a sostegno delle capacità funzionali e relazionali dell'anziano.

Entrambe le tipologie di servizio, con l'intervento diretto rivolto di norma alla persona anziana (e demenze precoci) e mirato al miglioramento funzionale e cognitivo comportamentale, svolgono anche un ruolo di supporto, di informazione e di formazione alla famiglia di provenienza, consentendo al tempo stesso che l'anziano non venga allontanato dal proprio ambito familiare e sociale.

Tutte le attività assicurate dai Servizi Diurni (CD e LSC) rientrano prevalentemente negli interventi di riabilitazione in età geriatrica: riattivazione, risocializzazione, reintegrazione.

Si è incrementato nel corso dell'anno l'offerta specialistica geriatrica, utilizzando specialisti ambulatoriali per garantire:

- supporto alle UVM per la valutazione delle gravissime disabilità;
- valutazioni e verifica degli utenti all'interno dei Centri Diurni;
- visite domiciliari in accordo con i MMG per gli utenti non deambulanti;
- redazione dei piani terapeutici e loro rinnovi;
- attivazione di una agenda di 2° livello per le visite di controllo;
- incremento offerta prime visite per il superamento delle liste d'attesa.

La programmazione svolta con gli ambiti territoriali, ha visto le UVM coinvolte nelle valutazioni degli utenti anziani per l'erogazione di benefici regionali (progetto badantato) ed europei. Tali valutazioni hanno comportato una valutazione unitaria nell'erogazione dei benefici in un'integrazione fra sociale e sanitario. Nel corso del 2023 è stato finanziato, per una cifra pari a € 3.500.00,00 con fondi del PNRR, un progetto relativo alle Aree Interne del Distretto di Orvieto. Il Progetto dal titolo "Vivere a Casa in Salute" intende potenziare l'attività dell'ADI a beneficio degli ultra-sessantacinquenni con interventi articolati sul personale, la dotazione di mezzi e la telemedicina. Il progetto, salve variazioni, si dovrà concludere entro il 30 giugno 2025. I comuni delle Aree Interne che ne potranno beneficiare, appartenenti a tutti i Distretti, sono i seguenti: Montegabbione, Monteleone, Parrano, Ficulle, Avigliano Umbro, Calvi dell'Umbria, Giove, Guardea, Lugnano in Teverina, Otricoli, Penne in Teverina, Alviano, Giano dell'Umbria, Polino, Sellano, Cascia, Cerreto di Spoleto, Monteleone di Spoleto, Norcia, Poggiodomo e Preci. Anche grazie a questo progetto nel corso del 2024, presso il Distretto di Orvieto, è stato messo a sistema un Day Service per la diagnosi precoce di Demenza. Su indicazione del geriatra,

viene realizzata una serie di valutazioni che prevedono nell'arco della stessa giornata prelievo ematico, ecg, valutazione neurocognitiva, il giorno successivo il pz viene sottoposto a valutazione neuroradiologica (Tc encefalo o RNM encefalo); nella settimana successiva la geriatra raccoglie tutte le valutazioni restituendole al pz. ed alla famiglia formulando una diagnosi. Inoltre il neuropsicologo, acquisito grazie al progetto "Vivere a Casa in Salute", per i pz. in cui esiste una specifica indicazione mette in essere un percorso di training neuro-cognitivo.

#### **4.2.B.5. L'Assistenza Consultoriale**

I Consultori Familiari, emanati con legge 405 del 1975, si connotano come servizi socio sanitari fortemente proattivi, orientati alla prevenzione, all'informazione ed alla promozione della salute a sostegno del benessere della donna, della coppia e della famiglia nelle diverse fasi della vita e nelle aree:

- della educazione socio-affettiva
- della gravidanza e del puerperio
- della maternità e paternità
- del disagio psicologico
- delle problematiche familiari
- dell'adolescenza.

E' posta particolare attenzione alle DISUGUAGLIANZE, alle differenze di genere, al mondo adolescenziale e giovanile con le sue grandi trasformazioni ed i suoi linguaggi, al mondo dell'infanzia e soprattutto della prima infanzia, alle donne straniere.

Nel consultorio familiare lavorano in modo integrato ginecologi, ostetriche, infermieri, psicologi e assistenti sociali.

Al Consultorio familiare si possono avere informazioni, consulenze e attività di diagnosi e cure nei seguenti ambiti:

- la salute della donna e della coppia nelle varie fasi della vita (adolescenza - età fertile – menopausa);
- educazione alla sessualità e affettività e spazio adolescenti;
- maternità libera e responsabile: assistenza alla gravidanza fisiologica e al puerperio (percorso nascita-contraccezione e prevenzione della gravidanza indesiderata, IVG, accoglienza, rilascio documentazione, supporto psicosociale);
- supporto psico-sociale alla donna in difficoltà che intenda proseguire la gravidanza;
- prevenzione e cure primarie dei disturbi della menopausa;
- prevenzione e cure primarie delle malattie a trasmissione sessuale;
- attività di diagnosi precoce dei tumori della sfera genitale femminile;
- sostegno alla relazione di coppia, genitorialità e disagio familiare;
- realizzazione di progetti mirati in collaborazione con la Scuola, gli Enti locali;
- violenza sessuale, abuso e maltrattamento;
- iniziative educative e formative, rivolte a specifici gruppi di popolazione (corsi di accompagnamento al parto e alla nascita, sostegno all'allattamento e alla genitorialità, massaggio infantile).

A livello dei **Consultori Familiari** sono continuati i percorsi formativi ed organizzativi mirati alla prevenzione della depressione post-partum ed al sostegno alla genitorialità, compresa l'assistenza domiciliare al puerperio, offerta attivamente, con particolare riferimento al caso di dimissioni precoci e/o in situazioni di rischio sociale **sono** continuate regolarmente nel corso del 2024; si sono consolidate le procedure adottate e condivise con DSM, PLS, Ospedale che sono entrate a far parte della programmazione delle attività consultoriali in integrazione con le Zone Sociali ed i Distretti Sanitari, secondo l'ottica dell'approccio integrato che ha garantito:

- interventi di sostegno alla genitorialità sia nei momenti precedenti al parto che al momento della nascita;
- interventi volti alla prevenzione dell'abbandono alla nascita e a sostegno delle gestanti e delle madri in difficoltà;

- interventi di mediazione familiare in relazione alle situazioni di separazione/divorzio.

Sono stati inoltre diffusi nell'intera rete dei consultori aziendali, in collaborazione con i Comuni (Biblioteche) i Distretti e i PLS, i progetti di promozione della lettura nei primi anni di vita (progetto "in Vitro"), e l'iniziativa è ormai inserita nei corsi di accompagnamento alla nascita come evoluzione del progetto "Nati per leggere".

Sono state inoltre avviate le modifiche alla tipologia dei Corsi di accompagnamento alla nascita che vengono offerti in epoca precoce di gravidanza, come da raccomandazioni regionali.

È stata concordata la riorganizzazione delle attività consultoriali, al fine di omogeneizzare l'offerta sul territorio aziendale, grazie al lavoro svolto dal gruppo dei responsabili dei servizi, dalle coordinatrici e dalla Dirigente aziendale delle Ostetriche.

Nel Distretto di Foligno sono proseguiti i corsi di massaggio infantile, condotti da Trainers Ostetriche, insegnanti certificate di massaggio Infantile A.I.M.I..

Sono proseguiti gli incontri con gruppi di genitori e gruppi di adolescenti in consultorio.

#### **4.2.B.6. L'Assistenza ai Disabili**

La complessità del bisogno assistenziale delle persone con vari gradi di disabilità, dall'età evolutiva fino ai 64 anni, ci ha posto di fronte alla difficoltà di articolare i servizi aziendali in un sistema virtuoso di rete assistenziale, capace di garantire la "continuità" nella presa in carico di soggetti che nel corso della loro vita e nel divenire del loro ambiente di vita (educativo, parentale, lavorativo, ludico, urbanistico e, nella più ampia accezione, sociale) si trovano di fronte a bisogni sempre diversi e diversificati, siano essi sanitari che sociosanitari, ai quali la risposta da fornire non può che essere personalizzata e garantita, in prima istanza, dalle istituzioni. Il fulcro del nostro sistema di garanzie si colloca all'interno del distretto (dove insistono programmazione, regia e gestione) e individua nel case manager e nel progetto di vita, che ha superato il piano assistenziale individuale, gli elementi determinanti la personalizzazione progettuale, fruendo di un'ampia gamma di opportunità qualificate in base alla graduazione dei bisogni assistenziali della singola persona, utilizzando lo strumento regionale per la valutazione multi dimensionale del bisogno assistenziale (SVaMDi) e ICF – ICF YC.

Inoltre l'applicazione delle DGR n.639/17 e n.454/17 ha impegnato le UVM per le valutazioni legate alla gravissima disabilità sia adulti che minori.

Per quanto riguarda le prestazioni di assistenza semi-residenziale ad elevata integrazione sanitaria, erogate a disabili adulti dai 18 ai 65 anni di età con problemi psico-fisici, è l'U.O. Psicologia Disabili Adulti (struttura semplice aziendale) che se ne occupa e che da sempre organizza attività ed interventi riabilitativi-abilitativi, psico-educativi da promuovere sul territorio e socio-relazionali per 8 ore al giorno nelle strutture distrettuali della USL. I laboratori riabilitativi attivati all'interno dei centri soddisfano la richiesta qualificata rispetto al bisogno della persona per garantire un'offerta individualizzata. Le attività proposte sono di tipo espressive, manuali, motorie, cognitive, culturali finalizzate tutte a migliorare l'autonomia e l'integrazione nel loro ambiente di vita. Il modello proposto è quello educativo e laddove è possibile anche quello lavorativo attraverso l'istituzione di tirocini extracurricolari. Molto importante ed utile risulta essere il lavoro che da sempre si sta portando avanti a sostegno delle famiglie in difficoltà anche attraverso colloqui psicologici e non solo. Quanto descritto tiene anche in considerazione l'appalto socio-sanitario in essere quindi non va tralasciato l'aspetto integrativo con i consorzi capofila.

Nel Distretto di Narni Amelia nel corso del 2019, preso atto della mancanza di strutture a gestione diretta ed indiretta convenzionate che offrano servizi socio riabilitativi ed educativi semiresidenziali a minori con disabilità certificata (L. 104/92) si è provveduto alla stipula di una convenzione con la Coop Soc CIPSS per fornire tali servizi con l'apertura del centro Diurno denominato "SOTTOSOPRA" sito in Amelia (TR).

Nel Distretto di Foligno è stato realizzato il trasferimento del Centro Socio Riabilitativo (CSR) Diurno per disabili adulti "L'Orizzonte" al primo piano della sede "storica" di Via Vignola, dove già è stato trasferito, a piano terra, il Centro Socio Riabilitativo diurno "Il Laboratorio".

Entrambe le strutture, di 20 p.l. ciascuna, erano state allocate in altre sedi transitorie a seguito del sisma del 1997.

E' necessaria una ulteriore qualificazione ed ampliamento di servizi, particolarmente per persone con Disabilità Acquisite, in modo da supportarne più adeguatamente i bisogni riabilitativi ed assistenziali.

Nel corso del 2023 è stato finanziato, per una cifra pari a € 1.500.00,00 con fondi del PRNN, un progetto relativo alle Aree Interne del Distretto di Orvieto. Il Progetto dal titolo "Potenziamento per l'autonomia" intende potenziare l'attività dei Centri per disabili con interventi articolati sul personale, la dotazione di mezzi e la telemedicina. Il progetto che si doveva concludere nel giugno 2025 è stato rimodulato e la conclusione è prevista per il 31 dicembre 2027. I comuni delle Aree Interne che ne potranno beneficiare, appartenenti a tutti i Distretti sono i seguenti: Montegabbione, Monteleone, Parrano, Ficulle, Avigliano Umbro, Calvi dell'Umbria, Giove, Guardea, Lugnano in Teverina, Otricoli, Penne in Teverina, Alviano, Giano dell'Umbria, Polino, Sellano, Cascia, Cerreto di Spoleto, Monteleone di Spoleto, Norcia, Poggiodomo e Preci. Di fatto i Centri per Disabili presenti nei comuni potenziali beneficiari sono tre di cui due in Val Nerina ed uno nell'Orvietano. Grazie a questo progetto l'azienda ha contrattualizzato due psicologi uno per il territorio della Val Nerina e l'altro per l'Orvietano. Nel corso del 2024 sono andate ulteriormente avanti le procedure con individuazione degli enti del terzo settore che verranno coinvolti secondo la metodologia della co-progettazione ed a partire dalla primavera del 2025 è previsto l'acquisizione di altro personale (fisioterapisti, infermieri, assistenti sociali, educatori) da inserire nelle tre strutture che beneficiarie del finanziamento.

#### **4.2.B.7. La Salute Mentale**

Le attività ed i servizi per la promozione e la tutela della salute mentale comprendono un'offerta di prestazioni rivolte a persone con patologie psichiche che si realizzano attraverso la rete di servizi specialistici del Dipartimento di Salute Mentale. I programmi individuali terapeutico-riabilitativi possono essere ambulatoriali e/o domiciliari, come pure di inserimento in strutture residenziali e semiresidenziali del territorio.

Al Dipartimento di salute Mentale afferiscono 5 Centri di Salute Mentale (CSM di Terni, CSM di Foligno, CSM di Narni-Amelia, CSM di Spoleto-Valnerina, CSM di Orvieto), strutture residenziali e semiresidenziali e i due Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura, uno ubicato presso l'Azienda Ospedaliera di Terni e l'altro presso l'Ospedale di Foligno.

Dal marzo 2017 il Servizio Unico Aziendale di Neuropsichiatria infantile e dell'Adolescenza fa parte dei Servizi afferenti al DSM.

Per quanto concerne l'assistenza psichiatrica riabilitativa, l'Azienda eroga prestazioni di tipo domiciliare e di tipo semiresidenziale e residenziale presso strutture a gestione diretta o private accreditate.

Il complesso mandato di riorganizzazione dei Servizi del DSM (Dipartimento Salute Mentale) nell'ottica della uniformità dei modelli operativi e dell'omogeneità delle prestazioni, in una logica di forte integrazione, continua il suo corso.

Si rileva sotto un profilo clinico l'incremento di situazioni di particolare gravità e complessità che incidono pesantemente sulla tenuta dei Servizi, prime tra tutte le difficili gestioni di soggetti autori di reato.

Costante è stato l'impegno teso a garantire integrazione e collaborazione con Dipartimenti e Servizi di confine (Dipartimento Dipendenze, DEA, Servizi per le cure primarie, Servizio Sociale Aziendale).

Intensa è la collaborazione con il Dipartimento Dipendenze con sempre maggiore impegno rivolto a situazioni di esordio psicotico con uso (abuso) di sostanze, e ad altre gravi forme di disagio giovanile.

La costante collaborazione ed integrazione tra Servizio di NPIA e Servizi adulti del DSM, e tra questi e il Dipartimento Dipendenze, consente di mantenere alta l'attenzione su alcune aree specifiche di intervento:

- esordi precoci: sperimentazione di modelli di intervento integrato per l'identificazione precoce di patologie neuropsichiatriche, o di soggetti a rischio, in particolare nel momento di passaggio dai Servizi dell'età evolutiva a quelli per gli adulti. Sono stati elaborati progetti specifici per il passaggio e la presa in carico congiunta di minori che presentano disturbi nella fase adolescenziale e di transizione. Il Progetto Giovani 2.0 fatto proprio e deliberato, con specifico finanziamento, dalla Giunta Regionale con Delibera n.888 del 28/07/2017 "Sperimentazione di interventi innovativi in ambito sociosanitario nei confronti di adolescenti e giovani adulti", prevede forme di "consulenza ed assistenza a favore degli adolescenti, anche in collaborazione con le istituzioni scolastiche...". Collegati al progetto sono

continuati i percorsi formativi congiunti;

- DCA e Autismo: sempre con particolare riferimento all'età di passaggio, all'interno dei Servizi del DSM sono attive équipes territoriali multiprofessionali e multidisciplinari a garanzia di percorsi specifici di presa in carico in continuità di cura.

Su queste specifiche aree di intervento e sulla fase di transizione, in una logica di forte integrazione e in continuità di cura con il territorio, è rivolta prevalentemente l'attività del Day Hospital Psichiatrico di Foligno. Sono stati definiti con il DEA percorsi condivisi di intervento in situazioni di urgenza/emergenza nei diversi ambiti operativi (territorio e Pronto Soccorso in particolare).

In continua rimodulazione l'assetto della rete delle strutture riabilitative del DSM, con l'obiettivo costante di garantirne la dinamicità e favorirne il turnover a garanzia di percorsi riabilitativi orientati all'incremento dei livelli di autonomia e al passaggio graduale a forma abitative sempre meno protette. Si tende quindi a differenziare e migliorare l'offerta sulla base di diversificati livelli di intensità riabilitativa.

Permane l'attenzione al miglioramento della qualità e del confort delle strutture.

In collaborazione con il Servizio Qualità Accreditamento è continuato il percorso di implementazione di percorsi clinici specifici.

La chiusura degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari continua ad obbligare i Servizi del DSM (territoriali ed ospedalieri) a confrontarsi quotidianamente e pesantemente con il problema dei pazienti autori di reato.

In particolare:

- a dover accogliere ed accettare ricoveri in SPDC molto lunghi su disposizione dell'Autorità Giudiziaria per soggetti autori di reato, nell'immediato non altrimenti collocabili;
- a dover individuare percorsi integrati territoriali sempre più complessi, spesso in collaborazione con il Dipartimento Dipendenze, e reperire soluzioni residenziali tutt'altro che scontate, dentro o fuori l'ambito regionale;
- a dover fare i conti con un costante incremento dei soggetti autori di reato in carico ai servizi territoriali, a fronte di un decremento di personale negli stessi, e spesso senza soluzioni in grado di garantire appropriate misure alternative all'OPG.

La Sezione di Osservazione Psichiatrica presso la Casa di Reclusione di Spoleto sta svolgendo regolarmente la sua funzione anch e con il significativo contributo dei Servizi territoriali.

#### **4.2.B.8. Le Dipendenze**

Obiettivo prioritario del Dipartimento, sviluppato costantemente negli anni, è quello di costruire un sistema di intervento complessivo, puntando ad una organizzazione capace:

- da un lato di garantire, in relazione al continuo evolversi e diversificarsi dei fenomeni di dipendenza, una progressiva specializzazione e rimodellamento della metodologia di intervento;
- dall'altro di strutturare una rete di servizi flessibile, capace di modellare le proprie azioni in risposta ai bisogni via via emergenti, con una utilizzazione ottimale delle risorse in campo ed evitando la settorializzazione degli interventi specifici.
- Il Dipartimento è articolato su cinque servizi: Terni, Foligno, Spoleto, Narni/Amelia ed Orvieto.

#### **Attività per lo sviluppo dell'appropriatezza gestionale**

1) Sistema informativo.

Il Dipartimento ha in dotazione la piattaforma informatica "GeDi", per la gestione delle cartelle cliniche e la raccolta dei dati di attività. La piattaforma è interfacciata con i Laboratori Analisi e con il "File F": tutti i risultati del laboratorio analisi vengono inseriti automaticamente nella piattaforma e il "File F" permette di scaricare automaticamente i farmaci erogati dal Dipartimento nel flusso informativo dei farmaci.

Inoltre, alcune strutture esterne afferenti al Dipartimento sono state dotate della piattaforma per la gestione informatica delle cartelle cliniche delle persone in carico ai servizi del Dipartimento stesso.

2) Attività di formazione.

Al fine di migliorare la qualità dell'approccio clinico e di stabilire una sufficiente omogeneità tra le diverse modalità di intervento adottate dagli operatori del Dipartimento.

3) Protocolli e procedure.

Nel 2024 è proseguito il Percorso di accreditamento del Servizio di Foligno.

### **Attività per lo sviluppo dell'appropriatezza clinica**

1) Dipendenza da gioco.

All'interno del Centri Specifici per il trattamento del Disturbo da Gioco d'Azzardo di Terni e Foligno sono attivi i servizi di "Implementazione degli aspetti sociali, legali e finanziari del modello di intervento integrato sulla dipendenza da gioco", con i Programmi di Accompagnamento Territoriale (PAT) e i Servizi di Consulenza Legale Finanziaria.

Inoltre, con il "Piano Regionale 2019-2021 e 2022 per la prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo" nel 2024 oltre a garantire la partecipazione alla cabina di regia regionale, per l'attuazione del Piano stesso, sono continuate le attività relative agli obiettivi "Gestione progettuale", alla sperimentazione del "Budget di salute" e allo "Sviluppo delle attività di monitoraggio dei fenomeni connessi al gioco d'azzardo".

2) Unità di Strada

È garantita l'attività delle Unità di Strada, presso il SerD di Foligno

3) Gruppi di lavoro misti con operatori del Dipartimento della Salute Mentale ed operatori dei tre Istituti Penitenziari (Spoleto, Orvieto, Terni). È garantita la disponibilità delle terapie farmacologiche per l'uso/abuso/dipendenza da sostanze legali ed illegali e l'attività di osservazione e colloqui.

4) Ambulatori infettivologici

Sono attivi a Foligno per il monitoraggio, prevenzione e terapia delle patologie infettive correlate alle dipendenze, in collaborazione con gli infettivologi ospedalieri.

5) I Centri Anti Fumo (CAF)

Sono a regime su tutto il territorio della USL Umbria n. 2, con modalità condivise tramite apposita procedura.

6) Gruppi di Auto Aiuto e Auto Mutuo Aiuto

Sono attivi per familiari di persone con problematiche di dipendenza, nell'area di competenza dei Distretti di Terni, Narni e Orvieto e per donne con problematiche di gioco a Foligno.

7) Centro Terapeutico per le dipendenze

Attivo a Terni dove vengono garantiti programmi semi-residenziali a gestione diretta.

8) Servizio Giovani 2.0

Sono a regime presso il Ser.D. di Terni, di Foligno e di Orvieto i Servizi i che accolgono adolescenti e giovani adulti e le relative famiglie denominato "Giovani 2.0". La finalità è quella di intercettare forme disagio giovanile o adolescenziale, fascia di età in cui sono frequenti gli esordi tossicomani e psicopatologici. L'attività dovrà beneficiare dell'integrazione del CSM, Ser.D. e Neuropsichiatria Infantile.

9) Collaborazione con il privato sociale accreditato.

Convenzioni con il privato sociale operante nel territorio della USL Umbria n. 2 nelle aree pedagogica riabilitativa, terapeutica riabilitativa, finalizzate alla configurazione di un'offerta complessiva sempre più diversificata ed articolata.

10) Attività di promozione della salute, prevenzione ed educazione alla salute.

Al Dipartimento competono interventi di promozione ed educazione alla salute e di prevenzione che attua secondo una metodologia ormai consolidata negli anni coordinata dal servizio di Promozione della Salute.

11) Trattamento della comorbilità psichiatrica.

È mantenuta una collaborazione in tutti i SerD con attività congiunta tra Dipartimento delle Dipendenze e Dipartimento di Salute Mentale per la valutazione e la doppia presa in carico di persone con problemi di comorbilità psichiatrica.

### **Progetti e attività di ricerca.**

1) Piano regionale 2018-2019 per la prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo.

È stata raggiunta la quasi totalità degli obiettivi del Piano 2019-2021 ed è iniziato l'avvio delle attività previste nel Piano 2022 e 2023.

2) Implementazione del “Numero Verde regionale”, riservato alla dipendenza da gioco. Il servizio è stato messo a regime.

3) Progetto “Implementazione degli aspetti sociali, legali e finanziari del modello di intervento integrato sulla dipendenza da gioco”, finanziato dalla Regione, è stato erogato un servizio di consulenza finanziaria e legale nei territori di Competenza dei due Centri Specifici per il DGA di Terni e Foligno.

§) Partecipazione ai progetti yaps – young and peer school peer education, “lo penso positivo” e “Unplugged”.

5) Assistenza ai detenuti: È stato garantito anche per il 2024 il Servizio di prossimità all'interno degli Istituti Penitenziari, per l'erogazione di interventi socioeducativi: il progetto – finanziato dalla Regione Umbria - a valenza triennale.

6) Nella primavera del 2024 il Ser.D. di Orvieto è tornato nella vecchia sede dopo la ristrutturazione.

#### **4.2.B.9. Area Riabilitazione**

Nel 2019 sono state rese operative le riorganizzazioni delle strutture semplici dipartimentali favorendo la distribuzione distrettuale. In ambito riabilitativo questo ha coinciso nel far convergere tutte le attività riabilitative di un dato distretto all'interno della stessa Struttura Dipartimentale dalla Riabilitazione Intensiva (degenza) agli aspetti territoriali (ambulatori e domiciliare). Questa riorganizzazione nasce dall'esigenza di rendere maggiormente fruibile l'organizzazione della rete riabilitativa nei passaggi di setting (principalmente dalle degenze al territorio sia ambulatorio che domicilio) con l'incremento delle agende di II livello.

Vi è stato un significativo aumento nell'ambito delle attività connesse agli ambulatori specialistici.

In sinergia con questi aspetti si è stabilita l'armonizzazione della cartella clinica nei reparti di degenza e porterà alla certificazione di qualità alle Strutture finora sprovviste.

Nell'ambito del trattamento domiciliare abbiamo inserito nella scheda il report annuale di Atl@nte. Anche qui prosegue l'armonizzazione nei vari territori per una sempre maggior diffusione delle attività riabilitative in tutti i setting previsti.

Anche il Centro Ausili ha proseguito nella stabilizzazione del personale pur scontando la cronica difficoltà di reperimento risorse tipica di questa fase storica del nostro paese, ma garantendo tutte le consulenze sia per i Progetti riabilitativi nelle degenze che nelle situazioni complesse al domicilio.

#### **4.2.B.10. L'Assistenza Penitenziaria**

Nel corso del 2024 si sono ridotte le restrizioni imposte negli anni precedenti dalla Pandemia di Covid.

Negli Istituti dell'Azienda è stata attivata, inoltre, per tutte le prestazioni specialistiche esterne, la prenotazione al CUP e, tramite la rete aziendale, viene gestito direttamente anche l'approvvigionamento dei farmaci e la ricezione dei referti di laboratorio.

Per quanto riguarda i detenuti con problemi di dipendenza, su progetto regionale, dal 2019 negli Istituti di Spoleto e Terni si è prevista la presenza nel gruppo Operatori del SERD degli Operatori di strada con lo scopo di accogliere le istanze dei detenuti TD, anche nei loro bisogni primari, in particolare nei soggetti stranieri e senza legami familiari. Il progetto di prossimità per detenuti tossicodipendenti dalla fine del 2024 è ripreso anche nella Casa di Reclusione di Orvieto.

Presso la Casa di Reclusione di Orvieto nel 2024 è continuato il progetto che riguarda il personale medico del CSM e del Ser.D. per la cura e l'assistenza di detenuti con problemi di salute mentale e/o con problemi correlati all'uso di sostanze.

Si è garantita con continuità la presenza di specialisti psichiatri e psicologi all'interno degli Istituti per il trattamento delle patologie mentali e del disagio psichico; nell'istituti. L'aumento dei detenuti con problemi mentali provenienti da altre regioni, dovuto peraltro alla graduale chiusura degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG) senza restituzione del paziente, secondo le norme di legge, ad un progetto di presa in carico da parte dei Dipartimenti di Salute Mentale (DSM) competenti territorialmente, in particolare nelle regioni del sud, ha determi-

nato un incremento della presa in carico da parte di suddetti specialisti senza possibilità di poter garantire misure alternative, in quanto la Regione è sprovvista di Comunità Terapeutiche ad alta protezione (alternative alle residenze per l'emissione delle misure di sicurezza, le REMS) anche private.

Dal 2016, dopo l'unificazione del PRAP dell'Umbria con quello della Toscana, si è assistito al trasferimento dagli Istituti della Toscana di utenti detenuti con spiccate problematiche di salute mentale e tossicodipendenza, ad alta difficoltà di gestione sia in termini sanitari che di sicurezza.

. A livello regionale si è stabilito di partire in primis negli Istituti Penitenziari e nelle Comunità Riabilitative per Tossicodipendenti.

La applicazione della DGR n.1564 del 28.12.2018 relativa a "Piano Regionale per l'eliminazione del virus dell'epatite C - Modalità operative" è stata presente in tutti e tre gli Istituti. La DGR prevede delle modalità operative di screening dei detenuti per rilevare la positività al virus dell'epatite C ed i conseguenti interventi diagnostici-terapeutici che portano all'eradicazione della malattia. La terapia antivirale, oggi disponibile a prezzo inferiore rispetto in precedenza, è stata somministrata a tutti i detenuti risultati positivi al virus Epatite C e disponibili a sottoporsi al trattamento.

Ogni Distretto per competenza territoriale ha sostenuto economicamente tramite retta:

- i detenuti ritenuti socialmente pericolosi (REMS);
- i detenuti ammessi a misure alternative alla detenzione;
- i detenuti già dimessi dagli OPG (legge n.9/2012).

A febbraio 2018, dopo la sistemazione definitiva dei locali, è stata aperta la Sezione di Osservazione Psichiatrica nell'Istituto Penitenziario di Spoleto. La sezione, entrata a pieno regime nel 2019, ha accolto pazienti per i quali si rende necessario, ai fini di approfondimento diagnostico e redazione di indicazioni terapeutico-riabilitativi, l'osservazione psichiatrica in ambiente specifico intracarcerario, affinché l'Autorità Giudiziaria possa decidere in merito al proseguimento della detenzione. La sezione accoglie fino a 6 pazienti, uno dei quali con problemi di disabilità: è stata approntata un'equipe multidisciplinare che comprende psichiatra, psicologo ed infermiere professionale che nei 30 giorni previsti dal ricovero provvede all'osservazione psichiatrica, alla redazione di consigli di terapia ed alla valutazione ove necessario delle funzionalità residue per suggerire un eventuale percorso riabilitativo. Al termine del periodo di osservazione il paziente torna al carcere di provenienza. L'equipe lavora a stretto contatto con il gruppo, costituito ad hoc, della Polizia Penitenziaria che diviene parte attiva dell'osservazione stessa.

Purtroppo, la carenza degli specialisti psichiatri ha portato ad una diminuzione della loro presenza ridotta ad uno psichiatra per tre volte la settimana.

#### **4.2.B.11. Il Governo delle liste di attesa**

Questa Azienda ha dato piena attuazione alla DGR 472/2022 con la quale è stato definito il piano delle liste di attesa regionali che prevede operatività nelle 4 linee di azione individuate:

- 1) Domanda di prestazioni sanitarie, identificando i reali bisogni di salute;
- 2) Offerta di prestazioni sanitarie, rispondendo ai bisogni di salute;
- 3) Sistemi di monitoraggio, controllo, valutazione;
- 4) Informazione e comunicazione ai cittadini e agli operatori del SSR.

Premesso che la Usl Umbria 2 nell'anno **2024** ha raggiunto i seguenti risultati:

- Classe U: 83,23%
- Classe B: 81,95%;
- Classe D1 (30 gg): 68,60%;
- Classe D2 (60 gg): 89,94%

Con la DGR 394 del 24/04/2024 e la DGR 800 del 7/08/2024, di adozione del piano straordinario di recupero delle liste di attesa per l'anno 2024, la Regione Umbria ha evidenziato che il superamento della criticità connessa al governo e alla gestione delle liste di attesa rappresenta una sfida per il Servizio Sanitario Regionale. Tale criticità era comunque presente anche negli anni pre-pandemia tanto da indurre la messa in atto di azioni finalizzate al contenimento del fenomeno senza che peraltro tali azioni assolvessero al raggiungimento degli

obiettivi. In un contesto di preesistente criticità la pandemia ha ulteriormente accentuato le fragilità del sistema slatetizzandone le criticità.

Nei primi mesi dell'anno 2023 La Regione Umbria alla luce della suddetta condizione e del persistere delle criticità ha ravvisato l'esigenza di istituire una Task force regionale (D.D. n. 1125 del 02/02/2023) che potesse, sia attraverso la definizione di strumenti e programmi operativi condivisi tra Regione, Aziende Sanitarie, società Punto Zero e Scarl e con il coinvolgimento dei rappresentanti dei professionisti coinvolti, che mediante un'azione periodica di informazione e comunicazione nei confronti della cittadinanza, contribuire al raggiungimento della piena attuazione del Piano operativo per il recupero delle liste di attesa di cui alla DGR 472/2022. Tali azioni hanno comportato un miglioramento della produzione complessiva dell'anno 2023 rispetto all'anno 2022 pur non raggiungendo la produzione presente negli anni pre-covid.

Un ulteriore non secondario elemento che ha determinato tale fenomeno delle "liste di attesa" è stato una grave carenza di medici e conseguente impoverimento professionale delle strutture chiamate ad assolvere sia all'attività ambulatoriale che all'attività di interventistica chirurgica, accentuando la criticità complessiva del sistema. La carenza di personale medico in organico, chiamato a garantire la copertura di turni in pronto soccorso e nei reparti di degenza ospedaliera, ha determinato una conseguenziale diminuzione nell'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale ed una riduzione delle sedute operatorie.

Al fine di rientrare, comunque, entro le tempistiche previste dal Piano Nazionale di governo delle liste di attesa (PNGLA) e dal Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa (DGR n. 394/2024 e DGR 800/2024) e di recuperare le prestazioni inserite in Percorso di tutela (PDT) questa azienda ha apilato la propria offerta e effettuato l'assegnazione di prestazioni extra-budget alle strutture Accreditate che hanno presentato offerta nel rispetto dei criteri previsti nell'avviso di manifestazione d'interesse rispettivamente del 8 maggio 2024 per la DGR 394/2024 e del 3 settembre 2024 per la DGR 800/2024, riducendo le prestazioni in lista d'attesa.

Negli ultimi anni, anche in seguito alle sospensioni per Covid delle prestazioni non urgenti, si è assistito ad un incremento di richieste per visite ed esami con codici di priorità.

I dati sulle richieste di prime visite ripetute lasciano ipotizzare che molte delle prestazioni come primo accesso, siano da riferire a persone già conosciute per un determinato problema di salute: un'errata prescrizione, da correggere, che crea disagi a cascata nella gestione delle agende, dove prime visite e visite successive e di controllo devono avere canali diversi, le prime a visibilità pubblica e le seconde riservate agli specialisti che hanno in cura il paziente, a garanzia di una presa in carico efficace del paziente.

È da sottolineare inoltre, che circa il 35%-40% delle prenotazioni sono annullate perché il paziente salta o si dimentica di presentarsi all'appuntamento negli ospedali aziendali, nelle strutture distrettuali territoriali e in centri privati convenzionati. Tutto ciò provoca danni al sistema e alla collettività perché non consente la riassegnazione della prenotazione ad altra persona ed incide sulla gestione complessiva delle liste d'attesa, determinando "tempi morti" nell'attività dei medici specialisti o nell'utilizzo delle apparecchiature diagnostiche. Da un'analisi aziendale emerge che la maggior parte di queste assenze ingiustificate del paziente riguardano non solo lunghe liste ma anche prestazioni con classe di priorità (RAO) B – 10 giorni.

## **Recupero Liste di attesa prestazioni ambulatoriali**

### **MANIFESTAZIONE D'INTERESSE STRUTTURE PRIVATE**

La Direzione aziendale ha trasmesso alla Regione Umbria - Direzione Regionale Salute e Welfare, il Piano straordinario di recupero delle liste di attesa in attuazione delle D.G.R. n. 394/2024 e 800/2024 con la definizione dell'offerta pubblica e delle prestazioni da evadere per il tramite delle strutture private accreditate insistenti nel territorio aziendale di riferimento.

In attuazione a tali disposizioni regionali, questa Azienda ha messo in campo azioni per l'utilizzo delle risorse aggiuntive per il recupero delle prestazioni inserite nei percorsi di tutela attivando programmi di produttività aggiuntiva, rivolti a medici ed infermieri dipendenti, nonché la sottoscrizione di accordi con le strutture private accreditate, convenzionate e convenzionabili, attraverso la previa pubblicazione di avviso per manifestazione di interesse avvenuta in data 08/05/2024 e 03/09/2024.

Tali avvisi sono stati redatti nel rispetto di un criterio di prossimità territoriale delle prestazioni in relazione alla residenza dei soggetti inclusi nei percorsi di tutela.

Le offerte presentate in esito all'Avviso di Manifestazione di Interesse sono state oggetto di valutazione e verifiche ai fini della determinazione delle prestazioni da assegnare ad ogni singola struttura accreditata.

N. 9 Strutture hanno presentato domanda di partecipazione all'Avviso in regola con i requisiti richiesti:

Si è proceduto in data 29/05/2024 alla stipula dei relativi accordi contrattuali con le Strutture per l'acquisizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale in Percorso di Tutela e ricomprese nei LEA, per gli ambiti territoriali dei Distretti dell'Azienda USL Umbria n. 2, a favore degli assistiti residenti nel territorio di competenza della stessa Azienda, con durata dalla data di sottoscrizione fino al termine massimo di erogazione previsto per ciascuna classe RAO di appartenenza delle prestazioni prenotate entro il 31 luglio 2023.

Le prestazioni contrattualizzate con la DGR 394/2024 tra la data del 30/05/2024 e la data del 10/06/2024 sono complessivamente in numero di 18.151.

È da sottolineare inoltre, che circa il 35%-40% (fenomeno del no show) delle prenotazioni sono state annullate perché il paziente salta o si dimentica di presentarsi all'appuntamento negli ospedali aziendali, nelle strutture distrettuali territoriali e in centri privati convenzionati e, pertanto, successivamente e con l'aumentare delle prestazioni in percorso di tutela sono state assegnate ulteriori prestazioni in numero di 1.112. Successivamente, a seguito di un nuovo stanziamento di fondi da parte della Regione Umbria, con la DGR 800/2024 sono state contrattualizzate in data 10/10/2024 ulteriori 11.986 prestazioni. Complessivamente nell'anno 2024 sono state contrattualizzate n. 31.249 prestazioni.

#### **PROGRAMMI DI PRODUTTIVITA' AGGIUNTIVA PERSONALE DIPENDENTE**

L'Azienda ha approvato nell'anno 2024 progetti in produttività aggiuntiva per recupero prestazioni in Percorso di Tutela.

#### **OFFERTA AZIENDA OSPEDALIERA SANTA MARIA DI TERNI**

Con nota prot. n. 0115675 del 23/05/2024 e 0120754 del 30/05/2024 l'Azienda Ospedaliera di Terni ha presentato offerta per prestazioni di specialistica ambulatoriale per l'anno 2024 erogate in regime di produttività aggiuntiva dagli specialisti dell'AOTR.

#### **ALTRE AZIONI**

1. riesame ed adeguamento dell'offerta aziendale con aumento dell'offerta di prestazioni ambulatoriali per le specialità a maggiore richiesta;
2. miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva attraverso incontri periodici con i MMG gestiti dai Direttori di Distretto;
3. responsabilizzazione dei Direttori di Distretto attraverso la negoziazione di specifici obiettivi di budget;
4. valutazioni sistematiche di appropriatezza delle prescrizioni di specialistica ambulatoriale al fine di fornire evidenze utili per monitorare i comportamenti prescrittivi e permettere, quindi, di mettere a punto le varie azioni per intervenire anche sull'eccesso di domanda;
5. elaborazione ed approvazione di linee guida finalizzate a definire criteri di appropriatezza prescrittiva, specificatamente per le prestazioni a maggiore criticità di appropriatezza quali l'Endoscopia digestiva e la Risonanza Magnetica;

#### **Recupero Liste di attesa interventi chirurgici:**

Le azioni intraprese sono le seguenti:

1. sottoscrizione di un protocollo d'intesa con l'Università di Perugia per l'ottimizzazione del percorso del paziente chirurgico;
2. Ottimizzazione utilizzo sale operatorie: Nei primi mesi dell'anno 2024 questa Direzione ha tenuto incontri per analizzare i dati di produzione e per negoziare obiettivi di incremento dell'attività chirurgica e del peso dei DRG Chirurgici con i Responsabili delle Strutture Chirurgiche e i Responsabili delle Strutture di Anestesia. Da una analisi dei dati, relativi all'anno 2024 confrontati con l'anno 2023, si registra un incremento del 6% degli interventi in regime di ricovero e del 7% in regime ambulatoriale.
3. pulizia delle liste di attesa degli interventi chirurgici;

4. attivazione progetti in attività aggiuntiva prevedendo l'apertura di sedute operatorie aggiuntive, nei P.O. di Foligno, Spoleto, Orvieto e Narni, attraverso l'acquisizione della disponibilità di dirigenti medici, personale infermieristico ed OSS.

Nel dettaglio sono state attivate quattro linee progettuali come di seguito riportato: 1) Abbattimento liste di attesa con implementazione dell'attività chirurgica del Presidio Ospedaliero di Narni, in particolare con incremento delle sedute ortopediche, delle sedute di proctologia, un aumento delle valutazioni anestesologiche preoperatorie ed una seduta settimanale con anestesia per la chirurgia dell'AO di Terni ed una/due sedute settimanali senza anestesia per la chirurgia ambulatoriale dell'AO di Terni; 2) Implementazione dell'offerta dell'attività chirurgica dei PO di Foligno e Spoleto per garantire l'abbattimento delle liste di attesa della chirurgia programmata; 3) Recupero delle attività di chirurgia in elezione, riduzione liste di attesa e assicurazione della partoanalgesia presso il P.O. di Orvieto; 4) Copertura turni di guardia chirurgica multidisciplinare volti a garantire la programmazione degli interventi chirurgici al fine di rispettare i tempi di attesa per le singole classi di priorità (per gli ospedali di Foligno e Spoleto).

5. protocollo d'intesa con l'Azienda Ospedaliera di Terni.

#### **INFORMAZIONE E COMUNICAZIONE AI CITTADINI E AGLI OPERATORI**

- Mantenimento e potenziamento del re-call e della cancellazione on-demand per il recupero dei posti disponibili dalle cancellazioni.
- Sviluppo e facilitazione della prenotazione on-line.
- Sviluppo e pieno utilizzo del NUS (numero unico sanità)
- Pubblicazione dei tempi di attesa sul sito web, con l'indicazione di tutte le azioni garantite in caso di superamento dei tempi di attesa previsti.

## 4.3 PREVENZIONE

### 4.3.A) Confronto dati di attività degli esercizi 2023 e 2024

Si relaziona di seguito sulle principali attività del Dipartimento di Prevenzione anche in relazione all'attuazione del Piano Regionale Prevenzione e agli obiettivi assegnati nell'anno 2024.

#### 4.3.A.1. Servizio Igiene e Sanità Pubblica

Il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica, compatibilmente con la mole di attività di interesse, nel 2024 ha svolto le proprie azioni finalizzate alla tutela della salute degli ambienti confinati mediante l'esecuzione di controlli, previa definizione di appositi programmi e procedure. Nell'ambito della tutela delle salubrità delle civili abitazioni sono stati eseguiti gli accertamenti richiesti da enti o da cittadini per la verifica delle condizioni di igiene e sicurezza e sono state proposte le misure necessarie per la risoluzione delle problematiche riscontrate.

Sono stati effettuati gli accertamenti tecnici finalizzati all'esercizio di strutture sanitarie e socio-sanitarie.

Sono stati espressi numerosi i pareri nell'ambito delle conferenze dei servizi convocate dai Comuni e/o dalla Regione per il rilascio dei vari pareri tra i quali quelli per le Autorizzazioni di carattere ambientale (AIA, AUA, ...) che gradualmente sono passate alla U.O.S.D Pareri ambientali e Autorizzazioni Sanitarie istituita dal luglio 2024. Il Servizio ha assicurato la partecipazione a tutte le commissioni (comunali, provinciali e prefettizie) per il rilascio di pareri o delle autorizzazioni e vigilanza per locali di pubblico spettacolo.

#### Sorveglianza sulla qualità delle acque destinate al consumo umano

Sono stati prelevati il 100% dei campioni programmati e di ripetizioni delle non conformità, in particolare sono stati effettuati **1.140** prelievi di acqua potabile da pubblici acquedotti. I controlli sono stati effettuati aggiornando i punti di prelievo, concordandoli con i gestori. Gli standard di controllo applicati sono superiori a quelli minimi fissati per legge e correlati al profilo di rischio delle risorse idriche e degli impianti in relazione alla specificità territoriale.

Nel complesso i controlli analitici hanno evidenziato un livello di qualità delle acque buono con un numero di non conformità di tipo batteriologico, prontamente risolte ad opera dei gestori del Servizio Idrico, in media con gli standard nazionali.

#### Controllo impianti natatori piscine

Nel 2024 è continuata l'attività di vigilanza sugli impianti natatori e dato seguito al disposto della legge regionale. In particolare, sono state eseguiti sopralluoghi presso **64** impianti di balneazione pubblici e privati ad uso pubblico; controlli completi degli accertamenti analitici per verificare la qualità delle acque.

#### Controllo impianti dialisi

Nel 2024 è continuata l'attività di vigilanza degli impianti di dialisi dei servizi ospedalieri di Orvieto, Amelia, Spoleto e Foligno.

Sono stati effettuati **77** prelievi ai Punti del circuito di osmosi inversa per analisi chimico-fisiche, microbiologiche e endotossine secondo richiesta e come riportato nella Istruzione Operativa condivisa con la **UOC** Nefrologia e Dialisi che si occupa dei prelievi all'uscita monitor. I prelievi vengono consegnati al laboratorio ARPA Regionale in convenzione, ed analizzati secondo quanto previsto dalle linee guida S.I.N. 2005.

#### Prevenzione delle malattie infettive

Al Servizio di Igiene e Sanità Pubblica arrivano, tramite gli appositi canali, le segnalazioni di malattia infettive per le quali vanno applicate le misure di profilassi per esigenze di Sanità Pubblica nei confronti dei soggetti affetti da specifiche malattie infettive o dei conviventi e contatti. Per ogni caso segnalato il SISP effettua un'accurata indagine epidemiologica (supportata dalla somministrazione di un questionario e colloqui con il caso ed i suoi familiari) volta ad identificare la sede di esposizione, la presenza di contatti, l'eventuale necessità di isolamento e quanto altro ritenuto indispensabile; se necessario viene effettuata anche una indagine ambientale che consiste in sopralluoghi e campionamenti, ad esempio di acqua, nella presunta/possibile sede di esposizione. Vengono fornite informazioni, impartite indicazioni di comportamento e dati i consigli del caso.

Nel corso del 2024 sono pervenute al Servizio **520 segnalazioni di malattie infettive**, sono state gestite con **indagini epidemiologiche**, ognuna richiedente oltre la gestione del caso indice e dei contatti, anche le procedure per attivare altre indagini, Servizi, la medicina generale o altri enti e attori nelle azioni da porre in essere. Nel 2024 sono stati gestiti in integrazione dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica e dal Servizio Organismi Infestanti (IAPZ), 6 casi di febbre dengue di cui 1 autoctono (residente a Fano dove era presente un focolaio) e 5 di

importazione (da viaggi in Aree endemiche), garantendo ai Comuni interessati un qualificato supporto legislativo, epidemiologico e di consulenza per la gestione ed effettuazione dei trattamenti adulticidi ove previsti. Inoltre è stata inviata alle Direzioni di Presidio, Distretto, ai laboratori, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliera di Terni, una nota informativa sul rischio Dengue nonché per ogni caso di Dengue è stata inviata una mail ai distretti con le informazioni di massima ai MMG/PLS contenente anche i criteri Ministeriali per la Diagnosi. Tutti i casi sono stati affrontati e risolti evitando la creazione di focolai a livello territoriale.

### **Livelli di copertura vaccinale**

L'organizzazione Regionale e quindi Aziendale prevede che siano i Distretti a gestire le vaccinazioni dell'infanzia e dell'adulto, ad eccezione dell'ambulatorio dell'adulto e della medicina dei viaggi di Terni. Il ruolo dell'ISP nelle restanti aree territoriali è di supporto alla programmazione per le campagne vaccinali dell'adulto.

L'ambulatorio per le vaccinazioni dell'adulto e della medicina dei viaggi di Terni, fornisce all'utenza consulenza sulla prevenzione delle malattie infettive correlate al turismo, fornendo le eventuali vaccinazioni raccomandate o obbligatorie. Nel 2024 sono state somministrate **6.471 vaccinazioni** per un totale di **1.678 utenti**.

Nel 2024 (Fonte dati Puntozero-sistema SIAVR-coorte nati 2022, estrazione 11/02/2025) sono state ottenute le **coperture vaccinali** di seguito elencate in tabella per distretto, confrontabili con quelle raggiunte nel 2023.

| VACCINAZIONE 2024  | Distretto | Distretto | Distretto    | Distretto | Distretto | Distretto |
|--|-----------|-----------|--------------|-----------|-----------|-----------|
|  | Terni     | Foligno   | Narni-Amelia | Spoletto  | Orvieto   | Valnerina |
| Tasso di copertura per la vaccinazione esavalente (III POL)              | 97,32     | 96,64     | 97,11        | 97,30     | 98,89     | 96,77     |
| Tasso di copertura vaccinale per meningococco C (entro 24° mese di vita) | 92,62     | 87,15     | 88,02        | 90,99     | 95,00     | 83,87     |
| Tasso di copertura vaccinale per MPR (I^dose)                            | 97,32     | 95,65     | 97,11        | 98,20     | 97,78     | 96,77     |
| Tasso di copertura vaccinale per pneumococco                             | 95,30     | 94,27     | 90,50        | 95,05     | 94,44     | 95,16     |
| Tasso di copertura vaccinale per 1° dose HPV TOT coorte 2012             | 83,32     | 75,03     | 84,65        | 71,04     | 86,86     | 79,49     |
| Tasso di copertura vaccinale per 2° dose HPV TOT coorte 2012             | 80,83     | 65,92     | 79,70        | 61,75     | 83,33     | 73,08     |

| VACCINAZIONE 2023  | Distretto | Distretto | Distretto    | Distretto | Distretto | Distretto |
|--|-----------|-----------|--------------|-----------|-----------|-----------|
|  | Terni     | Foligno   | Narni-Amelia | Spoletto  | Orvieto   | Valnerina |
| Tasso di copertura per la vaccinazione esavalente (III POL)              | 97,38     | 96,42     | 94,78        | 96,89     | 99,00     | 96,77     |
| Tasso di copertura vaccinale per meningococco C (entro 24° mese di vita) | 91,70     | 82,11     | 84,74        | 87,16     | 94,53     | 70,97     |
| Tasso di copertura vaccinale per MPR (I^dose)                            | 97,23     | 95,10     | 94,38        | 97,28     | 98,51     | 88,71     |
| Tasso di copertura vaccinale per pneumococco                             | 95,20     | 93,97     | 89,16        | 96,11     | 95,52     | 91,94     |
| Tasso di copertura vaccinale per 1° dose HPV TOT coorte 2011             | 85,67     | 71,46     | 79,61        | 70,21     | 87,41     | 94,29     |
| Tasso di copertura vaccinale per 2° dose HPV TOT coorte 2011             | 79,00     | 54,02     | 70,63        | 60,88     | 82,99     | 84,29     |

Per quanto riguarda la vaccinazione antinfluenzale, nelle campagne vaccinali delle stagioni 2023-24 e

2024-2025 sono state raggiunte le seguenti coperture nella popolazione over 65 anni con lieve flessione rispetto all'anno precedente (2023-2024) dove l'Umbria si era confermata comunque la regione italiana con i migliori dati sulla vaccinazione antinfluenzale 65,8%

**Vaccinazione Antinfluenzale popolazione con età ≥ 65. Campagna 2024- 2025 (dati ECWMED non definitivi)**

| VACCINAZIONE  | Distretto Terni | Distretto Foligno | Distretto Narni-Amelia | Distretto Spoleto | Distretto Orvieto | Distretto Valnerina | USLUmbria2   |
|---|-----------------|-------------------|------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|--------------|
| Tasso copertura vaccinale antinfluenzale over 65 anni | 64,71%          | 61,48%            | 61,40%                 | 66,44%            | 59,99%            | 51,58%              | <b>62,7%</b> |

**Controlli R.I.C.H. / C.L.P/B.P.R.**

Nell'ambito dei controlli previsti per le attività del nucleo regionale RICH (controllo e sorveglianza delle sostanze chimiche nei prodotti messi in commercio, cosmetici e biocidi) sono state espletate, in collaborazione degli altri Servizi Dipartimentali coinvolti, le attività programmate dal Livello Regionale secondo le linee d'indirizzo Nazionali.

Nell'anno 2024 sono state controllate 12 Aziende come di seguito dettagliati

- n° 1 - Prodotti Biocidi
- n° 1 - Utilizzatori professionali di Prodotti Chimici
- n° 4 - Fornitori di Prodotti Chimici
- n° 3 - Distributori di Articoli
- n° 3 - Fornitori di Articoli

Sono stati programmati e realizzati, con la collaborazione degli ispettori del gruppo USLUmbria2 in qualità di docenti, 3 eventi formativi/informativi.

**4.3.A.3. Promozione della Salute e Epidemiologia**

**Attività Anno 2024**

Partecipazione, per quanto di competenza, ai gruppi di lavoro Regionali/Aziendali per la programmazione/realizzazione delle attività riguardanti il nuovo Piano regionale di Prevenzione ed alle riunioni specifiche/tecniche sui temi del PRP.

**Attuazione delle azioni previste nello specifico dei vari Programmi:**

- **PP01 "Scuole che promuovono salute"**
  - Partecipazione al tavolo Regionale con l'Ufficio Scolastico (USR),
  - Siglato tra la Regione Umbria e l'Ufficio scolastico regionale il "Protocollo d'Intesa per la realizzazione di iniziative condivise volte alla promozione della salute nella popolazione scolastica" (approvato con DGR n. 346 del 13/04/2022).
  - Si è data continuità al percorso formativo per i Dirigenti scolastici nell'ambito di "Scuola promotrice di salute": formazione congiunta Scuola/Sanità", (realizzato l'evento "Strumenti efficaci per la scuola che promuove salute del 23 aprile 2024 c/o ITTS Volta- Perugia)
  - Inserita nel Piano Attività del SUAP2024 l'offerta formativa finalizzata a Promuovere la diffusione di conoscenze competenze e consapevolezze per un "Approccio globale alla salute" e per la condivisione del modello "Scuole che promuovono salute" (collaborazione alla realizzazione dei programmi formativi).
  - Incontri locali con Dirigenti Scolastici, Consulitori e Direzioni Distretti per la programmazione delle attività
  - Stesura ed avvio del progetto Ri-connessi 2023 – 2024, approvato dalla Regione con DGR 1197 del 15/11/2023.
  - Supporto al percorso di co-programmazione avviato dalla Regione Umbria "Politiche giovanili: percorso di supporto alla definizione del piano regionale triennale".

- Stanno proseguendo in tutti i territori le attività relative ai tre progetti (Pensiamo positivo, Unplugged e YAPS), attivati con il precedente PRP 2014-2019 Programma “Impariamo a resistere” e realizzati nel setting scolastico:
  - “Pensiamo positivo”  
Mantenuti i contatti con le Dirigenze scolastiche e gli insegnanti attraverso vari canali. Realizzati nel territorio aziendale i nuovi eventi formativi e gli incontri di supervisione previsti per gli insegnanti già formati per l’ a.s. 2023-24. In alcuni distretti sono già programmate alcune attività di formazione per gli insegnanti per il 2024-25
  - “ Unplugged”  
Mantenuti i contatti con le Dirigenze scolastiche e gli insegnanti attraverso vari canali. Consegnati, agli insegnanti formati che ne hanno fatto richiesta, i quaderni per le attività nelle classi per l’anno scolastico 2024-25
  - “ YAPS – Young And Peer School”  
Mantenuti i contatti con le Dirigenze scolastiche e gli insegnanti attraverso vari canali. Realizzati nel territorio aziendale i nuovi eventi formativi e gli incontri di supervisione previsti per gli insegnanti/peer già formati per l’ a.s. 2023-24. In alcuni distretti sono già programmate alcune attività di formazione per gli insegnanti per il 2024-25. Nel territorio orvietano il progetto si è connesso alla rete locale Comunità Educante, che vede la partecipazione delle scuole, del Comune, della Coop Il Quadrifoglio
- Realizzazione della linea guida per il profilo di salute della scuola, nell’ambito del PP01 Scuole che promuovono salute SHE.
- Realizzazione del Catalogo di offerta anno scolastico 2024 – 2025 per le scuole di ogni ordine e grado. Aggiunti nel catalogo proposte di buone pratiche come:
  - Il Consultorio incontra le scuole  
Gli operatori del consultorio familiare presentano il servizio agli studenti delle Scuole secondarie di primo e secondo grado nell’intento di diffondere nei giovani la conoscenza di uno spazio dedicato alla prevenzione dei comportamenti sessuali a rischio. La finalità è di proporre agli studenti un’utile risorsa per bisogni di consultazione e di intervento di cui disporre al momento opportuno, in un’ottica di empowerment.
  - Un miglio attorno a scuola (BP)  
L’obiettivo è implementare interventi evidence-based (EB) sull’attività fisica a scuola contribuendo al raggiungimento dei livelli di attività motoria consigliati, aumentando le occasioni per poterla praticare e creando un’abitudine al movimento che possa consolidarsi e strutturarsi in uno stile di vita attivo in età adulta. Preparato il materiale per la formazione agli insegnanti e per la realizzazione del progetto in aula. Predisposte informativa genitori e scuola per l’inizio del progetto. Definito il questionario di valutazione per le scuole aderenti. Realizzati ad ottobre-novembre 2024, i primi eventi formativi .
  - Pause attive (BP)  
Sensibilizzare insegnanti, genitori e alunni rispetto a buone pratiche per la promozione del benessere psicofisico attraverso la sperimentazione diretta di brevi, ma frequenti e costanti, pause attive in classe. Preparato il materiale per la formazione agli insegnanti e per la realizzazione del progetto in aula. Predisposte informativa genitori e scuola per l’inizio del progetto. Definito il questionario di valutazione per le scuole aderenti. Realizzati ad ottobre-novembre 2024, i primi eventi formativi .
  - Affy fiutapericoli (BP)  
Il progetto affronta il tema della sicurezza negli ambienti di vita stimolando i piccoli a sviluppare il senso del pericolo e della responsabilità proponendosi di:  
Informare sui pericoli, prevalentemente in ambiente domestico; Facilitare la comprensione dei meccanismi causa/effetto; Generare consapevolezza nel pensare e nell’agire; Sviluppare processi di riflessione sul concetto di sicurezza; Favorire la cultura della prevenzione. Preparato il materiale per la formazione agli insegnanti e per la realizzazione del progetto in aula.

Predisposte informativa genitori e scuola per l'inizio del progetto. Definito il questionario di valutazione per le scuole aderenti. Revisionato il quaderno dell'insegnante per la realizzazione dei giochi in aula con i bambini oltre alle linee guida del "gioco sicuro" e delle piante rischiose. Realizzati ad ottobre-novembre 2024, i primi eventi formativi.

- W L'amore  
inserimento nella revisione del catalogo del programma incentrato sullo sviluppo di un'affettività e sessualità sana e consapevole rivolto alle scuole secondarie di secondo grado. Costruito un gruppo di lavoro regionale, ottenuta autorizzazione all'uso dei materiali della Regione Emilia Romagna, effettuata la formazione di formatori e programmata in un territorio (Orvieto) regionale una prima sperimentazione
- Rete senza Fili  
effettuata formazione sul programma nazionale di prevenzione delle dipendenze comportamentali legate all'uso di Internet rivolto alle scuole primarie. Il progetto è stato inserito nella proposta progettuale Dipartimento Politiche Antidroga da parte della Regione ed è ora in fase di valutazione
- **PP02 "Comunità Attive"**
  - Iniziativa la definizione a livello Regionale del "Gruppo di coordinamento interno" e successivamente del Tavolo di coordinamento allargato ai diversi stakeholders (partecipato agli incontri per l'organizzazione).
  - Collaborazione con il Cesvol per le attività favorevoli l'adozione di uno stile di vita attivo nei vari ambienti di vita (scuola, lavoro, comunità), il contrasto alla sedentarietà e la creazione / valorizzazione di contesti urbani favorevoli alla promozione di uno stile di vita attivo come da DGR 401/23 "Accordo quadro tra Regione Umbria e CESVOL Umbria ETS per il perseguimento di azioni congiunte nell'ambito del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2020-2025".
  - Avviato il progetto di ricerca azione "Civico 65- spazi di partecipazione per un invecchiamento attivo":
    - Istituiti la Cabina di regia e il tavolo di coordinamento Regionale. Strutturazione del questionario per la rilevazione quantitativa degli item di interesse ed effettuata analisi di contesto per definire gli obiettivi del progetto. Il questionario è stato testato con alcuni iscritti del CESVOL per poi ottenere il questionario definitivo.
    - Utilizzata la piattaforma Microsoft Forms per la diffusione del link per la compilazione.
    - Corso di formazione realizzato il 22 e il 29 maggio c/o sede Cesvol di Terni, per presentare il progetto, le azioni di riferimento, e formare il personale dell'Azienda USL Umbria 1 e 2 e gli operatori di Cesvol Umbria sulla metodologia di ricerca programmata. Presentato il questionario, con una simulazione in aula, con il gruppo operativo AUSL e CESVOL
    - Programmazione e avvio della fase di ricerca qualitativa prevista per l'analisi dei bisogni della popolazione anziana e della comunità di riferimento
    - Programmazione di incontri informativi rivolti alla comunità e agli stakeholder
- **PP03 "Luoghi di lavoro che promuovono salute"**
  - Partecipazione al gruppo di lavoro Regionale
  - Collaborazione per la Formazione regionale "Luoghi di lavoro che promuovono la salute" (aprile-settembre 2023 SUAP)
  - Formalizzazione dei gruppi di lavoro Aziendali per WHP programma B (nota prot.134044/23 Dir. Gen.) e Programma A (nota prot.160510/23 Dir. San.)
  - Riunione del tavolo di lavoro aziendale per l'inizio della sezione riguardante l'Azienda Sanitaria locale.
  - Sono state firmate le autocertificazioni e si stanno compilando le schede per il profilo di salute
  - Contatti con INAIL e Aziende sul territorio

- Programmazione e realizzazione di due incontri informativi il 5 e il 10 giugno 2024rispettivamente presso la “Casa della comunità di Amelia” e con il Dipartimento di Sanità Pubblica di Foligno con i dipendenti afferenti alle due strutture.
- Selezione e condivisione dei materiali informativi
- **PP04 “Dipendenze”**
  - Partecipazione alla cabina di regia per l’attuazione del Piano regionale 2019-21 per la prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d’azzardo (DGRN. N.712 del 28/05/2019, N. 1180 DEL 04/02/2022 e N. 966 del 21/09/2022 OGGETTO: Approvazione della Programmazione delle attività 2022-2023 del Piano regionale per la prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo)
  - Partecipazione dei referenti per la Rete di promozione della salute Aziendale alla costituzione dei Gruppi di Coordinamento in ciascun territorio di Distretto sociosanitario / Zona sociale, nell’ambito dei Tavoli integrati.  
Formalizzati con DDG i tavoli integrati delle varie Zone sociali. Elaborazione dei nuovi piani attuativi locali relativi al DGA
  - Realizzazione delle attività previste nei piani attuativi di zona per la parte “promozione” e supporto per la parte “inclusione”. Avvio in diversi distretti delle Unità di Strada con taglio educativo, realizzazione di eventi programmati in base alla progettazione partecipata nei territori (attività di gioco alternativo durante la Corsa all’anello, giornata di confronto con le associazioni a scuola)
  - Diffusione della mostra regionale “Azzardo non chiamiamolo gioco”, nelle scuole secondarie e nelle feste locali (Corsa all’anello), diffusione marchio no-slot alle associazioni territoriali, partecipazione ad incontri specifici delle associazioni per discutere di gioco d’azzardo
  - In alcuni territori integrazione del progetto YAPS con le attività dell’Unità di Strada e diffusione dell’azzardometro nelle scuole
  - Realizzazione e pubblicazione indagine sul tempo libero dei bambini e delle bambine nel territorio della zona sociale 11
  - Avvio progetto regionale Comunità e servizi per la salute di adolescenti e giovani adulti avvio e progetto regionale di avvio delle Equipe di primo contatto. Avviato iter reclutamento personale e condiviso progetto con Direttori Distretto e Giovani 2.0. Partecipazione alla cabina regionale e ai gruppi di lavoro regionali. Predisposizione della delibera aziendale del comitato scientifico del progetto
  - Monitoraggio e valutazione del progetto: Budget di salute, rilevazione con Università di Pisa con lo strumento dell’analisi delle reti, interviste ai territori target e reportistica
  - Attività di monitoraggio del Piano per DGA come previsto dal piano di valutazione del CERSAG: Analisi dei Piani attuativi delle zone sociali Piano DGA (obiettivo specifico 6 piano di valutazione CERSAG), schede e realizzazione report, valutazione attività di comunicazione/sensibilizzazione in ambito extrascolastico e online, reportistica fine anno.
  - Supporto Regione in varie attività (legge regionale dipendenze, supporto Osservatorio dipendenze)
  - Estrazione dati Azzardometro per Zone sociali
  - Elaborazione dati e report Azzardometro 3.0
  - Nell’ambito dell’azione 5 “La scuola come palestra di competenze per la vita”, in coerenza con il Protocollo di intesa Regione/USR per valorizzare le attività di life skills education e peer education, stanno proseguendo in tutti i Distretti Aziendali le attività relative ai tre progetti con le scuole (Pensiamo positivo, Unplugged e YAPS) *[Come precedentemente descritto per il PP01]*
  - Nell’ambito dell’azione 7 “Migranti e Dipendenze - Interventi di informazione, prevenzione, facilitazione dell’accesso alle cure rivolti alle persone immigrate”:  
Pubblicazione Articolo MGF.  
Partecipazione giornata mondiale MGF 5 febbraio
  - Progetto CCM Nazionale Area delle azioni centrali “Sperimentazione del “Budget di Salute” quale strumento per la realizzazione di progetti

- terapeutici riabilitativi individualizzati con particolare riferimento alle malattie mentali e alle dipendenze". DGR 238 /2023
- Attività nell'ambito del Budget di salute: elaborazione piano di valutazione, incontri con Università Pisa supporto alla stesura della convenzione, riunioni monitoraggio del piano, partecipazione incontri della comunità di pratica, formazione dedicata
- In occasione della Giornata Regionale per la lotta alla droga anno scolastico 2023-2024 (Legge regionale 3 agosto 2022, n. 14), in con la collaborazione con la Usl Umbria1, l'USR, il SUAP ed i servizi per le dipendenze si è definito e realizzato un progetto per l'istituzione di un laboratorio di idee sul tema dell'uso di sostanze psicoattive. L'adesione al progetto è avvenuta attraverso la partecipazione ad un bando aperto a tutte le scuole secondarie di secondo grado dell'Umbria. Il laboratorio di idee, nell'ambito delle attività di approfondimento sul tema della promozione scolastica della salute, è stato finalizzato alla realizzazione di prodotti multimediali realizzati dai ragazzi

I prodotti multimediali, confluiranno all'interno di un "contenitore" di informazioni accessibili, "solide" e scientificamente validate per soddisfare la domanda informativa delle giovani generazioni. Il contenitore verrà di anno in anno, alimentato con nuovi contenuti.

  - Elaborazione di un questionario per un'indagine sull'alcol rivolta agli studenti di scuola secondaria di II grado di Narni, in integrazione con le associazioni del territorio, in particolare con l'associazione Narni Lotta Contro il Cancro. Diffusione del questionario a tutta la scuola a cura dei peer educator, elaborazione dei dati con il supporto dei ragazzi e dei docenti, elaborazione di un intervento di peer education su alcune classi target e presentazione dei dati al convegno Alcol Più sai meno rischi il 14 dicembre a Narni
- **PP05 "Sicurezza negli ambienti di vita"**
- Stesura ed avvio del progetto Regionale "Civico 65. Spazi di partecipazione per un invecchiamento attivo" per incoraggiare sinergie tra diversi settori con particolare attenzione a: sicurezza in casa e nelle aree urbane ;processi di empowerment della popolazione anziana e partecipazione alla vita sociale; costruzione di legami sociali reciproci che contribuiscano all'integrazione sociale e all'assistenza delle persone vulnerabili nei propri quartieri; uso della tecnologia a sostegno dell'autonomia e della socialità delle persone anziane; conoscere meglio i bisogni della popolazione anziana per strutturare azioni significative [*ricerca –azione CERSAG/CESVOL Come precedentemente descritto per il PP02*]
  - Partecipato alle riunioni regionali di inizio Programma ""Salute, ambiente, biodiversità e Clima", Intervento 1.2 "Sviluppo e implementazione di due specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute-ambiente-clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale" CORDATA 2, dove è coinvolto il Sin di Terni.
  - Servizio attivo del Team Multidisciplinare "Ambiente salute biodiversità clima e Urban Health" istituito dal Dipartimento di Prevenzione dell'azienda, partecipazione agli incontri previsti.
  - Adesione ufficiale alla Campagna Nazionale per la Sicurezza degli utenti vulnerabili della strada e per la vivibilità delle città – Anno 2023/2024 con personalizzazione con logo USL del materiale prodotto dalla Centroantartide di Bologna.
- Attuate procedure ufficiali di adesione con personalizzazione del Manifesto e dell'opuscolo della campagna.
- Lancio della campagna con comunicato stampa ed inserimento del materiale personalizzato sul sito web aziendale
- Stampa in proprio del manifesto personalizzato e dell'opuscolo personalizzato e distribuzione del materiale informativo nelle sedi aperte al pubblico presenti nel territorio dell'USL Umbria 2 (Ospedali, Distretti , Dipartimento di Prevenzione ed altri Dipartimenti). Aree territoriali coperte: Foligno, Spoleto, Valnerina, Terni, Narni e Orvieto.
- (Linea strategica di intervento MO3LSH: informazione /comunicazione del rischio di incidente stradale correlato a comportamenti a rischio e MO3LSf Promozione di stili di vita corretti nella popolazione con particolare attenzione alle fasce più deboli e svantaggiate ed, in parte anche MO3LSa e MO1-18)

- Avvio delle procedure di adesione della USL Umbria 2 alla Campagna per la sicurezza sulle strade delle vacanze “Vacanze coi Fiocchi 2024” DONIAMO SICUREZZA! per una adesione della USL Umbria 2 con forma personalizzata del materiale della Campagna. Tema della Campagna: Sicurezza stradale e donazione di sangue sono legate da uno stretto filo rosso, in particolare sulle strade delle vacanze...Il sangue si dona ma non si spreca (dal 15 giugno 2024) Linea strategica di intervento MO3LSH: informazione /comunicazione del rischio di incidente stradale correlato a comportamenti a rischio e MO3LSf Promozione di stili di vita corretti nella popolazione con particolare attenzione alle fasce più deboli e svantaggiate
- Realizzazione di azioni di sensibilizzazione/informazione sui temi della promozione di stili di vita corretti in ambiente domestico e in ambiente strada presso Centri Sociali, Università della Terza Età e/o UNIAUSER dei territori dell’area Nord dell’USL Umbria 2 (Foligno, Spoleto, Norcia, Santa Anatolia di Narco) – Totale di n. 5 incontri (tot 10 h. di svolgimento, con attività preparatoria di almeno 4 h/ incontro) con gli anziani delle UNIAUSER di Norcia, Santa Anatolia di Narco, Spoleto, Foligno e Sant’Eraclio su aspetti della sicurezza stradale (da gennaio a d aprile 2024)  
Totale di n. 5 incontri (tot 10 h. di svolgimento, con attività preparatoria di almeno 4 h/ incontro) con gli anziani delle UNIAUSER di Norcia, Santa Anatolia di Narco, Spoleto, Foligno e Sant’Eraclio su aspetti della sicurezza in ambiente domestico (da gennaio ad aprile 2024) (Linea strategica di intervento MO3LSH: informazione /comunicazione del rischio di incidente stradale correlato a comportamenti a rischio e MO3LSf Promozione di stili di vita corretti nella popolazione con particolare attenzione alle fasce più deboli e svantaggiate, inoltre M03-02 ed MO3LSH)
- Partecipazione, in qualità di delegata dalla Direzione USL Umbria 2 alla riunione presso la 2° Commissione della Assemblea Legislativa della Regione Umbria dei portatori di interesse su interventi progettuali ANAS per la messa in sicurezza della SS n. 685 delle Tre Valli Umbre (in data 31 gennaio 2024) e all’incontro tecnico Regione-ANAS- Istituzioni e Portatori di interessi presso DIGIPASS Norcia (15 febbraio 2024)  
(MO3-05 Promuovere politiche intersettoriali mirate a migliorare la sicurezza delle strade)
- **PL 11 “Promozione della salute materno infantile e dei primi 1000 giorni di vita”**
  - L’Azienda USL Umbria 2, a cui stato assegnato il ruolo di Capofila del Progetto sperimentale “Potenziamento dei servizi dei Consulenti familiari e interventi integrati a supporto psicologico al loro interno, con particolare riferimento al target delle persone con patologie oncologiche, nonché bambini e adolescenti in età scolare, anche attraverso l’empowerment di comunità”, si avvarrà della competenza del Servizio di epidemiologia biostatistica e promozione della salute (CERSAG) al fine di svolgere le attività previste di supporto al coordinamento regionale nonché di predisposizione del piano di monitoraggio e valutazione (DGR n.507/2022). Progetto benessere Consulenti: referenza tecnica, incontri gruppi di lavoro Usl1 e Usl2, relazione tecnica semestrale, incontri di verifica nei territori target psicologi incaricati, incontri di rete nei distretti di Narni Amelia, Spoleto e Valnerina, avvio attività di sostegno psicologico per persone con patologia oncologica nei Consulenti target e attività di rete con associazioni psiconcologia Narni-Amelia.
  - Realizzazione del corso Libraries for Literacies in collaborazione con la regione Umbria per i 25 anni di Nati per Leggere, Orvieto 6-7 settembre, evento ecm
  - Avvio di un confronto con la regione per la realizzazione nel 2025 della formazione Nurturing Care per tutti i territori umbri
  - Elaborazione in un gruppo di lavoro integrato tra Zona Sociale, servizi prima infanzia, Distretto sanitario, PLS, Consultorio e Promozione della Salute di un protocollo per il rientro a scuola dopo insorgenza di malattie infettive, in cui è stata predisposta una parte relativa alla promozione delle nurturing care come fattore di promozione della salute nei primi mille giorni – Distretto di Narni-Amelia
  - Avvio dell’iter di progettazione e autorizzazione di un percorso di lettura ad alta voce nella Casa della Comunità di Amelia rivolto a bambine e bambini durante la seduta vaccinale, all’interno del percorso Nati per Leggere, in integrazione con il Comune

- Incontri con i Consultori di Narni, Amelia e Orvieto per attività di promozione della salute congiunte nelle scuole
- Progetto di educazione affettiva e sessuale rivolto a insegnanti, genitori, studenti e studentesse delle scuole secondarie di primo grado “W l’amore”, realizzazione della prima formazione dei formatori
- Percorso formativo sul Counselling Breve nel 2025 e affiancamento ai formatori ISS in ottica di formazione a cascata
- **PL 12 “Alimenti, nutrizione e sicurezza”**
  - Partecipazione al Gruppo di lavoro regionale
  - Stesura “bozze” proposte di attività/interventi (buone pratiche) da offrire alle scuole
  - Supporto alla stesura del Progetto sul buon uso del sale iodato
  - Partecipazione al Tarsin
- **PL15 “Transizione culturale ecologica ed esperienziale sui riferimenti base del PNP “**
  - Partecipazione ai Direttivi CERSAG ed ai gruppi di lavoro tematici (Nazionali-Regionali-Aziendali)
  - Coordinamento del Laboratorio per l’equità della Regione Umbria
  - Predisposizione/stesura/diffusione di Profili di salute ed Equità
  - Nell’ambito dell’azione 8 “Formalizzazione delle partnership e dei gruppi di lavoro tematici intersettoriali sulle collaborazioni del CERSAG” sono stati costituiti (attraverso collaborazioni/convenzioni) dei gruppi di lavoro interistituzionali relativi alle seguenti tre aree: One Health, Disuguaglianze in salute e fenomeni globali, Migrazioni e fenomeni correlati.
  - Nell’ambito dell’azione 2 “Laboratorio per l’equità” - CERSAG-Regione Umbria “ Diffondere il paradigma dell’health equity audit (HEA) e della misurazione delle disuguaglianze”:
    - sono state redatte le linee guida sull’equità (documento Strutturazione del “Laboratorio di Equità” nell’ambito del Centro Regionale di Salute Globale CERSAG e supporto all’Osservatorio epidemiologico regionale per l’identificazione delle iniquità ai fini della programmazione regionale ) ;
    - Formalizzazione del Laboratorio di Equità DGR 1127 del 31 10 2023
    - Sono state realizzate le relazioni annuali riguardanti i progetti finalizzati Ministeriali per la parte dell’equità
    - sono state realizzate indagini quantitative e qualitative ad hoc (Gioco d’azzardo, Mutilazioni Genitali Femminili, Bullismo)
    - Organizzazione, programmazione e realizzazione delle attività formative Inserite nel Piano Attività del SUAP 2024 finalizzate a “condividere strategie ed elementi programmatici del Piano Regionale della Prevenzione” ed a promuovere la “Diffusione delle metodologie di progettazione partecipata interistituzionale e multi e interdisciplinare”, diffondere e promuovere l'utilizzo di metodologie di progettazione ed intervento, intersettoriali e multidisciplinari, con i portatori di interesse istituzionali e non
    - Collaborazione con il Cesvol per le attività di ricerca azione partecipata incentrate sull’approfondimento dei determinanti sociali della salute nelle comunità come da DGR 401/2023 “Accordo quadro tra Regione Umbria e CESVOL Umbria ETS per il perseguimento di azioni congiunte nell’ambito del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2020-2025”. *[Come precedentemente descritto per il PPO2 e PPO5]*
- **PL 16 “Ridurre la frequenza delle malattie trasmissibili: strategie e interventi di prevenzione, sorveglianza e controllo”**
  - Predisposto articolo sulle Infezioni Sessualmente Trasmesse con la raccolta dei dati epidemiologici di HBSC

#### 4.3.A.4. Screening oncologici

Per quanto attiene ai programmi di diagnosi precoce, nella USL Umbria 2 sono stati attivati i programmi di screening per il tumore della mammella, per il tumore del colon-retto e per il tumore della cervice uterina.

##### **Screening per la prevenzione dei tumori della mammella ANNO 2024**

Nella USL Umbria 2 il totale della popolazione femminile eleggibile allo screening mammografico, nell'intero round è pari a 66.419, per l'anno 2024 a 33.210.

##### **Screening Mammografico. Popolazione eleggibile per Distretto - Anno 2024**

|                 | DISTRETTO<br>TERNI | DISTRETTO<br>FOLIGNO | DISTRETTO<br>NARNI-<br>AMELIA | DISTRETTO<br>SPOLETO | DISTRETTO<br>ORVIETO | DISTRETTO<br>VALNERINA | TOTALE USL<br>UMBRIA 2 |
|-----------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|------------------------|
| ROUND 2023-2024 | 23451              | 16577                | 9288                          | 7936                 | 7171                 | 1996                   | 66.419                 |
| ANNO 2024       | 11726              | 8289                 | 4644                          | 3968                 | 3586                 | 998                    | 33.210                 |

Nel anno 2024, sono state invitate ad effettuare una mammografia presso i Servizi di Radiologia 32.220 donne. Il totale degli inviti validi, al netto delle esclusioni dopo inviti, è risultato pari a 30.125, con una adesione media del 68.0%.

**Estensione 97.2%**

##### **Screening Mammografico. Donne invitate, donne aderenti per Distretto al 31/12/2024.**

| Ambito              | DISTRETTO<br>TERNI | DISTRETTO<br>FOLIGNO | DISTRETTO<br>NARNI-<br>AMELIA | DISTRETTO<br>SPOLETO | DISTRETTO<br>ORVIETO | DISTRETTO<br>VALNERINA | TOTALE USL<br>UMBRIA 2 |
|---------------------|--------------------|----------------------|-------------------------------|----------------------|----------------------|------------------------|------------------------|
| N. invitati periodo | 13.048             | 7.423                | 5.036                         | 3.227                | 2.689                | 797                    | 32.220                 |
| Inviti Validi       | 12.278             | 6.999                | 4.757                         | 2.855                | 2.538                | 698                    | 30.125                 |
| Totale esaminati    | 7.117              | 5.923                | 2.896                         | 2.278                | 1.753                | 507                    | 20.474                 |
| Adesione (%)        | 58,0               | 84,6                 | 60,9                          | 79,8                 | 69,1                 | 72,6                   | 68.0                   |

Come si evince dalla tabella precedente, l'adesione per distretto mostra una discreta variabilità territoriale passando da valori minimi del 58.0 % per il distretto di Terni a valori del 84.6 % per il distretto di Foligno. L'adesione risulta percentualmente più alta nella fascia di età 50-54 anni (69.7 %), mentre risulta più bassa (66.6 %) nella fascia di età 70-74 anni.

##### **Screening Mammografico. Inviti, adesioni per fascia d'età al 31/12/2024.**

| Fascia età          | 50-54 | 55-59 | 60-64 | 65-69 | 70-74 | TOTALE USL<br>UMBRIA 2 |
|---------------------|-------|-------|-------|-------|-------|------------------------|
| N. invitati periodo | 9.018 | 6.216 | 6.634 | 5.477 | 4.875 | 32.220                 |
| Inviti Validi       | 8.236 | 5.792 | 6.298 | 5.182 | 4.617 | 30.125                 |
| Totale esaminati    | 5.562 | 4.035 | 4.287 | 3.513 | 3.077 | 20.474                 |
| Adesione (%)        | 67.5  | 69.7  | 68.1  | 67.8  | 66.6  | 68.0                   |

L'analisi dell'adesione per storia di screening conferma una maggiore adesione (81.5 %) per le donne già fidelizzate al programma (aderenti ad invito precedente), l'adesione si attesta al 63.6 % per i primi inviti, scende al 14.5 % per le donne mai aderenti ad inviti precedenti.

##### **Screening mammografico: Adesione per storia di screening al 31/12/2024.**

| Storia di screening               | % aderenti |
|-----------------------------------|------------|
| Aderenti ad invito precedente     | 81.5       |
| Mai aderenti ad inviti precedenti | 14.5       |
| Primi inviti                      | 63.6       |

Ogni 100 donne esaminate, circa 12 vengono richiamate ad effettuare un supplemento di indagine, solitamente un'altra mammografia e/o una ecografia.

Tra le donne risultate positive per lesioni neoplastiche, che hanno concluso l'iter diagnostico, sono stati individuati 122 tumori tra "carcinomi invasivi" e "carcinomi in situ", dati ancora in fase di acquisizione

### Screening per la prevenzione dei tumori del collo dell'utero ANNO 2024

Nella USL Umbria 2 il totale della popolazione femminile eleggibile allo screening citologico per l'anno 2024 è pari a 19.863, di cui 2.559 (fascia di età 25 – 29 anni non vaccinate con tre dosi di vaccino entro i 15 anni di età) è eleggibile per il PAP TEST e 17.304 (fascia di età 30 – 69 anni) è eleggibile per il test HPV.

#### Screening Citologico. Popolazione eleggibile - per Distretto. Anno 2024

|               | DISTRETTO TERNI | DISTRETTO FOLIGNO | DISTRETTO NARNI-AMELIA | DISTRETTO SPOLETO | DISTRETTO ORVIETO | DISTRETTO VALNERINA | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|---------------|-----------------|-------------------|------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| PAP TEST      | 890             | 655               | 347                    | 315               | 255               | 97                  | <b>2.559</b>        |
| HPV TEST      | 6.162           | 4.442             | 2.309                  | 2.091             | 1.800             | 500                 | <b>17.304</b>       |
| <b>TOTALE</b> | <b>7.052</b>    | <b>5.098</b>      | <b>2.656</b>           | <b>2.405</b>      | <b>2.055</b>      | <b>597</b>          | <b>19.863</b>       |

Nell'anno 2024 sono state arruolate, complessivamente, presso le sedi consultoriali dei 6 distretti 17.864 donne, di queste 1.744 sono state invitate ad eseguire un Pap Test (donne in fascia di età 25–29 anni) mentre 16.120 sono state invitate ad HPV Test (donne dai 30 ai 64 anni).

#### Estensione 89.9 %

Le tabelle successive mostrano gli inviti e l'adesione complessiva per distretto e per età.

Nell'anno 2024 la partecipazione complessiva al programma di screening è risultata pari al 72.0 %.

#### Screening Citologico. Donne invitate e screenate al 31/12/2024.

| Anno 2024        | AREA NORD   | AREA SUD    | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|------------------|-------------|-------------|---------------------|
| Invitati periodo | 7.346       | 10.518      | <b>17.864</b>       |
| Inviti validi    | 6.368       | 9.353       | <b>15.721</b>       |
| Totale esaminati | 5.180       | 6.142       | <b>11.322</b>       |
| %                | <b>81.3</b> | <b>65.7</b> | <b>72.0</b>         |

L'adesione per distretto nel periodo in considerazione mostra una discreta variabilità territoriale passando da valori minimi del 62.4 % per il distretto di Terni a valori del 83.8% per il distretto di Foligno.

#### Screening Citologico. Donne invitate e screenate per Distretto al 31/12/2024.

|                        | DISTRETTO TERNI | DISTRETTO FOLIGNO | DISTRETTO NARNI-AMELIA | DISTRETTO SPOLETO | DISTRETTO ORVIETO | DISTRETTO VALNERINA | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|------------------------|-----------------|-------------------|------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| Inviti validi Pap Test | 493             | 396               | 170                    | 207               | 109               | 64                  | <b>1.439</b>        |
| Screenate Pap test     | 278             | 293               | 90                     | 146               | 78                | 46                  | <b>938</b>          |
| Inviti validi HPV test | 4.936           | 3.107             | 1.606                  | 1.574             | 1.709             | 432                 | <b>14.282</b>       |
| Screenate HPV test     | 3.111           | 2.644             | 1.114                  | 1.242             | 1.238             | 312                 | <b>10.384</b>       |
| %                      | <b>62.4</b>     | <b>83.8</b>       | <b>68.2</b>            | <b>77.9</b>       | <b>72.4</b>       | <b>72.2</b>         | <b>72.0</b>         |

Sempre nello stesso periodo, la partecipazione risulta percentualmente più alta nella fascia di età 50-54 anni e più bassa nella fascia di età 25-29 anni.

**Screening citologico. Inviti, adesioni per fascia d'età al 31/12/2024.**

| Fascia età          | 25-29       | 30-34       | 35-39       | 40-44       | 45-49       | 50-54       | 55-59       | 60-64       | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|---------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|
| N. invitati periodo | 1.744       | 1.941       | 2.188       | 1.610       | 2.458       | 2.719       | 2.801       | 2.403       | <b>17.864</b>       |
| Inviti Validi       | 1.439       | 1.710       | 1.906       | 1.360       | 2.168       | 2.440       | 2.506       | 2.192       | <b>15.721</b>       |
| Totale esaminati    | 938         | 1.168       | 1.274       | 971         | 1.631       | 1.845       | 1.880       | 1.615       | <b>11.322</b>       |
| %                   | <b>65.2</b> | <b>68.3</b> | <b>66.8</b> | <b>71.4</b> | <b>75.2</b> | <b>75.6</b> | <b>75.0</b> | <b>73.7</b> | <b>72.0</b>         |

**Screening cervice uterina: Adesione per storia screening al 31/12/2024.**

| Storia di screening              | % aderenti  |
|----------------------------------|-------------|
| Aderenti ad invito precedente    | <b>85.6</b> |
| Mai aderenti a invito precedente | <b>31.8</b> |
| Primi inviti                     | <b>67.8</b> |

L'analisi dell'adesione per storia di screening conferma l'alta percentuale di adesione (85.6 %) per le persone già fidelizzate al programma (aderenti ad invito precedente), si attesta al 67.8 % per i primi ingressi, scende al 31.8 % per i non aderenti ad invito precedente.

**Screening per la prevenzione dei tumori del colon retto ANNO 2024**

Il programma di screening del colon-retto è rivolto a uomini e donne dai 50 ai 74 anni di età e consiste in un intervento di prevenzione attiva mediante il test della ricerca del sangue occulto nelle feci (e successiva colonscopia nei casi positivi) con ripetizione ogni 2 anni.

Nella USL Umbria 2 la popolazione target coinvolta nello screening coloretale è pari a 127.676 persone (63.838 arruolati nell'anno 2024) con una distribuzione territoriale evidenziata nella seguente tabella.

**Screening Colon Retto - Popolazione target per Distretto Anno -2024**

| AMBITO                         | DI-STRETTO TERNI | DISTRETTO FOLIGNO | DISTRETTO NARNI-AMELIA | DISTRETTO SPOLETO | DISTRETTO ORVIETO | DISTRETTO VALNERINA | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|--------------------------------|------------------|-------------------|------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| Popolazione target round 23-24 | <b>44.626</b>    | <b>31.997</b>     | <b>18.061</b>          | <b>15.597</b>     | <b>13.379</b>     | <b>4.016</b>        | <b>127.676</b>      |
| Popolazione target anno 2024   | <b>22.313</b>    | <b>15.999</b>     | <b>9.031</b>           | <b>7.799</b>      | <b>6.690</b>      | <b>2.008</b>        | <b>63.838</b>       |

Nell'anno 2024 gli inviti validi hanno coinvolto 56.214 persone, i dati parziali hanno evidenziato un tasso di partecipazione pari al 44.6 %. Sul totale degli aderenti, 1.198 soggetti (4.8%) hanno avuto un risultato positivo e sono stati, quindi, inviati ad ulteriore approfondimento tramite colonscopia.

**Screening Colon Retto – Inviti e adesioni per Distretto al 31/12/2024**

| AMBITO           | DISTRETTO TERNI | DISTRETTO FOLIGNO | DISTRETTO NARNI-AMELIA | DISTRETTO SPOLETO | DISTRETTO ORVIETO | DISTRETTO VALNERINA | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|------------------|-----------------|-------------------|------------------------|-------------------|-------------------|---------------------|---------------------|
| Invitati periodo | 20.729          | 14.429            | 8.499                  | 7.241             | 6.424             | 2.101               | <b>59.423</b>       |
| Inviti validi    | 19.495          | 13.731            | 8.090                  | 6.820             | 6.141             | 1.957               | <b>56.214</b>       |
| Totale esaminati | 8.020           | 6.574             | 3.723                  | 3.027             | 3.037             | 714                 | <b>25.095</b>       |
| % adesione       | <b>41.2</b>     | <b>47.9</b>       | <b>46.0</b>            | <b>44.4</b>       | <b>49.5</b>       | <b>46.5</b>         | <b>44.6</b>         |

Come si evince dalla tabella precedente, l'adesione per distretto mostra una importante variabilità territoriale, infatti, si passa da valori minimi del 41.2 % per il distretto di Terni a valori del 49.5 % per il distretto di Orvieto. L'adesione risulta percentualmente più alta nella fascia di età 65-69 anni (62.1 %), mentre risulta molto più bassa (35.0 %) nella fascia di età 50-54 anni.

**Screening colon retto. Inviti, adesioni per fascia d'età al 31/12/2024.**

| Fascia età                 | 50-54       | 55-59       | 60-64       | 65-69       | 70-74       | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|---------------------|
| <b>N. invitati periodo</b> | 16.225      | 12.735      | 13.299      | 8.677       | 8.487       | <b>59.423</b>       |
| <b>Inviti Validi</b>       | 15.583      | 12.082      | 12.599      | 8.087       | 7.863       | <b>56.214</b>       |
| <b>Totale esaminati</b>    | 5.455       | 4.867       | 5.815       | 5.025       | 3.933       | <b>25.095</b>       |
| <b>%</b>                   | <b>35.0</b> | <b>40.3</b> | <b>46.2</b> | <b>62.1</b> | <b>50.0</b> | <b>44.6</b>         |

L'analisi dell'adesione per storia di screening conferma l'alta percentuale di adesione (74.3 %) per le persone già fidelizzate al programma (aderenti ad invito precedente), si attesta al 34.4 % per i primi ingressi, scende all'8.2 % per i non aderenti ad invito precedente.

**Screening colon retto: Adesione per storia screening al 31/12/2024.**

| Distretto di residenza           | % aderenti  |
|----------------------------------|-------------|
| Aderenti ad invito precedente    | <b>74.3</b> |
| Mai aderenti a invito precedente | <b>8.2</b>  |
| Primi inviti                     | <b>34.4</b> |

Tra coloro che hanno concluso l'iter diagnostico i risultati (parziali) relativi alla patologia tumorale o pre-tumorale a localizzazione colon-retto **hanno evidenziato 123 adenomi iniziali, 175 lesioni precancerose ad alto rischio (adenomi di grado displastico elevato) e 19 adenocarcinomi.**

**4.3.A.5. Prevenzione Luoghi di Lavoro**

La tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di lavoro è garantita dai Servizi PSAL (Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro) del Dipartimento di Prevenzione (DP), che si occupano di sviluppare tutte le attività di vigilanza e controllo di cui al Patto per la Salute e la Sicurezza nei luoghi di lavoro, al Piano Nazionale e Regionale della Prevenzione (PNP e PRP), particolarmente in tema di prevenzione del rischio cancerogeno in diversi comparti, del rischio infortunistico nei comparti edilizia, dei rischi complessivi in agricoltura, del rischio stress lavoro correlato e del rischio chimico sulla base dei regolamenti Europei REACH (*Registration, Evaluation, Authorisation and Restriction of Chemicals*) e CLP (*Classification, Labelling and Packaging*).

Il 6 agosto 2020 in Conferenza Stato-Regioni con l'Intesa n. 127 è stato adottato l'attuale PNP 2020-2025; tra i suoi macro obiettivi, l'M04 si prefigge di prevenire "Infortuni e incidenti sul lavoro, malattie professionali" mediante una serie di Programmi Predefiniti (PP) tra cui il PP03 "Luoghi di lavoro che promuovono salute", il PP06 "Piano mirato di prevenzione", il PP07 "Prevenzione in edilizia ed agricoltura" e il PP08 "Prevenzione del rischio cancerogeno professionale, delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico e del rischio stress correlato al lavoro", PP09 "Ambiente, clima e salute". Per attuare tali Programmi è previsto l'utilizzo del "PIANO MIRATO DI PREVENZIONE" (PMP): si tratta di una tipologia di intervento che intende coniugare l'ATTIVITÀ DI ASSISTENZA con l'ATTIVITÀ DI VIGILANZA propria dei SPSAL con l'obiettivo di innalzare gradualmente, ma in un intero comparto nel suo complesso, il livello di prevenzione e sicurezza. Il PNP 2020-2025 è stato recepito dalla Regione Umbria con DGR n. 1308 del 29/12/2020 e con DGR n. 1312 del 22/12/2022 è stato approvato il "Piano regionale della prevenzione 2020-2025" (PRP).

Tra gli obiettivi regionali del 2024 è ricompresa anche la collaborazione dei Servizi alla attuazione dei PMP dei Programmi Predefiniti del PRP 2020-2025. Si tratta di un'attività complessa che ha previsto l'implementazione/realizzazione di molti punti del PRP.

In particolare per il PP03 il gruppo di lavoro (GdL) era previsto:

- Entro aprile 2024: stilare, anche in collaborazione con le associazioni di categoria, un elenco di enti e aziende da coinvolgere; definire, anche in collaborazione con il livello regionale e con le strutture di promozione della salute della ASL, il repertorio dell'offerta di servizi di secondo livello (gruppi di cammino servizi per la disassuefazione dal fumo, dietologie etc.) a supporto delle attività di modifica degli stili di vita)

- Da aprile 2024: favorire l'ingaggio delle aziende / enti e supportarli nel percorso di adesione al programma a e in particolare: Informazione ad enti ed aziende individuate, attraverso specifici incontri informativi volti a favorire l'adesione al programma (INDICATORE: almeno 5 aziende per ASL); Supporto alla costruzione del gruppo di lavoro e nell'analisi di contesto; Supporto nella attuazione di almeno una pratica in due delle aree tematiche n. 1, 2, 3, 4, unitamente all'avvio di 1 pratica trasversale; l'implementazione dei siti web delle ASL inserendo contenuti informativi utili al cittadino, anche al fine di accedere ai servizi specifici a supporto della modifica degli stili di vita. Definire la procedura per il riconoscimento delle aziende come "luogo di lavoro che promuove salute".

Nel 2024, in aggiunta alle aziende che hanno già aderito nel 2023 e che sono state riconosciute come luoghi di lavoro che promuovono salute per l'anno 2023 (INAIL sede di Terni, INAIL sede di Foligno e INAIL sede di Orvieto), hanno aderito al programma A del PP3 sei nuove aziende per il territorio della Usl Umbria 2 e in quattro di queste si sono svolti incontri informativi con le figure strategiche aziendali per supportare l'implementazione delle buone pratiche descritte nel programma. In una di queste aziende è stato inoltre organizzato un incontro informativo anche con i lavoratori ai quali è stato illustrato il programma "Luoghi di lavoro che promuovono salute" e le buone pratiche che l'azienda ha intenzione di realizzare. Il coinvolgimento attivo dei lavoratori ha permesso non solo la condivisione del programma ma anche la possibilità da parte loro di far emergere eventuali criticità così da adeguare le buone pratiche alla realtà aziendale rendendole più efficaci. Per il programma B "Luoghi di lavoro che promuovono salute" rivolto alle aziende sanitarie hanno aderito l'Azienda Ospedaliera Santa Maria di Terni e due strutture della Usl Umbria 2: "Casa della comunità di Amelia" e il "Dipartimento di Prevenzione di Foligno". Presso le due strutture dell'Usl Umbria 2 aderenti al programma, sono stati organizzati degli incontri informativi rivolti al personale durante i quali si è illustrato il programma e si sono raccolte le necessità/criticità da parte del personale afferente alle due strutture. A questi incontri sono seguiti due eventi formativi accreditati durante i quali sono stati trattati i principali temi di promozione della salute ovvero attività fisica, alimentazione e dipendenze con un focus pratico dedicato all'attività fisica. Sono proseguiti gli eventi informativi rivolti alle aziende in collaborazione con la Comunità HSE di Confindustria Umbria per dare maggiore diffusione al programma luoghi di lavoro che promuovono salute favorendone così l'adesione da parte delle aziende del territorio. A dicembre 2024 gli operatori del gruppo hanno partecipato al corso "Prevenzione e promozione della salute: il contributo della comunicazione e del marketing sociale" organizzato nell'ottica di conoscere i principi e le leve della comunicazione per la salute e del marketing sociale per applicarli a iniziative di prevenzione e promozione della salute in diversi setting e con audience differenti, in particolare a supporto dei Programmi del Piano Regionale della Prevenzione. È stato aggiornato il sito istituzionale con una pagina dedicata ai "luoghi di lavoro che promuovono salute" dove è descritto il programma, le modalità di adesione e il materiale utile. Si è provveduto a monitorare periodicamente la partecipazione delle aziende e la realizzazione dei programmi di WHP; la criticità riscontrata è la mancanza di una piattaforma dedicata al monitoraggio delle aziende. Si è provveduto a certificare le aziende che hanno correttamente realizzato le buone pratiche minime per ottenere il riconoscimento di "luogo di lavoro che promuove salute" per l'anno 2024. Per i primi mesi del 2025 verrà organizzato un evento durante il quale verranno consegnati gli attestati di riconoscimento in analogia a quanto effettuato nel 2024 per il riconoscimento delle aziende certificate per il 2023.

Per il PP06 (PMP: Sicurezza del lavoro nella movimentazione merci attraverso carrelli elevatori; Utilizzo in sicurezza delle macchine nel comparto metalmeccanico e Controllo dell'esposizione a sostanze chimiche nelle falegnamerie), PP07 (PMP: Rischio cadute dall'alto nel comparto edilizia; Rischio ribaltamento mezzi agricoli) e PP08 (PPM: Rischio SLC e di episodi di violenza nel settore delle cooperative sociali e in altri comparti; Rischio cancerogeno nel settore delle imprese addette alla bonifica di materiali contenenti amianto; Rischio da sovraccarico biomeccanico nel comparto lavorazioni carni) era previsto:

- Entro marzo 2024: Se non già effettuato, elaborare i dati delle schede di autovalutazione acquisite dalle aziende, costruire un report utile anche ai fini di una valutazione di efficacia e inviarlo al Servizio Prevenzione; Definire per ciascun PMP una lista di aziende da controllare selezionate sulla base di criteri predefiniti ed esplicitati dando comunque priorità alle aziende NON responder.
- Entro giugno 2024: Effettuare, in caso di adesione particolarmente bassa ai seminari svolti nel 2023, seminari di recupero con le aziende.

- Entro dicembre 2024: completare la vigilanza con le modalità previste dal Piano Mirato di Prevenzione, verificando l'aderenza alle buone prassi nelle aziende selezionate secondo gli obiettivi numerici stabiliti.

Con l'obiettivo di dare attuazione ai Programmi Predefiniti PP6, PP07, PP08 del PRP 2020-2025, nel corso del 2024, i GdL hanno analizzato le schede di autovalutazione pervenute ai Servizi, definito la lista di aziende da verificare ed effettuato l'attività di vigilanza, secondo quanto definito dal Piano Regionale della Prevenzione.

Per il gruppo relativo alla Sorveglianza Sanitaria, è stato predisposto l'elenco dei medici competenti da controllare per ciascuna ASL nel corso dell'anno 2024 secondo i criteri predefiniti e pubblicati nella premessa del documento di Buone Pratiche (n.5 MC da controllare per ciascuna ASL nell'anno 2024). Ciascuna ASL ha individuato l'azienda presso la quale effettuare il controllo dell'attività del MC rispetto alle Buone Pratiche pubblicate e ad oggi risultano essere stati effettuati: N. 5 controlli su 5, oltre 5 controlli relativi al PMP SS EFFICACE per PP07 (edilizia) e PP08 (amianto).

Nell'ambito del programma PP01 "Scuole che promuovono salute", in seguito all'attivazione tramite DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 11498 DEL 03/11/2023 di uno specifico gruppo di lavoro SPSAL, è stato individuato il progetto INAIL "MOSTRISCHIO" da inserire nel catalogo di formazione che viene offerto alle scuole nella sezione riguardante i temi della sicurezza sul lavoro. A gennaio u.s. sono stati presi contatti con la Dr.ssa Alessandra Ligi (Direttore Regionale INAIL Umbria) che si è mostrata disponibile ad una collaborazione, previa richiesta formale da parte della Regione. Nel corso del 2024 è stata svolta la formazione del personale SPSAL e il 3 dicembre 2024 presso la Sala Coletta Ospedale MVT Pantalla si è svolta la formazione per le scuole.

#### Attività di vigilanza ed ispezione - Sopralluoghi effettuati (al 31/12/2024). Azienda USL Umbria n.2

| ZONA  | SOPRALLUOGHI TOTALI |              | INTERVENTI ISPETTIVI |              | VERBALI    |            |
|---|---------------------|--------------|----------------------|--------------|------------|------------|
|   | 2023                | 2024         | 2023                 | 2024         | 2023       | 2024       |
| Distretti:<br>Terni, Narni<br>Amelia, Orvieto | 973                 | 1.800        | 609                  | 1.140        | 46         | 165        |
| Distretti:<br>Foligno Spoleto<br>Valnerina    | 1.157               |              | 446                  |              | 57         |            |
| <b>TOTALE</b>                                 | <b>2.130</b>        | <b>1.800</b> | <b>1.055</b>         | <b>1.140</b> | <b>103</b> | <b>165</b> |

#### Indagini malattie professionali e inchieste infortuni (al 31/12/2024). Azienda USL Umbria n. 2

| ZONA  | INDAGINI MALATTIE PROFESSIONALI |           | INCHIESTE INFORTUNI |           |
|---|---------------------------------|-----------|---------------------|-----------|
|   | 2023                            | 2024      | 2023                | 2024      |
| Distretti:<br>Terni, Narni Amelia,<br>Orvieto | 39                              | 45        | 30                  | 49        |
| Distretti:<br>Foligno Spoleto<br>Valnerina    | 7                               |           | 25                  |           |
| <b>TOTALE</b>                                 | <b>46</b>                       | <b>45</b> | <b>55</b>           | <b>49</b> |

**Attività di vigilanza su cantieri edili (al 31/12/2024). Azienda USL Umbria n. 2**

| ZONA  | CANTIERI NOTIFICATI |              | CANTIERI CONTROLLATI |            | VERBALI   |            |
|---|---------------------|--------------|----------------------|------------|-----------|------------|
|   | 2023                | 2024         | 2023                 | 2024       | 2023      | 2024       |
| Distretti:<br>Terni, Narni Amelia,<br>Orvieto | 1.564               | 3.090        | 323                  | 801        | 16        | 117        |
| Distretti:<br>Foligno, Spoleto, Valnerina     | 1.476               |              | 424                  |            | 31        |            |
| <b>TOTALE</b>                                 | <b>3.040</b>        | <b>3.090</b> | <b>747</b>           | <b>801</b> | <b>47</b> | <b>117</b> |

**Attività di vigilanza su unità produttive esclusa edilizia (al 31/12/2024). Azienda USL Umbria n. 2**

| ZONA  | UNITÀ PRODUTTIVE CONTROLLATE |            | VERBALI   |           |
|---|------------------------------|------------|-----------|-----------|
|   | 2023                         | 2024       | 2023      | 2024      |
| Distretti:<br>Terni, Narni Amelia,<br>Orvieto | 274                          | 308        | 30        | 48        |
| Distretti:<br>Foligno,<br>Spoleto,Valnerina   | 173                          |            | 26        |           |
| <b>TOTALE</b>                                 | <b>447</b>                   | <b>308</b> | <b>56</b> | <b>48</b> |

Nel 2024, il servizio PSAL ha effettuato complessivamente n. 45 indagini di igiene industriale, con n. 11 campionamenti e n. 414 misurazioni.

Nello specifico sono state effettuate valutazioni sugli inquinanti ambientali consistenti in n. 4 indagini anemometriche atte a valutare l'efficacia degli impianti di aspirazione nel comparto metalmeccanico e n. 10 indagini per la valutazione dell'esposizione a fibre di amianto dopo interventi di bonifica.

Nell'ambito dei rischi fisici sono state effettuate n. 2 indagine per la valutazione microclimatica degli ambienti di lavoro.

Si segnala, inoltre, che è stato approvato dalla Direzione Aziendale con nota prot. n. 109297 del 16/05/2024 un progetto integrativo di igiene industriale per il personale tecnico che ha previsto per ciascuna coppia di tecnici aderenti al progetto l'esecuzione di un'indagine fonometrica in azienda metalmeccanica e di un'indagine vibrometrica per la valutazione dell'esposizione a vibrazioni trasmesse al corpo intero (WBV) in aziende del settore logistico. Nel periodo giugno-dicembre 2024 sono state effettuate in totale 11 indagini fonometriche e 11 indagini vibrometriche.

Infine, con protocollo 0052119 del 05/03/2024 è stato autorizzato l'avvio un progetto di studio che prevede l'analisi della qualità dell'aria nelle scuole. Dall'inizio del progetto (aprile 2024) sono stati inviati 12 inviti di partecipazione al progetto ad altrettanti Istituti Scolastici comprendenti un questionario sulle caratteristiche costruttive dell'edificio scolastico; ad oggi in 10 Istituti hanno restituito il questionario compilato e sono state effettuate le misure in 7 Istituti Scolastici. In complesso, anche in collaborazione con la UOC Igiene e Sanità Pubblica, sono state effettuate 57 misurazioni della qualità dell'aria comprendenti la misura di CO<sub>2</sub>, CO, temperatura, umidità relativa e pressione atmosferica.

Per quanto riguarda le azioni rispetto al Piano Regionale di controllo REACH-CLP-BPR, in coerenza con il Piano Regionale di Controllo, gli ispettori RECH-CLP-BPR del gruppo della USL Umbria 2, con il supporto del coordinatore del Gruppo Regionale (Dott.ssa Manuela Mazzanti), hanno eseguito controlli su impresa, attraverso sopralluoghi ispettivi, controlli documentali di tutte le aziende afferenti a un punto qualsiasi della catena di approvvigionamento, anche se con sede in altre regioni e campionamenti di articoli, come previsto dalla scheda indicatore LEA P08Z (Circolare applicativa del Decreto Interministeriale 12 marzo 2019). Le aziende sono state

individuare tenendo presenti le indicazioni del PNC 2024 e in coordinamento con i servizi PSAL ed ISP, con particolare riferimento alle attività inerenti i Piani Mirati di Prevenzione del PRP 2020-2025 nei comparti di lavorazione del legno e metalmeccanico.

Nell'anno 2024 sono stati eseguiti e completati i seguenti controlli:

- n° 1 - Prodotti Biocidi
- n° 1 - Utilizzatori professionali di Prodotti Chimici
- n° 4 - Fornitori di Prodotti Chimici
- n° 3 - Distributori di Articoli
- n° 3 - Fornitori di Articoli

Sono stati inoltre garantiti gli obiettivi del Piano nazionale di controllo sull'immissione in commercio e utilizzo dei Fitosanitari con il controllo di n. 44 aziende per la USL la Umbria 2 (n. 25 rivendite fitosanitari e n. 19 utilizzatori) in collaborazione con i Servizi ISP e IAN.

Per quanto riguarda specificatamente le attività sanitarie, oltre alle attività previste dal Piano Mirato (vedi sopra), in 62 aziende è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e sono stati esaminati collegialmente 30 ricorsi avversi il giudizio del medico competente.

In merito all' "Ambulatorio disagio lavorativo", le attività sono state riorganizzate definendo la procedura Rev. 00, approvata in data 13/11/2023, che prevede l'accoglienza di lavoratori che segnalano situazioni di disagio lavorativo legato a situazioni di mobbing, stress lavoro correlato, molestie morali, persecuzioni e violenze psicologiche, in ottemperanza a quanto previsto dalle Leggi Regionali n. 11/2015 e n. 9/2018 e dalla Delibera del Direttore Generale dell'AUSL Umbria 2 n. 1209 del 31/12/2013. I lavoratori di aziende private/Enti pubblici che nel 2024 si sono rivolti all'ambulatorio, funzionalmente correlato al Servizio PSAL, sono stati 68 in totale; di questi, 50 sono stati presi in carico dal referente dell'ambulatorio per un primo sostegno psicologico, per un massimo di 5 incontri come previsto dalla procedura aziendale. Per 3 lavoratori sono state effettuate, come previsto dalla Legge Regionale n. 9/2018, attività di mediazione da parte dello Psicologo con le figure aziendali della sicurezza (DL, RSPP, MC). In 4 casi, i lavoratori sono stati accolti da operatori del SPSAL per ricevere ulteriori informazioni sulla normativa specifica (in particolare sul D.Lgs. 81/08) come la possibilità di ricorrere a visita medica straordinaria da richiedere al MC, di rivolgersi alle figure interne della sicurezza aziendale, etc. In 1 di questi 4 casi il lavoratore ha formalizzato al SPSAL un esposto/segnalazione al quale è seguita attività di vigilanza nel luogo di lavoro, mirata alla verifica di eventuali carenze/problematiche dal punto di vista dell'organizzazione del lavoro. Per 3 lavoratori il referente Psicologo ha richiesto il supporto diagnostico/terapeutico del Dipartimento di Salute Mentale (DSM) aziendale. A 7 lavoratori sottoposti a sospetto mobbing sono stati somministrati test psicodiagnostici, interrotti su richiesta degli interessati in 2 casi per trasferimento fuori Regione: per 4 lavoratori, la cui diagnosi clinica è risultata compatibile con quelle previste dalla letteratura come riconducibili a sospetto mobbing, è stato attivato il collegio medico multidisciplinare interno della USL Umbria 2 composto da due medici del lavoro PSAL, un medico legale (ML) ed un medico psichiatra del DSM, con il compito di verificare la compatibilità tra patologia e possibili azioni di mobbing (nel 2024 il collegio si è riunito per un caso, gli altri 3 casi sono stati programmati per gennaio/febbraio 2025). In 1 caso, dalle informazioni emerse nell'ambito delle attività del collegio medico, gli operatori PSAL hanno attivato un'indagine preliminare per sospetta malattia professionale (in corso di definizione).

Per quanto riguarda l' "Ambulatorio ex esposti amianto di natura occupazionale" le attività sono state riorganizzate definendo la procedura Rev 00 approvata in data 13/11/2023 che propone un protocollo di sorveglianza sanitaria teso a garantire ai lavoratori ex esposti ad amianto un percorso diagnostico/terapeutico, informazione-counselling finalizzati alla prevenzione e al contenimento delle possibili patologie amianto-correlate e l'eventuale avvio del percorso medico-legale necessario per il riconoscimento di malattia professionale. Nel corso del 2024 sono state effettuate 19 visite con esami di funzionalità respiratoria (spirometria e diffusione alveolo capillare) e in un caso è stato redatto il 1° certificato INAIL per le seguenti malattie professionali: "ispessimento pleurico" ed "asbestosi polmonare".

Oltre alla normale attività di servizio, lo SPSAL ha partecipato alla implementazione del nuovo programma informatizzato di registrazione dell'attività.

Si segnalano le Attività trasversali svolte dal SPSAL nel corso del 2024, descritte anche nella relazione, come richiesto nel Comitato di Dipartimento del 9/5/2024:

1. **PROGETTO DI STUDIO VOLTO ALL'ANALISI DELLA QUALITÀ DELL'ARIA ALL'INTERNO DELLE SCUOLE:** collaborazione tra SPSAL ed ISP. Con il protocollo numero 0052119 del 5 marzo 2024, è stato ufficialmente autorizzato, in collaborazione con la UOC Igiene e Sanità Pubblica, l'avvio di un progetto di studio volto all'analisi della qualità dell'aria all'interno delle scuole. Il progetto è nato a seguito della pandemia da Covid19 che ha messo in luce come comprendere e controllare gli inquinanti comuni al chiuso può aiutare a ridurre il rischio di problemi di salute in ambienti chiusi. Nel corso dell'anno sono stati inviati dodici inviti di partecipazione allo studio a un numero equivalente di Istituti Scolastici. Ogni invito includeva un questionario dettagliato riguardante le caratteristiche costruttive degli edifici scolastici. Ad oggi, dieci di questi istituti hanno restituito il questionario debitamente compilato, permettendo così di procedere con le misurazioni della qualità dell'aria in sette di essi. In totale, insieme con il personale del Servizio ISP, sono state effettuate cinquanta-sette misurazioni della qualità dell'aria. Queste misurazioni hanno incluso la rilevazione di vari parametri fondamentali come la concentrazione di anidride carbonica (CO<sub>2</sub>), monossido di carbonio (CO), la temperatura, l'umidità relativa e la pressione atmosferica. Questo progetto rappresenta un passo verso la comprensione e il miglioramento della qualità dell'aria nelle scuole, contribuendo così a creare un ambiente più sano e sicuro per studenti e personale scolastico.
2. **CONTROLLI REACH:** collaborazione tra SPSAL ed ISP.
3. **PIANO NAZIONALE DI CONTROLLO SULL'IMMISSIONE IN COMMERCIO E UTILIZZO DEI FITOSANITARI:** tutta l'attività è stata svolta in collaborazione con i servizi ISP (rivendite) e ISP e IAN (utilizzatori).
4. **PROGRAMMA PP01 "SCUOLE CHE PROMUOVONO SALUTE":** collaborazione tra SPSAL e SERVIZIO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE (progetto INAIL "MOSTRISCHIO).
5. **"LUOGHI DI LAVORO CHE PROMUOVONO SALUTE" DEL PP03:** collaborazione tra SPSAL e SERVIZIO DI PROMOZIONE DELLA SALUTE.
6. **AMBULATORIO AMIANTO:** collaborazione tra SPSAL, Pneumologia, Radiologia.
7. **COLLEGIO MEDICO MULTIDISCIPLINARE AMBULATORIO DISAGIO LAVORATIVO:** collaborazione tra SPSAL, ML e DSM.

Tra le attività trasversali vanno segnalati la gestione degli esposti/segnalazioni che arrivano al DP e che generalmente vengono effettuati con ISP; tale attività non si è resa necessaria nel 2024.

#### 4.3.A.6. Macroarea della Sicurezza Alimentare: Servizio di "Igiene degli Alimenti e della Nutrizione"

Proseguendo nella direzione consolidata negli anni, che si è dimostrata non solo adeguata alle esigenze della normativa, ma anche efficace all'operatività di tutto il personale coinvolto nell'ottica della tutela della salute pubblica, si intende perseguire e raggiungere i seguenti obiettivi.

- Rivisitazione e miglioramento della programmazione e delle frequenze dei C.U. previste dalla D.G.R. 1274/2017 sulle frequenze dei controlli ufficiali sulle imprese in base al livello di rischio. A tal proposito si è perfezionata, utilizzando le tabelle prodotte dal SIVA, una modalità di elaborazione dati presente sul cruscotto dello stesso, l'applicativo SpagoBi, che permette di individuare i programmi, i periodi e le attività che si svolgono all'interno di ogni singolo stabilimento. Ciò consentirà l'implementazione delle attività integrate di controllo ufficiale (ispezioni ed Audit) tra i Servizi IAN-IAOA, al fine di garantire un'ottimizzazione delle risorse, e una diversificazione degli interventi, la multi professionalità, la qualità e la coerenza alle vere esigenze di controllo, che vanno dalla semplice verifica ad atti complessi ed impegnativi come appunto le ispezioni e gli Audit  
Nella tabella sottostante la stratificazione degli esercizi in base al livello di rischio.

| LIVELLO DI RISCHIO | ESERCIZI ATTIVI | ESERCIZI ATTIVI TEMPORANEAMENTE | TOTALE       |
|--------------------|-----------------|---------------------------------|--------------|
| Rischio basso      | 4.398           | 1.370                           | 5.768        |
| Rischio medio      | 2.660           | 367                             | 3.027        |
| Rischio elevato    | 55              | 73                              | 128          |
| Non indicato       | 45              | 11                              | 51           |
| <b>Totale</b>      | <b>7.158</b>    | <b>1.816</b>                    | <b>8.974</b> |

- Le elaborazioni di stratificazione per livello di rischio e tipologia di attività sono state approntate tenendo presente l'attività principale. Numerosi stabilimenti tuttavia hanno la caratteristica di svolgere più attività; ciò va ad incidere sulla classificazione del livello di rischio.

Nel periodo considerato sono stati effettuati sopralluoghi così come sotto riportato:

| LIVELLO DI RISCHIO |            |           |            |            |
|--------------------|------------|-----------|------------|------------|
| TIPO               | BASSO      | ELEVATO   | MEDIO      | TOTALE     |
| ALLERTA            | 69         | 5         | 107        | 181        |
| NON PROGRAMMATO    | 54         | 12        | 48         | 114        |
| PROGRAMMATO        | 243        | 11        | 269        | 522        |
| PIANO PRELIEVI     | 1          | 0         | 3          | 4          |
| <b>TOTALE</b>      | <b>367</b> | <b>28</b> | <b>427</b> | <b>822</b> |

- Programmazione in ai sensi della D.D 8468 del 2015 che disciplina "chi fa cosa" per tutte le attività del Servizio IAN comprese le attività rese su richiesta dell'utenza
- Sopralluoghi effettuati dal 1 Gennaio 2024 al 31 Dicembre 2024

| Livello di rischio | Motivo Sopralluogo           | n Imprese  | n Sopralluoghi | n Prescrizioni | n Sanzioni | n Denunce |
|--------------------|------------------------------|------------|----------------|----------------|------------|-----------|
| BASSO              | CONTROLLI PER ALLERTA        | 58         | 69             | 0              | 0          | 0         |
|                    | PIANO PRELIEVI               | 1          | 1              | 0              | 0          | 0         |
|                    | SOPRALLUOGHI NON PROGRAMMATI | 28         | 54             | 5              | 2          | 1         |
|                    | SOPRALLUOGHI PROGRAMMATI     | 212        | 243            | 34             | 0          | 0         |
|                    |                              | <b>299</b> | <b>367</b>     | <b>39</b>      | <b>2</b>   | <b>1</b>  |
| ELEVATO            | CONTROLLI PER ALLERTA        | 4          | 5              | 0              | 0          | 0         |
|                    | SOPRALLUOGHI NON PROGRAMMATI | 6          | 12             | 1              | 0          | 0         |
|                    | SOPRALLUOGHI PROGRAMMATI     | 8          | 11             | 2              | 1          | 0         |
|                    |                              | <b>18</b>  | <b>28</b>      | <b>3</b>       | <b>1</b>   | <b>0</b>  |
| MEDIO              | CONTROLLI PER ALLERTA        | 64         | 107            | 0              | 0          | 0         |
|                    | PIANO PRELIEVI               | 2          | 2              | 0              | 0          | 0         |
|                    | SOPRALLUOGHI NON PROGRAMMATI | 23         | 48             | 7              | 2          | 0         |
|                    | SOPRALLUOGHI PROGRAMMATI     | 220        | 270            | 48             | 5          | 0         |
|                    |                              | <b>309</b> | <b>427</b>     | <b>55</b>      | <b>7</b>   | <b>0</b>  |
| <b>TOTALE</b>      |                              | <b>626</b> | <b>822</b>     | <b>97</b>      | <b>10</b>  | <b>1</b>  |

- La tabella sovrastante riporta il numero di controlli effettuati divisi per livello di rischio e tipologia di sopralluogo. I numeri rappresentati sono stati ottenuti dall'extrapolazione degli esercizi attivi a fine dicembre 2024. Nella colonna "sopralluoghi" sono rappresentati i sopralluoghi effettuati a prescindere dal numero degli stabilimenti controllati, che sono invece indicati nella colonna precedente. I valori rappresentati si riferiscono alle attività principali, mentre il sistema è in grado di registrare anche le attività secondarie, che per motivazioni puramente pratiche, non possono essere enumerate in questa trattazione. Numerose imprese sono state controllate più volte nel corso dell'anno per verifiche e controllo dell'adeguamento a prescrizioni impartite, controlli consecutivi ad allerte, ecc.
- Gli esercizi visitati sono stati n.626, nei quali sono stati effettuati n. 822 sopralluoghi. Questi dati sono in linea con il Budget 2024 che prevedeva inizialmente n. 660 esercizi da sottoporre ad ispezione rivisti a n. 630 per il trasferimento di una unità di personale tecnico a giugno 2024
- Tra i controlli ufficiali si annovera anche l'audit. Con specifico programma di audit erano stati estratti n. 2 stabilimenti di grandi dimensioni entrambe espletati. Per questo anno, il programma degli Audit prevedeva anche n. 2 audit presso i laboratori di autocontrollo che sono stati espletati uno nel mese di

Ottobre e uno nel mese di Novembre. Inoltre, sempre nel mese di novembre 2024 il Servizio IAN è stato coinvolto dalla Corte dei Conti Europea in un audit congiunto con la repressione frodi ICQRF.

- Come da obiettivo di Macroarea della Sicurezza Alimentare sono stati pianificati, organizzati ed eseguiti controlli congiunti con il Servizio IAOA "Igiene degli alimenti di origine animale", presso imprese su cui insistono competenze di entrambi per un totale di n. 164 sopralluoghi
- su n. 150 previsti nella programmazione; sono state realizzate congiuntamente procedure come la gestione dei sistemi di allerta e delle NIA, e prelievo campioni.
- Nell'espletamento dell'attività dei controlli ufficiali sono state riscontrate n°97 anomalie (prescrizioni) che in n° 10 casi hanno reso necessari provvedimenti amministrativi (sanzioni/sospensioni) e in un caso hanno richiesto una denuncia all'Autorità Giudiziaria.
- La maggior parte delle prescrizioni sono state effettuate nelle imprese di ristorazione con master list F.2.1 ed F. 2.2 (ristoranti e bar), mentre le sanzioni hanno viste coinvolte maggiormente il settore del commercio (master list E. 3.1- G.2.1 e G.2.2).

La tabella sottostante mostra, invece, la distribuzione dei sopralluoghi in base alla tipologia di intervento

| Motivo Sopralluogo                  | n Imprese | n Sopralluoghi | n Prescrizioni | n Sanzioni | n Denunce |
|-------------------------------------|-----------|----------------|----------------|------------|-----------|
| <b>CONTROLLI PER ALLERTA</b>        | 127       | 181            | 0              | 0          | 0         |
| <b>SOPRALLUOGHI NON PROGRAMMATI</b> | 56        | 114            | 13             | 4          | 1         |
| <b>SOPRALLUOGHI PROGRAMMATI</b>     | 441       | 525            | 84             | 6          | 0         |
| <b>PIANO PRELIEVI</b>               | 2         | 2              | 0              | 0          | 0         |

- I provvedimenti amministrativi adottati sono stati 97 prescrizioni, 10 sanzioni amministrative, 1 denuncia all'autorità giudiziaria n. 6 sospensioni temporanee dell'attività ai sensi dell'art. 138 del Reg. UE 2017/625.
- Per quanto riguarda il programma campioni alimenti, considerato che il PCRP rappresenta un LEA, si è ritenuto opportuno effettuare il 100% dei campioni previsti, così come concordato ad ogni inizio anno; il numero dei campioni effettuati alla data del 31 dicembre 2024 è di n. 324 sui 329 previsti e risulta in linea con gli obiettivi di budget. Cinque campioni non sono stati effettuati (arancia e pesca per i fitosanitari piano nazionale, plastica di bambù per matrice non sufficiente, farina di carrube per additivi tal quali e semi germogliati per matrice non trovata). Su tutti i campioni svolti sono risultate n. 5 non conformità (n.1 sul te nero ai frutti di bosco per la determinazione dei contaminati agricoli e tossine vegetali; n.1 sulla cannella per i residui di fitosanitari, n. 2 MOCA (1 campione di coltelli e 1 campione di cucchiaini di acciaio) in acciaio per migrazione metalli pesanti. In tre dei cinque casi, non è stata attivata la procedura della controperizia e controversia così come disposto dal D.lgs. 27/2021; mentre negli altri due la procedura del D.lgs. 27/2021 è ancora in corso. A questi vanno aggiunti n. 6 campioni effettuati in seguito segnalazione da parte del consumatore; n. 4 campioni eseguiti a seguito di un incendio sviluppatosi nella conca ternana e n. 2 campioni per la ricerca della salmonella richiesti dalla Regione. La tabella sottostante mostra la ripartizione dei campioni nei vari piani

| Gruppo  | Frequenza |
|---|-----------|
| 1. controllo ufficiale nelle acque minerali   | 52        |
| 2.1 Programma di controllo dei residui di prodotti fitosanitari in alimenti- (ambito regionale)   | 32        |
| 2.2 Programma di controllo dei residui di prodotti fitosanitari in alimenti-piano nazionale (Ambito extra-regionale, europeo e Paesi terzi) | 16        |
| 3.1 Programma coordinato comunitario + programma nazionale (misto) ambito regionale   | 4         |
| 3.2 Programma coordinato comunitario + programma nazionale (misto) ambito extra regionale   | 8         |
| 3.3 programma coordinato comunitario  | 2         |
| 5. controllo ufficiale presenza OGM   | 3         |
| 6. controlla alimenti trattati con radiazioni ionizzanti  | 3         |
| 9. ricerca contaminati di origine ambientale ed industriale in alimenti ai sensi del Reg (UE) 2023/915                                      | 15        |

|  |            |
|--|------------|
| 10. ricerca contaminanti agricoli e tossine vegetali naturali negli alimenti (ai sensi del Reg UE 2023/915)              | 41         |
| 11. Programma di monitoraggio di contaminanti agricoli e tossine vegetali in alimenti non ricompresi nel Reg UE 2023/915 | 11         |
| 12. Programma di monitoraggio di contaminanti ambientali e industriali in alimenti non regolamentati                     | 1          |
| 13. ricerca contaminati radioattivi  | 14         |
| 14. MOCA   | 17         |
| 15. ricerca allergeni  | 14         |
| 16. claims nutrizionali  | 6          |
| 17. rischio microbiologico conserve e semiconserve   | 2          |
| 18. controllo dei composti polari nell'olio di frittura  | 17         |
| 20. controllo degli additivi e degli aromi alimentari negli alimenti e sostanze di cui all'all. III del Reg CE 1334/2008 | 13         |
| 21. parametri di sicurezza alimentare  | 14         |
| 22. parametri di sicurezza alimentare LL GG Reg CE 882/04 e 854/04   | 15         |
| 24. criteri di igiene di processo stabiliti dalle linee guida ai sensi del Reg. CE 854/04                                | 17         |
| 26. controllo produzione primaria in alimenti di origine non animale   | 7          |
| Campioni a seguito segnalazioni  | 6          |
| Campioni a seguito incendio  | 4          |
| Campioni extra piano per salmonella  | 2          |
| <b>Totale</b>  | <b>336</b> |

- Rivisitazione ed applicazione di tutte le procedure fino ad oggi condivise, anche alla luce della nuova normativa, pertinenti alle attività specifiche del Servizio (nuova procedura per il rilascio delle attività di export dei prodotti delle aziende che insistono sul territorio) e secondo gli obiettivi ed il percorso contemplati dal Sistema di Qualità con l'obiettivo di perseguire l'accreditamento dei Servizi a garanzia della qualità e trasparenza delle attività svolte. Nell'anno in corso sono state aggiornate n. 1 procedure congiuntamente ad altri servizi del Dipartimento.
- Realizzazione di programmi di lavoro che tengano presenti le esigenze della prevenzione della corruzione (alternanza delle coppie e dei territori) e della trasparenza, promuovendo azioni di diffusione dell'attività svolta e del significato annesso alla promozione della salute. Nell'anno in corso non sono pervenute notifiche di incompatibilità e conflitto di interesse da parte del personale ispettivo.
- Consolidare le procedure che hanno portato ad uniformare e centralizzare, su base aziendale, i processi amministrativi su tutto il territorio della USL Umbria n. 2, ponendo particolare attenzione alla realizzazione e all'applicazione della procedura dipartimentale per la gestione dei pagamenti previsti dal D. Lgs. 32/2021. Per il D.lgs 32/2021 il servizio IAN ha adottato la procedura congiunta con il servizio IAOA uniformando modalità ed azioni su tutto il territorio della USL accentrando le operazioni amministrative presso la sede centrale di Terni.
- Uniformare su base aziendale e migliorare la gestione delle "allerte" con l'applicazione delle procedure atte ad uniformare i comportamenti di tutto il personale coinvolto ed ottimizzare i tempi di intervento. Tutte le allerte pervenute dal 1 Gennaio ad oggi sono state trattate nel rispetto dei tempi e della procedura compreso l'inserimento dei dati nella piattaforma iRASFF.
- Accanto alla parte della sicurezza alimentare, quella tradizionale, sono stati esaminati tutti i menù in vigore negli asili nido e nelle scuole materne, con validazione di n. 31 nuovi menù, rilevando non conformità e suggerendo l'adozione delle linee guida regionali partendo da un lavoro di gruppo che ha visto come protagonisti tutti i soggetti interessati.
- Infine sono stati rilasciati n. 589 certificati per esportazione di alimenti all'estero.
- Continua l'attività dell'ispettorato micologico in termini di cernita e di esami per aspiranti venditori, di consulenza per le aziende e di interventi a richiesta dei PS dei vari presidi ospedalieri in caso di sospetta intossicazione da funghi tossici/velenosi. Nel corso della stagione 2024 sono stati effettuati n. 926 controlli di commestibilità ai privati; sono stati rilasciati n. 85 certificazioni per la vendita; sono stati effettuati n. 9 interventi su chiamata del Pronto Soccorso; è stato effettuato n. 1 esame di rinnovo attestato

di idoneità alla vendita dei funghi; sono stati effettuati n.5 controlli ai venditori ambulanti in collaborazione con la Polizia Locale dai quali sono scaturiti n.3 provvedimenti di sequestro amministrativo e n. 5 provvedimenti amministrativi.

- In relazione ai progetti di promozione della salute in cui è coinvolto il Servizio, (spreco alimentare nelle mense scolastiche e la corretta alimentazione nelle residenze assistite, OKKIO alla salute ecc.), sono state sottoposte ad ispezione per la verifica della rispondenza dei menù n. 20 mense (tra scolastiche e residenziali) così come indicato nel budget.
- Nonostante l'assenza ormai cronica e continuamente segnalata di personale Dirigenziale che mette a repentaglio tutte le attività del servizio ed in particolare il prosieguo delle iniziative intraprese in tema di sorveglianza nutrizionale, si segnala, che in data 01 Febbraio 2021 la scrivente, su candidatura della Regione Umbria, è stata nominata quale componente del Tavolo tecnico sulla Sicurezza Nutrizionale del Ministero della Salute (TaSIN) e riconfermata in data 23 Marzo 2024, mentre in data 27 Maggio 2021 con D.D. n. 5117 è stata nominata Coordinatore organizzativo e gestionale TaRSIN –Tavolo tecnico Regionale sulla Sicurezza Nutrizionale.
- Inoltre, in data 27 Luglio 2023 la scrivente è stata individuata dal Direttore Sanitario su richiesta della Regione come referente aziendale per le malattie trasmesse dagli alimenti ed in data 07/08/2023 con DGR n. 841 è stato costituito un tavolo tecnico Regionale per la revisione delle Linee guida per le malattie trasmesse da alimenti (MTA), in collaborazioni con la USL Umbria 1, l'Azienda Ospedaliera di Perugia, l'Azienda Ospedaliera di Terni e la Regione.
- Inoltre, inottemperanza al Piano Sanitario Regionale, il servizio IAN è coinvolto nel PL12 e collabora anche agli obiettivi regionali previsti dal PL 12; inoltre ha partecipato ai corsi WHP.
- Sempre in collaborazione con la USL Umbria 1 e la Regione si sta ultimando il tavolo tecnico per la revisione della DGR sulle acque minerali.

#### **4.3.A.7. Macroarea della Sicurezza Alimentare – Servizio di “Igiene degli Alimenti di Origine Animale”**

Il Servizio Veterinario di “Igiene degli Alimenti di Origine Animale” ha svolto la propria attività di ispezione e controllo degli alimenti di origine animale e loro derivati (carni, prodotti e preparati a base di carne, prodotti ittici, miele, latte e prodotti lattiero caseari) lungo la filiera produttiva che va dalle fasi di macellazione, conservazione, trasformazione, lavorazione, deposito, RI confezionamento, trasporto, commercializzazione fino alla somministrazione ed ha garantito, in ottemperanza alle disposizioni dei Reg. UE 2017/625, il Controllo Ufficiale presso le industrie alimentari riconosciute e registrate di propria competenza.

L'attività di controllo sulle imprese alimentari è proseguita come previsto da norme comunitarie e dalla DGR 1274/2017, con attività di controllo ufficiale secondo i livelli di rischio (alto, medio e basso) attribuiti alle imprese alimentari.

Per quanto concerne l'attività di ispezione negli stabilimenti di macellazione, nel 2024 è stata mantenuta l'attività di controllo garantendo, durante le diverse fasi di lavorazioni, la presenza costante di almeno un Veterinario Ispettore per ogni stabilimento; supportato anche dalla presenza di personale della “specialistica ambulatoriale”.

La presenza degli specialisti ambulatoriali ha permesso di superare momenti critici di carenza di personale veterinario.

Anche l'attività presso gli stabilimenti riconosciuti ha tenuto conto dei nuovi Regolamenti Comunitari e della diversa organizzazione dei controlli ufficiali (ispezioni, verifiche monitoraggi, audit), con il mantenimento ed il potenziamento dello strumento dell'AUDIT, nei controlli presso i laboratori di sezionamento carni fresche.

Sono stati eseguiti n. 33 audit su n. 33 programmati presso stabilimenti riconosciuti e sono stati eseguiti n. 4 audit su n. 4 previsti presso imprese registrate e laboratori di autocontrollo.

Presso gli Stabilimenti Riconosciuti e imprese registrate è stata garantita attività di sorveglianza, per quanto concerne i piani obbligatori costituenti i LEA e precisamente PNR PRIC.

Inoltre nell'attività di prevenzione sono stati eseguiti i seguenti piani di monitoraggio nazionale e regionale:

- Piano Nazionale Residui;
- Piano Regionale Alimenti;
- Piano Monitoraggio BSE;
- Piano Monitoraggio Scrapie;

- Piano Monitoraggio Antimicrobici;
- Piano di controllo della Salmonellosi nei mattatoi;

Si è confermato l'obiettivo della dematerializzazione dei controlli ufficiali in Sanità pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare mediante utilizzo di sistemi informatici.

Sono stati distribuiti a tutti gli operatori gli strumenti per la dematerializzazione quali tablet e relativa scheda per connessione.

I controlli ufficiali vengono eseguiti per la quasi totalità con tablet.

Il personale è stato impegnato in altre attività non programmate come certificazione per export alimenti OA (n. 252 certificati); ispezioni non programmate (n. 85); controlli allerta (N.77) dette attività prevedono verifiche, sopralluoghi e provvedimenti successivi (es: imposizione di prescrizioni, sequestri, sanzioni e comunicazioni di notizia di reato alle Procure).

Nel 2024 il Servizio ha posto in atto due progetti per il potenziamento dei controlli ufficiali da effettuarsi al di fuori dell'orario di servizio:

- Controllo Ufficiale Di Alimenti E Bevande In Attività' Operanti Nei Giorni Festivi O In Orari Notturni
- Attività' Su Richiesta Dell'operatore In Orario Notturmo E/O Festivo Nelle Imprese Alimentari Presenti Nel Territorio Della Usl Umbria 2

#### Attività di vigilanza ed ispezione degli impianti di macellazione. Anni 2015-2024

| ATTIVITA'  | 2015   | 2016   | 2017   | 2018   | 2019   | 2020   | 2021   | 2022   | 2023   | 2024   |
|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| Mattatoi presenti  | 9      | 8      | 7      | 7      | 7      | 6      | 6      | 6      | 5      | 5      |
| Macellazioni Carni Rosse (UGB)                           | 16.937 | 16.058 | 16.407 | 16.837 | 18.509 | 13.809 | 14.109 | 15.059 | 14.582 | 13.969 |
| Macellazioni Carni Bianche (UBE)                         | 1.457  | 1.712  | 1.879  | 1.875  | 1.838  | 1.776  | 1.843  | 1.605  | 1.892  | 1.808  |
| Test BSE   | 18     | 15     | 16     | 26     | 27     | 15     | 3      | 0      | 0      | 0      |
| Test scrapie   | 140    | 203    | 174    | 172    | 230    | 170    | 83     | 60     | 108    | 77     |
| Prelievi effettuati (PNR)                                | 142    | 127    | 114    | 109    | 150    | 116    | 93     | 111    | 135    | 99     |
| Provvedimenti amministrativi adottati                    | 22     | 23     | 16     | 5      | 6      | 1      | 6      | 7      | 5      | 5      |
| Segnalazioni ad Autorità Giudiziaria per illeciti penali | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 0      | 1      | 0      |
| Sopralluoghi per categorizzazione in base al rischio     | 0      | 4      | 2      | 1      | 0      | 2      | 3      | 2      | 3      | 2      |
| Ispezioni suini macellati a domicilio                    | 2.213  | 2.033  | 1.492  | 1.755  | 1.699  | 2.137  | 2.128  | 1.960  | 1.903  | 1.832  |
| Ispezioni cinghiali abbattuti                            | 7.775  | 9.618  | 9.052  | 8.432  | 9.356  | 6.752  | 11.818 | 9.139  | 9.907  | 11.996 |

#### 4.3.A.8. S.C. Sanità Animale

Le attività svolte nell'anno 2024 dalla U.O.C. Sanità Animale hanno riguardato i controlli relativi ai piani di eradicazione nei confronti della Tuberculosis bovina, Brucellosi e Leucosi bovina Enzootica e Brucellosi ovina, come previsto dalle D.P.G.R. n. 228, 229, 230 e 231 del 05/12/2017.

Le attività svolte hanno consentito di mantenere nelle Province di **Perugia e Terni la qualifica sanitaria comunitaria di province ufficialmente indenni per brucellosi negli allevamenti di bovini ed ovi-caprini, e per leucosi bovina enzootica negli allevamenti bovini.**

Con decisione 2017/888 U.E., del 22/05/2017, le due Province sopracitate hanno inoltre ottenuto la qualifica comunitaria di **ufficialmente indenni da tubercolosi bovina**, e lo status è stato mantenuto anche nell'anno 2024.

Per quanto riguarda gli allevamenti suinicoli, è stata data continuità al piano della peste suina classica e della malattia di Aujeszky, per gli allevamenti avicoli è stato dato seguito ai piani delle salmonellosi ( Piano nazionale di controllo delle salmonellosi negli avicoli 2022/2024) ed influenza aviaria. Nell'anno in corso è stato denunciato un caso di Salmonella Infantis in un allevamento ( c.a IT033TR047 ), per il quale è stato disposto l'abbattimento di n.6222 capi riproduttori e delle uova da questi prodotte, con risanamento ed indennizzo liquidato.

Dopo emanazione della D.G.R n.179 del 19.03.2020, è stato dato seguito al piano regionale di controllo della peste suina africana, che prevede la sorveglianza passiva attraverso il campionamento di suini selvatici rinvenuti morti sul territorio della UslUmbria2, nonché di suini degli allevamenti famigliari venuti a morte in allevamento. Sono rimaste in vigore le attività di prelievo del tronco encefalico dei bovini di età superiore ai 48 mesi e degli ovini di età superiore ai 18 mesi morti in allevamento, per la prevenzione delle encefalopatie spongiformi trasmissibili (EST).

Sono continuati i prelievi per l'anemia infettiva degli equidi come da piano emanato dal Ministero della Salute che ha categorizzato la regione Umbria come "area a basso rischio". Pertanto sono stati sottoposti a controllo, ogni tre anni, gli equidi che vengono introdotti a fiere, aste, mercati o altro concentrazione di equidi e quelli che comunque si spostano dal loro abituale ricovero; mentre è continuata l'attività di controllo annuale negli allevamenti ricadenti nelle ASA o nei CLUSTER di eventuali focolai.

Nel corso dell'anno, è stata portata avanti ancora la selezione genetica dei giovani arieti presenti negli allevamenti ovis, ai fini di rendere le greggi più resistenti alla scrapie (EST); tale piano prevede di evidenziare nel genoma degli arieti l'allele VRQ, che predispone tutta la progenie ad una maggiore sensibilità alla malattia. Tali animali vengono inviati alla macellazione oppure alla sterilizzazione se non sono portatori del genoma ARR/ARR. Sono stati effettuati Controlli Ufficiali in allevamento in conformità al sistema di Identificazione e registrazione degli animali come da Decreto LEGISLATIVO N.134/2022 e suo Manuale Operativo allegato al decreto 07/03/2023 nonché al Regolamento di Esecuzione 963/2021 : n. 61 check-list in allevamenti bovini; n. 56 check-list in allevamenti ovis; n.27 check-list in allevamenti suini ; n.82 check-list in allevamenti equini; n.2 check-list in allevamenti avicoli; n.1 check-list in allevamenti di acquacoltura e n.22 check-list in apiari.

E' continuato il piano di controllo per la Blue Tongue come da Dispositivo Dirigenziale del Ministero della Salute Prot. 0017522 del 26/06/2019 (DGSAF MDSP)

Sono stati effettuati i controlli per la compravendita degli animali da reddito in ingresso come previsto dal Piano Regionale Decreti della Presidenza della Giunta Regionale, n.228, 229, 230.

Si è pervenuti all'ingresso nel SINAC e si è data continuità all'aggiornamento dei dati presenti nell' Anagrafe Canina Nazionale dopo il passaggio che ha comportato anche la perdita di dati già esistenti in SIVA che non erano transitati nel nuovo sistema SINAC.

Si è continuato ad intervenire per le Macellazioni Speciali d'Urgenza su animali gravemente infortunati ed inviati al macello dopo le prime operazioni avviate in allevamento: 1) visita ante-mortem; 2) stordimento; 3) iugulazione; 4) recupero sangue; 5) invio al macello più vicino, così come stabilito dalla D.D della Regione Umbria n.6983 del 08/07/2022.

Queste ultime attività si sono sommate alle attività già previste dai LEA, svolte dal Servizio di Sanità Animale relativamente a : profilassi di stato negli allevamenti bovini, ovi-caprini, equidi, suini, avicoli, conigli, apiari ecc. alle attività di lotta e prevenzione del randagismo con sterilizzazione dei cani randagi e delle colonie feline censite, controlli delle anagrafi zootecniche e profilassi delle TSE (controllo degli animali morti in stalla).

Notevole impegno è stato profuso nelle attività di controllo e prevenzione del randagismo attraverso le attività di applicazione di microchip, ed iscrizione in anagrafe dei cani randagi rinvenuti sul territorio.

Sono state rilevanti le risorse umane ed economiche, impegnate nelle attività di gestione sanitaria dei canili sanitari, di sterilizzazione dei cani randagi e delle colonie feline censite.

Sono stati elaborati tutti i programmi di sorveglianza delle malattie animali previsti dal PRIC, ed inoltre è stato dato seguito ai progetti previsti per la Sanità Animale dal Piano Regionale di Prevenzione. Tutti i piani sopracitati, sono stati completati entro il 31/12/2024.

E' stata portata avanti tutta l'attività congiunta con lo IAPZ per i controlli degli esposti riguardanti entrambi gli ambiti settoriali con le relative relazioni e conclusioni indagine.

| ATTIVITA'                                | DI-STRETTO FOLLIGNO | DISTRETTO SPOLETO | DISTRETTO VALNERINA | DISTRETTO TERNI | DISTRETTO NARNI AMELIA | DISTRETTO ORVIETO | TOTALE |
|--|---------------------|-------------------|---------------------|-----------------|------------------------|-------------------|--------|
| Allevamenti bovini presenti              | 316                 | 191               | 192                 | 202             | 253                    | 104               | 1362   |
| Prelievi effettuati per BRC e LEB        | 774                 | 236               | 1193                | 423             | 382                    | 240               | 3248   |
| Intradermoreazioni per tbc effettuate    | 1303                | 425               | 1870                | 727             | 866                    | 399               | 5590   |
| Ingressi per piano blue tongue           | 62                  | 42                | 42                  | 49              | 86                     | 22                | 281    |
| Prelievi effettuati                      | 397                 | 164               | 164                 | 210             | 598                    | 217               | 1869   |
| Allevamento ovi-caprini presenti         | 298                 | 201               | 201                 | 298             | 371                    | 175               | 1588   |
| Prelievi effettuati per brucellosi ovina | 926                 | 1767              | 1767                | 886             | 1519                   | 1051              | 7070   |
| Allevamenti di equidi presenti           | 625                 | 276               | 276                 | 392             | 583                    | 366               | 2404   |
| Allevamenti di equidi controllati        | 69                  | 53                | 53                  | 95              | 68                     | 46                | 382    |
| Allevamenti suini presenti               | 437                 | 89                | 89                  | 338             | 582                    | 208               | 2005   |

#### 4.3.A.9. S.S.A. Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche

Per quanto attiene l'Igiene degli allevamenti e delle Produzioni Zootecniche, nel corso del 2024 il Servizio ha dato continuità all'attività svolta nell'anno precedente. Tutte le attività effettuate, di seguito elencate, sono state registrate in SIVA e nei relativi portali ministeriali dedicati (piattaforma VETINFO, TRACES, NSIS, ...). La descrizione dettagliata di tutta l'attività svolta nell'ambito dei Piani Nazionali è stata descritta nelle rispettive relazioni annuali, regolarmente fornite alla Direzione Sanità della Regione Umbria e quindi al Ministero della Salute, consultabili in ogni momento qualora si presentasse la necessità.

#### **Piano Nazionale di Farmacovigilanza**

L'attività di farmacovigilanza relativa all'anno 2024 è stata svolta sul territorio della UsiUmbria2 in conformità al Piano Nazionale della Farmacovigilanza 2024-2026 ai sensi del regolamento (UE) 2019/6 e del decreto legislativo 7 dicembre 2023, n. 218.

#### **CONTROLLI UFFICIALI PRESSO STABILIMENTI E ATTIVITÀ IN CUI SI DETENGONO ANIMALI DA PRODUZIONE DI ALIMENTI (CAPITOLO 3 )**

I 151 controlli in allevamenti di animali destinati alla produzione di alimenti, suddivisi in base ai criteri di rischio, casuale e regionale sono stati così ripartiti per specie animale:

- N° 50 ovini
- N° 40 bovini
- N°2 caprini
- N° 20 suini
- N° 2 tacchini
- N° 12 altri avicoli
- N° 6 equidi
- N° 3 galline ovaiole
- N° 3 trote
- N° 13 lepri
- N° 9 api
- N° 1 bufali

Di seguito elencati i CONTROLLI UFFICIALI PRESSO ATTIVITÀ DIVERSE DA QUELLE DI CUI AL CAPITOLO 3:

- N° 3 Equidi non DPA
- N° 10 strutture veterinarie
- N° 21 strutture di vendita al dettaglio
- N° 5 veterinari zoiatri
- N°1 grossista
- N°1 struttura detentiva (canile)

Tutte le attività di ispezione, sono state distribuite nell' arco temporale che va da Gennaio a Dicembre 2024.  
USO APPROPRIATO DEGLI ANTIBIOTICI IN AMBITO VETERINARIO.

Per quanto attiene all'obiettivo di riduzione degli antimicrobici in medicina veterinaria si attesta un notevole decremento dell'uso totale di tali farmaci in tutte le filiere produttive soprattutto delle molecole a rischio e cioè i cosiddetti antibiotici critici e pre-critici ( ex CIA ) escludendo però la filiera dei suini, specie nella fase dello svezzamento, nella quale il consumo di antibiotici pur in linea con la mediana nazionale e regionale è ancora molto alto. Anche il consumo di antibiotico nel bufalo da latte risulta elevato e superiore alla media peseta regionale e nazionale.

### **Piano Regionale Integrato - Controllo della produzione e lavorazione del latte e derivati**

Campionamenti PRIC 2024 di competenza del servizio IAPZ Usl Umbria2

Sono stati effettuati n. 14 campionamenti su n.14 assegnati; in particolare così ripartiti:

- RICERCA CONTAMINANTI RADIOATTIVI : n. 2 campionamenti su latte e n. 1 su miele;
- RICERCA DIOSSINE E PCB : 1 campione su uova di gallina;
- RICERCA Pesticidi multiresiduali .Pesticidi polari. Composti del rame : 3 campione su uova di gallina e 2 campioni su latte bovino;
- RICERCA AFLATOSSINA M1 : 3 campionamenti su latte bovino e 2 su latte ovino.

Nell'ambito dell'attività di controllo ufficiale extra-piano su sospetto, sono stati effettuati 2 campionamenti su latte crudo di massa bovino, e 1 su latte ovino a seguito di positività per sostanze inibenti in autocontrollo.

Tutti i campionamenti ufficiali effettuati a seguito della segnalazione del Laboratorio di riferimento (IZSUM) sono risultati negativi.

Rispetto agli scorsi anni si è assistito a un notevole decremento delle positività all' aflatossina M1: nel latte bovino, che è da sempre maggiormente coinvolto nella contaminazione, addirittura, non si è mai superata nemmeno la soglia di attenzione. Per quanto attiene al latte ovino c'è stata una sola positività con superamento del limite previsto dalla normativa vigente per AFM1 e un superamento della soglia di attenzione. Nel primo caso si è resa necessario la distruzione del latte fino a rientro nei parametri ( AFM 1 inferiore a 0,050 microgrammi/kg)

Sono state comminate n.2 sanzioni per superamento dei limiti in Carica batterica a 30°C e mancanza del requisito di tracciabilità del latte ai sensi del reg.178/2002 entrambe al medesimo produttore di latte.

Non risultano operanti attività di vendita di latte crudo in azienda.

In tutto il territorio di competenza della UslUmbria2 sono state ispezionate 40 stalle bovine e 43 stalle ovine che producono latte crudo, scelte sulla base della valutazione del rischio, superando il budget programmato.

### **Controllo del Benessere Animale durante i Trasporti Nazionali e Internazionali**

Oltre a portare a termine i 128 controlli previsti dal Piano Nazionale Benessere Animale, il Servizio ha svolto l'effettuazione di n. 16 interventi su strada congiuntamente alla Polizia Stradale, specificati nella tabella sotto riportata.

| Benessere degli animali durante il trasporto Regolamento (CE) n. 1/2005 del Consiglio |   |   |                       |                    |                      |           |               |                |             |  |
|---|---|---|-----------------------|--------------------|----------------------|-----------|---------------|----------------|-------------|--|
| Protezione degli animali durante il trasporto (per                                    | Numero di controlli ufficiali effettuati  | Numero e categoria dei casi di non conformità |                       |                    |                      |           | Azioni/Misure |                |             |  |
|   | Numero dei controlli ufficiali effettuati | Idoneità degli animali                        | Pratiche di trasporto | Mezzi di trasporto | Intervalli di riposo | Documenti | Altro         | Amministrative | Giudiziarie |  |
| Bovini  | 0   | 0   | 0                     | 0                  | 0                    | 0         | 0             | 0              | 0           |  |
| Suini   | 2   | 0   | 0                     | 2                  | 0                    | 1         | 0             | 3              | 0           |  |
| Ovini/Caprini   | 2   | 0   | 0                     | 1                  | 0                    | 0         | 0             | 1              | 0           |  |
| Equini  | 11  | 0   | 0                     | 0                  | 0                    | 12        | 0             | 12             | 0           |  |
| Pollame   | 1   | 0   | 0                     | 0                  | 0                    | 1         | 0             | 1              | 0           |  |
| Altri *   | 0   | 0   | 0                     |                    | 0                    | 0         | 0             | 0              | 0           |  |
| Cani  | 0   | 0   | 0                     | 0                  | 0                    | 0         | 0             | 0              | 0           |  |
| Pesci Acquac.   |   | 0   | 0                     | 0                  | 0                    | 0         | 0             | 0              | 0           |  |

### **Piano Nazionale Alimentazione Animale**

In accordo con quanto sancito dal Piano Nazionale di Controllo Ufficiale sull'Alimentazione degli Animali – Regione Umbria – Piano pluriennale 2024-2026, il Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche della UsI Umbria 2 ha effettuato tutti i controlli ufficiali previsti dalla programmazione annuale 2024, sia relativamente all'attività di campionamento su mangimi che di verifica ispettiva su operatori dell'intera filiera mangimistica (OSM). Sono stati eseguiti tutti i 133 campioni previsti dal PRAA, con una distribuzione uniforme nel corso dell'anno

L'attività extrapiano nel 2024 è stata condotta mediante l'effettuazione di due campioni per la ricerca di Fipronil nei mangimi, così come disposto dalla nota della regione Umbria 2024-0033153.

Non è stato effettuato alcun campione su sospetto.

Dall'attività di vigilanza svolta presso gli operatori del settore dei mangimi sono emerse 4 carenze con sanzioni presso attività della tipologia "M02- allevatori che miscelano mangimi in azienda" le quali non hanno rispettato quanto stabilito dall'allegato III del reg. 183/2005 e smi. Ciascuna delle suddette attività risultate non conformi è stata sanzionata ai sensi dell'articolo 5 comma 4 del Decreto Legislativo n. 142 e smi. Non sono state rilevate altre non conformità minori con relative prescrizioni.

Nel corso del 2024 l'attività di formazione si è svolta mediante la partecipazione ad un seminario di aggiornamento organizzato dall'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e delle Marche "Togo Rosati" denominato "PIANO NAZIONALE DI CONTROLLO UFFICIALE SULL'ALIMENTAZIONE DEGLI ANIMALI 2024-2026: FORMAZIONE PER GLI ADDETTI ALL'ATTIVITÀ DI CONTROLLO UFFICIALE"

### **Piano Nazionale di controllo dei sottoprodotti di Origine Animale**

#### **Capitolo 1 - Attività svolta**

Nell'anno 2024 sono stati effettuati controlli ufficiali sui seguenti stabilimenti:

- N°2 Impianti riconosciuti di Magazzinaggio art 24i - cat 1-2
- N°1 Impianti riconosciuti di Manipolazione art 24h - cat 1-2
- N°4 Impianti riconosciuti di Manipolazione art 24h - cat 3
- N°1 Impianto riconosciuto produzione petfood 24e
- N°4 Impianti riconosciuto produzione biogas 24g
- N°2 Impianto registrato ex art 23- Sez XIII altri operatori registrati (OTHER)
- N°1 Impianto registrato ex art 23- Sez XIII altri operatori registrati (PHARM)
- N°1 Impianto registrato ex art 23- Sez XIII altri operatori registrati (FEED)
- N°4 Operatori registrati ex art 23- Sez XIII altri operatori registrati (trasporto sottoprodotti)

La frequenza dei CU è stata stabilita sulla base della valutazione del rischio emersa dai controlli effettuati nel 2023 e sulla base delle frequenze minime stabilite dalla DD 8958 del 06/09/2017 che modifica alla D.D. 6957 del 30.9.2015 "Indicazioni operative per l'organizzazione dell'attività di controllo ufficiale in applicazione del Regolamento CE 1069/2009 – Sicurezza Alimentare regione Umbria".

Sono stati eseguiti tutti CU sopra riportati e 2 AUDIT nonostante la carenza di organico in cui ha versato il servizio IAPZ che può contare principalmente su dirigenti veterinari che non hanno avuto modo di acquisire il titolo di Auditor.

Nell'anno 2024, dai controlli ufficiali svolti dall'AC non sono emerse non conformità.

Sulla base di quanto già fatto presente nel 2023 permane nel 2024 la difficoltà nell'utilizzo dello strumento check list, non contemplate per talune tipologie di impianti nella D.D. 10242 del 24/10/2016.

Allo stato attuale è stata istituita una cartella condivisa in cui vengono registrati in maniera progressiva i numeri attribuiti agli operatori registrati Art. 23 del Reg. CE 1069/2009 unificando così la numerazione evitando di avere sovrapposizioni numeriche tra Ara Nord e Area Sud all'interno della medesima Usl Umbria

Nel corso dell'anno 2024 è pervenuta una nuova richiesta di registrazione trasportatore SOA.

La valutazione globale del settore sottoprodotti ha visto una recente espansione, che ha interessato il settore dei trasporti e il settore del BIOGAS. I controlli messi in atto sinora, così come disposto dalla normativa, appaiono efficaci nel gestire il rischio sanitario. Nel corso dell'anno, è stato eseguiti un audit su un impianto di pet food e uno su un impianto di biogas, al fine di garantire il rispetto delle normative e la sicurezza sanitaria in questi settori.

**UVAC** Nel 2024 sono state effettuate 8 verifiche richieste dall' UVAC con n.4 campionamenti

### **Piano Nazionale Residui**

Nella tabella sottostante si riassumono i campionamenti effettuati nell'ambito del Piano Nazionale Residui nell'anno 2024

| <b>PIANO NAZIONALE RESIDUI 2024</b> |                              |                                     |            |
|-------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------|------------|
|                                     | <b>TIPO DI CAMPIONAMENTO</b> | <b>DATI FORNITI/NUMERO CAMPIONI</b> |            |
|                                     |                              | <b>ASL</b>                          | <b>IZS</b> |
| <b>MIRATO</b>                       |                              | <b>47</b>                           | <b>47</b>  |
| <b>SORVEGLIANZA</b>                 |                              | <b>4</b>                            | <b>4</b>   |
| <b>A SEGUITO DI POSITIVITA'</b>     |                              | <b>0</b>                            | <b>0</b>   |
| <b>CLINICO-ANAMNESTICO</b>          |                              | <b>0</b>                            | <b>0</b>   |
| <b>EXTRA-PIANO MIRATO</b>           |                              | <b>0</b>                            | <b>0</b>   |
| <b>CAMPIONI UVAC</b>                |                              | <b>0</b>                            | <b>0</b>   |
| <b>TOTALE CAMPIONI</b>              |                              | <b>51</b>                           | <b>51</b>  |
| <b>NON NEGATIVITA'</b>              |                              | <b>0</b>                            | <b>0</b>   |
| <b>CONFERMATE</b>                   |                              | <b>0</b>                            | <b>0</b>   |

Dai risultati analitici non sono emerse Non Conformità.

### **Piano Nazionale di Riproduzione Animale**

Sono stati controllati tutti gli stalloni presenti nel nostro territorio, sia adibiti a monta pubblica che privata, pari a n. 78 (Piano Nazionale controllo AVE O.M. 13.01.1994) in aumento rispetto al 2023 in cui sono testate n. 58 riproduttori equini.

Sono state effettuate inoltre tutte le ispezioni previste dal Piano Nazionale di Riproduzione Animale 2024, svolte presso i centri genetici di seguito elencati, che sono presenti nel nostro ambito territoriale:

- Centri genetici autorizzati agli scambi e alle esportazioni (D. lgs n. 633/96):
  - n. 1 centro di raccolta sperma equino
  - n. 1 centro di magazzinaggio sperma equino;
- Centri genetici autorizzati esclusivamente al commercio nel territorio nazionale (Legge 15 gennaio 1991, n. 30 e Decreto Ministeriale 19 luglio, n. 403):
  - n. 14 stazioni monta equina pubblica
  - n. 1 centro di produzione di materiale seminale
  - n. 1 allevamento suinicolo che pratica l'inseminazione artificiale

- n. 3 recapiti.

Nel corso del 2024, non sono emerse non conformità nell'ambito del suddetto Piano.

### **Esposti**

Nel corso del 2024, sono pervenuti al Servizio numerosissimi esposti, sia da parte di Enti ed Associazioni Protezionistiche riconosciute, sia da parte di organi di Polizia Giudiziaria quali Polizia di Stato, Carabinieri Forestali, carabinieri NAS, che dalla cittadinanza, i quali hanno determinato 205 sopralluoghi, diminuiti contro i 347 del 2023.

Si conclude, infine, sottolineando che gli obiettivi di budget sono stati tutti raggiunti malgrado il Servizio abbia perso negli ultimi 2 anni mesi n. 3 dirigenti veterinari: il Dr. Pietro Valentini Marano per collocamento in quiescenza, la Dr.ssa Laura Quercetti vincitrice di concorso a tempo indeterminato presso la Usl di Rieti, la Dr.ssa Natalia D'Aguì per dimissioni volontarie. Prossimo anche il pensionamento della dr.ssa Maria Teresa Ferretti responsabile dell' U.O.S area Nord.

## **LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA**

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

In data 18.12.2023 con nota prot.286778 del 18.12.2023 recepita dal protocollo aziendale con n.0265649 di pari data, la Direzione regionale Salute e Welfare, ha inviato alle Aziende le "Prime indicazioni per la predisposizione del Bilancio preventivo 2024".

Con delibera n. 141 del 29/12/2023 è stato adottato il Bilancio Preventivo Economico Provvisorio 2024.

Con delibera n.1161 del 19/06/2024 è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo 2024 che include, tra gli allegati previsti dall'art.25 del D.Lgs. n.118 del 23 Giugno 2011 e s.m.i., anche il Piano Pluriennale Investimenti 2024-2026.

Con nota prot.171108 del 23/07/2024 avente per oggetto "Aggiornamento del Piano pluriennale degli investimenti" la Direzione regionale "Salute e Welfare, Servizio Programmazione economico finanziaria, controllo di gestione e Reporting delle aziende sanitarie regionali, GSA", preso atto delle rettifiche dei contributi in conto esercizio per quota fondo sanitario regionale per destinazione ad investimenti, ai sensi dell'articolo 29, comma 1, lettera b), del d.lgs. 118/2011, operate nei Bilanci d'esercizio 2023, ha chiesto alle Aziende di provvedere all'aggiornamento del Piano Pluriennale degli investimenti contenuto nel Bilancio Preventivo Economico in coerenza con gli investimenti da effettuare a valere sulle quote del Fondo Sanitario di parte corrente.

Con successiva nota prot. 180376 del 05/08/2024 la Regione ha richiesto chiarimenti sul Bilancio Economico Preventivo 2024 relativamente al Piano aziendale degli investimenti 2024/2026.

Con nota prot.205820 del 23/09/2024 l'Azienda ha fornito alla Regione i chiarimenti richiesti con la nota di cui sopra.

Con nota prot.218741 del 01/10/2024 la Direzione Regionale Salute e Welfare, Servizio Risorse tecnologiche, edilizia sanitari, patrimonio e investimenti delle Aziende Sanitarie, ha richiesto la delibera di adozione della proposta di rimodulazione del Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera ex art.2 del DL n.34/2020, in riferimento agli interventi di propria competenza.

Con delibera n.1935 del 02/10/2024 avente ad oggetto "Piano di riorganizzazione emergenza COVID-19\_potenziamento rete ospedaliera (ai sensi dell'art.2 decreto legge 19 maggio 2020 n. 34)" – rimodulazione, l'Azienda ha adottato la proposta di rimodulazione di cui sopra.

Con nota prot.236340 del 24/10/2024 la Direzione regionale "Salute e Welfare, Servizio Programmazione economico finanziaria, controllo di gestione e Reporting delle aziende sanitarie regionali, GSA", in riferimento ai provvedimenti con i quali le Aziende sanitarie regionali hanno presentato istanza per la rimodulazione degli interventi previsti dall'art.2 del DL n.34/2020 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera, ha rilevato la

necessità di riadeguare il Piano investimenti allegato al Bilancio Preventivo 2024 in coerenza con quanto riportato nei provvedimenti stessi.

Con mail del 30/10/2024 la Direzione Regionale Salute e Welfare, Servizio Risorse tecnologiche, edilizia sanitari, patrimonio e investimenti delle Aziende Sanitarie, con riferimento ai chiarimenti forniti con nostra nota prot.205820 del 23/09/2024, ha richiesto ulteriori chiarimenti rispetto ad alcuni interventi il cui esito dovrà essere ricompreso nell'adeguamento del Piano investimenti richiesto con la nota prot. 236340/2024 sopra indicata.

Con mail del 05/11/2024 il Servizio Patrimonio ha riscontrato i chiarimenti richiesti dalla Regione con la mail sopra indicata.

Per tutto quanto sopra esposto si è proceduto, da parte dei competenti servizi aziendali, all'aggiornamento del Piano Investimenti 2024/2026 programmando l'utilizzo dell'importo di euro 2.274.000,00 di cui alla rettifica di contributi in conto esercizio 2023 e delle riserve di utili destinati ad investimenti per euro 436.454,11.

Nell'aggiornamento del Piano Investimenti 2024/2026 si è tenuto anche conto della rimodulazione del Piano di riorganizzazione emergenza COVID-19\_potenziamento rete ospedaliera (ai sensi dell'art.2 decreto legge 19 maggio 2020 n. 34), nonché di tutti i chiarimenti richiesti dalla Regione.

Si è proceduto inoltre ad aggiornare il Piano dei flussi di cassa prospettici sulla base delle nuove risultanze del Piano Investimenti 2024/2026.

Tali aggiornamenti sono stati deliberati con atto n.2171 del 06/11/2024.

Il Bilancio Preventivo 2024 è stato predisposto in equilibrio di gestione e riguardo al fondo sanitario indistinto e vincolato sono stati iscritti in bilancio gli importi indicati D.G.R. regionale di indirizzo sopra indicata.

Per gli accordi di mobilità intra-regionale gli stessi sono stati determinati sulla base dei volumi di attività previsti per il 2023.

Riguardo alla mobilità extraregionale è stata stimata sulla base dei dati indicati dalla Regione con mail del 12/12/2023.

#### **5.1.1.1. RISORSE DI FINANZIAMENTO**

Le **risorse destinate al finanziamento** dell'Azienda USL Umbria 2 per l'anno 2024 in sede di Bilancio Preventivo 2024 sono pari ad euro 671.900.081,18 di cui per Fondo Sanitario Regionale Indistinto euro 638.977.088,01, per Fondo Sanitario Regionale Vincolato euro 12.995.221,17.

In sede di Bilancio di Esercizio 2024 le risorse risultano rideterminate per un totale di euro 727.168.496,16 come appresso dettagliato:

| CODICE        | VOCE MODELLO CE   | BILANCIO 2024         | BILANCIO PREVENTIVO 2024        |
|---------------|---|-----------------------|---------------------------------|
|               | <b>A) valore della produzione</b>   | <b>BILANCIO 2024</b>  | <b>BILANCIO PREVENTIVO 2024</b> |
| <b>AA0010</b> | <b>A.1) Contributi in c/esercizio</b>   | <b>727.168.496,16</b> | <b>671.900.081,18</b>           |
| <b>AA0020</b> | <b>A.1.A) Contributi da Regione o Prot. Aut. per quota F.S. regionale</b>   | <b>709.829.588,01</b> | <b>664.672.309,18</b>           |
| AA0030        | A.1.A.1) da Regione o Prot. Aut. per quota F.S. regionale indistinto  | 692.687.295,51        | 651.972.309,18                  |
| AA0031        | A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto   | 668.097.616,08        | 638.977.088,01                  |
| AA0032        | A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione  | 11.348.039,40         | -                               |
| AA0033        | A.1.A.1.3) Funzioni   | 13.241.640,03         | 12.995.221,17                   |
| AA0034        | A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso   | 4.814.422,95          | 4.453.096,69                    |
| AA0035        | A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro   | 8.427.217,08          | 8.542.124,48                    |
| AA0036        | A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015   | -                     | -                               |
| AA0040        | A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato   | 17.142.292,50         | 12.700.000,00                   |
| <b>AA0050</b> | <b>A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)</b>  | <b>17.338.908,15</b>  | <b>7.227.772,00</b>             |
| AA0060        | A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)  | 1.162.374,40          | 465.797,00                      |
| AA0070        | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati   | 931.594,00            | 465.797,00                      |
| AA0080        | A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>   | -                     | -                               |
| AA0090        | A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra-LEA</u>   | 230.780,40            | -                               |
| AA0100        | A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro   | -                     | -                               |
| AA0110        | A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)   | -                     | -                               |
| AA0120        | A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati   | -                     | -                               |
| AA0130        | A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro   | -                     | -                               |
| AA0140        | A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)  | 16.176.533,75         | 6.761.975,00                    |
| AA0141        | A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)   | 8.388.631,00          | -                               |
| AA0150        | A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati  | 6.938.702,80          | 6.761.975,00                    |
| AA0160        | A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92  | 849.199,95            | -                               |
| AA0170        | A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro  | -                     | -                               |
| AA0171        | A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191 | -                     | -                               |
| <b>AA0180</b> | <b>A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca</b>  | <b>-</b>              | <b>-</b>                        |
| AA0190        | A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente  | -                     | -                               |
| AA0200        | A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata   | -                     | -                               |
| AA0210        | A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca   | -                     | -                               |
| AA0220        | A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca  | -                     | -                               |
| <b>AA0230</b> | <b>A.1.D) Contributi c/esercizio da privati</b>   | <b>-</b>              | <b>-</b>                        |

A riguardo si evidenzia, in particolare, che la Regione ha trasmesso l'ammontare complessivo delle risorse e le indicazioni per l'allocazione contabile delle stesse per l'esercizio 2024 con le seguenti note:

DGR n.801 del 07/08/2024 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario regionale per l'anno 2024";

DGR n.1248 del 13/11/2024 "Assegnazione alle Aziende Sanitarie regionali di quote di Fondo Sanitario Nazionale anno 2024";

DGR n.383 del 23/04/2025 "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2024 – Assegnazione alle Aziende del SSR";

Nota prot.0079721 del 23/04/2025 "Indirizzi Bilancio d'Esercizio 2024";

Nota prot.0081612 del 28/04/2025 "Integrazione indirizzi Bilancio d'Esercizio 2024"

### 5.1.1.2.A MOBILITA' SANITARIA

L'Azienda USL Umbria n. 2, in cui sono confluite le due Aziende USL n. 3 e n. 4 ex L.R. n. 3/98, è stata istituita il 1 gennaio 2013. Si riportano, di seguito, i dati di attività relativi all'anno 2024, confrontati con quelli degli anni precedenti, aggiornati alla data di scadenza dell'ultimo invio alla Regione Umbria, stabilita per il 10 aprile dell'anno successivo a quello di riferimento

#### 5.1.1.2.A.1. ATTIVITÀ DI RICOVERO PER RESIDENTI E MOBILITÀ PASSIVA

Si riporta, di seguito, il prospetto della casistica dei ricoveri per i residenti dell'Azienda USL Umbria 2, suddivisi per distretto di appartenenza, confronto 2023/2024, con evidenza dei ricoveri sostenuti in ambito aziendale e quelli sostenuti in mobilità passiva intraregionale, sia presso le altre aziende sanitarie che presso le Case di Cura private.

**Ricoveri residenti Azienda USL Umbria 2 sostenuti in ambito aziendale e in mobilità passiva intraregionale. Confronto anni 2023/2024**

| ANNO 2023                            |               |               |               |               |                  |               |              |               |              |               |               |               |               |
|--------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| AZIENDA                              | Dsb Terni     |               | Dsb Foligno   |               | Dsb Narni-Amelia |               | Dsb Spoleto  |               | Dsb Orvieto  |               | Dsb Valnerina |               | totale        |
|                                      | n. casi       | %             | n. casi       | %             | n. casi          | %             | n. casi      | %             | n. casi      | %             | n. casi       | %             |               |
| Azienda Sanitaria Locale 201         | 162           | 1,05          | 616           | 4,97          | 125              | 2,11          | 137          | 2,34          | 153          | 3,00          | 26            | 2,00          | 1.219         |
| Azienda Sanitaria Locale 202         | 1.384         | 8,94          | 9.488         | 76,61         | 1.369            | 23,12         | 4.446        | 75,79         | 3.622        | 71,12         | 966           | 74,14         | 21.275        |
| Azienda Ospedaliera 901 Perugia      | 431           | 2,78          | 1.200         | 9,69          | 134              | 2,26          | 410          | 6,99          | 541          | 10,62         | 102           | 7,83          | 2.818         |
| Azienda Ospedaliera 902 Terni        | 13.150        | 84,93         | 315           | 2,54          | 4.174            | 70,49         | 654          | 11,15         | 631          | 12,39         | 141           | 10,82         | 19.065        |
| <b>TOTALE Aziende Sanitarie</b>      | <b>15.127</b> | <b>97,70</b>  | <b>11.619</b> | <b>93,82</b>  | <b>5.802</b>     | <b>97,99</b>  | <b>5.647</b> | <b>96,27</b>  | <b>4.947</b> | <b>97,13</b>  | <b>1.235</b>  | <b>94,78</b>  | <b>44.377</b> |
|                                      | -             | -             | -             | -             | -                | -             | -            | -             | -            | -             | -             | -             | -             |
| Casa di Cura Privata 'Villa Fiorita' | 102           | 0,66          | 31            | 0,25          | 37               | 0,62          | 9            | 0,15          | 17           | 0,33          | 5             | 0,38          | 201           |
| Casa di Cura Privata 'Porta Sole'    | 48            | 0,31          | 155           | 1,25          | 31               | 0,52          | 34           | 0,58          | 37           | 0,73          | 8             | 0,61          | 313           |
| Casa di Cura Privata 'LAM'           | 18            | 0,12          | 155           | 1,25          | 8                | 0,14          | 46           | 0,78          | 28           | 0,55          | 3             | 0,23          | 258           |
| Casa di Cura Privata 'Liotti'        | 117           | 0,76          | 182           | 1,47          | 20               | 0,34          | 81           | 1,38          | 44           | 0,86          | 29            | 2,23          | 473           |
| Casa di Cura Privata 'Villa Aurora'  | 71            | 0,46          | 243           | 1,96          | 23               | 0,39          | 49           | 0,84          | 20           | 0,39          | 23            | 1,77          | 429           |
| <b>Totale Case di Cura Private</b>   | <b>356</b>    | <b>2,30</b>   | <b>766</b>    | <b>6,18</b>   | <b>119</b>       | <b>2,01</b>   | <b>219</b>   | <b>3,73</b>   | <b>146</b>   | <b>2,87</b>   | <b>68</b>     | <b>5,22</b>   | <b>1.674</b>  |
|                                      | -             | -             | -             | -             | -                | -             | -            | -             | -            | -             | -             | -             | -             |
| <b>TOTALE GENERALE</b>               | <b>15.483</b> | <b>100,00</b> | <b>12.385</b> | <b>100,00</b> | <b>5.921</b>     | <b>100,00</b> | <b>5.866</b> | <b>100,00</b> | <b>5.093</b> | <b>100,00</b> | <b>1.303</b>  | <b>100,00</b> | <b>46.051</b> |

| ANNO 2024                            |               |               |               |               |                  |               |              |               |              |               |               |               |               |
|--------------------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|------------------|---------------|--------------|---------------|--------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| AZIENDA                              | Dsb Terni     |               | Dsb Foligno   |               | Dsb Narni-Amelia |               | Dsb Spoleto  |               | Dsb Orvieto  |               | Dsb Valnerina |               | totale        |
|                                      | n. casi       | %             | n. casi       | %             | n. casi          | %             | n. casi      | %             | n. casi      | %             | n. casi       | %             |               |
| Azienda Sanitaria Locale 201         | 235           | 1,43          | 608           | 4,70          | 119              | 1,94          | 141          | 2,24          | 159          | 3,12          | 26            | 1,77          | 1.288         |
| Azienda Sanitaria Locale 202         | 1.724         | 10,52         | 9.944         | 76,93         | 1.624            | 26,51         | 4.684        | 74,44         | 3.603        | 70,79         | 1.107         | 75,36         | 22.686        |
| Azienda Ospedaliera 901 Perugia      | 394           | 2,40          | 1.315         | 10,17         | 148              | 2,42          | 486          | 7,72          | 620          | 12,18         | 127           | 8,65          | 3.090         |
| Azienda Ospedaliera 902 Terni        | 13.782        | 84,06         | 307           | 2,38          | 4.123            | 67,30         | 736          | 11,70         | 618          | 12,14         | 163           | 11,10         | 19.729        |
| <b>TOTALE Aziende Sanitarie</b>      | <b>16.135</b> | <b>98,41</b>  | <b>12.174</b> | <b>94,18</b>  | <b>6.014</b>     | <b>98,17</b>  | <b>6.047</b> | <b>96,11</b>  | <b>5.000</b> | <b>98,23</b>  | <b>1.423</b>  | <b>96,87</b>  | <b>46.793</b> |
|                                      | -             | -             | -             | -             | -                | -             | -            | -             | -            | -             | -             | -             | -             |
| Casa di Cura Privata 'Villa Fiorita' | 77            | 0,47          | 36            | 0,28          | 38               | 0,62          | 18           | 0,29          | 18           | 0,35          | 3             | 0,20          | 190           |
| Casa di Cura Privata 'Porta Sole'    | 45            | 0,27          | 163           | 1,26          | 15               | 0,24          | 34           | 0,54          | 18           | 0,35          | 9             | 0,61          | 284           |
| Casa di Cura Privata 'LAMI'          | 17            | 0,10          | 161           | 1,25          | 16               | 0,26          | 41           | 0,65          | 25           | 0,49          | 5             | 0,34          | 265           |
| Casa di Cura Privata 'Liotti'        | 69            | 0,42          | 190           | 1,47          | 32               | 0,52          | 101          | 1,61          | 17           | 0,33          | 19            | 1,29          | 428           |
| Casa di Cura Privata 'Villa Aurora'  | 52            | 0,32          | 202           | 1,56          | 11               | 0,18          | 51           | 0,81          | 12           | 0,24          | 10            | 0,68          | 338           |
| <b>Totale Case di Cura Private</b>   | <b>260</b>    | <b>1,59</b>   | <b>752</b>    | <b>5,82</b>   | <b>112</b>       | <b>1,83</b>   | <b>245</b>   | <b>3,89</b>   | <b>90</b>    | <b>1,77</b>   | <b>46</b>     | <b>3,13</b>   | <b>1.505</b>  |
|                                      | -             | -             | -             | -             | -                | -             | -            | -             | -            | -             | -             | -             | -             |
| <b>TOTALE GENERALE</b>               | <b>16.395</b> | <b>100,00</b> | <b>12.926</b> | <b>100,00</b> | <b>6.126</b>     | <b>100,00</b> | <b>6.292</b> | <b>100,00</b> | <b>5.090</b> | <b>100,00</b> | <b>1.469</b>  | <b>100,00</b> | <b>48.298</b> |

La tabella successiva riepiloga tutta la mobilità passiva sanitaria regionale, al netto degli inappropriati per l'anno 2023 ed al lordo dei DRG inappropriati per l'anno 2024, garantita dalle altre Aziende regionali per l'Azienda USL Umbria 2 in tutte le forme di assistenza sia intra global budget che extra global budget alla data del 10/4/2025. Si evidenzia che, ad eccezione dell'Azienda Usl Umbria 1, sia per l'anno 2023 che per l'anno 2024, non sono stati sottoscritti accordi con l'Azienda Ospedaliera di Perugia e con l'Azienda Ospedaliera di Terni; pertanto sono da tenere in considerazione i tetti di Global Budget previsti dalla DGR n.184/2023 e dalla DGR n. 801/2024.

Per quanto sopra, negli anni 2023 e 2024, gli importi della specialistica ambulatoriale dell'Azienda Ospedaliera di Terni non tengono conto della decurtazione che era prevista nell'Accordo "Tra Azienda Usl Umbria n.2 e Azienda Ospedaliera di Terni per la gestione economica delle attività di laboratorio analisi interaziendale e delle altre attività laboratoristiche", sottoscritto nell'anno 2019.

Alla luce della DGR 801 del 07-08-2024 "*Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024*", si evidenzia che non risulterebbe applicabile il riconoscimento della tariffa regressiva tra le Strutture erogatrici pubbliche, previsto invece nei rapporti con gli Erogatori Ospedalieri privati accreditati, dalla DGR 822 dell' 08-08-2024 "*Erogatori ospedalieri privati accreditati: criteri e determinazione dei tetti di spesa per l'anno 2024 per l'assistenza ospedaliera e specialistica ambulatoriale erogata nei confronti dei cittadini sia residenti in Umbria che non residenti in Umbria – Linee guida per la stipula degli accordi contrattuali tra le strutture erogatrici pubbliche e tra le Aziende USL e le strutture private che intrattengono rapporti con il SSR per l'anno 2024*".

**Mobilità passiva sanitaria regionale garantita dalle altre Aziende per la USL Umbria 2 sia intra global budget che extra global budget – Anno 2024 e definitivo 2023**

| RIEPILOGO MOBILITA' SANITARIA PASSIVA<br>Proiezione ANNO 2023 definitivo<br>escluso Laboratorio interaziendale Az. Osp. Terni - Tetti Global Budget |                                    |                       |                         |                       |                               |                |                                   |
|---|------------------------------------|-----------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| Linee Guida 2019/2021 DGR 1516/2018 - DGR 184/2023  | PRESTAZIONI                        | TOTALE 2023           | Global Budget anno 2023 | TOTALE 2022           | variazione assoluta 2022/2023 | variaz % 22-23 | Scostamento da Global budget 2023 |
| ASL n.201 Perugia   | degenza                            | 2.570.105,64          | 2.660.000,00            | 2.785.467,73          | - 215.362,09                  | -8%            | - 89.894,36                       |
|   | Istituto Prosperius                | 208.360,42            | 202.708,00              | 202.708,00            | -                             |                | -                                 |
| attività non riconoscibile  | Istituto Prosperius                | 5.652,42              |                         |                       |                               |                |                                   |
|   |                                    | 2.772.813,64          | 2.862.708,00            | 2.988.175,73          | - 215.362,09                  |                | - 89.894,36                       |
|   | specialistica                      | 1.934.446,76          | 1.800.000,00            | 1.540.011,86          | 394.434,90                    | 26%            | 134.446,76                        |
|   | File F GB                          | 181.020,95            | 31.665,00               | 64.900,66             | 116.120,29                    | 179%           | 149.355,95                        |
|   | File F no GB                       | 256.509,57            | 210.309,00              | 252.203,60            | 4.305,97                      | 2%             | 46.200,57                         |
|   | <b>Global budget</b>               | <b>5.144.790,92</b>   | <b>4.904.682,00</b>     | <b>4.845.291,85</b>   | <b>84.136,98</b>              | <b>6%</b>      | <b>240.108,92</b>                 |
|   | Istituto Prosperius (Integrazione) |                       |                         |                       |                               |                |                                   |
|   | medicina di base                   | 98.772,44             |                         | 97.986,62             | 785,82                        | 1%             |                                   |
|   | cure termali                       |                       | 11.759,00               |                       |                               |                |                                   |
|   | <b>No Global Budget</b>            | <b>98.772,44</b>      | <b>11.759,00</b>        | <b>97.986,62</b>      | <b>785,82</b>                 | <b>1%</b>      |                                   |
|   | <b>TOTALE GEN.ASL 201</b>          | <b>5.243.563,36</b>   | <b>4.916.441,00</b>     | <b>4.943.278,47</b>   | <b>300.284,89</b>             | <b>6%</b>      |                                   |
| <b>AZIENDA 901 PERUGIA</b>  | <b>Totale Degenza</b>              | <b>13.975.782,50</b>  | <b>12.204.778,00</b>    | <b>14.581.498,90</b>  | <b>- 620.407,40</b>           | <b>-4%</b>     | <b>1.776.431,50</b>               |
|   | Specialistica                      | 4.986.771,55          | 4.179.704,00            | 4.974.689,48          | 12.082,07                     | 0%             | 807.067,55                        |
|   | File F GB                          | 3.047.347,67          | 799.295,42              | 3.047.616,47          | - 268,80                      | 0%             | 2.248.052,25                      |
|   | File F no GB                       | 1.468.447,27          | 1.530.171,58            | 1.200.121,70          | 268.325,57                    | 22%            | - 61.724,31                       |
|   | <b>Global budget</b>               | <b>23.478.348,99</b>  | <b>18.713.949,00</b>    | <b>23.803.926,55</b>  | <b>- 340.268,56</b>           | <b>-1%</b>     | <b>4.769.826,99</b>               |
|   | <b>TOTALE GEN. AO PG</b>           | <b>23.478.348,99</b>  | <b>18.713.949,00</b>    | <b>23.803.926,55</b>  | <b>- 340.268,56</b>           | <b>-1%</b>     |                                   |
| <b>AZIENDA 902 TERNI</b>  | <b>Totale Degenza</b>              | <b>72.233.577,02</b>  | <b>70.601.411,81</b>    | <b>71.528.365,26</b>  | <b>735.023,76</b>             |                | <b>1.661.977,21</b>               |
|   | specialistica *                    | 31.621.024,45         | 22.198.740,46           | 26.520.867,44         | 5.100.157,01                  | 19%            | 9.422.283,99                      |
|   | File F GB                          | 7.358.610,68          | 1.522.915,00            | 5.190.337,49          | 2.168.273,19                  | 42%            | 5.835.695,68                      |
|   | File F no GB                       | 3.049.130,49          | 5.070.080,73            | 3.379.064,58          | - 329.934,09                  | -10%           | - 2.020.950,24                    |
|   | <b>Global budget</b>               | <b>114.262.342,64</b> | <b>99.393.148,00</b>    | <b>106.618.634,77</b> | <b>7.673.519,87</b>           | <b>7%</b>      | <b>14.869.194,64</b>              |
|   | <b>TOTALE GEN. AO TR</b>           | <b>114.262.342,64</b> |                         | <b>106.618.634,77</b> | <b>7.643.707,87</b>           | <b>7%</b>      |                                   |

\* importo specialistica senza decurtazione Laboratorio Interaziendale

| RIEPILOGO MOBILITA' SANITARIA PASSIVA<br>Proiezione ANNO 2024 non definitivo<br>al lordo DRG inappropriati escluso Laboratorio interaziendale Az. Osp. Terni - Tetti Global Budget |                                    |                            |                         |                       |                               |                |                                   |
|--|------------------------------------|----------------------------|-------------------------|-----------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| Linee Guida 2019/2021 DGR 1516/2018 - DGR 184/2023 - DGR 801/2024 - DGR 822/2024   | PRESTAZIONI                        | TOTALE ATTIVITA' anno 2024 | Global Budget anno 2024 | TOTALE 2023           | variazione assoluta 2023/2024 | variaz % 23-24 | Scostamento da Global budget 2024 |
| ASL n.201 Perugia  | degenza                            | 2.742.860,32               | 2.660.000,00            | 2.785.467,73          | - 42.607,41                   | -2%            | 82.860,32                         |
|  | Istituto Prosperius                | 203.174,56                 | 202.708,00              | 202.708,00            | -                             |                | -                                 |
| attività non riconoscibile   | Istituto Prosperius                | 466,56                     |                         |                       |                               |                |                                   |
|  |                                    | 2.945.568,32               | 2.862.708,00            | 2.988.175,73          | - 42.607,41                   |                | 82.860,32                         |
|  | specialistica                      | 1.924.122,11               | 1.800.000,00            | 1.540.011,86          | 384.110,25                    | 25%            | 124.122,11                        |
|  | File F GB                          | 68.232,76                  | 31.665,00               | 64.900,66             | 3.332,10                      | 5%             | 36.567,76                         |
|  | File F no GB                       | 652.058,54                 | 210.309,00              | 252.203,60            | 399.854,94                    | 159%           | 441.749,54                        |
|  | <b>Global budget</b>               | <b>5.589.981,73</b>        | <b>4.904.682,00</b>     | <b>4.845.291,85</b>   | <b>702.082,47</b>             | <b>15%</b>     | <b>685.299,73</b>                 |
|  | Istituto Prosperius (Integrazione) |                            |                         |                       |                               |                |                                   |
|  | medicina di base                   | 107.152,84                 |                         | 97.986,62             | 9.166,22                      | 9%             |                                   |
|  | cure termali                       |                            | 11.759,00               |                       |                               |                |                                   |
|  | <b>No Global Budget</b>            | <b>107.152,84</b>          | <b>11.759,00</b>        | <b>97.986,62</b>      | <b>9.166,22</b>               | <b>9%</b>      |                                   |
|  | <b>TOTALE GEN.ASL 201**</b>        | <b>5.697.134,57</b>        | <b>4.916.441,00</b>     | <b>4.943.278,47</b>   | <b>753.856,10</b>             | <b>15%</b>     |                                   |
| <b>AZIENDA 901 PERUGIA</b>   | <b>Totale Degenza</b>              | <b>16.142.062,66</b>       | <b>15.315.324,87</b>    | <b>13.975.782,50</b>  | <b>2.160.853,16</b>           | <b>16%</b>     | <b>826.737,79</b>                 |
|  | Specialistica                      | 5.698.584,96               | 5.244.956,08            | 4.986.771,55          | 711.813,41                    | 14%            | 453.628,88                        |
|  | File F GB                          | 3.871.860,12               | 1.003.006,28            | 3.047.347,67          | 824.512,45                    | 27%            | 2.868.853,84                      |
|  | File F no GB                       | 1.469.694,89               | 1.920.155,77            | 1.468.447,27          | 1.247,62                      | 0%             | - 450.460,88                      |
|  | <b>Global budget</b>               | <b>27.182.202,63</b>       | <b>23.483.443,00</b>    | <b>23.478.348,99</b>  | <b>3.698.426,64</b>           | <b>16%</b>     | <b>3.698.759,63</b>               |
|  | <b>TOTALE GEN. AO PG**</b>         | <b>27.182.202,63</b>       | <b>23.483.443,00</b>    | <b>23.478.348,99</b>  | <b>3.698.426,64</b>           | <b>16%</b>     |                                   |
| <b>AZIENDA 902 TERNI</b>   | <b>Totale Degenza</b>              | <b>73.742.034,43</b>       | <b>78.285.887,38</b>    | <b>72.233.577,02</b>  | <b>1.508.457,41</b>           |                | <b>4.543.852,95</b>               |
|  | specialistica *                    | 29.904.465,94              | 24.614.919,89           | 31.621.024,45         | 1.716.558,51                  | -5%            | 5.289.546,05                      |
|  | File F GB                          | 7.977.856,48               | 1.688.673,77            | 7.358.610,68          | 619.245,80                    | 8%             | 6.289.182,71                      |
|  | File F no GB                       | 2.890.664,81               | 5.621.923,97            | 3.049.130,49          | - 158.465,68                  | -5%            | - 2.731.259,16                    |
|  | <b>Global budget</b>               | <b>114.515.021,66</b>      | <b>110.211.405,00</b>   | <b>114.262.342,64</b> | <b>252.679,02</b>             | <b>0%</b>      | <b>4.303.616,66</b>               |
|  | <b>TOTALE GEN. AO TR**</b>         | <b>114.515.021,66</b>      |                         | <b>114.262.342,64</b> | <b>252.679,02</b>             | <b>0%</b>      |                                   |

\*\* Anno 2024 al lordo DRG inappropriati e tariffa regressiva (DGR 822/2024) e senza decurtazione del laboratorio interaziendale

### 5.1.1.2.A.2. MOBILITÀ ATTIVA

Si riporta, di seguito, il prospetto della casistica dei ricoveri per i non residenti dell'Azienda USL Umbria 2, confronto 2023/2024, con evidenza della provenienza dei pazienti (altra ASL della Regione, altre Regioni e Stranieri). Le tabelle mettono a confronto la casistica, le giornate di degenza consumate ed il valore della produzione riferito a quella casistica.

**Casistica dei ricoveri per i non residenti dell'Azienda USL Umbria 2, con evidenza della provenienza dei pazienti. Confronto anni 2023/2024**

| anno 2023                    |               |               |                     |               |                      |               |
|------------------------------|---------------|---------------|---------------------|---------------|----------------------|---------------|
| PROVENIENZA ASSISTITO        | Dimessi       |               | Giornate di Degenza |               | *Valore produzione   |               |
|                              | n.            | %             | n.                  | %             | n.                   | %             |
| Umbria                       |               |               |                     |               |                      |               |
| A.S.L. 1                     | 3.262         | 11,88         | 22.267              | 10,08         | 11.230.939,17        | 11,94         |
| A.S.L. 2                     | 21.272        | 77,46         | 177.655             | 80,46         | 73.213.359,20        | 77,81         |
| Totale Umbria                | 24.534        | 89,33         | 199.922             | 90,54         | 84.444.298,37        | 89,75         |
| <hr/>                        |               |               |                     |               |                      |               |
| Altre Regioni Italiane       | 2.784         | 10,14         | 19.606              | 8,88          | 9.084.361,06         | 9,66          |
| Stranieri e altro            | 145           | 0,53          | 1.274               | 0,58          | 560.098,70           | 0,60          |
| <b>TOTALE GENERALE</b>       | <b>27.463</b> | <b>100,00</b> | <b>220.802</b>      | <b>100,00</b> | <b>94.088.758,13</b> | <b>100,00</b> |
| * al lordo DRG inappropriati |               |               |                     |               |                      |               |

| anno 2024                    |               |               |                     |               |                      |               |
|------------------------------|---------------|---------------|---------------------|---------------|----------------------|---------------|
| PROVENIENZA ASSISTITO        | Dimessi       |               | Giornate di Degenza |               | *Valore produzione   |               |
|                              | n.            | %             | n.                  | %             | n.                   | %             |
| Umbria                       |               |               |                     |               |                      |               |
| A.S.L. 1                     | 3.508         | 12,07         | 21.797              | 9,63          | 11.535.878,86        | 11,76         |
| A.S.L. 2                     | 22.681        | 78,03         | 184.415             | 81,44         | 76.906.941,68        | 78,41         |
| Totale Umbria                | 26.189        | 90,10         | 206.212             | 91,07         | 88.442.820,54        | 90,17         |
| <hr/>                        |               |               |                     |               |                      |               |
| Altre Regioni Italiane       | 2.723         | 9,37          | 19.025              | 8,40          | 9.078.777,02         | 9,26          |
| Stranieri e altro            | 156           | 0,54          | 1.195               | 0,53          | 564.056,00           | 0,58          |
| <b>TOTALE GENERALE</b>       | <b>29.068</b> | <b>100,00</b> | <b>226.432</b>      | <b>100,00</b> | <b>98.085.653,56</b> | <b>100,00</b> |
| * al lordo DRG inappropriati |               |               |                     |               |                      |               |

La tabella successiva riepiloga tutta la mobilità attiva sanitaria regionale, al netto degli inappropriati per l'anno 2023 ed al lordo dei DRG inappropriati per l'anno 2024 (le verifiche con l'Azienda USL Umbria 1 sono ancora in corso), garantita dall'Azienda USL Umbria 2 in tutte le forme di assistenza sia intra global budget che extra global budget alla data del 10/4/2025.

Per l'anno 2024 è evidente il superamento del tetto di global budget verso l'Azienda USL Umbria 1. Il superamento complessivo del global budget è pari all'importo di € 2.427.697,57, che potrebbe variare qualora interverranno provvedimenti in relazione all'applicazione della citata D.G.R. n. 305/2022.

**Mobilità attiva sanitaria regionale garantita dalla USL Umbria 2 sia intra global budget che extra global budget. Anno 2023 e definitivo 2022.**

| RIEPILOGO MOBILITA' SANITARIA ATTIVA<br>Anno 2023 definitivo |                          |                      |                         |                              |                               |                |                                   |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| DGR 1516/2018 - DGR 298/2022 - DGR 664/2022 - DGR 1019/2022  | PRESTAZIONI              | TOTALE 2023          | Global Budget anno 2023 | Definitivi dopo V invio 2022 | variazione assoluta 2022/2023 | variaz % 22-23 | Scostamento da Global budget 2023 |
| <b>ASL n.201 Perugia</b>                                     | degenza                  | 11.228.209,17        | 11.427.489,00           | 11.691.737,87                | -                             | -4%            | - 199.279,83                      |
|  | specialistica            | 5.471.304,65         | 3.600.000,00            | 3.578.169,86                 | 1.893.134,79                  | 53%            | 1.871.304,65                      |
|  | File F Global budget     | 1.096.841,26         | 313.182,00              | 1.101.338,15                 | 4.496,89                      | 0%             | 783.659,26                        |
|  | File F non Global budget | 408.356,35           | 590.878,00              | 431.617,29                   | 23.260,94                     | -5%            | - 182.521,65                      |
|  | <b>Global budget</b>     | <b>18.204.711,43</b> | <b>15.931.549,00</b>    | <b>16.802.863,17</b>         | <b>1.401.848,26</b>           | <b>8%</b>      | <b>2.273.162,43</b>               |
|  | medicina di base         | 121.478,88           |                         | 122.744,90                   | 1.266,02                      | -1%            |                                   |
|  | cure termali             |                      | 313.145,00              |                              |                               |                |                                   |
|  | <b>No Global Budget</b>  | <b>121.478,88</b>    | <b>313.145,00</b>       | <b>122.744,90</b>            | <b>1.266,02</b>               | <b>-1%</b>     |                                   |
|  | <b>TOTALE</b>            | <b>18.326.190,31</b> |                         | <b>16.925.608,07</b>         | <b>1.400.582,24</b>           | <b>8%</b>      |                                   |
| Importo degenza anno 2022 e 2023 al netto DRG inappropriati  |                          |                      |                         |                              |                               |                |                                   |

**Mobilità attiva sanitaria regionale garantita dalla USL Umbria 2 sia intra global budget che extra global budget. Anno 2024 e definitivo 2023.**

| RIEPILOGO MOBILITA' SANITARIA ATTIVA<br>Anno 2024 non definitivo<br>(al lordo DRG inappropriati) |                          |                      |                         |                              |                               |                |                                   |
|--|--------------------------|----------------------|-------------------------|------------------------------|-------------------------------|----------------|-----------------------------------|
| DGR 1516/2018 - DGR 298/2022 - DGR 664/2022 - DGR 1019/2022                                      | PRESTAZIONI              | TOTALE 2024          | Global Budget anno 2024 | Definitivi dopo V invio 2023 | variazione assoluta 2023/2024 | variaz % 23-24 | Scostamento da Global budget 2024 |
| <b>ASL n.201 Perugia</b>   | degenza                  | 11.535.878,86        | 11.427.489,00           | 11.228.209,17                | 307.669,69                    | 3%             | 108.389,86                        |
|  | specialistica            | 5.073.262,83         | 3.600.000,00            | 5.471.304,65                 | 398.041,82                    | -7%            | 1.473.262,83                      |
|  | File F Global budget     | 1.324.296,41         | 313.182,00              | 1.096.841,26                 | 227.455,15                    | 21%            | 1.011.114,41                      |
|  | File F non Global budget | 425.808,47           | 590.878,00              | 408.356,35                   | 17.452,12                     | 4%             | - 165.069,53                      |
|  | <b>Global budget</b>     | <b>18.359.246,57</b> | <b>15.931.549,00</b>    | <b>18.204.711,43</b>         | <b>154.535,14</b>             | <b>1%</b>      | <b>2.427.697,57</b>               |
|  | medicina di base         | 123.600,79           |                         | 121.478,88                   | 2.121,91                      | 2%             |                                   |
|  | cure termali             |                      | 313.145,00              |                              |                               |                |                                   |
|  | <b>No Global Budget</b>  | <b>123.600,79</b>    | <b>313.145,00</b>       | <b>121.478,88</b>            | <b>2.121,91</b>               | <b>2%</b>      |                                   |
|  | <b>TOTALE</b>            | <b>18.482.847,36</b> |                         | <b>18.326.190,31</b>         | <b>156.657,05</b>             | <b>1%</b>      |                                   |
| Importo degenza anno 2023 al netto DRG inappropriati   |                          |                      |                         |                              |                               |                |                                   |

La tabella successiva riepiloga tutta la mobilità sanitaria attiva extraregionale, confronto **2023/2024**, garantita dall'Azienda USL Umbria 2 in tutte le forme di assistenza per pazienti provenienti da altre regioni italiane, aggiornata alla data dell'ultimo invio dei dati anno 2024 alla Regione Umbria del 10 aprile 2025.

Gli importi indicati per l'anno 2023, sono quelli comunicati dalla Regione Umbria con nota prot. n.192338 del 27/8/2024.

Nella mobilità sanitaria attiva extraregionale, di seguito indicata, è ricompresa anche l'attività garantita dalla Casa di Cura privata convenzionata Villa Aurora di Foligno, ubicata nel territorio aziendale.

**Mobilità sanitaria attiva extraregionale garantita dall’Azienda USL Umbria 2 in tutte le forma di assistenza per pazienti provenienti da altre Regioni italiane. Anni 2023 e 2024 (non definitivo)**

**MOBILITÀ EXTRAREGIONALE ATTIVA. ANNO 2023** (dato definitivo nota Regione Umbria prot.n. 192338 del 27/8/2024)

|                   | Degenza (Ord. + DH)  | Medicina di Base  | Specialistica*      | Termale** | Farm.ca terr.le     | File F***           | File G            | Totale               |
|-------------------|----------------------|-------------------|---------------------|-----------|---------------------|---------------------|-------------------|----------------------|
| USL Umbria 2      | 9.083.088,89         | 301.354,90        | 2.612.798,12        |           | 1.008.716,69        | 2.072.132,08        | 388.300,00        | 15.466.390,68        |
| Villa Aurora **** | 1.081.080,00         |                   | 24.652,05           |           |                     |                     |                   | 1.105.732,05         |
| <b>TOTALE</b>     | <b>10.164.168,89</b> | <b>301.354,90</b> | <b>2.637.450,17</b> | <b>-</b>  | <b>1.008.716,69</b> | <b>2.072.132,08</b> | <b>388.300,00</b> | <b>16.572.122,73</b> |

\* Importo specialistica al netto del ticket

\*\* per l’anno 2023 non ci sono accordi sottoscritti con Stabilimenti Termali

\*\*\* importo File F **al netto** dei farmaci ad alto costo

\*\*\*\* si riportano i dati di attività trasmessi in Regione: il tetto GB di spesa previsto per l’anno 2023 dalla DGR n.98/2023 e dalla DGR n.184/2023 è pari a 1.002.475,00 euro, e con la rimodulazione degli importi previsti nella stessa DGR, l’importo liquidabile è pari a 1.048.341,49 euro.

**MOBILITÀ EXTRAREGIONALE ATTIVA. ANNO 2024** (dato non definitivo)

|                   | Degenza (Ord. + DH)  | Medicina di Base  | Specialistica*      | Termale** | Farm.ca terr.le     | File F***           | File G            | Totale               |
|-------------------|----------------------|-------------------|---------------------|-----------|---------------------|---------------------|-------------------|----------------------|
| USL Umbria 2      | 9.078.777,02         | 306.623,16        | 2.524.452,27        |           | 1.170.287,27        | 2.137.943,49        | 392.700,00        | 15.610.783,21        |
| Villa Aurora **** | 1.133.788,00         |                   | 46.979,80           |           |                     |                     |                   | 1.180.767,80         |
| <b>TOTALE</b>     | <b>10.212.565,02</b> | <b>306.623,16</b> | <b>2.517.432,07</b> | <b>-</b>  | <b>1.170.287,27</b> | <b>2.137.943,49</b> | <b>392.700,00</b> | <b>16.791.551,01</b> |

\* Importo specialistica al netto del ticket

\*\* per l’anno 2024 non ci sono accordi sottoscritti con Stabilimenti Termali

\*\*\* importo File F **al lordo** dei farmaci ad alto costo

\*\*\*\* si riportano i dati di attività trasmessi in Regione: il tetto GB di spesa previsto per l’anno 2024 dalla DGR n.184/2023 e dalla DGR n. 822/2024, è pari a 1.002.475,00 euro, e con la rimodulazione degli importi previsti nelle stesse DGR, l’importo liquidabile è pari a 1.136.427,69 euro.

L’analisi dei risultati raggiunti considera il complesso delle prestazioni contenute nei flussi di mobilità sanitaria: ricoveri, medicina di base, specialistica ambulatoriale, farmaceutica, cure termali, somministrazione diretta di farmaci, trasporti con ambulanza ed elisoccorso.

La valutazione dell’andamento dei flussi di mobilità sanitaria riguarda:

1. la mobilità sanitaria intraregionale
2. la mobilità sanitaria extraregionale.

I dati della mobilità sanitaria 2023, come quelli del 2024, sono stati elaborati in attuazione delle disposizioni contenute nella D.G.R. n. 886 del 29.07.2013 con cui la Regione Umbria ha, tra l’altro, stabilito di applicare, a decorrere dal 1° settembre 2013, il tariffario nazionale di cui al DM 18.10.2012, limitatamente alle prestazioni di assistenza ospedaliera per tutte le strutture erogatrici, indipendentemente dalle caratteristiche organizzative e di attività. L’applicazione del nuovo tariffario ha determinato una riduzione del valore economico dei DRG pari a circa il 30%, nonché l’eliminazione dell’incremento del 10% che era in precedenza previsto per gli ospedali ove è presente un Dipartimento di Emergenza e Accettazione di 1° livello (ospedali di Foligno, Orvieto e Spoleto). Le differenziazioni relative ad alcuni DRG erano state recepite con l’“Aggiornamento del Tariffario base per prestazioni di assistenza ospedaliera, di cui alla D.G.R. n. 957 del 04/09/2013”, approvato con D.G.R. n. 1599 del 30/12/2013, e alla D.G.R. n. 251 del 10/03/2015.

**5.1.1.2.A.3. Valutazione andamento flussi di mobilità sanitaria intraregionale**

La politica di pianificazione e programmazione attuata dall’Azienda ha influenzato sensibilmente l’indice di attrazione intraregionale favorendo un flusso migratorio di assistiti delle ASL regionali in costante aumento dal 2007. Per gli anni 2023 e 2024, invece, è evidente che la situazione pandemica regionale/nazionale verificatasi ha continuato ad influenzare le attività sanitarie. I valori di produzione, però, non sono riscontrabili con uguali

importi in bilancio per i fenomeni connessi con i meccanismi di global budget che, determinando tetti di spesa, non consentono di registrare le eccedenze, ove presenti, oltre il tetto, permettendo di registrare, invece, i minori costi sostenuti. L'analisi dei flussi di mobilità intraregionale, per i fenomeni connessi alla determinazione dei tetti di global budget, da parte della Regione, mette in evidenza la differenza che esiste fra i valori reali delle attività prodotte ed i valori di riferimento dei tetti che determinano poi i fatturati da iscrivere a bilancio. Tuttavia, tenuto conto che nel fissare i tetti del global budget la Regione tiene in considerazione i risultati dell'esercizio precedente, il valore della produzione serve per ridefinire i tetti validi per la sottoscrizione degli accordi dell'anno successivo, tale da consentire un recupero progressivo sul saldo di mobilità.

La Regione Umbria con DGR n.801/2024 ha stabilito, tra l'altro, un incremento dei tetti di global budget per le Aziende ospedaliere, mantenendo invariati quelle delle Aziende sanitarie territoriali.

#### **5.1.1.2.A.4. Valutazione andamento flussi di mobilità sanitaria case di cura**

Di pari passo con la valutazione dell'andamento dei flussi di mobilità sanitaria vanno analizzati anche i rapporti convenzionali intrattenuti dall'Azienda.

I rapporti convenzionali con le Case di Cura intraregionali (Liotti, Istituto Clinico Porta Sole, Clinica Lami, Villa Fiorita e Villa Aurora) sono dettati dalle linee guida regionali che fissano criteri e parametri per la stipula degli accordi contrattuali ed indicano il tetto di spesa complessivo e il global budget regionale di ciascuna Casa di Cura privata convenzionata, indicato nell'accordo che viene sottoscritto.

La DGR n. 857 del 24/07/2017 ha stabilito, tra l'altro, il libero accesso dei cittadini umbri nelle Case di Cura private accreditate del territorio regionale ed ha definito il volume finanziario complessivo per i relativi accordi, che risulta all'interno dei tetti di spesa regionali stabiliti nel rispetto della normativa in materia di spending review, per tutti i residenti della Regione Umbria, senza distinzione di Azienda USL di provenienza.

La Regione Umbria con la DGR n.98 del 01/02/2023, avente ad oggetto "Accordi contrattuali tra le Strutture erogatrici pubbliche e tra le Aziende USL e le strutture private che intrattengono rapporti con il Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023", e con la DGR n. 184 del 22/02/2023, avente ad oggetto "Linee guida per la stipula degli accordi contrattuali tra le strutture erogatrici pubbliche e tra le Aziende USL e le strutture private che intrattengono rapporti con il Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023", ha approvato gli indirizzi e i criteri per la stipula, per l'anno 2023, degli accordi contrattuali tra le Aziende Usl e gli erogatori di prestazioni sia pubblici che privati, nel rispetto delle linee guida di cui agli Allegati n. 1 e n. 2, che costituiscono parti integranti e sostanziali della deliberazione, in attuazione agli articoli 8-quinquies e 8-sexies del D.Lgs. 502/92 e s.m.i.

Con DGR n. 822 del 08/08/2024, recante "Erogatori ospedalieri privati accreditati: criteri e determinazione dei tetti di spesa per l'anno 2024 per l'assistenza ospedaliera e specialistica ambulatoriale erogata nei confronti dei cittadini sia residenti in Umbria che non residenti in Umbria – Linee guida per la stipula degli accordi contrattuali tra le strutture erogatrici pubbliche e tra le Aziende USL e le strutture private che intrattengono rapporti con il SSR per l'anno 2024", la Regione Umbria ha approvato i tetti di spesa per l'assistenza ospedaliera e per l'assistenza specialistica ambulatoriale ed i criteri per la stipula, per l'anno 2024, degli accordi contrattuali tra le Aziende Usl e gli erogatori di prestazioni sia pubblici che privati, in attuazione delle linee guida di cui all'Allegato n. 1, che costituisce parte integrante e sostanziale della deliberazione.

E' da rilevare che la "Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2021" n. 118 del 05 agosto 2022, ha previsto all'art.15 l'integrazione all'articolo 8 quinquies (Accordi contrattuali) del D.Lgs.n. 502/1992, del comma 1 bis, secondo il quale: "I soggetti privati di cui al comma 1 sono individuati, ai fini della stipula degli accordi contrattuali, mediante procedure trasparenti, eque e non discriminatorie, previa pubblicazione da parte delle regioni di un avviso contenente criteri oggettivi di selezione, che valorizzino prioritariamente la qualità delle specifiche prestazioni sanitarie da erogare";

Successivamente, con la "Legge annuale per il mercato e la concorrenza 2023" n. 193 del 16 dicembre 2024 ha previsto all'art.36 comma 1, la sospensione dell'efficacia delle disposizioni in materia di accreditamento e di accordi contrattuali con il Servizio sanitario nazionale, stabilendo che: "Al fine di procedere a una revisione complessiva della disciplina concernente l'accreditamento istituzionale e la stipulazione degli accordi contrattuali per l'erogazione di prestazioni sanitarie e socio-sanitarie per conto e a carico del Servizio sanitario nazionale, l'efficacia delle disposizioni di cui agli articoli 8-quater, comma 7, e 8-quinquies, comma 1-bis, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, nonché del decreto del Ministro della salute 19 dicembre 2022, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 305 del 31 dicembre 2022, adottato ai sensi del medesimo articolo 8-quater, comma 7, del decreto legislativo n. 502 del 1992, è sospesa fino agli esiti delle attività del Tavolo di lavoro per lo sviluppo

e l'applicazione del sistema di accreditamento nazionale, istituito ai sensi dell'intesa sancita dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le regioni e le province autonome di Trento e di Bolzano in data 20 dicembre 2012 (Rep. atti n. 259/CSR), da sottoporre ad apposita intesa nell'ambito della medesima Conferenza permanente, e, comunque, non oltre il 31 dicembre 2026”.

L'Azienda USL sul cui territorio insiste la Casa di Cura provvede alla stipula dell'accordo nel rispetto delle linee guida e del volume finanziario regionale di cui alle citate Deliberazioni di Giunta Regionale.

La gestione dei rapporti contrattuali con le Case di Cura spetta all'Azienda USL territorialmente competente, per tutti i pazienti della Regione Umbria.

L'Azienda USL Umbria n. 2 a seguito di quanto indicato dalle DGR n. 98/2023, DGR n. 184/2023 e DGR n. 822/2024 ha, pertanto, provveduto alla comunicazione di proroga, per l'anno 2024, dell'accordo contrattuale con la Casa di Cura VILLA AURORA srl di Foligno, ubicata nel territorio di propria competenza, in favore dei pazienti residenti nella Regione Umbria e dei residenti extraregione ed ha provveduto alla liquidazione, in nome e per conto dell'Azienda USL Umbria n. 1, delle prestazioni rese dalla Casa di Cura in favore dei pazienti residenti nel territorio di competenza della stessa AUSL.

Analogamente l'Azienda USL Umbria 1 ha provveduto all'invio di comunicazione di proroga degli accordi contrattuali, per l'anno 2024, con le Case di Cura di Perugia (LIOTTI, ISTITUTO CLINICO PORTA SOLE, CLINICA LAMI, VILLA FIORITA) in favore dei pazienti residenti nella Regione Umbria e dei residenti extraregione ed ha provveduto alla liquidazione, in nome e per conto dell'Azienda USL Umbria n. 2, delle prestazioni rese nell'anno 2024 dalle quattro Case di Cura in favore dei pazienti residenti nel territorio di competenza della stessa AUSL.

La DGR n. 822/2024 stabilisce l'attribuzione alle Strutture erogatrici, della cosiddetta “tariffa regressiva”: al raggiungimento del global budget, “le tariffe verranno abbattute del 95% fino ad un incremento massimo del 5% di attività”.

Per l'anno 2024, come per gli anni precedenti a partire dal 2015, inoltre, in attuazione del “Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera” approvato con Decreto Ministero della Salute 2 aprile 2015 n. 70, allegato 1 punto 2.5, la Regione Umbria, con D.G.R. n. 829 del 06/07/2015, ha stabilito che, a far data da 1 luglio 2015, le Aziende Unità Sanitarie locali possono stipulare con la Casa di Cura Villa Aurora S.p.a. contratti per la sola specialità di ortopedia, tenuto conto che tale struttura privata accreditata, con 30 posti letto, non raggiunge i parametri minimi di posti letto specificati nel punto 2.5 sopra richiamato (40 p.l.) .

Analogamente la Regione Umbria, con D.D. n. 6067 e n. 6068 del 15/06/2017, ha riclassificato le Case di Cura Clinica Lami e Villa Fiorita in strutture monospecialistiche ad indirizzo ortopedico con decorrenza dalla data di adozione dei rispettivi atti.

Si riporta, di seguito, la tabella riepilogativa dell'attività delle Case di Cura riferita all'anno 2024.

#### Attività Case di Cura al netto del ticket - anno 2024

| CASA DI CURA  | GLOBAL BUDGET ASSEGNATO   |                          | VOLUME FINANZIARIO EFFETTIVO |                          | LIQUIDABILE               |                          |
|---------------|---------------------------|--------------------------|------------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|
|               | ATTIVITA' PER I RESIDENTI | ATTIVITA' EXTRAREGIONALE | ATTIVITA' PER I RESIDENTI    | ATTIVITA' EXTRAREGIONALE | ATTIVITA' PER I RESIDENTI | ATTIVITA' EXTRAREGIONALE |
| LIOTTI        | 6.080.618,10              |                          | 1.266.793,09                 |                          | 1.266.793,09              |                          |
| PORTA SOLE    | 6.645.286,10              |                          | 1.074.269,20                 |                          | 1.074.269,20              |                          |
| CLINICA LAMI  | 5.508.352,00              |                          | 1.309.507,11                 |                          | 1.309.507,11              |                          |
| VILLA FIORITA | 1.682.007,00              |                          | 679.162,75                   |                          | 679.162,75                |                          |
| VILLA AURORA  | 1.634.254,18              | 1.135.292,82             | 1.630.458,43                 | 1.177.221,96             | 1.630.458,43              | 1.136.427,69             |
|               |                           |                          |                              |                          |                           |                          |
| <b>TOTALE</b> | <b>21.550.517,38</b>      | <b>1.135.292,82</b>      | <b>5.960.190,58</b>          | <b>1.177.221,96</b>      | <b>5.960.190,58</b>       | <b>1.136.427,69</b>      |

- Il Global Budget assegnato corrisponde all'importo stabilito dalla Regione Umbria con D.G.R. n. 98/2023, D.G.R. n.184/2023 e D.G.R. n.822/2024 per l'acquisizione, da parte delle Aziende USL Umbria n. 1 e n. 2, di prestazioni sanitarie in favore di tutti i pazienti residenti nella Regione stessa.

Per le Case di Cura di Perugia il G.B. indicato è regionale; il volume finanziario effettivo ed il liquidabile indicati sono riferiti solo ai pazienti della AUSL2; il pagamento è effettuato dalla AUSL1 con successivo rimborso da parte della AUSL2, ai sensi della DGR n. 857/2017, DGR n. 1516/2018, DGR n. 98/2023, DGR n. 184/2023 e DGR n. 822/2024. - Per le Case di Cura Liotti e Istituto clinico Porta Sole il Global Budget regionale assegnato è stato ridefinito con Delibera AUSL Umbria 2 n. 163 del 04/02/2022, e con Delibere AUSL Umbria 1 n. 234

del 24/02/2022, n. 1063 del 30/09/2022 e n. 1206 del 16/11/2022 (totale riduzione GB di ciascuna delle due Case di Cura di € 24.450,90 - periodo GENNAIO - DICEMBRE 2024).

- Per la Casa di Cura Villa Aurora il G.B. intraregione (€ 1.767.072,00) ed extraregione (€ 1.002.475,00) stabiliti dalla Regione Umbria con DGR 184/2023 e con DGR 822/2024, per un totale di € 2.769.547,00 sono stati rimodulati ai sensi delle disposizioni regionali, nel rispetto dell'importo minimo da garantire per i residenti della Regione Umbria (€ 1.532.083,00) e del tetto massimo di € 2.769.547,00.
- Il volume finanziario effettivo ed il liquidabile relativo alle quattro Case di Cura di Perugia corrispondono agli importi riferiti alla sola Azienda USL Umbria n. 2 per prestazioni sanitarie rese in favore dei soli residenti nel territorio di propria competenza.
- Gli importi delle colonne del global budget sono al LORDO dei ticket; gli importi delle altre colonne sono al NETTO dei ticket.
- Per la Casa di Cura Villa Aurora intraregione il G.B. indicato è regionale; il fatturato ed il liquidato indicati sono comprensivi della quota riferita ai pazienti residenti nella AUSL1, pari ad € 744.145,38 al netto ticket, pagata dalla AUSL2 e poi rimborsata dalla AUSL1, ai sensi della DGR n. 857/2017, della DGR n. 1516/2018, della DGR n. 98/2023, della DGR n. 184/2023 e della DGR n.822/2024 (giroconto).
- Per l'anno 2024, ai sensi della DGR n. 822/2024, per la sola Casa di Cura Villa Aurora extraregione, l'importo liquidato è comprensivo del calcolo della tariffa regressiva di € 2.147,07 che, però, non è compresa nel GB regionale.

L'Azienda USL Umbria n. 2 intrattiene rapporti convenzionali, oltre che con le Case di Cura, con strutture private accreditate di diagnostica per immagini per acquistare prestazioni di alta tecnologia ed ecografie e con strutture private accreditate per acquistare prestazioni di fisioterapia al fine di sostenere la domanda assistenziale, contenere i tempi di attesa e ridurre i fenomeni di mobilità passiva extraregionale.

Per tale motivo le prestazioni di diagnostica e di fisioterapia acquistate dall'Azienda per i propri residenti sono inserite nell'offerta CUP determinando il tempo di attesa generale. Le prestazioni possono essere prenotate tramite la procedura CUP, vengono remunerate se erogate (la validazione segue le stesse regole degli ambulatori propri) al valore del tariffario regionale vigente, con gli abbattimenti del 2% previsti dalla Legge finanziaria 2007 e con ulteriori sconti definiti nei singoli accordi contrattuali; le strutture provvedono all'invio dei dati al MEF nel rispetto dell'art. 50 e provvedono alla trasmissione dei flussi informativi al sistema informativo aziendale per l'alimentazione del Flusso C della specialistica. I volumi complessivi della casistica da trattare, definiti nel rispetto della normativa sulla spending review, sono fissati negli accordi contrattuali e la programmazione delle agende di prenotazione nel corso dell'anno si rapporta con le disponibilità di budget progressive in relazione ai consumi.

Per l'attività specialistica ambulatoriale di diagnostica per immagini, per garantire i tempi massimi di attesa in tutti gli ambiti distrettuali dell'Azienda USL Umbria 2, con DGR n. 437 del 26/04/2023, recante *"Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa e recepimento dell'Accordo, ai sensi dell'articolo 4, del Decreto Legislativo 28 agosto 1997, n.281, tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano sul documento recante "Linee di indirizzo per il governo del percorso del paziente chirurgico programmato", sancito dalla Conferenza Permanente Stato-Regioni nella seduta del 9 luglio 2020"*, la Regione Umbria ha approvato il *"Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa"*, contenuto nell'Allegato 1 del provvedimento, per il recupero delle prestazioni inserite nei percorsi di tutela e degli interventi chirurgici in lista di attesa.

Con Delibera del Direttore Generale n. 934 del 01/06/2023 si è preso atto dell'esito dell' *"Avviso Manifestazione di Interesse Piano Operativo Straordinario di recupero delle liste di attesa DGR n. 437 del 26/04/2023"*, rivolto all'individuazione di soggetti privati accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali ex art. 8-quinquies D.Lgs n. 502/1992 per l'acquisizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale in percorso di tutela e ricomprese nei LEA, per gli ambiti territoriali dei Distretti dell'Azienda USL Umbria n.2.

Con varie note trasmesse nel corso dell'anno 2023, l'Azienda USL Umbria n.2 ha assegnato ulteriori prestazioni in percorso di tutela da prenotare entro il 31/12/2023, alle strutture private accreditate che hanno sottoscritto la Manifestazione di interesse ai sensi della DGR n. 437/2023.

Con nota pec prot. n. 54472 del 06/03/2024, l'Azienda USL Umbria n.2 ha comunicato alla Direzione Salute e Welfare della Regione Umbria l'ulteriore assegnazione di prestazioni in Percorso di Tutela, *"nel limite delle somme accantonate per l'anno 2024 e relative a residui del finanziamento per il recupero delle prestazioni ambulatoriali in lista di attesa di cui alla DGR 437/2023"*.

Con note pec del 19/03/2024, la Direzione Aziendale ha disposto l'utilizzo dei residui delle risorse assegnate, di cui alla DGR 437/2023, per le prestazioni prenotate entro il 31/03/2024, *"secondo patti e condizioni contenuti nel contratto già sottoscritto tra le parti, fatte salve le eventuali modifiche al tariffario da parte del Ministero, ed erogate entro il 30/06/2024"*.

Con DGR n. 394 del 24/04/2024, recante *"Piano operativo strutturale di recupero delle liste di attesa – anno 2024. Adozione"*, la Regione Umbria ha approvato il *"Piano operativo strutturale di recupero delle liste di attesa"*

anno 2024", contenuto nell'Allegato 1 del provvedimento, per il recupero entro il 31/12/2024 delle prestazioni inserite nei percorsi di tutela e degli interventi chirurgici in lista di attesa.

Con Delibera del Direttore Generale f.f. n. 1030 del 30/05/2024 si è preso atto dell'esito dell'"Avviso Manifestazione di Interesse Piano Operativo Straordinario di recupero delle liste di attesa DGR n. 394 del 24/04/2024", rivolto all'individuazione di soggetti privati accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali ex art. 8-quinquies D.Lgs n. 502/1992 per l'acquisizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale in percorso di tutela e ricomprese nei LEA, per gli ambiti territoriali dei Distretti dell'Azienda USL Umbria n.2.

Con comunicazioni del 25/05/2024 e del 03/06/2024, acquisite agli atti del fascicolo aziendale, l'Ufficio Cup Manager ha predisposto le prime assegnazioni di prestazioni per le Strutture private accreditate e convenzionate che hanno presentato offerte in esito all'Avviso di Manifestazione di Interesse pubblicato nel sito web aziendale con prot. n. 102586 del 08/05/2024.

Alla luce dei monitoraggi effettuati dalla Task force regionale, istituita con D.D. n. 1125 del 02/02/2023, si è ravvisata la necessità di aggiornare il Piano operativo strutturale adottato con DGR 394/2024: per questo, con DGR n. 800 del 07/08/2024, recante 'DGR 24.04.2024 n. 394 "Piano operativo strutturale di recupero delle liste di attesa – anno 2024. Adozione" Determinazioni', la Regione Umbria ha approvato l'"Aggiornamento del Piano operativo strutturale di recupero delle liste di attesa anno 2024", contenuto nell'Allegato 1 del provvedimento, definendo specifiche attività di recupero delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e dei ricoveri chirurgici in lista di attesa.

Con comunicazioni del 24/09/2024 e del 26/09/2024, acquisite agli atti del fascicolo aziendale, l'Ufficio Cup Manager ha predisposto le prime assegnazioni di prestazioni per le Strutture private accreditate e convenzionate che hanno presentato offerte in esito all'Avviso di Manifestazione di Interesse, pubblicato nel sito web aziendale con prot. n. 190472 del 03/09/2024.

Con Delibera del Direttore Generale f.f. n. 1981 del 10/10/2024 si è preso atto dell'esito dell'"Avviso Manifestazione di Interesse Piano Operativo Straordinario di recupero delle liste di attesa DGR n. 800 del 07/08/2024", rivolto all'individuazione di soggetti privati accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali ex art. 8-quinquies D.Lgs n. 502/1992 per l'acquisizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale in percorso di tutela e ricomprese nei LEA, per gli ambiti territoriali dei Distretti dell'Azienda USL Umbria n.2, da prenotare entro il 31/12/2024.

### **5.1.1.3. TETTI FARMACEUTICA**

La relazione che segue tiene conto dei dati forniti dal documento redatto dall'Agenzia Italiana del Farmaco – AIFA "Monitoraggio della Spesa Farmaceutica Nazionale e Regionale, Gennaio – Dicembre 2024".

Richiamato l'art.5, comma 2, lettera d, del D.L. 1° ottobre 2007, n. 159, convertito, con modificazioni dalla L.222/2007 che ha così disposto :

- AIFA effettua il monitoraggio mensile dei dati di spesa farmaceutica e comunica le relative risultanze al Ministero della salute ed al Ministero dell'economia e delle finanze con la medesima cadenza;
- AIFA verifica al 31 maggio, al 30 ottobre e al 31 dicembre di ogni anno l'eventuale superamento a livello nazionale dei tetti di spesa,

L' "Ufficio Monitoraggio della spesa farmaceutica e rapporti con le Regioni" dell'AIFA ha predisposto il documento relativo al monitoraggio mensile della spesa farmaceutica nazionale e regionale, e la verifica del rispetto dei tetti programmati della spesa farmaceutica convenzionata e per acquisti diretti, per il periodo Gennaio-Dicembre 2024 (DCR aggiornate al 31 Marzo 2025, dati aggiornati dall'NSIS al 27 Febbraio 2025).

### **TETTI 2024 E I FONDI PER I FARMACI INNOVATIVI**

La legge di bilancio 2021 (art. 1, commi 475-477, legge n. 178 del 2020) ha rimodulato, a decorrere dal 2021, i valori percentuali dei tetti della spesa, mantenendo invariate le risorse complessive pari al 14,85% del FSN. In particolare la legge di Bilancio 2021 ha così disposto:

- A decorrere dall'anno 2021, fermo restando il valore complessivo del 14,85 per cento, il limite della spesa farmaceutica convenzionata di cui all'articolo 1, comma 399, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, è rideterminato nella misura del 7 per cento.
- Conseguentemente, a partire dal medesimo anno, il tetto di spesa della spesa farmaceutica per acquisti diretti di cui all'articolo 1, comma 398, della citata legge n. 232 del 2016 e' rideterminato nella misura del 7,85 per cento, fermo restando il valore percentuale del tetto per acquisti diretti di gas medicinali di cui all'articolo 1, comma 575, della legge 30 dicembre 2018, n. 145.

Successivamente l'art. 1, comma 281 Legge di Bilancio per l'annualità 2022 (Legge n. 234 del 2021) ha previsto che il tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti (inclusi i gas medicinali) fosse rideterminato nella misura dell'8,15 per cento per l'anno 2023.

Infine, l'art. 1, comma 223 Legge di Bilancio per l'annualità 2024 (Legge 30 dicembre 2023, n. 213) ha previsto che il tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti di cui all'articolo 1, comma 398, della legge 11 dicembre 2016, n. 232, è rideterminato, rispetto a quanto previsto dall'articolo 1, comma 281, della legge 30 dicembre 2021, n. 234, nella misura dell'8,5 per cento a decorrere dall'anno 2024. Conseguentemente il tetto della spesa farmaceutica convenzionata e' rideterminato nel valore del 6,8 per cento a decorrere dal medesimo anno 2024. Resta fermo il valore percentuale del tetto per acquisti diretti di gas medicinali di cui all'articolo 1, comma 575, della legge 30 dicembre 2018, n. 145.

Inoltre la Legge di Bilancio 2017 ha istituito:

- a decorrere dal 1° gennaio 2017, nello stato di previsione del Ministero della Salute un Fondo per il concorso al rimborso alle regioni per l'acquisto dei medicinali innovativi non oncologici, con una dotazione di 500 milioni di euro annui (comma 400);
- a decorrere dal 1° gennaio 2017, nello stato di previsione del Ministero della Salute un Fondo per il concorso al rimborso alle regioni per l'acquisto dei medicinali oncologici innovativi, con una dotazione di 500 milioni di euro annui, mediante utilizzo delle risorse del comma 393 (comma 401).

Successivamente a decorrere dal 1° gennaio 2022 con il Decreto Legge 25 maggio 2021 n 73 il comma 400 e' stato abrogato e il comma 401 viene sostituito, per istituire nello stato di previsione del Ministero dell'economia e delle finanze un Fondo, con una dotazione di 1.000 milioni di euro annui, per il concorso al rimborso alle regioni delle spese sostenute per l'acquisto dei farmaci innovativi. Resta ferma la competenza del Ministero della salute a disciplinare le modalità operative di erogazione delle risorse stanziare, sulla base dei criteri stabiliti con il decreto adottato ai sensi del comma 405.

Successivamente è stato stabilito, un incrementato del Fondo dei Farmaci innovativi di 100 milioni di euro per l'anno 2022, di 200 milioni di euro per l'anno 2023 e di 300 milioni di euro a decorrere dall'anno 2024.

A seguito delle numerose iniziative attivate a livello aziendale ed a livello regionale con la Cabina di Regia regionale per la Governance Farmaceutica, si sono ottenuti importanti risultati. Infatti, si riporta lo stato della spesa farmaceutica Convenzionata, degli Acquisti Diretti e della loro somma nell'anno 2021

## Tabella1

Spesa farmaceutica convenzionata nel periodo Gennaio-Giugno 2021 e verifica del rispetto del tetto di spesa del 7,00% per singola regione in ordine decrescente di incidenza sul FSR\*

| Regione      | A<br>FSN*<br>Gen-Giu* | B=A*7%<br>Tetto 7,00% | C<br>Spesa<br>netta DCR <sup>f</sup> | D<br>Payback<br>1,83% | E<br>Ticket fisso per<br>ricetta | F<br>Payback <sup>h</sup> | G=C-D+E-F<br>Spesa<br>convenzionata | H=G-B<br>Scostamento<br>assoluto | I=G/A*100<br>Inc.%<br>su FSR |
|--------------|-----------------------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| CAMPANIA     | 5.647.554.060         | 395.328.784           | 401.342.919                          | 8.901.368             | 36.958.760                       | 2.706.461                 | 426.693.849                         | 31.365.065                       | 7,56                         |
| CALABRIA     | 1.934.664.192         | 135.426.493           | 142.757.852                          | 2.928.970             | 5.102.238                        | 992.134                   | 143.938.985                         | 8.512.492                        | 7,44                         |
| PUGLIA       | 3.964.008.651         | 277.480.606           | 277.762.900                          | 6.041.783             | 21.914.252                       | 1.729.696                 | 291.905.674                         | 14.425.068                       | 7,36                         |
| LOMBARDIA    | 10.115.002.478        | 708.050.173           | 701.009.840                          | 14.684.546            | 60.262.770                       | 3.584.129                 | 743.003.935                         | 34.953.761                       | 7,35                         |
| BASILICATA   | 568.743.440           | 39.812.041            | 42.729.295                           | 860.898               | 43.228                           | 235.474                   | 41.676.151                          | 1.864.110                        | 7,33                         |
| ABRUZZO      | 1.313.537.147         | 91.947.600            | 93.539.427                           | 1.932.365             | 3.424.640                        | 706.593                   | 94.325.109                          | 2.377.509                        | 7,18                         |
| LAZIO        | 5.795.836.621         | 405.708.563           | 410.438.594                          | 8.695.511             | 10.407.107                       | 2.835.378                 | 409.314.813                         | 3.606.249                        | 7,06                         |
| SICILIA      | 4.842.311.993         | 338.961.840           | 320.552.410                          | 7.105.225             | 22.125.894                       | 2.320.931                 | 333.252.147                         | -5.709.693                       | 6,88                         |
| SARDEGNA     | 1.614.332.201         | 113.003.254           | 112.306.456                          | 2.212.710             |                                  | 740.720                   | 109.353.026                         | -3.650.228                       | 6,77                         |
| UMBRIA       | 904.211.326           | 63.294.793            | 61.280.842                           | 1.230.959             | 16.827                           | 362.431                   | 59.704.280                          | -3.590.513                       | 6,60                         |
| MOLISE       | 311.285.886           | 21.790.012            | 19.128.890                           | 410.379               | 1.263.469                        | 172.536                   | 19.809.443                          | -1.980.569                       | 6,36                         |
| MARCHE       | 1.549.922.439         | 108.494.571           | 100.686.442                          | 2.021.687             |                                  | 684.013                   | 97.980.742                          | -10.513.828                      | 6,32                         |
| FRIULI V.G.  | 1.222.730.141         | 85.591.110            | 77.647.917                           | 1.519.214             |                                  | 438.218                   | 75.690.485                          | -9.900.625                       | 6,19                         |
| LIGURIA      | 1.655.893.599         | 115.912.552           | 93.015.786                           | 1.997.350             | 9.045.684                        | 751.605                   | 99.312.515                          | -16.600.037                      | 6,00                         |
| PIEMONTE     | 4.450.441.357         | 311.530.895           | 265.029.502                          | 5.183.285             | 156.936                          | 1.666.093                 | 258.337.060                         | -53.193.835                      | 5,80                         |
| TOSCANA      | 3.823.731.403         | 267.661.198           | 222.022.619                          | 4.350.263             | 107.744                          | 1.524.033                 | 216.256.067                         | -51.405.131                      | 5,66                         |
| P.A. TRENTO  | 538.482.389           | 37.693.767            | 30.811.671                           | 598.033               | 30.410                           | 166.199                   | 30.077.849                          | -7.615.918                       | 5,59                         |
| D'AOSTA      | 126.224.759           | 8.835.733             | 6.326.463                            | 135.149               | 683.446                          | 53.074                    | 6.821.685                           | -2.014.048                       | 5,40                         |
| VENETO       | 4.949.873.025         | 346.491.112           | 244.370.863                          | 5.327.158             | 27.544.068                       | 1.642.490                 | 264.945.283                         | -81.545.829                      | 5,35                         |
| E.ROMAGNA    | 4.556.187.361         | 318.933.115           | 241.302.586                          | 4.763.713             | 135.328                          | 1.255.514                 | 235.418.687                         | -83.514.428                      | 5,17                         |
| P.A. BOLZANO | 519.022.769           | 36.331.594            | 21.372.086                           | 464.687               | 2.129.573                        | 148.631                   | 22.888.341                          | -13.443.253                      | 4,41                         |
| ITALIA       | 60.403.997.236        | 4.228.279.807         | 3.885.435.359                        | 81.365.254            | 201.352.375                      | 24.716.353                | 3.980.706.127                       | -247.573.680                     | 6,59                         |

In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.

(\*) Fsn 2021 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 28/09/2021

<sup>f</sup> Spesa al lordo del Payback 1,83%.

<sup>h</sup> Somma dei Payback ad eccezione del payback 1,83%. Vedi nota in fondo a tab. 6

**Tabella 2**

Spesa farmaceutica per acquisti diretti (al netto dei Gas Medicinali) individuata tramite il flusso della tracciabilità<sup>™</sup> del farmaco nel periodo Gennaio-Giugno 2021 e verifica del rispetto del tetto di spesa del 7,65%, per regione in ordine decrescente di incidenza sul FSN

| Regione       | A<br>FSN*<br>Gen-Giu* | B<br>Tetto 7,65%     | C<br>Spesa tracciabilità <sup>™</sup><br>(SOLO classe A e H - Colonne B e C Tab.B) | D<br>Payback <sup>†</sup> | E<br>Spesa per farmaci innovativi Non Oncologici al netto dei Payback <sup>†</sup> coperta dal fondo | F<br>Spesa per farmaci innovativi Oncologici al netto dei Payback <sup>†</sup> coperta dal fondo | G=C-D-E-F<br>Spesa Acquisti diretti <sup>(*)</sup> | H=G-B<br>Scostamento assoluto | I=G/A%<br>Inc. % |
|---------------|-----------------------|----------------------|--|---------------------------|--|--|--|-------------------------------|------------------|
| UMBRIA        | 904.211.326           | 69.172.166           | 117.699.503  | 1.654.435                 | 2.861.704  | 4.796.558  | 108.386.807  | 39.214.641                    | 11,99            |
| SARDEGNA      | 1.614.332.201         | 123.496.413          | 184.226.148  | 2.863.495                 | 0  | 0  | 181.362.653  | 57.866.239                    | 11,23            |
| PUGLIA        | 3.964.008.651         | 303.246.662          | 465.182.360  | 12.144.217                | 13.675.593   | 18.558.797   | 420.803.752  | 117.557.090                   | 10,62            |
| ABRUZZO       | 1.313.537.147         | 100.485.592          | 148.726.226  | 2.202.299                 | 4.384.572  | 4.833.517  | 137.305.837  | 36.820.245                    | 10,45            |
| MARCHE        | 1.549.922.439         | 118.569.067          | 175.618.146  | 3.132.818                 | 5.237.992  | 7.045.447  | 160.201.888  | 41.632.822                    | 10,34            |
| E. ROMAGNA    | 4.556.187.361         | 348.548.333          | 509.495.547  | 12.186.405                | 12.083.125   | 17.915.373   | 467.310.645  | 118.762.312                   | 10,26            |
| TOSCANA       | 3.823.731.403         | 292.515.452          | 434.492.041  | 9.415.168                 | 13.014.037   | 22.142.321   | 389.920.515  | 97.405.063                    | 10,20            |
| CAMPANIA      | 5.647.554.060         | 432.037.886          | 641.952.709  | 16.823.120                | 25.958.388   | 23.450.811   | 575.720.390  | 143.682.505                   | 10,19            |
| FRIULI V. G.  | 1.222.730.141         | 93.538.856           | 127.899.993  | 3.361.051                 | 0  | 0  | 124.538.942  | 31.000.086                    | 10,19            |
| BASILICATA    | 568.743.440           | 43.508.873           | 61.955.737   | 1.383.589                 | 1.470.314  | 2.003.691  | 57.098.142   | 13.589.268                    | 10,04            |
| LIGURIA       | 1.655.893.599         | 126.675.860          | 182.555.390  | 3.419.732                 | 4.674.002  | 10.114.387   | 164.347.269  | 37.671.409                    | 9,92             |
| CALABRIA      | 1.934.664.192         | 148.001.811          | 206.127.286  | 2.704.090                 | 5.741.298  | 6.095.274  | 191.586.623  | 43.584.812                    | 9,90             |
| LAZIO         | 5.795.836.621         | 443.381.502          | 601.247.419  | 10.519.575                | 15.195.812   | 32.019.609   | 543.512.422  | 100.130.921                   | 9,38             |
| MOLISE        | 311.285.886           | 23.813.370           | 31.010.788   | 365.934                   | 1.057.889  | 470.982  | 29.115.983   | 5.302.613                     | 9,35             |
| VENETO        | 4.949.873.025         | 378.665.286          | 487.781.594  | 10.117.094                | 14.180.418   | 21.304.828   | 442.179.254  | 63.513.968                    | 8,93             |
| SICILIA       | 4.842.311.993         | 370.436.867          | 452.854.975  | 9.481.886                 | 6.539.139  | 6.950.985  | 429.882.966  | 59.446.098                    | 8,88             |
| PIEMONTE      | 4.450.441.357         | 340.458.764          | 436.196.047  | 9.046.697                 | 13.951.588   | 18.177.478   | 395.018.283  | 54.559.519                    | 8,88             |
| P.A. BOLZANO  | 519.022.769           | 39.705.242           | 46.805.363   | 1.116.121                 | 0  | 0  | 45.689.242   | 5.984.000                     | 8,80             |
| P.A. TRENTO   | 538.482.389           | 41.193.903           | 43.464.184   | 882.039                   | 0  | 0  | 42.582.145   | 1.388.242                     | 7,91             |
| LOMBARDIA     | 10.115.002.478        | 773.797.690          | 861.886.311  | 23.903.677                | 28.054.841   | 47.622.569   | 762.305.224  | -11.492.465                   | 7,54             |
| V. D'AOSTA    | 126.224.759           | 9.656.194            | 9.454.504  | 425.363                   | 0  | 0  | 9.029.140  | -627.054                      | 7,15             |
| <b>ITALIA</b> | <b>60.403.997.236</b> | <b>4.620.905.789</b> | <b>6.226.632.269</b>   | <b>137.150.805</b>        | <b>185.792.288</b>   | <b>250.000.000</b>   | <b>5.653.689.176</b>                               | <b>1.032.783.387</b>          | <b>9,36</b>      |

In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.

NOTA BENE: per i farmaci innovativi è riportata la stima della spesa per le sole indicazioni innovative, che è stata calcolata considerando le quote storiche di innovatività per indicazione del 2020 (cfr. Monitoraggio Gennaio – Dicembre 2020 – Consuntivo); per tutti i nuovi farmaci innovativi del 2021 è stata considerata una quota pari al 100%.

**Tabella 3**

Spesa farmaceutica convenzionata e per acquisti diretti nel periodo Gennaio-Giugno 2021 e verifica del rispetto delle risorse complessive del 14,85%, per regione in ordine decrescente di incidenza sul FSN

| Regione       | A                     | B                    | C                                   |   | D                                    |                                   | E=C+D                             | F=E-B       | G=E/A%               | H=F/A% |
|---------------|-----------------------|----------------------|-------------------------------------|---|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------|----------------------|--------|
|               | FSN*<br>Gen - Giu     | Soglia 14,85%        | Spesa<br>Convenzionata <sup>†</sup> | Spesa<br>per Acquisti diretti <sup>(**)</sup> | Spesa<br>complessiva <sup>(**)</sup> | Spesa<br>assoluta <sup>(**)</sup> | Spesa<br>assoluta <sup>(**)</sup> | Inc.%       | Inc.%<br>Scostamento |        |
| UMBRIA        | 904.211.326           | 134.275.382          | 59.704.280                          | 109.452.305                                   | 169.156.585                          | 34.881.203                        | 18,71                             | 3,86        |                      |        |
| SARDEGNA      | 1.614.332.201         | 239.728.332          | 109.353.026                         | 186.471.467                                   | 295.824.492                          | 56.096.160                        | 18,32                             | 3,47        |                      |        |
| PUGLIA        | 3.964.008.651         | 588.655.285          | 291.905.674                         | 433.513.244                                   | 725.418.917                          | 136.763.633                       | 18,30                             | 3,45        |                      |        |
| CAMPANIA      | 5.647.554.060         | 838.661.778          | 426.693.849                         | 588.582.016                                   | 1.015.275.865                        | 176.614.087                       | 17,98                             | 3,13        |                      |        |
| ABRUZZO       | 1.313.537.147         | 195.060.266          | 94.325.110                          | 140.673.136                                   | 234.998.246                          | 39.937.979                        | 17,89                             | 3,04        |                      |        |
| CALABRIA      | 1.934.664.192         | 287.297.633          | 143.938.985                         | 197.990.110                                   | 341.929.095                          | 54.631.463                        | 17,67                             | 2,82        |                      |        |
| BASILICATA    | 568.743.440           | 84.458.401           | 41.676.151                          | 58.683.798                                    | 100.359.949                          | 15.901.548                        | 17,65                             | 2,80        |                      |        |
| MARCHE        | 1.549.922.439         | 230.163.482          | 97.980.742                          | 163.403.916                                   | 261.384.658                          | 31.221.176                        | 16,86                             | 2,01        |                      |        |
| LAZIO         | 5.795.836.621         | 860.681.738          | 409.314.813                         | 554.764.636                                   | 964.079.449                          | 103.397.711                       | 16,63                             | 1,78        |                      |        |
| FRIULI V.G.   | 1.222.730.141         | 181.575.426          | 75.690.485                          | 126.151.412                                   | 201.841.897                          | 20.266.472                        | 16,51                             | 1,66        |                      |        |
| SICILIA       | 4.842.311.993         | 719.083.331          | 333.252.147                         | 449.147.878                                   | 782.400.025                          | 63.316.694                        | 16,16                             | 1,31        |                      |        |
| MOLISE        | 311.285.886           | 46.225.954           | 19.809.443                          | 30.348.630                                    | 50.158.074                           | 3.932.120                         | 16,11                             | 1,26        |                      |        |
| LIGURIA       | 1.655.893.599         | 245.900.199          | 99.312.515                          | 166.255.560                                   | 265.568.075                          | 19.667.876                        | 16,04                             | 1,19        |                      |        |
| TOSCANA       | 3.823.731.403         | 567.824.113          | 216.256.067                         | 394.669.622                                   | 610.925.689                          | 43.101.575                        | 15,98                             | 1,13        |                      |        |
| E. ROMAGNA    | 4.556.187.361         | 676.593.823          | 235.418.687                         | 476.232.889                                   | 711.651.576                          | 35.057.753                        | 15,62                             | 0,77        |                      |        |
| LOMBARDIA     | 10.115.002.478        | 1.502.077.868        | 743.003.935                         | 791.493.238                                   | 1.534.497.172                        | 32.419.304                        | 15,17                             | 0,32        |                      |        |
| PIEMONTE      | 4.450.441.356         | 660.890.541          | 258.337.060                         | 406.368.891                                   | 664.705.951                          | 3.815.410                         | 14,94                             | 0,09        |                      |        |
| VENETO        | 4.949.873.025         | 735.056.144          | 264.945.283                         | 447.171.719                                   | 712.117.001                          | -22.939.143                       | 14,39                             | -0,46       |                      |        |
| PA. TRENTO    | 538.482.389           | 79.964.635           | 30.077.849                          | 42.936.406                                    | 73.014.255                           | -6.950.380                        | 13,56                             | -1,29       |                      |        |
| PA. BOLZANO   | 519.022.769           | 77.074.881           | 22.888.341                          | 46.227.192                                    | 69.115.533                           | -7.959.349                        | 13,32                             | -1,53       |                      |        |
| V. D'AOSTA    | 126.224.759           | 18.744.377           | 6.821.685                           | 9.422.407                                     | 16.244.093                           | -2.500.284                        | 12,87                             | -1,98       |                      |        |
| <b>ITALIA</b> | <b>60.403.994.757</b> | <b>8.969.993.590</b> | <b>3.980.706.127</b>                | <b>5.795.751.523</b>                          | <b>9.776.457.650</b>                 | <b>806.464.060</b>                | <b>16,19</b>                      | <b>1,34</b> |                      |        |

In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.

(\*) Fsn 2021 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 28/09/2021

La spesa farmaceutica convenzionata, che concorre al tetto di cui alla legge 232/2016, articolo 1 comma 399, cioè quella al netto degli sconti versati dalle farmacie, del payback 1,83% versato alle regioni dalle ditte (importo pari a 165,8 milioni di euro – colonna D tabella 4) e anche dei diversi payback versati sempre alle Regioni (importo pari a 47,70 milioni di euro – colonna F tabella 4) ma al lordo dei ticket regionali, è stata pari a 8.353,3 milioni di Euro (colonna G tabella 4).

## Tabella 4

Spesa farmaceutica convenzionata nel periodo Gennaio-Dicembre 2024 e verifica del rispetto del tetto di spesa del 6,80% per singola regione in ordine decrescente di incidenza sul FSR\*.

| Regione      | A<br>FSN* Gen-Dic<br>24 | B=A*6,80%<br>Tetto 6,80% | C<br>Spesa netta<br>DCR <sup>c</sup> | D<br>Payback<br>1,83% | E<br>Ticket fisso<br>per ricetta | F<br>Payback <sup>b</sup> | G=C-D+E-F<br>Spesa<br>convenzionata | H=G-B<br>Scostamento<br>assoluto | I=G/Ax100<br>Inc.% su FSR | Anno 2023<br>Inc. % spesa<br>su FSR 2023 |
|--------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|--|
| CALABRIA     | 4.192.677.825           | 285.102.092              | 292.075.528                          | 5.950.920             | 13.989.161                       | 1.825.031                 | 298.288.738                         | 13.186.646                       | 7,11                      | 6,97                                     |
| LOMBARDIA    | 22.265.034.90           | 1.514.022.374            | 1.485.909.075                        | 31.218.894            | 137.498.098                      | 11.154.163                | 1.581.034.115                       | 67.011.742                       | 7,10                      | 7,34                                     |
| BASILICATA   | 1.216.605.688           | 82.729.187               | 88.231.767                           | 1.786.213             | 62.134                           | 531.256                   | 85.976.432                          | 3.247.245                        | 7,07                      | 7,28                                     |
| SARDEGNA     | 3.527.298.665           | 239.856.309              | 252.597.457                          | 4.886.677             | 242.325                          | 1.495.558                 | 246.457.548                         | 6.601.239                        | 6,99                      | 7,06                                     |
| CAMPANIA     | 12.372.685.51           | 841.342.615              | 802.027.445                          | 17.424.146            | 79.305.422                       | 4.816.408                 | 859.092.313                         | 17.749.698                       | 6,94                      | 7,01                                     |
| ABRUZZO      | 2.877.069.064           | 195.640.696              | 197.709.484                          | 3.963.709             | 6.382.333                        | 1.235.592                 | 198.892.516                         | 3.251.820                        | 6,91                      | 7,03                                     |
| MOLISE       | 666.060.377             | 45.292.106               | 43.961.894                           | 893.042               | 2.901.515                        | 234.870                   | 45.735.496                          | 443.391                          | 6,87                      | 6,49                                     |
| PUGLIA       | 8.767.852.799           | 596.213.990              | 572.932.489                          | 12.103.915            | 44.398.541                       | 3.416.285                 | 601.810.830                         | 5.596.839                        | 6,86                      | 6,95                                     |
| LAZIO        | 12.735.057.49           | 865.983.910              | 833.294.354                          | 17.149.539            | 17.680.055                       | 3.959.361                 | 829.865.509                         | -36.118.401                      | 6,52                      | 6,66                                     |
| MARCHE       | 3.366.096.492           | 228.894.561              | 223.397.319                          | 4.317.944             | 120.435                          | 1.319.464                 | 217.880.347                         | -11.014.214                      | 6,47                      | 6,30                                     |
| SICILIA      | 10.653.708.42           | 724.452.173              | 645.989.026                          | 13.809.573            | 48.453.244                       | 3.047.747                 | 677.584.949                         | -46.867.223                      | 6,36                      | 6,42                                     |
| FRIULI V.G.  | 2.665.863.419           | 181.278.712              | 163.436.781                          | 3.080.666             |                                  | 839.174                   | 159.516.941                         | -21.761.771                      | 5,98                      | 6,00                                     |
| P.A. TRENTO  | 1.174.952.206           | 79.896.750               | 69.994.812                           | 1.317.110             | 146.770                          | 325.005                   | 68.499.467                          | -11.397.283                      | 5,83                      | 5,77                                     |
| UMBRIA       | 1.986.123.138           | 135.056.373              | 118.326.600                          | 2.278.528             | 56.654                           | 758.107                   | 115.346.618                         | -19.709.755                      | 5,81                      | 5,65                                     |
| LIGURIA      | 3.608.327.536           | 245.366.272              | 192.788.896                          | 4.057.437             | 20.940.894                       | 1.323.031                 | 208.349.323                         | -37.016.950                      | 5,77                      | 5,69                                     |
| PIEMONTE     | 9.682.664.184           | 658.421.165              | 558.354.728                          | 10.451.320            | 529.582                          | 2.863.634                 | 545.569.356                         | -112.851.808                     | 5,63                      | 5,60                                     |
| V. D'AOSTA   | 273.107.710             | 18.571.324               | 13.809.879                           | 285.735               | 1.506.934                        | 83.256                    | 14.947.821                          | -3.623.503                       | 5,47                      | 5,35                                     |
| TOSCANA      | 8.359.289.901           | 568.431.713              | 465.572.984                          | 8.736.418             | 404.616                          | 2.803.356                 | 454.437.826                         | -113.993.887                     | 5,44                      | 5,37                                     |
| E. ROMAGNA   | 10.006.620.68           | 680.450.207              | 537.809.196                          | 10.089.053            | 485.579                          | 2.355.023                 | 525.850.699                         | -154.599.507                     | 5,26                      | 5,10                                     |
| VENETO       | 10.893.361.19           | 740.748.561              | 520.579.573                          | 11.082.801            | 61.215.739                       | 3.034.953                 | 567.677.559                         | -173.071.002                     | 5,21                      | 5,19                                     |
| P.A. BOLZANO | 1.132.849.157           | 77.033.743               | 46.883.751                           | 1.004.904             | 4.876.498                        | 283.159                   | 50.472.186                          | -26.561.556                      | 4,46                      | 4,38                                     |
| ITALIA       | 132.423.306,3           | 9.004.784,833            | 8.125.683,040                        | 165.888,543           | 441.196,528                      | 47.704,433                | 8.353.286,591                       | -651.498,242                     | 6,31                      | 6,35                                     |

In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.

\* Fsn 2024 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 09/12/2024.

<sup>b</sup> Spesa al lordo del Payback 1,83%.

<sup>c</sup> Somma dei Payback ad eccezione del payback 1,83%. Vedi nota in fondo a tab. 7.1

La tabella 5 mostra l'andamento mensile, a livello nazionale, registrato nel periodo Gennaio-Dicembre 2024, rispetto agli stessi mesi dell'anno precedente, della spesa farmaceutica lorda, della spesa farmaceutica netta e del numero di ricette.

## Tabella 5

Riepilogo mensile delle variazioni percentuali della spesa farmaceutica convenzionata nel periodo Gennaio-Dicembre 2024 rispetto all'anno precedente (2023).

|            | Spesa lorda<br>convenzionata <sup>a</sup> | Spesa netta <sup>b</sup> | Ricette |
|------------|---|--------------------------|---------|
| Gen-24     | 2,3                                       | 2,1                      | 3,6     |
| Feb-24     | 3,2                                       | 3,2                      | 4,4     |
| Mar-24     | -9,3                                      | -4,0                     | -5,4    |
| Apr-24     | 2,4                                       | 7,9                      | 7,7     |
| Mag-24     | -3,0                                      | 2,4                      | 1,7     |
| Giu-24     | -7,1                                      | -1,7                     | -3,0    |
| Lug-24     | 4,1                                       | 10,1                     | 8,0     |
| Ago-24     | -4,3                                      | 1,2                      | -1,3    |
| Set-24     | -2,6                                      | 3,1                      | -0,3    |
| Ott-24     | 2,6                                       | 8,7                      | 4,7     |
| Nov-24     | -2,4                                      | 3,6                      | -3,1    |
| Dic-24     | -1,7                                      | 4,5                      | -0,7    |
| Gen-Dic-24 | -1,4                                      | 3,3                      | 1,3     |

<sup>a</sup> Da marzo 2024 spesa lorda calcolata sulla base della nuova normativa (Legge di bilancio 30 dicembre 2023, n. 213, art. 2 commi 225-227).

<sup>b</sup> Spesa netta come da DCR al lordo del pay-back dell'1,83% (Cfr. Tabella 6 colonna N).

Le tabelle 6-7-8 indicano, per ciascuna Regione, rispettivamente l'andamento della spesa farmaceutica convenzionata netta, della spesa per compartecipazioni a carico del cittadino, della spesa a carico del cittadino sulla quota data dalla differenza tra prezzo al pubblico e prezzo di riferimento dei medicinali a brevetto scaduto e dei consumi nel periodo Gennaio-Dicembre 2024 rispetto allo stesso periodo del 2023 (numero di ricette e DDD). Il Grafico 1 riporta l'andamento mensile della Spesa Netta regionale e nazionale, in termini di confronto tra numeri indice (Base Gennaio 2021=100).

**Tabella 6**

**Riepilogo della spesa farmaceutica convenzionata netta\* nel periodo Gennaio-Dicembre 2024, nelle singole regioni, rispetto allo stesso periodo del 2023.**

| Regione      | A<br>Spesa Netta<br>Gen-Dic 23 | B<br>Spesa Netta<br>Gen-Dic 24 | C=B - A<br>Var assoluta | D=100*C/A<br>Var % |
|--------------|--------------------------------|--------------------------------|-------------------------|--------------------|
| PIEMONTE     | 526.619.030                    | 547.903.408                    | 21.284.379              | 4,0                |
| V. D'AOSTA   | 12.721.637                     | 13.524.143                     | 802.506                 | 6,3                |
| LOMBARDIA    | 1.439.770.100                  | 1.454.690.181                  | 14.920.081              | 1,0                |
| P.A. BOLZANO | 43.173.792                     | 45.878.848                     | 2.705.056               | 6,3                |
| P.A. TRENTO  | 65.190.393                     | 68.677.702                     | 3.487.309               | 5,3                |
| VENETO       | 485.856.425                    | 509.496.772                    | 23.640.348              | 4,9                |
| FRIULI V.G.  | 154.801.489                    | 160.356.115                    | 5.554.626               | 3,6                |
| LIGURIA      | 181.527.815                    | 188.731.460                    | 7.203.645               | 4,0                |
| E. ROMAGNA   | 494.510.792                    | 527.720.144                    | 33.209.352              | 6,7                |
| TOSCANA      | 436.389.946                    | 456.836.566                    | 20.446.620              | 4,7                |
| UMBRIA       | 109.588.767                    | 116.048.072                    | 6.459.305               | 5,9                |
| MARCHE       | 205.517.619                    | 219.079.375                    | 13.561.756              | 6,6                |
| LAZIO        | 798.419.789                    | 816.144.815                    | 17.725.026              | 2,2                |
| ABRUZZO      | 189.835.608                    | 193.745.775                    | 3.910.167               | 2,1                |
| MOLISE       | 39.499.139                     | 43.068.852                     | 3.569.713               | 9,0                |
| CAMPANIA     | 756.260.699                    | 784.603.299                    | 28.342.600              | 3,7                |
| PUGLIA       | 545.275.788                    | 560.828.574                    | 15.552.786              | 2,9                |
| BASILICATA   | 86.817.974                     | 86.445.554                     | -372.420                | -0,4               |
| CALABRIA     | 275.147.947                    | 286.124.608                    | 10.976.661              | 4,0                |
| SICILIA      | 611.954.333                    | 632.179.452                    | 20.225.119              | 3,3                |
| SARDEGNA     | 241.557.674                    | 247.710.781                    | 6.153.106               | 2,5                |
| ITALIA       | 7.700.436.756                  | 7.959.794.496                  | 259.357.740             | 3,4                |

\* Spesa (cfr. nota b tab.1 ) calcolata al netto del payback 1,83% (impatto PayBack 1,83 Gennaio-Dicembre 2024 pari a 165,9 milioni di euro). Il payback 1,83 è calcolato al netto del payback 5% (dato effettivo Gennaio-Dicembre 2024: 20,6 milioni di euro).

La Tab. 7 indica, per ciascuna Regione, la quota di compartecipazione a carico del cittadino nel periodo Gennaio Dicembre 2024 rispetto allo stesso periodo del 2023.

Con la Delibera di Giunta Regionale n° 1267 del 18 dicembre 2019 la regione Umbria ha stabilito eliminare il ticket fisso per tutti i cittadini il cui reddito annuo lordo familiare è <= 100.000 euro a partire dal 1 gennaio 2020, la regione aveva introdotto il ticket fisso nel 2011 con la DGR 911 del 5 agosto dello stesso anno.

Per quanto riguarda la Basilicata con DGR 496/2020 è stata eliminata la quota fissa su ricetta farmaceutica dalla data di pubblicazione sul BURB n.70 del 27.07.2020 al 31.08.2020.

La regione Toscana a partire dal 1 settembre 2020 ha abolito il ticket fisso in virtù della finanziaria del 2020, legge n° 160 del 27 dicembre 2019 articolo 1, comma 446, pertanto anche in questo caso il valore del ticket fisso oggi rappresenta la mobilità interregionale.

## Tabella 7

Riepilogo della spesa relativa a tutte le compartecipazioni a carico del cittadino nel periodo Gennaio-Dicembre 2024, nelle singole regioni, rispetto allo stesso periodo del 2023. Dettaglio della quota di compartecipazione per Regione relativa all'eventuale differenziale tra prezzo al pubblico e prezzo di riferimento dei farmaci a brevetto scaduto.

| Regione      | A                       | B                       | C+B-A        | D=100*C/A | E                                       | F                              | G                              | H=G-F        | I=100*H/F | J  | K                      | L=G-J                         | M                      | N=100*I/G                                  | O=100*L/G                       | P=G/E   | Q=I/E  | R=L/E  |
|--------------|-------------------------|-------------------------|--------------|-----------|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------|-----------|--|------------------------|-------------------------------|------------------------|--|---------------------------------|---|--|--|
|              | Spesa Lorda Gen-Dic 23† | Spesa Lorda Gen-Dic 24† | Var assoluta | Var %     | Spesa Lorda Convenzionata a Gen-Dic 24† | Totale compartecip. Gen-Dic 23 | Totale compartecip. Gen-Dic 24 | Var assoluta | Var %     | Quota di compartecip. sul prezzo di riferimento 2024 | Var % rispetto al 2023 | Ticket fisso per ricetta 2024 | Var % rispetto al 2023 | Inc % Quota Pif. Sulla compartecip. totale | Fisso % Ticket Fisso sul totale | Peso % del Ticket totale sulla Lorda convenzionata a Gen-Dic 24 | Peso % della compartecip. sulla Lorda convenzionata a Gen-Dic 24 | Peso % del Ticket fisso sulla Lorda convenzionata Gen-Dic 24 |
| PIEMONTE*    | 624.032.417             | 631.091.222             | 7.058.805    | 1,1       | 623.356.104                             | 59.159.604                     | 58.791.977                     | -367.627     | -0,6      | 58.262.395   | -0,7                   | 529.582                       | 9,7                    | 99,1                                       | 0,9                             | 9,3   | 9,2  | 0,1  |
| V. D'AOSTA   | 16.699.640              | 17.276.266              | 576.626      | 3,5       | 17.090.354                              | 3.026.432                      | 3.156.727                      | 130.295      | 4,3       | 1.649.793  | 5,1                    | 1.506.934                     | 3,5                    | 52,3                                       | 47,7                            | 18,3  | 9,5  | 8,7  |
| LOMBARDIA    | 1.859.368.002           | 1.899.404.554           | 40.036.552   | 2,2       | 1.785.908.401                           | 266.049.202                    | 276.232.905                    | 10.183.783   | 3,8       | 138.734.887  | 2,8                    | 137.498.090                   | 4,9                    | 50,2                                       | 49,8                            | 14,5  | 7,3  | 7,2  |
| P.A. BOLZANO | 57.474.790              | 60.652.011              | 3.177.222    | 5,5       | 58.495.508                              | 10.500.468                     | 11.060.846                     | 560.378      | 5,3       | 6.184.348  | 5,7                    | 4.876.498                     | 4,9                    | 55,9                                       | 44,1                            | 18,2  | 10,2   | 8,0  |
| P.A. TRENTO* | 76.852.429              | 79.454.263              | 2.601.834    | 3,4       | 77.772.529                              | 6.861.458                      | 7.106.377                      | 244.919      | 3,6       | 6.959.607  | 3,3                    | 146.770                       | 20,4                   | 97,9                                       | 2,1                             | 8,9   | 8,8  | 0,2  |
| VENETO       | 651.842.777             | 668.960.523             | 17.117.747   | 2,6       | 655.822.662                             | 125.818.309                    | 129.389.327                    | 3.571.018    | 2,8       | 68.173.587   | 1,9                    | 61.215.739                    | 3,9                    | 52,7                                       | 47,3                            | 19,3  | 10,2   | 9,2  |
| FRIULI V.G.* | 184.068.769             | 185.914.394             | 1.845.625    | 1,0       | 182.708.194                             | 17.752.311                     | 17.646.758                     | -105.554     | -0,6      | 17.646.758   | -0,6                   |                               |                        | 100,0                                      |                                 | 9,5   | 9,5  |  |
| LIGURIA      | 239.670.879             | 245.114.714             | 5.443.835    | 2,3       | 240.155.788                             | 43.624.850                     | 45.182.523                     | 1.557.672    | 3,6       | 24.241.628   | 1,3                    | 20.940.894                    | 6,4                    | 53,7                                       | 46,3                            | 18,4  | 9,9  | 8,5  |
| E. ROMAGNA*  | 595.113.464             | 608.985.302             | 13.871.838   | 2,3       | 609.673.799                             | 65.354.873                     | 66.626.886                     | 1.272.013    | 1,9       | 66.141.307   | 1,9                    | 485.579                       | 13,8                   | 99,3                                       | 0,7                             | 10,9  | 10,9   | 0,1  |
| TOSCANA*     | 520.188.587             | 527.711.119             | 7.522.532    | 1,4       | 521.501.241                             | 49.794.024                     | 50.786.404                     | 992.380      | 2,0       | 50.381.788   | 1,9                    | 404.616                       | 8,5                    | 99,2                                       | 0,8                             | 9,6   | 9,5  | 0,1  |
| UMBRIA*      | 133.683.558             | 137.724.587             | 4.041.029    | 3,0       | 135.650.786                             | 16.047.019                     | 16.215.394                     | 168.375      | 1,0       | 16.158.740   | 1,0                    | 56.654                        | 7,9                    | 99,7                                       | 0,3                             | 11,8  | 11,7   | 0,0  |
| MARCHE*      | 250.734.436             | 260.860.634             | 10.126.200   | 4,0       | 255.098.239                             | 28.734.955                     | 29.245.479                     | 510.524      | 1,8       | 29.125.044   | 1,4                    | 120.435                       |                        | 99,6                                       | 0,4                             | 11,2  | 11,1   | 0,0  |
| LAZIO        | 1.032.041.694           | 1.035.619.831           | 3.578.136    | 0,3       | 1.002.034.647                           | 158.758.677                    | 157.491.456                    | -1.267.221   | -0,8      | 139.811.401  | -0,1                   | 17.680.055                    | -5,8                   | 88,8                                       | 11,2                            | 15,2  | 13,5   | 1,7  |
| ABRUZZO      | 239.083.342             | 239.413.297             | 329.955      | 0,1       | 233.350.098                             | 33.934.459                     | 33.245.835                     | -688.625     | -2,0      | 26.863.501   | -1,5                   | 6.382.333                     | -4,4                   | 80,8                                       | 19,2                            | 13,9  | 11,2   | 2,7  |
| MOLISE       | 51.643.774              | 53.921.546              | 2.277.772    | 4,4       | 53.963.311                              | 9.246.888                      | 9.536.658                      | 289.770      | 3,1       | 6.635.143  | 1,8                    | 2.901.515                     | 6,4                    | 69,6                                       | 30,4                            | 17,7  | 12,3   | 5,4  |
| CAMPANIA     | 1.034.940.911           | 1.053.348.724           | 18.407.813   | 1,8       | 1.021.288.692                           | 205.538.919                    | 208.069.530                    | 2.530.610    | 1,2       | 128.764.108  | 1,0                    | 79.305.422                    | 1,6                    | 61,9                                       | 38,1                            | 19,8  | 12,2   | 7,5  |
| PUGLIA       | 723.768.731             | 730.829.972             | 7.061.241    | 1,0       | 706.896.072                             | 126.848.534                    | 126.600.990                    | -247.544     | -0,2      | 82.202.449   | -0,9                   | 44.398.541                    | 1,1                    | 64,9                                       | 35,1                            | 17,3  | 11,2   | 6,1  |
| BASILICATA*  | 106.929.225             | 108.154.758             | 1.225.533    | 1,1       | 102.384.642                             | 13.121.485                     | 13.040.750                     | -80.735      | -0,6      | 12.978.616   | -0,5                   | 60.134                        | 65,5                   | 99,5                                       | 0,5                             | 12,1  | 12,0   | 0,1  |
| CALABRIA     | 354.026.174             | 359.142.326             | 5.116.062    | 1,4       | 353.184.484                             | 57.043.765                     | 57.836.021                     | 792.255      | 1,4       | 43.846.860   | -7,3                   | 13.989.161                    | 43,7                   | 75,8                                       | 24,2                            | 16,1  | 12,1   | 3,9  |
| SICILIA      | 831.450.320             | 832.052.988             | 602.668      | 0,1       | 812.163.195                             | 155.666.918                    | 156.212.079                    | 545.161      | 0,4       | 107.758.835  | -0,8                   | 48.453.244                    | 3,0                    | 69,0                                       | 31,0                            | 18,8  | 13,0   | 5,8  |
| SARDEGNA*    | 288.554.300             | 295.328.033             | 6.773.733    | 2,3       | 286.697.788                             | 28.296.894                     | 28.449.253                     | 152.358      | 0,5       | 28.206.927   | 0,5                    | 242.325                       | 6,4                    | 99,1                                       | 0,9                             | 9,6   | 9,6  | 0,1  |
| ITALIA       | 9.872.168.148           | 10.030.975.97           | 158.807.826  | 1,6       | 9.735.196.614                           | 1.481.180.044                  | 1.501.924.251                  | 20.744.206   | 1,4       | 1.060.727.722  | 0,4                    | 441.196.528                   | 4,0                    | 70,6                                       | 29,4                            | 15,0  | 10,6   | 4,4  |

Fonte: Distinte Contabili Regionali (DCR) comunicate dalle Regioni ad AIFA.

Importo lordo (prezzo al pubblico per confezione) a lordo iva.

\*10 marzo 2024 (spesa lorda calcolata sulla base della nuova normativa (Legge di bilancio 30 dicembre 2023, n. 213, art. 1 commi 225-227).

\* Regioni che non applicano il Ticket fisso per ricetta: in queste regioni la quota riportata in tabella è relativa alle ricette in mobilità.

\* Regioni che hanno abolito il ticket fisso. Si riportano di seguito le relative determinate:

- Emilia-Romagna: DGR 27-75/2018, con decorrenza dal 1 gennaio 2018;

- Piemonte: DGR n. 39-2425/2019, con decorrenza dal 1 marzo 2019;

- Friuli Venezia Giulia: DGR 2170 del 20 dicembre 2019, con decorrenza dal 1 gennaio 2020;

- Umbria: DGR 1267/2016, con decorrenza dal 1 settembre 2020;

- Basilicata: DGR 496/2020, dalla data di pubblicazione sul BURR n. 70 del 27.07.2020 e fino al 31.08.2020, successivamente riconfermata con decorrenza dal 01/09/2020;

- Toscana: DGR 1134/2020, con decorrenza dal 1 settembre 2020.

La **tabella 8** indica, per ciascuna Regione, un insieme di indicatori di spesa e consumo pro-capite e il costo medio per ricetta della farmaceutica convenzionata, considerando la popolazione pesata per l'anno 2024.

## Tabella 8

Indicatori pro-capite di spesa e consumi farmaceutica convenzionata, per Regione, popolazione pesata 2024, relativi al periodo Gennaio-Dicembre 2024.

| Regione      | Pop. pesata 2024 | N° ricette pro-capite (Valori medi mensili) | N° medio di confezioni per ricetta | Spesa Lorda convenzionata*† pro-capite (€) (Valori medi mensili) | Spesa netta DCR pro-capite (€) (Valori medi mensili) | spesa ticket totale pro-capite (€) (Valori medi mensili) | di cui spesa ticket fisso pro-capite (€) (Valori medi mensili) | di cui spesa compartecip. pro-capite (€) (Valori medi mensili) | Costo medio per ricetta*(€) | DDD pro-capite (Valori medi mensili) |
|--------------|------------------|---|------------------------------------|--|--|--|--|--|-----------------------------|--------------------------------------|
| PIEMONTE     | 4.422.520        | 0,7   | 1,8                                | 11,7   | 10,5   | 1,1  | 0,0  | 1,1  | 13,9                        | 32,2                                 |
| V. D'AOSTA   | 125.900          | 0,6   | 1,9                                | 11,3   | 9,1  | 2,1  | 1,0  | 1,1  | 13,8                        | 29,4                                 |
| LOMBARDIA    | 9.891.825        | 0,7   | 2,0                                | 15,0   | 12,5   | 2,3  | 1,2  | 1,2  | 17,8                        | 34,2                                 |
| P.A. BOLZANO | 497.416          | 0,5   | 1,9                                | 9,8  | 7,9  | 1,9  | 0,8  | 1,0  | 14,4                        | 27,1                                 |
| P.A. TRENTO  | 534.806          | 0,8   | 1,9                                | 12,1   | 10,9   | 1,1  | 0,0  | 1,1  | 14,1                        | 33,6                                 |
| VENETO       | 4.887.202        | 0,7   | 1,9                                | 11,2   | 8,9  | 2,2  | 1,0  | 1,2  | 13,3                        | 30,7                                 |
| FRIULI V.G.  | 1.258.947        | 0,7   | 1,9                                | 12,1   | 10,8   | 1,2  |  | 1,2  | 14,6                        | 33,9                                 |
| LIGURIA      | 1.635.507        | 0,7   | 1,8                                | 12,2   | 9,8  | 2,3  | 1,1  | 1,2  | 13,3                        | 30,3                                 |
| E. ROMAGNA   | 4.490.048        | 0,8   | 1,8                                | 11,3   | 10,0   | 1,2  | 0,0  | 1,2  | 12,7                        | 34,7                                 |
| TOSCANA      | 3.807.571        | 0,8   | 1,7                                | 11,4   | 10,2   | 1,1  | 0,0  | 1,1  | 12,9                        | 32,4                                 |
| UMBRIA       | 892.263          | 0,9   | 1,6                                | 12,7   | 11,1   | 1,5  | 0,0  | 1,5  | 11,8                        | 34,9                                 |
| MARCHE       | 1.530.434        | 0,9   | 1,8                                | 13,9   | 12,2   | 1,6  | 0,0  | 1,6  | 13,7                        | 35,3                                 |
| LAZIO        | 5.667.881        | 0,9   | 1,8                                | 14,7   | 12,3   | 2,3  | 0,3  | 2,1  | 13,5                        | 35,3                                 |
| ABRUZZO      | 1.296.819        | 0,9   | 1,7                                | 15,0   | 12,7   | 2,1  | 0,4  | 1,7  | 13,3                        | 35,7                                 |
| MOLISE       | 300.520          | 1,0   | 1,7                                | 15,0   | 12,2   | 2,6  | 0,8  | 1,8  | 12,5                        | 37,3                                 |
| CAMPANIA     | 5.217.037        | 0,9   | 1,8                                | 16,3   | 12,8   | 3,3  | 1,3  | 2,1  | 13,3                        | 38,5                                 |
| PUGLIA       | 3.867.811        | 0,9   | 1,8                                | 15,2   | 12,3   | 2,7  | 1,0  | 1,8  | 13,1                        | 37,8                                 |
| BASILICATA   | 541.808          | 1,0   | 1,7                                | 15,7   | 13,6   | 2,0  | 0,0  | 2,0  | 12,8                        | 39,0                                 |
| CALABRIA     | 1.807.868        | 1,0   | 1,7                                | 16,3   | 13,5   | 2,7  | 0,6  | 2,0  | 13,0                        | 36,8                                 |
| SICILIA      | 4.659.943        | 0,9   | 1,7                                | 14,5   | 11,6   | 2,8  | 0,9  | 1,9  | 12,1                        | 35,9                                 |
| SARDEGNA     | 1.655.622        | 0,9   | 1,7                                | 14,4   | 12,7   | 1,4  | 0,0  | 1,4  | 14,1                        | 37,1                                 |
| ITALIA       | 58.989.749       | 0,8   | 1,8                                | 13,8   | 11,5   | 2,1  | 0,6  | 1,5  | 13,8                        | 34,6                                 |

\*Al numeratore spesa netta (al netto degli sconti versati dalle farmacie, di tutti i tipi di compartecipazione e anche del pay-back 1,83% versato alle regioni dalle ditte).

† cfr nota a Tabella 1.

Per la verifica del tetto della spesa convenzionata, come disposto dalla Legge di stabilità 2017, la **tabella 9** riporta il valore della spesa farmaceutica convenzionata al netto dei payback vigenti rispetto al tetto del 6,80% (9.004,8 mln di € calcolato sul FSN 2024 provvisorio), pari a 8.353,3 milioni di euro che incide sul FSN per il 6,31 % generando un avanzo di 651,5 milioni di euro.

### Tabella 9

Verifica del rispetto del tetto di spesa programmato (6,80%) nel periodo Gennaio - Dicembre 2024.

|                            | Spesa   | FSN(*)    | Tetto spesa programmata (6,80%) | Scostamento assoluto | % su FSN | % su FSN Gen-Dic 2023 |
|----------------------------|---------|-----------|---------------------------------|----------------------|----------|-----------------------|
| Convenzionata <sup>f</sup> | 8.353,3 | 132.423,3 | 9.004,8                         | -651,5               | 6,31     | 6,35                  |

Dati in milioni di €.

\* Fsn 2024 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 09/12/2024.

<sup>f</sup> Spesa farmaceutica al netto dei pay-back delle Aziende Farmaceutiche a beneficio delle Regioni. Spesa farmaceutica netta è così ottenuta (Cfr Tabella 7.2).  
<sup>1</sup> Payback relativo alla sospensione della riduzione di prezzo del 5 per cento per medicinali di fascia A erogati in regime di assistenza convenzionata e non convenzionata, ai sensi dell'art. 1 comma 796, lettera g della Legge 27 dicembre 2006, n. 296, e successive proroghe (dato effettivo Gennaio-Dicembre 2024: impatto Gennaio-Dicembre 2024 pari a 30,6 milioni di euro).

<sup>2</sup> Payback dell'1,83 per cento sulla spesa farmaceutica convenzionata a prezzi al pubblico al netto dell'imposta sul valore aggiunto ai sensi dell'art. 11, comma 6, del D.L. 78/2010 convertito con modificazioni nella Legge 30 luglio 2010, n.122, e ulteriormente modificato dall'art. 2, comma 12-septis, del D.L. 29 dicembre 2010, n.225, convertito, con modificazioni, dalla Legge 26 Febbraio 2011, n.10, e ss.mm.ii. (impatto Gennaio-Dicembre 2024 pari a 165,9 milioni di euro).

<sup>3</sup> Tetto di prodotto Gennaio-Dicembre 2024: sono presenti i payback pubblicati in GU nel periodo indicato con dettaglio regionale (seguendo il criterio di cassa). Per quanto riguarda il calcolo del Payback qualora si tratti di farmaco in fascia A si imputa il payback alla spesa convenzionata, qualora in classe H o in fascia A-PHT agli acquisti diretti (impatto Gennaio-Dicembre 2024 pari a 9,0 milioni di euro).

<sup>4</sup> Importi relativi al payback 2022 ai sensi dell'art. 48, comma 33-bis, del D.L. 269/2003, conv. dalla L. 326/2003 e ss.mm.ii. ai sensi dell'art. 11, comma 1, del D.L. 158/2012, conv. dalla L. 189/2012 (cd. "payback di manovra"). Per quanto riguarda il calcolo del PayBack qualora si tratti di farmaco in fascia A si imputa il payback alla spesa convenzionata, qualora in classe H o in fascia A-PHT agli acquisti diretti (impatto Gennaio-Dicembre 2024 pari a 3,7 milioni di euro).

<sup>5</sup> Valore delle retrocessioni derivanti dagli sconti confidenziali, relativi alle AUC elencate nell'allegato 1 allo determina AIFA del 3 maggio 2024 pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 108 del 10 maggio 2024. "Aggiornamento del Prontuario della continuità assistenziale ospedale-territorio (PHT) per il transito dal regime di classificazione «A+PHT» alla fascia «A» di medicinali afferenti a specifiche classi farmacologiche" (impatto Gennaio-Dicembre 2024 pari a 14,5 milioni di euro).

La **tabella 10** mostra i dati relativi alla spesa farmaceutica convenzionata - nelle diverse aggregazioni delle sue componenti - durante il periodo Gennaio-Dicembre 2024, con l'indicazione dello scostamento assoluto rispetto al tetto del 6,80% e l'incidenza percentuale rispetto alla spesa programmata (FSR) di ogni singola Regione. Il **Grafico 2** riporta il confronto tra le incidenze osservate nel periodo Gennaio-Dicembre 2024 e quelle registrate nello stesso periodo dell'anno precedente.

### Tabella 10

Spesa farmaceutica convenzionata nel periodo Gennaio-Dicembre 2024 e verifica del rispetto del tetto di spesa del 6,80% per singola regione in ordine decrescente di incidenza sul FSR<sup>\*</sup>.

| Regione      | A<br>FSN* Gen-Dic<br>24 | B=A*6,80%<br>Tetto 6,80% | C<br>Spesa netta<br>DCR <sup>a</sup> | D<br>Payback<br>1,83% | E<br>Ticket fisso<br>per ricetta | F<br>Payback <sup>b</sup> | G=C-D+E-F<br>Spesa<br>convenzionata | H=G-B<br>Scostamento<br>assoluto | I=G/A*100<br>Inc.% su FSR | Anno 2023<br>Inc. % spesa<br>su FSR 2023 |
|--------------|-------------------------|--------------------------|--------------------------------------|-----------------------|----------------------------------|---------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|---------------------------|--|
| CALABRIA     | 4.192.677.825           | 285.102.092              | 292.075.528                          | 5.950.920             | 13.989.161                       | 1.825.031                 | 298.288.738                         | 13.186.646                       | 7,11                      | 6,97                                     |
| LOMBARDIA    | 22.265.034.90           | 1.514.022.374            | 1.485.909.075                        | 31.218.894            | 137.498.098                      | 11.154.163                | 1.581.034.115                       | 67.011.742                       | 7,10                      | 7,34                                     |
| BASILICATA   | 1.216.605.688           | 82.729.187               | 88.231.767                           | 1.786.213             | 62.134                           | 531.256                   | 85.976.432                          | 3.247.245                        | 7,07                      | 7,28                                     |
| SARDEGNA     | 3.527.298.665           | 239.856.309              | 252.597.457                          | 4.886.677             | 242.325                          | 1.495.558                 | 246.457.548                         | 6.601.239                        | 6,99                      | 7,06                                     |
| CAMPANIA     | 12.372.685.51           | 841.342.615              | 802.027.445                          | 17.424.146            | 79.305.422                       | 4.816.408                 | 859.092.313                         | 17.749.698                       | 6,94                      | 7,01                                     |
| ABRUZZO      | 2.877.069.064           | 195.640.696              | 197.709.484                          | 3.963.709             | 6.382.333                        | 1.235.592                 | 198.892.516                         | 3.251.820                        | 6,91                      | 7,03                                     |
| MOLISE       | 666.060.377             | 45.292.106               | 43.961.894                           | 893.042               | 2.901.515                        | 234.870                   | 45.735.496                          | 443.391                          | 6,87                      | 6,49                                     |
| PUGLIA       | 8.767.852.799           | 596.213.990              | 572.932.489                          | 12.103.915            | 44.398.541                       | 3.416.285                 | 601.810.830                         | 5.596.839                        | 6,86                      | 6,95                                     |
| LAZIO        | 12.735.057.49           | 865.983.910              | 833.294.354                          | 17.149.539            | 17.680.055                       | 3.959.361                 | 829.865.509                         | -36.118.401                      | 6,52                      | 6,66                                     |
| MARCHE       | 3.366.096.492           | 228.894.561              | 223.397.319                          | 4.317.944             | 120.435                          | 1.319.464                 | 217.880.347                         | -11.014.214                      | 6,47                      | 6,30                                     |
| SICILIA      | 10.653.708.42           | 724.452.173              | 645.989.026                          | 13.809.573            | 48.453.244                       | 3.047.747                 | 677.584.949                         | -46.867.223                      | 6,36                      | 6,42                                     |
| FRIULI V.G.  | 2.665.863.419           | 181.278.712              | 163.436.781                          | 3.080.666             |                                  | 839.174                   | 159.516.941                         | -21.761.771                      | 5,98                      | 6,00                                     |
| P.A. TRENTO  | 1.174.952.206           | 79.896.750               | 69.994.812                           | 1.317.110             | 146.770                          | 325.005                   | 68.499.467                          | -11.397.283                      | 5,83                      | 5,77                                     |
| UMBRIA       | 1.986.123.138           | 135.056.373              | 118.326.600                          | 2.278.528             | 56.654                           | 758.107                   | 115.346.618                         | -19.709.755                      | 5,81                      | 5,65                                     |
| LIGURIA      | 3.608.327.536           | 245.366.272              | 192.788.896                          | 4.057.437             | 20.940.894                       | 1.323.031                 | 208.349.323                         | -37.016.950                      | 5,77                      | 5,69                                     |
| PIEMONTE     | 9.682.664.184           | 658.421.165              | 558.354.728                          | 10.451.320            | 529.582                          | 2.863.634                 | 545.569.356                         | -112.851.808                     | 5,63                      | 5,60                                     |
| V. D'AOSTA   | 273.107.710             | 18.571.324               | 13.809.879                           | 285.735               | 1.506.934                        | 83.256                    | 14.947.821                          | -3.623.503                       | 5,47                      | 5,35                                     |
| TOSCANA      | 8.359.289.901           | 568.431.713              | 465.572.984                          | 8.736.418             | 404.616                          | 2.803.356                 | 454.437.826                         | -113.993.887                     | 5,44                      | 5,37                                     |
| E. ROMAGNA   | 10.006.620.68           | 680.450.207              | 537.809.196                          | 10.089.053            | 485.579                          | 2.355.023                 | 525.850.699                         | -154.599.507                     | 5,26                      | 5,10                                     |
| VENETO       | 10.893.361.19           | 740.748.561              | 520.579.573                          | 11.082.801            | 61.215.739                       | 3.034.953                 | 567.677.559                         | -173.071.002                     | 5,21                      | 5,19                                     |
| P.A. BOLZANO | 1.132.849.157           | 77.033.743               | 46.883.751                           | 1.004.904             | 4.876.498                        | 283.159                   | 50.472.186                          | -26.561.556                      | 4,46                      | 4,38                                     |
| ITALIA       | 132.423.306,3           | 9.004.784,833            | 8.125.683,040                        | 165.888,543           | 441.196,528                      | 47.704,433                | 8.353.286,591                       | -651.498,242                     | 6,31                      | 6,35                                     |

In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.

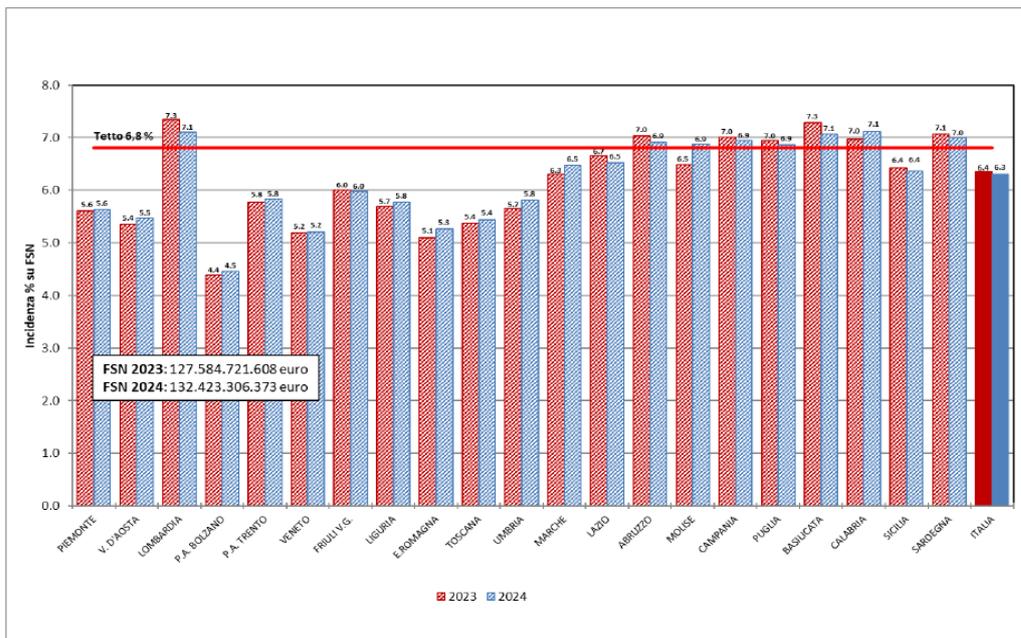
\* Fsn 2024 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 09/12/2024.

<sup>a</sup> Spesa al lordo del Payback 1,83%.

<sup>b</sup> Somma del Payback ad eccezione del payback 1,83%. Vedi nota in fondo a tab. 7.1

**Grafico 2:**

**Grafico 2 - Spesa farmaceutica convenzionata - Periodo Gennaio-Dicembre 2023 e 2024 - Incidenza percentuale sul FSN - valori regionali e nazionali**



Verifica del Tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti al netto dei gas medicinali (8,30% del fabbisogno sanitario nazionale). La tabella 11 mostra, per ciascuna Regione, la composizione della spesa farmaceutica per acquisti diretti al netto dei gas medicinali, distinguendo tra spesa per l'erogazione di farmaci di fascia A, di fascia H e di fascia C.

**Tabella 11**

**Spesa farmaceutica della tracciabilità: analisi regionale della composizione per fascia (H, A, C e Cnn) in valore assoluto e percentuale nel periodo Gennaio-Dicembre 2024 - dati al netto dei Gas Medicinali.**

| Regione      | A<br>Spesa tracciabilità (totale) <sup>m</sup> | B<br>Spesa tracciabilità (fascia H) <sup>n</sup> | C<br>Spesa per tracciabilità (fascia A) <sup>n</sup> | D<br>Spesa tracciabilità (fascia C) <sup>n</sup> | E=B/A*100<br>Inc. % Traccia di fascia H sul totale | F=C/A*100<br>Inc. % Traccia di fascia A sul totale | G=D/A*100<br>Inc. % Traccia di fascia C sul totale |
|--------------|--|--|--|--|--|--|--|
| PIEMONTE     | 1.231.178.268                                  | 722.450.712                                      | 444.320.430  | 64.407.126                                       | 58,7   | 36,1   | 5,2  |
| V. D'AOSTA   | 29.134.962                                     | 16.442.802                                       | 10.836.266   | 1.855.894  | 56,4   | 37,2   | 6,4  |
| LOMBARDIA    | 2.386.481.230                                  | 1.477.898.217                                    | 786.041.954  | 122.541.060                                      | 61,9   | 32,9   | 5,1  |
| P.A. BOLZANO | 138.179.638                                    | 84.447.424                                       | 45.545.992   | 8.186.222  | 61,1   | 33,0   | 5,9  |
| P.A. TRENTO  | 123.695.686                                    | 70.160.546                                       | 46.513.762   | 7.021.378  | 56,7   | 37,6   | 5,7  |
| VENETO       | 1.299.266.731                                  | 763.326.592                                      | 452.836.472  | 83.103.667                                       | 58,8   | 34,9   | 6,4  |
| FRIULI V.G.  | 371.092.208                                    | 231.417.892                                      | 118.604.462  | 21.069.854                                       | 62,4   | 32,0   | 5,7  |
| LIGURIA      | 481.724.008                                    | 289.874.561                                      | 167.818.407  | 24.031.041                                       | 60,2   | 34,8   | 5,0  |
| E. ROMAGNA   | 1.379.013.059                                  | 836.137.262                                      | 475.163.527  | 67.712.270                                       | 60,6   | 34,5   | 4,9  |
| TOSCANA      | 1.091.024.122                                  | 649.850.381                                      | 384.345.973  | 56.827.769                                       | 59,6   | 35,2   | 5,2  |
| UMBRIA       | 261.432.054                                    | 158.239.331                                      | 89.684.725   | 13.507.998                                       | 60,5   | 34,3   | 5,2  |
| MARCHE       | 465.665.852                                    | 275.962.539                                      | 161.679.847  | 28.023.466                                       | 59,3   | 34,7   | 6,0  |
| LAZIO        | 1.600.703.289                                  | 957.730.722                                      | 585.745.380  | 57.227.186                                       | 59,8   | 36,6   | 3,6  |
| ABRUZZO      | 398.118.322                                    | 228.076.566                                      | 150.924.378  | 19.117.379                                       | 57,3   | 37,9   | 4,8  |
| MOLISE       | 83.560.834                                     | 50.192.521                                       | 30.783.272   | 2.585.042  | 60,1   | 36,8   | 3,1  |
| CAMPANIA     | 1.789.107.224                                  | 1.074.238.520                                    | 650.790.606  | 64.078.097                                       | 60,0   | 36,4   | 3,6  |
| PUGLIA       | 1.134.433.431                                  | 658.027.980                                      | 425.849.509  | 50.555.943                                       | 58,0   | 37,5   | 4,5  |
| BASILICATA   | 155.075.874                                    | 86.481.476                                       | 60.815.098   | 7.779.300  | 55,8   | 39,2   | 5,0  |
| CALABRIA     | 541.219.079                                    | 303.911.506                                      | 213.614.797  | 23.692.776                                       | 56,2   | 39,5   | 4,4  |
| SICILIA      | 1.221.628.126                                  | 716.845.513                                      | 445.656.191  | 59.126.422                                       | 58,7   | 36,5   | 4,8  |
| SARDEGNA     | 488.995.578                                    | 282.953.988                                      | 183.800.689  | 22.240.901                                       | 57,9   | 37,6   | 4,5  |
| ITALIA       | 16.670.729.576                                 | 9.934.667.050                                    | 5.931.371.736  | 804.690.790                                      | 59,6   | 35,6   | 4,8  |

<sup>m</sup> La spesa non comprende i vaccini, ai sensi dell'art. 15, comma 5, della L. 135/12, ed è calcolata sulla base dei dati di tracciabilità trasmessi dalle Aziende Farmaceutiche in ottemperanza del DM 15 luglio 2004 del Ministero della Salute.

<sup>n</sup> Si sottolinea che tale valore, per la classe A e H e per la classe C che comprende anche farmaci di classe Cnn, ed è calcolato non avendo ancora escluso dalla spesa farmaceutica le risorse stanziato con il fondo per i medicinali innovativi di cui all'art. 1, comma 593, della L. 23 dicembre 2014, n.190, come disciplinato dal decreto del Ministero della Salute 9 ottobre 2015 e ss.mm.ii. ai sensi dell'art. 1, commi 400 e 401 della L. 232/16.

Nella tabella 12, viene riportato il valore della spesa per acquisti diretti al netto dei gas medicinali (14.631,25 mln di €), lo scostamento assoluto (+3.640,11 mln di €) rispetto al tetto del 8,30% (calcolato sul FSN provvisorio 2024 e pari a 10.991,13 mln di €), della spesa per acquisti diretti al netto dei gas medicinali e l'incidenza percentuale della spesa rispetto alla spesa programmata (FSR) di ogni singola Regione.

**Tabella 12**

**Spesa farmaceutica per acquisti diretti (al netto dei Gas Medicinali) individuata tramite il flusso della tracciabilità<sup>m</sup> del farmaco nel periodo Gennaio – Dicembre 2024 e verifica del rispetto del tetto di spesa del 8,30%, per regione in ordine decrescente di incidenza sul FSN.**

| Regione      | A<br>FSN* Gen-Dic 24 | B=A*8,30%<br>Tetto 8,30% | C<br>Spesa tracciabilità <sup>m</sup><br>(SOLO classe A e H -<br>Colonne B e C<br>Tab.8) | D<br>Payback <sup>r</sup> | E<br>Stima spesa per<br>farmaci innovativi <sup>t</sup><br>per le sole indicazioni<br>innovative al netto<br>dei PB coperta dal<br>fondo <sup>h</sup> (€) | F=C-D-E<br>Spesa Acquisti<br>diretti(€) | G=F-B<br>Scostamento<br>assoluto | H=F/A%<br>Inc.% su FSR | Anno 2023<br>Inc. % spesa su<br>FSR 2023 |
|--------------|----------------------|--------------------------|--|---------------------------|---|---|----------------------------------|------------------------|--|
| CAMPANIA     | 12.377.685.515       | 1.026.932.898            | 1.725.029.126  | 39.285.245                | 62.061.190  | 1.623.682.691                           | 596.749.793                      | 13,12                  | 12,11                                    |
| SARDEGNA*    | 3.527.298.665        | 292.765.789              | 466.754.677  | 9.082.359                 | 0   | 457.672.317                             | 164.906.528                      | 12,98                  | 12,56                                    |
| FRIULI V.G.* | 2.665.863.419        | 221.266.664              | 350.022.354  | 8.677.441                 | 0   | 341.344.913                             | 120.078.250                      | 12,80                  | 12,66                                    |
| E. ROMAGNA   | 10.006.620.684       | 830.549.517              | 1.311.300.789  | 28.253.480                | 64.321.935  | 1.218.725.374                           | 388.175.857                      | 12,18                  | 11,60                                    |
| ABRUZZO      | 2.877.069.064        | 238.796.732              | 379.000.944  | 11.297.181                | 20.564.668  | 347.139.095                             | 108.342.363                      | 12,07                  | 12,14                                    |
| MARCHE       | 3.366.096.492        | 279.386.009              | 437.642.386  | 11.429.743                | 23.770.985  | 402.441.658                             | 123.055.649                      | 11,96                  | 11,76                                    |
| LIGURIA      | 3.608.327.536        | 299.491.185              | 457.692.967  | 14.607.947                | 24.086.575  | 418.998.445                             | 119.507.269                      | 11,61                  | 11,37                                    |
| UMBRIA       | 1.986.123.138        | 164.848.220              | 247.924.056  | 6.263.803                 | 13.043.238  | 228.617.015                             | 63.768.794                       | 11,51                  | 11,33                                    |
| MOLISE       | 666.060.377          | 55.283.011               | 80.975.793   | 2.296.860                 | 2.275.616   | 76.403.317                              | 21.120.305                       | 11,47                  | 10,50                                    |
| FUGLIA       | 8.767.852.799        | 727.731.782              | 1.083.877.489  | 29.606.995                | 51.079.239  | 1.003.151.255                           | 275.459.473                      | 11,44                  | 11,01                                    |
| CALABRIA     | 4.192.677.825        | 347.992.160              | 517.526.303  | 15.470.450                | 22.387.890  | 479.667.964                             | 131.675.704                      | 11,44                  | 11,09                                    |
| TOSCANA      | 8.359.289.901        | 693.821.062              | 1.034.196.354  | 24.904.746                | 60.258.494  | 949.033.114                             | 255.212.052                      | 11,35                  | 10,69                                    |
| LAZIO        | 12.735.057.493       | 1.057.009.772            | 1.543.476.102  | 39.711.719                | 74.423.508  | 1.429.340.875                           | 372.331.104                      | 11,22                  | 10,33                                    |
| BASILICATA   | 1.216.605.688        | 100.978.272              | 147.296.574  | 5.099.183                 | 6.097.251   | 136.100.139                             | 35.121.867                       | 11,19                  | 11,02                                    |
| PIEMONTE     | 9.682.664.184        | 803.661.127              | 1.166.771.142  | 30.528.872                | 57.354.066  | 1.078.888.204                           | 275.227.077                      | 11,14                  | 10,62                                    |
| P.A. BOLZANO | 1.132.849.157        | 94.026.480               | 129.993.416  | 4.969.761                 | 0   | 125.023.655                             | 30.997.175                       | 11,04                  | 10,65                                    |
| VENETO       | 10.893.361.190       | 904.148.979              | 1.216.163.064  | 30.299.153                | 66.975.207  | 1.118.888.705                           | 214.739.726                      | 10,27                  | 9,86                                     |
| SICILIA*     | 10.653.708.423       | 884.257.799              | 1.162.501.704  | 36.786.831                | 32.508.281  | 1.093.206.593                           | 208.948.793                      | 10,26                  | 9,94                                     |
| V. D'AOSTA*  | 273.107.710          | 22.667.940               | 27.279.068   | 582.155                   | 0   | 26.696.913                              | 4.028.973                        | 9,78                   | 9,02                                     |
| P.A. TRENTO* | 1.174.952.206        | 97.521.033               | 116.674.308  | 2.777.270                 | 0   | 113.897.037                             | 16.376.004                       | 9,69                   | 9,38                                     |
| LOMBARDIA    | 22.265.034.907       | 1.847.997.897            | 2.263.940.171  | 63.082.171                | 156.996.143   | 2.043.861.857                           | 195.863.960                      | 9,18                   | 9,05                                     |
| ITALIA       | 132.423.306.373      | 10.991.134.429           | 15.866.038.78  | 415.013.365               | 819.774.536   | 14.631.250.884                          | 3.640.116.456                    | 11,05                  | 10,59                                    |

In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.

**#NOTA BENE:** Stima per le sole indicazioni innovative al netto dei Payback, che è stata calcolata considerando, sia per la Spesa che per i Payback, le quote di innovatività per indicazione calcolate sui dati 2024 (cfr monitoraggio gennaio - giugno). Per tutti i farmaci innovativi dopo giugno 2024 è stata considerata una quota pari al 100%.

\* Fin 2024 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 09/12/2024.

\*\* La spesa non comprende i vaccini, ai sensi dell'art.15, comma 5, della L.135/11, ed è calcolata sulla base dei dati di tracciabilità trasmessa dalle Aziende Farmaceutiche in ottemperanza del DM 15 luglio 2004 del Ministero della Salute.

\*\*\* Payback a carico delle aziende farmaceutiche; il valore comprende tutti i payback, anche quelli relativi ai farmaci innovativi (Oncologici e Non Oncologici).

† Per il Fondo per farmaci innovativi (Oncologici e Non Oncologici) è stata considerata la distribuzione definitiva 2024 comunicata dal MDS il 23/07/2024.

‡ Le regioni Friuli Venezia Giulia, Valle d'Aosta e Sardegna e le province autonome di Bolzano e Trento non aderiscono al fondo per farmaci innovativi, la Sicilia solo in parte (50%). Decreto Ministero della Salute 16/02/2018.

§ Il valore totale Italia nella colonna E non corrisponde alla somma dei valori regionali perché tiene conto di effetti di compensazione dei valori regionali rispetto al fondo. Di conseguenza ciò si verifica anche nelle colonne F e G che da questo derivano.

## Spesa per farmaci Innovativi

La tabella 13, fornisce il monitoraggio della spesa Gennaio- Dicembre 2024 per medicinali innovativi inseriti nel fondo per i medicinali innovativi, previsto dal Decreto Legge 25 maggio 2021 n. 73 relativo ai rimborsi alle Regioni per l'acquisto dei farmaci innovativi, e relativo Payback.

La tabella riporta la spesa complessiva dei farmaci con almeno una indicazione innovativa oltre alla stima della spesa per le sole indicazioni innovative che è stata calcolata considerando le quote del 2024 calcolate sul periodo Gennaio-Giugno 2024 e assumendo per tutti i nuovi farmaci innovativi a partire da giugno 2024 una quota pari al 100%. Si fa presente che per i medicinali innovativi, la spesa stimata per le sole indicazioni innovative per il periodo Gennaio- Dicembre 2024 al netto dei Payback è pari a 819,8 milioni di Euro (Tabella 13, colonna I).

**Tabella 13**

**Spesa farmaceutica Gennaio-Dicembre 2024 per i medicinali innovativi<sup>P</sup> che accedono al fondo del Ministero della Salute.**

| Regione       | A<br>Spesa tracciabilità (spesa totale) <sup>‡</sup> | B=(A/Totale)*100<br>Inc.% spesa tracciabilità | C<br>Payback innovativi <sup>†</sup> | D=A-C<br>Spesa al netto dei PayBack <sup>‡</sup> | E<br>Spesa per le regioni che accedono al Fondo <sup>‡</sup> | F<br>Spesa per le regioni che NON accedono al Fondo <sup>‡</sup> | G=D/Pop pesata 2024<br>Spesa al netto dei PayBack - valore Pro capite | H<br>Peso% degli innovativi sulla Tracciabilità (solo A e H) | I<br>Stima Spesa per le sole indicazioni innovative al netto dei PayBack <sup>‡</sup> |
|---------------|--|---|--------------------------------------|--|--|--|---|--|---|
| PIEMONTE      | 194.241.262  | 7,0   | 14.888.371                           | 179.352.891                                      | 179.352.891  |  | 40,6  | 16,6   | 57.354.066  |
| V. D'AOSTA#   | 4.004.704  | 0,1   | 352.600                              | 3.652.104  |  | 3.652.104  | 29,0  | 14,7   | 1.044.568   |
| LOMBARDIA     | 433.089.634  | 15,5  | 37.524.943                           | 395.564.691                                      | 395.564.691  |  | 40,0  | 19,1   | 156.996.143   |
| P.A. BOLZANO# | 26.807.056   | 1,0   | 2.889.364                            | 23.917.691                                       |  | 23.917.691   | 48,1  | 20,6   | 7.884.872   |
| P.A. TRENTO#  | 21.606.292   | 0,8   | 1.742.125                            | 19.864.167                                       |  | 19.864.167   | 37,1  | 18,5   | 6.121.302   |
| VENETO        | 225.731.763  | 8,1   | 18.229.191                           | 207.502.572                                      | 207.502.572  |  | 42,5  | 18,6   | 66.975.207  |
| FRIULI V.G.#  | 69.293.435   | 2,5   | 4.731.749                            | 64.561.686                                       |  | 64.561.686   | 51,3  | 19,8   | 18.914.064  |
| LIGURIA       | 84.716.070   | 3,0   | 6.826.374                            | 77.889.696                                       | 77.889.696   |  | 47,6  | 18,5   | 24.086.575  |
| E. ROMAGNA    | 247.471.812  | 8,9   | 13.787.058                           | 233.684.753                                      | 233.684.753  |  | 52,0  | 18,9   | 64.321.935  |
| TOSCANA       | 189.169.142  | 6,8   | 13.866.237                           | 175.302.904                                      | 175.302.904  |  | 46,0  | 18,3   | 60.258.494  |
| UMBRIA        | 48.333.032   | 1,7   | 3.102.352                            | 45.230.680                                       | 45.230.680   |  | 50,7  | 19,5   | 13.243.238  |
| MARCHE        | 77.920.806   | 2,8   | 6.352.397                            | 71.568.409                                       | 71.568.409   |  | 46,8  | 17,8   | 23.770.985  |
| LAZIO         | 280.155.047  | 10,0  | 21.809.100                           | 258.345.947                                      | 258.345.947  |  | 45,6  | 18,2   | 74.423.508  |
| ABRUZZO       | 61.695.147   | 2,2   | 5.248.277                            | 56.446.870                                       | 56.446.870   |  | 43,5  | 16,3   | 20.564.668  |
| MOLISE        | 11.306.181   | 0,4   | 1.211.825                            | 10.094.356                                       | 10.094.356   |  | 33,6  | 14,0   | 2.275.616   |
| CAMPANIA      | 258.186.350  | 9,2   | 17.087.529                           | 241.098.821                                      | 241.098.821  |  | 46,2  | 15,0   | 62.061.190  |
| PUGLIA        | 171.645.629  | 6,1   | 14.768.371                           | 156.877.258                                      | 156.877.258  |  | 40,6  | 15,8   | 51.079.239  |
| BASILICATA    | 24.181.316   | 0,9   | 3.368.923                            | 20.812.393                                       | 20.812.393   |  | 38,4  | 16,4   | 6.097.251   |
| CALABRIA      | 77.170.306   | 2,8   | 7.457.788                            | 69.712.518                                       | 69.712.518   |  | 38,6  | 14,9   | 22.387.890  |
| SICILIA#      | 216.322.499  | 7,7   | 21.481.018                           | 194.841.481                                      | 194.841.481  | 97.420.740   | 41,8  | 18,6   | 65.016.562  |
| SARDEGNA#     | 69.044.488   | 2,5   | 3.576.947                            | 65.467.541                                       | 65.467.541   |  | 39,5  | 14,8   | 15.097.165  |
| ITALIA        | 2.792.091.970  | 100,0   | 220.302.542                          | 2.571.789.428                                    | 2.296.905.498  | 274.883.930  | 43,6  | 17,6   | 819.774.536   |

**NOTA BENE:** Le colonne A, C, D, E e F riportano la spesa complessiva ed i Payback per i farmaci inseriti nell'elenco farmaci innovativi, nella colonna I è riportata la stima per le sole indicazioni innovative al netto dei Payback, che è stata calcolata considerando, sia per la Spesa che per i Payback, le quote storiche di innovatività per indicazione del 2024 (cfr. Monitoraggio gennaio-giugno 2024); per tutti i nuovi farmaci innovativi dopo giugno 2024 è stata considerata una quota pari al 100%.

**‡** Le regioni Friuli Venezia Giulia, Valle d'Aosta e Sardegna e le province autonome di Bolzano e Trento non aderiscono al fondo per farmaci innovativi, la Sicilia solo in parte (50%).

**†** L'elenco di medicinali di classe A e H che accedono al fondo degli innovativi alla data del 31 Dicembre 2024 include: BAYENCO (045613014), ELYNCITO (044550010), EYLWAY (049571019; 049571021; 049571033; 049571045), DARZALEX (044885010; 044885022; 044885046), ENHERTU (049328014), FECTROJA (048722019), GIVLAARI (048516013), IMCIVREE (049405013), KAFTRIO (048984013; 048984025), KALYDECO (043519026; 043519038; 043519040; 043519055; 043519077), KEYTRUDA (044388023), LIBMEDIY (049290105; 049290112), LIXTEJURNA (047423013), ORHIVO (044291019; 044291021; 044291043), OXILIMO (049177013), ONLOCK (049792029), ROLIFREX (048961015; 048961027), SOLIRO (03808010), TAGRISO (044729004; 044729006), TECARTUS (049148012), TECENTRIQ (045900105; 045900107; 045900109), TRICORVY (049780012), UPSATA (050223015), VENCIXTO (045180016; 045180048; 045180052; 045180064; 045180078), VITRUVY (048211014; 048211026; 048211040), VOZTOSO (049692015; 049692027; 049692039), VYNDAQEL (041663016; 041663030), XENPOZYNE (050121015; 050121058), YERVOY (041275013; 041275025), YESCARTA (046895015), ZOLGENSMA (048773016; 048773028; 048773030; 048773042; 048773055; 048773067; 048773079; 048773081; 048773105; 048773117; 048773129; 048773131; 048773143; 048773156; 048773168; 048773170; 048773182; 048773194; 048773206; 048773218; 048773220), UPSTAZA (050223015). Vedi elenchi aggiornati al 31 Dicembre 2024.

**‡** Comprende per il periodo Gennaio-Dicembre 2024:  
 - tutti di prodotto a Accenti Prezzo /Volume: € 87,7 mln;  
 - note di credito da accordi negoziali: € 132,6 mln;  
 - MEA: non presenti.

La **tabella 14** mostra, per ciascuna Regione, la composizione della spesa farmaceutica per acquisti diretti, distinguendo tra spesa per l'erogazione di farmaci di fascia A, di fascia H e di fascia C, prendendo in considerazione solo i dati relativi ai gas medicinali.

**Tabella 14**

**Spesa farmaceutica della tracciabilità: analisi regionale della composizione per fascia (H, A, C e Cnn) in valore assoluto e percentuale nel periodo Gennaio-Dicembre 2024 - dati relativi ai Gas Medicinali (ATC V03AN)\*.**

| Regione      | A<br>Spesa tracciabilità (totale) | B<br>Spesa tracciabilità (fascia H) | C<br>Spesa per tracciabilità (fascia A) | D<br>Spesa tracciabilità (fascia C) <sup>‡</sup> | E=B/A*100<br>Inc.% Traccia di fascia H sul totale | F=C/A*100<br>Inc.% Traccia di fascia A sul totale | G=D/A*100<br>Inc.% Traccia di fascia C sul totale |
|--------------|-----------------------------------|-------------------------------------|---|--|---|---|---|
| PIEMONTE     | 21.878.412                        | 4.651.345                           | 16.598.418                              | 628.648  | 21,3  | 75,9  | 2,9   |
| V. D'AOSTA   | 687.506                           | 95.312                              | 539.312                                 | 52.883   | 13,9  | 78,4  | 7,7   |
| LOMBARDIA    | 35.085.003                        | 5.149.523                           | 28.724.126                              | 1.211.353  | 14,7  | 81,9  | 3,5   |
| P.A. BOLZANO | 928.005                           | 210.516                             | 526.275                                 | 191.214  | 22,7  | 56,7  | 20,6  |
| P.A. TRENTO  | 623.237                           | 386.210                             | 152.287                                 | 84.740   | 62,0  | 24,4  | 13,6  |
| VENETO       | 11.668.163                        | 4.676.741                           | 5.682.194                               | 1.309.228  | 40,1  | 48,7  | 11,2  |
| FRIULI V.G.  | 4.136.700                         | 866.959                             | 2.785.618                               | 484.123  | 21,0  | 67,3  | 11,7  |
| LIGURIA      | 3.907.622                         | 1.202.452                           | 2.639.023                               | 66.147   | 30,8  | 67,5  | 1,7   |
| E. ROMAGNA   | 20.351.484                        | 4.366.252                           | 14.926.614                              | 1.058.618  | 21,5  | 73,3  | 5,2   |
| TOSCANA      | 12.498.661                        | 2.042.679                           | 9.575.256                               | 880.726  | 16,3  | 76,6  | 7,0   |
| UMBRIA       | 3.267.223                         | 1.312.326                           | 1.774.666                               | 180.232  | 40,2  | 54,3  | 5,5   |
| MARCHE       | 5.003.754                         | 1.788.978                           | 2.961.435                               | 253.342  | 35,8  | 59,2  | 5,1   |
| LAZIO        | 26.789.311                        | 4.895.498                           | 20.250.609                              | 1.643.204  | 18,3  | 75,6  | 6,1   |
| ABRUZZO      | 7.922.128                         | 2.608.296                           | 4.714.766                               | 599.066  | 32,9  | 59,5  | 7,6   |
| MOLISE       | 2.078.597                         | 733.339                             | 1.299.085                               | 46.173   | 35,3  | 62,5  | 2,2   |
| CAMPANIA     | 22.750.826                        | 8.140.682                           | 13.675.993                              | 934.150  | 35,8  | 60,1  | 4,1   |
| PUGLIA       | 19.692.903                        | 5.116.409                           | 13.224.045                              | 1.352.449  | 26,0  | 67,2  | 6,9   |
| BASILICATA   | 3.667.857                         | 775.898                             | 2.619.432                               | 272.526  | 21,2  | 71,4  | 7,4   |
| CALABRIA     | 13.741.669                        | 3.715.206                           | 9.797.371                               | 229.092  | 27,0  | 71,3  | 1,7   |
| SICILIA      | 30.701.222                        | 8.665.165                           | 21.169.150                              | 866.908  | 28,2  | 69,0  | 2,8   |
| SARDEGNA     | 7.317.813                         | 2.340.360                           | 4.776.124                               | 201.328  | 32,0  | 65,3  | 2,8   |
| ITALIA       | 254.698.098                       | 63.740.146                          | 178.411.802                             | 12.546.150                                       | 25,0  | 70,0  | 4,9   |

**\*** Legge 145 del 30 dicembre 2018, art. 1, comma 575.  
**‡** Si sottolinea che la classe C comprende anche farmaci di classe Cnn.

Nella **tabella 15** viene riportato lo scostamento assoluto rispetto al tetto dello 0,20% (calcolato sul FSN provvisorio 2024) della spesa per acquisti diretti per gas medicinali pari a -22,7 mln di €).

**Tabella 15**

**Spesa farmaceutica per acquisti diretti per Gas Medicinali, individuata tramite il flusso della tracciabilità<sup>™</sup> del farmaco nel periodo Gennaio-Dicembre 2024 e verifica del rispetto del tetto di spesa del 0,20%, per regione in ordine decrescente di incidenza sul FSN**

| Regione      | A<br>FSN* Gen-Dic<br>2024 | B*0,20%<br>Tetto 0,20% | C<br>Spesa tracciabilità <sup>™</sup><br>(SOLO classe A e H<br>- Colonne B e C<br>Tab.11) | D<br>Payback <sup>†</sup> | E=C-D<br>Spesa Acquisti<br>diretti <sup>‡</sup> | H=E/Pop<br>pesata 2024<br>Spesa Pro<br>capite | F=E-B<br>Scost. assoluto | G=E/A%<br>Inc % | Anno 2023<br>Inc. %<br>spesa su<br>FSR 2023 |
|--------------|---------------------------|------------------------|---|---------------------------|---|---|--------------------------|-----------------|---|
| CALABRIA     | 4.192.677.825             | 8.385.356              | 13.512.577  | 0                         | 13.512.577                                      | 7,5   | 5.127.221                | 0,32            | 0,34  |
| MOLISE       | 666.060.377               | 1.332.121              | 2.032.424   | 0                         | 2.032.424                                       | 6,8   | 700.303                  | 0,31            | 0,31  |
| SICILIA      | 10.653.708.423            | 21.307.417             | 29.834.315  | 0                         | 29.834.315                                      | 6,4   | 8.526.898                | 0,28            | 0,31  |
| BASILICATA   | 1.216.605.688             | 2.433.211              | 3.395.330   | 0                         | 3.395.330                                       | 6,3   | 962.119                  | 0,28            | 0,29  |
| ABRUZZO      | 2.877.069.064             | 5.754.138              | 7.323.062   | 0                         | 7.323.062                                       | 5,6   | 1.568.924                | 0,25            | 0,25  |
| V. D'AOSTA   | 273.107.710               | 546.215                | 634.624   | 0                         | 634.624   | 5,0   | 88.408                   | 0,23            | 0,25  |
| PIEMONTE     | 9.682.664.184             | 19.365.328             | 21.249.764  | 0                         | 21.249.764                                      | 4,8   | 1.884.435                | 0,22            | 0,24  |
| PUGLIA       | 8.767.852.799             | 17.535.706             | 18.340.453  | 0                         | 18.340.453                                      | 4,7   | 804.748                  | 0,21            | 0,25  |
| SARDEGNA     | 3.527.298.665             | 7.054.597              | 7.116.485   | 0                         | 7.116.485                                       | 4,3   | 61.887                   | 0,20            | 0,24  |
| LAZIO        | 12.735.057.493            | 25.470.115             | 25.146.107  | 0                         | 25.146.107                                      | 4,4   | -324.008                 | 0,20            | 0,19  |
| E. ROMAGNA   | 10.006.620.684            | 20.013.241             | 19.292.866  | 0                         | 19.292.866                                      | 4,3   | -720.375                 | 0,19            | 0,20  |
| CAMPANIA     | 12.372.685.515            | 24.745.371             | 21.816.676  | 0                         | 21.816.676                                      | 4,2   | -2.928.696               | 0,18            | 0,18  |
| UMBRIA       | 1.986.123.138             | 3.972.246              | 3.086.992   | 0                         | 3.086.992                                       | 3,5   | -885.254                 | 0,16            | 0,19  |
| LOMBARDIA    | 22.265.034.907            | 44.530.070             | 33.873.649  | 0                         | 33.873.649                                      | 3,4   | -10.656.421              | 0,15            | 0,17  |
| MARCHE       | 3.366.096.492             | 6.732.193              | 4.750.413   | 0                         | 4.750.413                                       | 3,1   | -1.981.780               | 0,14            | 0,15  |
| TOSCANA      | 8.359.289.901             | 16.718.580             | 11.617.935  | 0                         | 11.617.935                                      | 3,1   | -5.100.645               | 0,14            | 0,15  |
| FRIULI V.G.  | 2.665.863.419             | 5.331.727              | 3.652.577   | 0                         | 3.652.577                                       | 2,9   | -1.679.150               | 0,14            | 0,12  |
| LIGURIA      | 3.608.327.536             | 7.216.655              | 3.841.476   | 0                         | 3.841.476                                       | 2,3   | -3.375.179               | 0,11            | 0,11  |
| VENETO       | 10.893.361.190            | 21.786.722             | 10.358.935  | 0                         | 10.358.935                                      | 2,1   | -11.427.787              | 0,10            | 0,08  |
| P.A. BOLZANO | 1.132.849.157             | 2.265.698              | 736.792   | 0                         | 736.792   | 1,5   | -1.528.907               | 0,07            | 0,06  |
| P.A. TRENTO  | 1.174.952.206             | 2.349.904              | 538.497   | 0                         | 538.497   | 1,0   | -1.811.407               | 0,05            | 0,04  |
| ITALIA       | 132.423.306.373           | 264.846.613            | 242.151.948   | 0                         | 242.151.948                                     | 4,1   | -22.694.665              | 0,18            | 0,19  |

In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.

\* FSN 2024 provvisoria comunicata dal Ministero della Salute il 09/12/2024

† la spesa ed è calcolata sulla base dei dati di Tracciabilità trasmessa dalle Aziende Farmaceutiche in ottemperanza del DM 15 luglio 2004 del Ministero della Salute.

‡ Payback a carico delle Aziende Farmaceutiche.

**Spesa farmaceutica complessiva Gennaio-Dicembre 2024 e verifica del rispetto delle risorse complessive**

La **tabella 16** fornisce il dettaglio, a livello regionale, della spesa farmaceutica finanziata per gas medicinali e della spesa al netto dei gas medicinali, dei farmaci innovativi e relativi payback; riporta inoltre il valore regionale degli acquisti diretti per gas medicinali, per i farmaci innovativi, e per questi ultimi il dettaglio del totale della spesa per acquisti diretti al netto del relativo fondo (riparto del fondo dei farmaci innovativi 2024 comunicato dal Mds il 23 luglio 2024).

**Tabella 16**

**Spesa farmaceutica (A e H), come derivante dal dato di tracciabilità<sup>™</sup> del farmaco, per il periodo Gennaio-Dicembre 2024; dettaglio della spesa finanziata per Gas Medicinali, della spesa al netto dei Gas Medicinali e dei farmaci innovativi.**

| Regione        | A<br>Spesa<br>tracciabilità<br>totale <sup>™</sup> | B<br>Spesa<br>tracciabilità<br>(SOLO A e H) | C<br>Stima spesa per<br>le sole<br>indicazioni<br>innovative per<br>Farmaci<br>Innovativi <sup>§</sup> | D=B-C<br>Spesa<br>tracciabilità<br>al netto dei<br>farmaci<br>innovativi | E<br>Spesa<br>tracciabilità A e<br>H per Gas<br>medicinali | F=D-E<br>Spesa<br>tracciabilità al<br>netto dei Gas<br>Medicinali e<br>degli Innovativi | Payback             |                                   |                                       |                               | K=F-I<br>Acquisti diretti<br>farmaci Non<br>Innovativi al<br>netto dei Gas<br>Medicinali | L=E-J<br>Acquisti diretti<br>Gas Medicinali | M=C-H<br>Acquisti diretti<br>farmaci<br>Innovativi | N=C-H - Fondo<br>Acquisti diretti<br>farmaci<br>Innovativi al<br>netto del fondo |
|----------------|--|---|--|--|--|---|---------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-------------------------------|--|---|--|--|
|                |  |   |  |  |  |   | G<br>Totale Farmaci | H<br>di cui Farmaci<br>Innovativi | I<br>di cui Farmaci<br>Non Innovativi | J<br>di cui Gas<br>Medicinali |  |   |  |  |
| PIEMONTE       | 1.253.056.680                                      | 1.188.020.906                               | 66.765.312   | 1.121.255.594  | 21.249.764   | 1.100.005.830   | 30.528.872          | 9.411.246                         | 21.117.626                            | 0                             | 1.078.888.204  | 21.249.764                                  | 57.354.066   | -39.912.891  |
| V. D'AOSTA*    | 29.822.469   | 27.913.692                                  | 1.255.065  | 26.658.627   | 634.624  | 26.024.003  | 582.155             | 210.497                           | 371.657                               | 0                             | 25.652.345   | 634.624                                     | 1.044.568  | 1.044.568  |
| LOMBARDIA      | 2.421.566.233                                      | 2.297.813.820                               | 184.155.726  | 2.113.658.094  | 33.873.649   | 2.079.784.445   | 63.082.171          | 27.159.583                        | 35.922.588                            | 0                             | 2.043.861.857  | 33.873.649                                  | 156.996.143  | -111.124.538   |
| P.A. BOLZANO   | 139.107.643  | 130.780.208                                 | 9.639.756  | 121.090.451  | 736.792  | 120.353.660   | 4.969.761           | 1.754.884                         | 3.214.876                             | 0                             | 117.138.783  | 736.792                                     | 7.884.872  | 7.884.872  |
| P.A. TRENTO*   | 124.318.923  | 117.212.805                                 | 7.440.381  | 109.772.424  | 538.497  | 109.233.927   | 2.777.270           | 1.319.078                         | 1.458.192                             | 0                             | 107.775.795  | 538.497                                     | 6.121.302  | 6.121.302  |
| VENETO         | 1.310.934.893                                      | 1.226.521.999                               | 79.399.133   | 1.147.122.866  | 10.358.935   | 1.136.763.931   | 30.299.153          | 12.423.926                        | 17.875.226                            | 0                             | 1.118.888.705  | 10.358.935                                  | 66.975.207   | -57.440.595  |
| FRIULI V.G.*   | 375.228.909  | 353.074.931                                 | 21.684.745   | 331.940.186  | 3.652.577  | 328.287.609   | 8.877.441           | 2.720.681                         | 5.996.769                             | 0                             | 322.430.890  | 3.652.577                                   | 18.914.064   | 18.914.064   |
| LIGURIA        | 485.631.631  | 461.534.443                                 | 28.278.172   | 433.256.271  | 3.841.476  | 429.414.795   | 14.607.947          | 4.191.597                         | 10.416.350                            | 0                             | 418.998.445  | 3.841.476                                   | 24.085.575   | -16.365.610  |
| E. ROMAGNA     | 1.399.364.544                                      | 1.330.593.656                               | 72.752.983   | 1.257.840.673  | 19.292.866   | 1.238.547.806   | 38.253.480          | 8.431.048                         | 19.922.492                            | 0                             | 1.218.725.374  | 19.292.866                                  | 64.321.935   | -55.794.282  |
| TOSCANA        | 1.103.522.783                                      | 1.045.814.289                               | 70.394.189   | 975.420.100  | 11.617.935   | 963.802.164   | 24.904.746          | 10.135.695                        | 14.769.051                            | 0                             | 949.033.114  | 11.617.935                                  | 60.258.494   | -41.875.100  |
| UMBRIA         | 264.699.277  | 251.011.048                                 | 14.138.380   | 236.872.668  | 3.086.992  | 233.785.676   | 6.263.803           | 1.095.142                         | 5.168.661                             | 0                             | 228.617.015  | 3.086.992                                   | 13.043.238   | -10.895.269  |
| MARCHE         | 470.669.606  | 442.992.799                                 | 27.972.143   | 414.420.656  | 4.750.413  | 409.670.243   | 11.429.743          | 4.201.158                         | 7.228.585                             | 0                             | 402.441.658  | 4.750.413                                   | 23.770.985   | -17.160.268  |
| LAZIO          | 1.627.492.600                                      | 1.568.622.209                               | 88.663.289   | 1.479.958.920  | 25.146.107   | 1.454.812.813   | 39.711.719          | 14.239.781                        | 25.471.938                            | 0                             | 1.429.340.875  | 25.146.107                                  | 74.423.508   | -60.342.706  |
| ABRUZZO        | 406.400.451  | 386.324.005                                 | 24.304.927   | 362.019.079  | 7.323.062  | 354.696.017   | 11.297.181          | 3.740.259                         | 7.556.922                             | 0                             | 347.139.095  | 7.323.062                                   | 20.564.668   | -10.179.541  |
| MOLISE         | 85.639.431   | 83.008.216                                  | 2.818.921  | 80.189.295   | 2.032.424  | 78.156.871  | 2.286.860           | 543.305                           | 1.753.555                             | 0                             | 76.403.317   | 2.032.424                                   | 2.275.616  | -3.829.412   |
| CAMPANIA       | 1.811.858.049                                      | 1.746.845.802                               | 73.094.016   | 1.673.751.786  | 21.816.676   | 1.651.935.110   | 39.285.245          | 11.032.826                        | 28.252.419                            | 0                             | 1.633.682.691  | 21.816.676                                  | 62.061.190   | -58.704.468  |
| PUGLIA         | 1.154.126.334                                      | 1.102.217.942                               | 60.522.400   | 1.041.695.542  | 18.340.453   | 1.023.355.088   | 29.606.995          | 9.443.161                         | 20.163.834                            | 0                             | 1.003.191.255  | 18.340.453                                  | 51.079.239   | -42.116.903  |
| BASILICATA     | 158.743.731  | 150.691.904                                 | 8.434.053  | 142.257.851  | 3.395.330  | 138.862.520   | 5.099.183           | 2.336.802                         | 2.762.381                             | 0                             | 136.100.139  | 3.395.330                                   | 6.097.251  | -4.065.244   |
| CALABRIA       | 554.960.745  | 531.038.880                                 | 26.340.354   | 504.698.526  | 13.512.577   | 491.185.949   | 15.470.450          | 3.952.465                         | 11.517.985                            | 0                             | 479.667.964  | 13.512.577                                  | 22.387.890   | -11.814.185  |
| SARDEGNA       | 1.252.329.349                                      | 1.192.336.019                               | 79.935.648   | 1.112.400.371  | 29.834.315   | 1.082.566.056   | 36.786.831          | 14.919.088                        | 21.867.745                            | 0                             | 1.060.698.312  | 29.834.315                                  | 65.016.562   | 12.333.578   |
| VALLE D'AOSTA* | 496.313.391  | 473.871.161                                 | 17.222.820   | 456.648.341  | 7.116.485  | 449.531.856   | 9.082.359           | 2.125.655                         | 6.956.704                             | 0                             | 442.575.152  | 7.116.485                                   | 15.097.165   | -15.097.165  |
| ITALIA         | 18.925.427.674                                     | 16.108.190.734                              | 985.162.414  | 15.145.028.320   | 242.151.948  | 14.900.876.372  | 415.013.365         | 145.387.878                       | 269.625.487                           | 0                             | 14.631.250.884   | 242.151.948                                 | 813.774.536  | -480.225.464   |

NOTA BENE: La colonna C riporta la stima per le sole indicazioni innovative per i farmaci inerti nell'elenco Farmaci Innovativi, nella colonna H è riportato lo stimo del Payback per indicazione; queste stime sono state calcolate considerando le quote storiche di indicazione del 2024 (cf. Monitoraggio gennaio - giugno); per tutti

nuovi farmaci innovativi dopo giugno 2024 è stata considerata una quota pari al 20%.

\* la spesa non comprende i vaccini ed è calcolata sulla base dei dati di Tracciabilità trasmessa dalle Aziende Farmaceutiche in ottemperanza del DM 15 luglio 2004 del Ministero della Salute.

† le regioni Friuli Venezia Giulia, Valle d'Aosta e Sardegna e le province autonome di Bolzano e Trento non aderiscono al Fondo per Farmaci Innovativi (cf. Tab. 8, che verrà pubblicato nel monitoraggio definitivo di gennaio - dicembre 2024); la Sicilia solo in parte (50%); Decreto Ministero della Salute 16/02/2011.

‡ Per il Fondo per Farmaci Innovativi 2024 è stata considerata la ripartizione regionale definitiva 2024 comunicata dal Mds il 23/07/2024.

La **tabella 16 bis** riporta i dati relativi alla spesa farmaceutica per acquisti diretti del periodo Gennaio-Dicembre 2024; viene inoltre riportato lo scostamento assoluto a livello nazionale rispetto ai tetti del 8,30% e dello 0,20%, e l'incidenza percentuale sul FSN provvisorio.

**Tabella 16 bis**

**Verifica del rispetto del tetto di spesa programmato della spesa farmaceutica per acquisti diretti<sup>w</sup> (8,30+0,20) nel periodo Gennaio-Dicembre 2024**

|   | Spesa    | FSN*      | Tetto spesa programmata | %            | Scostamento assoluto | % su FSN | % su FSN Gen-Dic 2023 |
|---|----------|-----------|-------------------------|--------------|----------------------|----------|-----------------------|
| Spesa per farmaci al netto dei Gas Medicinali                   | 14.631,3 | 132.423,3 | 10.991,1                | 8,30%        | 3.640,1              | 11,05    | 10,59                 |
| di cui  |          |           |                         |              |                      |          |                       |
| Spesa per farmaci non innovativi al netto dei Gas Medicinali    | 14.631,3 | 132.423,3 | 10.991,1                | 8,30%        | 3.640,1              | 11,05    | 10,59                 |
| Spesa per farmaci innovativi non coperta dal fondo <sup>‡</sup> | 0,0      | 132.423,3 | 10.991,1                |              |                      | 0,00     | 0,00                  |
|   |          |           |                         |              |                      |          |                       |
| Spesa per Gas Medicinali  | 242,2    | 132.423,3 | 264,8                   | 0,20%        | -22,7                | 0,18     | 0,19                  |
| Spesa Complessiva   | 14.873,4 | 132.423,3 |                         | 8,30 + 0,20% | 3.640,1              | 11,23    | 10,79                 |

Dati in milioni di €

\* Fsn 2024 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 09/12/2024.

‡NOTA BENE: Stima per le sole indicazioni innovative al netto dei Payback, che è stata calcolata considerando, sia per la Spesa che per i Payback, le quote storiche di innovatività per indicazione del 2024 (cfr. Monitoraggio gennaio – giugno 2024); per tutti i nuovi farmaci innovativi dopo giugno 2024 è stata considerata una quota pari al 100%.

‡ Spesa farmaceutica per acquisti diretti ai sensi dell'art. 1 comma 398 della L. 232 del 11 Dicembre 2017 che a decorrere dall'anno 2024 è definito nella misura del 8,30. La legge 145/2018 ha rideterminato il tetto degli acquisti diretti incorporando lo 0,20% come tetto per acquisti diretti di gas medicinali ATC V03AN.

Spesa per acquisti diretti = Spesa per acquisti diretti = Spesa per farmaci di classe A e H compresi i Gas Medicinali esclusi i vaccini (cfr. Colonna F tab 12 ter) - Payback - Spesa per Farmaci innovativi coperta dal Fondo (al netto dei PB)

1. Payback relativo alla sospensione della riduzione di prezzo del 5 per cento per medicinali di fascia A e H erogati in regime di erogati in regime di assistenza non convenzionata, Legge 27 dicembre 2006, n. 296 (Legge finanziaria 2007) e ss.mm.ii, e successive proroghe (dato effettivo Gennaio-Dicembre 2024: 107,7)

2. Payback dovuti a fronte del ripiano dello sfondamento dei tetti di prodotto ed Eccedenza degli accordi Negoziati P/V disciplinati dalla delibera CIPE n.3 del 1 febbraio 2001 in attuazione di quanto disposto dall'art. 48 del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, nella legge 24 novembre 2003, n. 326, attribuiti per cassa (al momento della pubblicazione del provvedimento di ripiano in G.U.) Per quanto riguarda il calcolo del PayBack qualora si tratti di farmaco in fascia A si imputa il payback alla spesa convenzionata, qualora in classe H o in fascia A-PHT agli acquisti diretti (impatto Gennaio-Dicembre 2024 pari a 110,2 milioni di euro).

3. Pay-back dovuti a fronte delle note di credito relative agli accordi negoziali (impatto Gennaio - Dicembre 2024 pari a 136,0 mln di euro)

4. Payback versati dalle aziende farmaceutiche, anche sotto forma di extra-sconti, in applicazione di procedure di rimborsabilità condizionata (payment by results, risk-sharing e cost-sharing) sottoscritte in sede di contrattazione del prezzo del medicinale ai sensi dell'articolo 48, comma 33, del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito con modificazioni dalla legge 24 novembre 2003, n.326, criterio per cassa (impatto Gennaio-Dicembre 2024 pari a 61,1 milioni di euro); dati aggiornati al 03/04/2025.

5. Importi relativi ai payback 2020 ai sensi dell'art. 48, comma 33-bis, del D.L. 269/2003, conv. dalla L. 326/2003 e ss.mm.ii. ai sensi dell'art. 11, comma 1, del D.L. 158/2012, conv. dalla L. 189/2012 (cd. "payback di manovra"). Per quanto riguarda il calcolo del PayBack qualora si tratti di farmaco in fascia A si imputa il payback alla spesa convenzionata, qualora in classe H o in fascia A-PHT agli acquisti diretti (impatto Gennaio-Dicembre 2024 pari a 0 milioni di euro).

Il monitoraggio della spesa farmaceutica per acquisti diretti e la verifica del rispetto dei tetti del **8,30%** e dello 0,20% del FSN sono stati condotti sulla base dei dati trasmessi dalle aziende farmaceutiche a NSIS ai sensi del DM 15 agosto 2004 (tracciabilità del farmaco).

La verifica del tetto programmato della spesa farmaceutica per acquisti diretti del 8,30% al netto dei payback vigenti e del fondo per i farmaci innovativi (non oncologici e oncologici) evidenzia un'incidenza del 11,05 %, pari ad un disavanzo rispetto alla spesa programmata di +3.640,1 mln €, tutti relativi alla spesa per farmaci non innovativi, al netto dei gas medicinali e tutta la spesa per farmaci innovativi, stimata considerando le sole indicazioni innovative, risulta coperta dal rispettivo fondo.

Per quanto riguarda la spesa per gas medicinali, la verifica del tetto programmato della spesa farmaceutica per acquisti diretti dello 0,20% evidenzia un risparmio rispetto alla spesa programmata di 22,7 mln €.

Nella **tabella 17** viene riportata la spesa farmaceutica complessiva (convenzionata + acquisti diretti) per ogni Regione, ai sensi della L222/2007 e successive modificazioni e della L.135/2012. A livello nazionale la spesa complessiva del periodo Gennaio-Dicembre 2024 si è attestata a 23.226,7 mln di €, evidenziando uno scostamento assoluto rispetto alle risorse complessive del 15,30% (20.260,8 mln di €) pari a +2.965,9 mln di €, corrispondente ad un'incidenza percentuale sul FSN provvisorio 2024 del 17,54%. Lo scostamento della spesa farmaceutica rispetto alle risorse complessive del 15,30% (6,80% per la spesa convenzionata, 0,20% per gas medicinali e 8,30% per la spesa per acquisti diretti) viene riportato per singola Regione, in ordine decrescente di incidenza percentuale sul FSR.

**Tabella 17**

**Spesa farmaceutica convenzionata e per acquisti diretti nel periodo Gennaio-Dicembre 2024 e verifica del rispetto delle risorse complessive del 15,30%, per regione in ordine decrescente di incidenza sul FSN.**

| Regione      | A<br>FSN* Gen-Dic 24 | B<br>Soglia 15,30% | C<br>Spesa<br>Convenzionata* | D<br>Spesa per Acquisti<br>diretti(**) | E=C+D<br>Spesa<br>complessiva(**) | F=E-B<br>Scostamento<br>assoluto(**) | G=F-B<br>Inc. % | H=F/A%<br>Inc. %<br>Scostamento | Anno 2023<br>Inc. % spesa<br>su FSR 2023 |
|--------------|----------------------|--------------------|------------------------------|--|-----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|---------------------------------|--|
| CAMPANIA     | 12.372.685.515       | 1.893.020.884      | 859.092.313                  | 1.645.499.367                          | 2.504.591.680                     | 611.570.796                          | 20,24           | 4,94                            | 19,31                                    |
| SARDEGNA*    | 3.527.298.665        | 539.676.696        | 246.457.548                  | 464.788.802                            | 711.246.350                       | 171.569.654                          | 20,16           | 4,86                            | 19,85                                    |
| ABRUZZO      | 2.877.069.064        | 440.191.567        | 196.892.516                  | 354.462.157                            | 553.354.673                       | 113.163.106                          | 19,23           | 3,93                            | 19,42                                    |
| FRIULI V.G.* | 2.665.863.419        | 407.877.103        | 159.516.941                  | 344.997.490                            | 504.514.432                       | 96.637.329                           | 18,92           | 3,62                            | 18,78                                    |
| CALABRIA     | 4.192.677.825        | 641.479.707        | 298.288.738                  | 493.180.541                            | 791.469.279                       | 149.989.572                          | 18,88           | 3,58                            | 18,40                                    |
| MOLISE       | 666.060.377          | 101.907.238        | 45.735.496                   | 78.435.740                             | 124.171.237                       | 22.263.999                           | 18,64           | 3,34                            | 17,30                                    |
| MARCHE       | 3.366.096.492        | 515.012.763        | 217.880.347                  | 407.192.071                            | 625.072.418                       | 110.059.655                          | 18,57           | 3,27                            | 18,20                                    |
| BASILICATA   | 1.216.605.688        | 186.140.670        | 85.976.432                   | 139.495.470                            | 225.471.901                       | 39.331.231                           | 18,53           | 3,23                            | 18,60                                    |
| PUGLIA       | 8.767.852.799        | 1.341.481.478      | 601.810.830                  | 1.021.531.708                          | 1.623.342.538                     | 281.861.060                          | 18,51           | 3,21                            | 18,21                                    |
| LAZIO        | 12.735.057.493       | 1.948.463.796      | 829.865.509                  | 1.454.486.982                          | 2.284.352.491                     | 335.888.695                          | 17,94           | 2,64                            | 17,19                                    |
| E.ROMAGNA    | 10.006.620.684       | 1.531.012.965      | 525.850.699                  | 1.238.018.240                          | 1.763.868.940                     | 232.855.975                          | 17,63           | 2,33                            | 16,90                                    |
| LIGURIA      | 3.608.327.536        | 552.074.113        | 208.349.323                  | 422.839.921                            | 631.189.243                       | 79.115.130                           | 17,49           | 2,19                            | 17,17                                    |
| UMBRIA       | 1.986.123.138        | 303.876.840        | 115.346.618                  | 231.704.007                            | 347.050.625                       | 43.173.785                           | 17,47           | 2,17                            | 17,17                                    |
| PIEMONTE     | 9.682.664.184        | 1.481.447.620      | 545.569.356                  | 1.100.137.968                          | 1.645.707.324                     | 164.259.704                          | 17,00           | 1,70                            | 16,46                                    |
| TOSCANA      | 8.359.289.901        | 1.278.971.355      | 454.437.826                  | 960.651.049                            | 1.415.088.875                     | 136.117.520                          | 16,93           | 1,63                            | 16,21                                    |
| SICILIA*     | 10.653.708.423       | 1.630.017.389      | 677.584.949                  | 1.123.040.907                          | 1.800.625.857                     | 170.608.468                          | 16,90           | 1,60                            | 16,67                                    |
| LOMBARDIA    | 22.265.034.907       | 3.406.550.341      | 1.581.034.115                | 2.077.735.506                          | 3.658.769.621                     | 252.219.281                          | 16,43           | 1,13                            | 16,56                                    |
| VENETO       | 10.893.361.190       | 1.666.684.262      | 567.677.559                  | 1.129.247.640                          | 1.696.925.198                     | 30.240.936                           | 15,58           | 0,28                            | 15,13                                    |
| P.A. TRENTO* | 1.174.952.206        | 179.767.688        | 68.499.467                   | 114.435.535                            | 182.935.001                       | 3.167.314                            | 15,57           | 0,27                            | 15,20                                    |
| P.A. BOLZANO | 1.132.849.157        | 173.325.921        | 50.472.186                   | 125.760.447                            | 176.232.633                       | 2.906.712                            | 15,56           | 0,26                            | 15,10                                    |
| V. D'AOSTA*  | 273.107.710          | 41.785.480         | 14.947.821                   | 27.331.537                             | 42.279.358                        | 493.879                              | 15,48           | 0,18                            | 14,62                                    |
| ITALIA       | 132.423.306.373      | 20.260.765.875     | 8.353.286.591                | 14.873.402.832                         | 23.226.689.423                    | 2.965.923.548                        | 17,54           | 2,24                            | 17,13                                    |

*In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.*

*\* Fsn 2024 provvisoria comunicata dal Ministero della Salute il 09/12/2024.*

*† Spesa convenzionata definita ai sensi dell'art. 15, comma 3, del Decreto Legge 6 Agosto 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla Legge 7 agosto 2012, n. 135, al netto dei payback a carico delle aziende farmaceutiche, vedi nota in fondo a tabella 7.1.*

*\*\* Spesa farmaceutica per acquisti diretti definita ai sensi dell'art. 15, comma 8, lettera d) del D.L. 6 agosto 2012, n.95, convertito, con modificazioni dalla L. 7 agosto 2012, n.135, come modificata dall'art.49, comma 2-bis, lettera a), del D.L. 21 giugno 2013, n.69, convertito in L. 9 agosto 2013, n. 98, successivamente modificato dalla L. 232/16, successivamente modificata dalla L. 145/18 al netto dei pay-back a carico delle aziende farmaceutiche.*

*(\*\*\*) I dati sono al netto del fondo dei farmaci innovativi; Per il Fondo per farmaci innovativi è stata considerata la ripartizione regionale definitiva 2024 2024 comunicata dal MDS il 23/07/2024. NOTA BENE: Stima per le sole indicazioni innovative al netto dei Payback, che è stata calcolata considerando, sia per la Spesa che per i Payback, le quote di innovatività per indicazione calcolate sui dati 2024 (gennaio - giugno). Per tutti i nuovi farmaci innovativi dopo giugno 2024 è stata considerata una quota pari al 100%.*

*# Le regioni Friuli Venezia Giulia, Valle d'Aosta e Sardegna e le province autonome di Bolzano e Trento non aderiscono al fondo per farmaci innovativi, la Sicilia solo in parte (50%). Decreto Ministero della Salute 16/02/2018.*

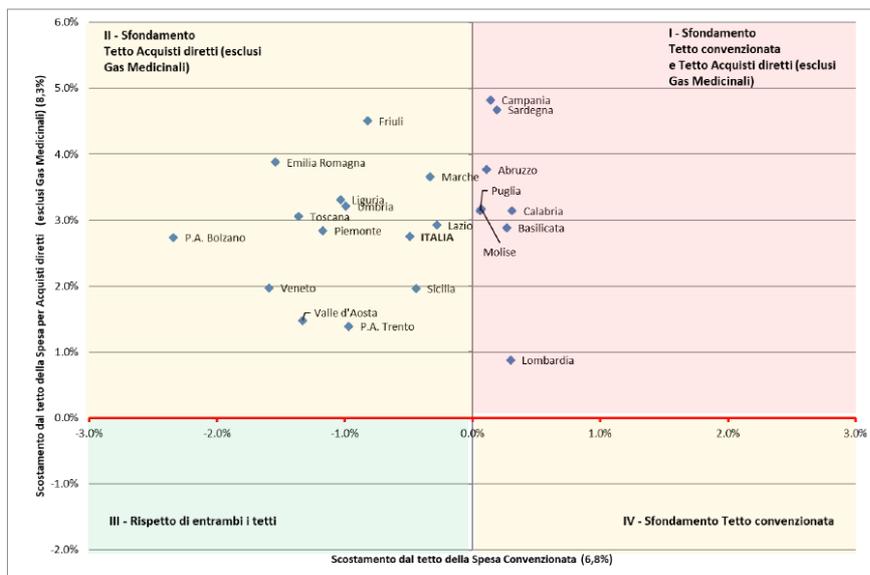
*Il valore totale Italia nelle colonne D, E ed F non corrisponde alla somma dei valori regionali.*

Il **grafico 3** mette a confronto i valori regionali e Nazionale dello scostamento, in termini di punti percentuali, rispetto al tetto della spesa Convenzionata del **6,80%** (sull'asse delle X) e dalla somma dei tetti di spesa per Acquisti diretti pari a **8,30%** (sull'asse delle Y). Sul primo quadrante sono rappresentate le regioni che fanno registrare lo sfondamento rispetto ad entrambi i tetti; nel secondo le regioni che superano il tetto degli Acquisti diretti ma rispettano quello della spesa Convenzionata, il terzo quadrante dovrebbe rappresentare le regioni che rispettano entrambi i tetti, il quarto le regioni che rispettano il tetto degli Acquisti diretti ma superano quello della Convenzionata.

Analogamente il **grafico 4** mette a confronto i valori regionali e Nazionale dello scostamento, in termini di punti percentuali, rispetto al tetto della spesa per Acquisti diretti al netto dei gas medicinali del **8,30%** (sull'asse delle X) e dal tetto di spesa dello 0,20% per la spesa per Acquisti diretti per gas medicinali (sull'asse delle Y) Sul primo quadrante sono rappresentate le regioni che fanno registrare lo sfondamento rispetto ad entrambi i tetti; nel secondo le regioni che superano il tetto degli Acquisti diretti per gas medicinali ma rispettano quello della spesa per Acquisti diretti al netto dei gas medicinali, il terzo quadrante dovrebbe rappresentare le regioni che rispettano entrambi i tetti, il quarto le regioni che rispettano il tetto degli Acquisti diretti per Gas Medicinali ma superano quello per Acquisti diretti al netto dei gas medicinali.

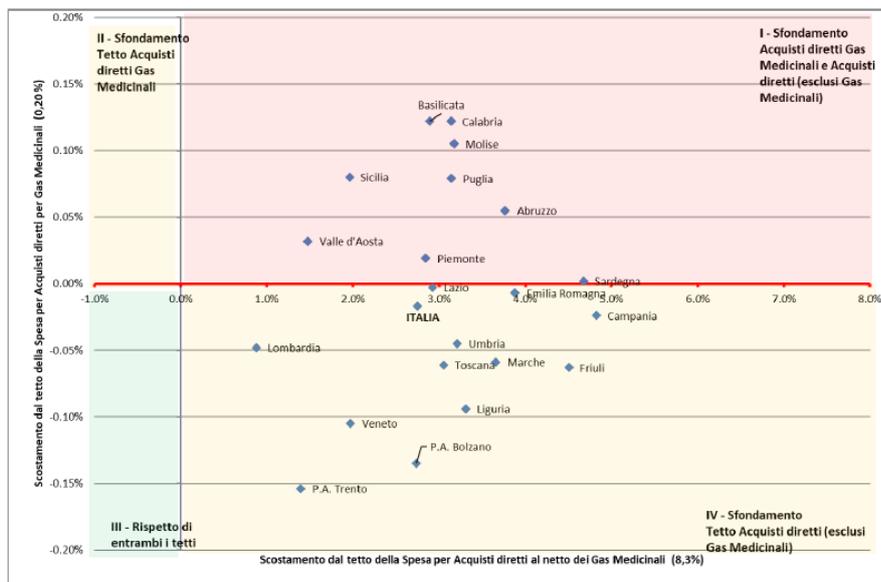
### Grafico 3

Grafico 3 – Scostamento dal tetto della Spesa convenzionata e dal tetto della Spesa per Acquisti diretti – Valori regionali e nazionale



### Grafico 4

Grafico 4 – Scostamento dal tetto della Spesa per Acquisti diretti al netto dei Gas Medicinali e dal tetto della Spesa per Acquisti diretti per Gas Medicinali – Valori regionali e nazionale



Nel 2024 è proseguita la forte azione di coordinamento e monitoraggio per la razionalizzazione della spesa farmaceutica, avviata nel secondo semestre 2021 con la costituzione della **Cabina di Regia Regionale per il governo della spesa farmaceutica**.

In particolare, con Deliberazione della Giunta Regionale n. 305 del 30/03/2022 e con la DGR 1227 del 22/11/2023, sono state individuate una serie di ulteriori azioni per il contenimento della spesa per farmaci e dispositivi medici, associando agli obiettivi di tipo economico/finanziario anche specifici indicatori di appropriatezza prescrittiva per garantire, nel complesso, un razionale contenimento della spesa pubblica e, nel contempo, un'equilibrata erogazione delle cure a tutti i cittadini.

L'applicazione degli interventi volti alla razionalizzazione della spesa Farmaceutica, ha consentito il raggiungimento di buoni risultati rispetto al 2023 solo relativamente alla Farmaceutica Convenzionata, come si evince dall'analisi dei dati di Monitoraggio della Spesa Farmaceutica Nazionale e Regionale pubblicati da AIFA, relativi al periodo Gennaio-Dicembre 2024 (<https://www.aifa.gov.it/monitoraggio-spesa-farmaceutica>)

Infatti, per quanto riguarda la **spesa farmaceutica convenzionata** (tetto di spesa 6,80%), l'Umbria si è attestata sul 5,81%, che risulta inferiore al valore medio nazionale, pari al 6,31%.

Per quanto riguarda invece il rispetto del tetto di spesa del 8,30% **per acquisti diretti** (al netto dei Gas Medici-nali), desumibile dal medesimo rapporto di monitoraggio AIFA Gennaio – Dicembre 2024, l'Umbria si è at-testata sul 11,51%, rispetto allo stesso periodo del 2023 (11,33 %), media nazionale 11,05%

#### **Riguardo alla spesa per acquisti diretti si ritiene opportuno rappresentare le seguenti considerazioni:**

- come si evince dai citati rapporti di Monitoraggio AIFA, nessuna Regione riesce a rispettare il tetto di spesa per acquisti diretti, nonostante lo stesso sia stato più volte incrementato negli ultimi anni, evidenziando una criticità di sistema nelle dinamiche di contenimento della spesa farmaceutica per acquisti diretti che sono solo in parte ascrivibili alle responsabilità delle Regioni;
- la determinazione del tetto della spesa farmaceutica per **acquisti diretti** risente di un importante limite di confronto tra le singole Regioni, in quanto non tiene conto dell'incidenza dell'assistenza sanitaria privata ac-creditata.

Infatti il tetto di spesa per gli acquisti diretti, in base alla normativa vigente, si applica alla spesa per l'acquisto dei farmaci sostenuta unicamente dalle strutture pubbliche mentre non concorrono alla determinazione di tale tetto i farmaci ospedalieri erogati dalle strutture private accreditate e convenzionate, che sono remunerate a tariffa DRG, comprensiva anche della remunerazione dei farmaci, nonché rimborsate extra tariffa DRG per i far-maci il cui costo supera il valore della tariffa stessa (prevalentemente farmaci oncologici ad alto costo).

A titolo esemplificativo, ma utile ad illustrare le dimensioni del fenomeno, si riporta la tabella pubblicata nel Rapporto Nazionale sull'uso dei Farmaci in Italia – Anno 2023 (Rapporto Osmed) pubblicato da AIFA nel mese di settembre 2024 [https://www.aifa.gov.it/documents/20142/2594020/AIFA\\_Rapporto%20OsMed\\_2023.pdf](https://www.aifa.gov.it/documents/20142/2594020/AIFA_Rapporto%20OsMed_2023.pdf).

**Tabella 2.5.1** Distribuzione regionale della spesa e dei consumi per farmaci extra DRG: con-fronto 2023-2022

| Regione       | Spesa totale       | Spesa pro capite | Δ % 23-22   | DDD/1000 ab die | Δ % 23-22    |
|---------------|--------------------|------------------|-------------|-----------------|--------------|
| Lombardia     | 421.463.576        | 42,82            | 20,1        | 27,69           | >100         |
| Lazio         | 187.590.198        | 33,20            | 15,7        | 4,58            | 16,8         |
| Veneto        | 30.742.977         | 6,31             | 24,3        | 0,94            | 20,9         |
| Liguria       | 12.392.126         | 7,57             | 1,5         | 4,29            | 2,0          |
| Molise        | 6.677.297          | 22,16            | -9,3        | 1,11            | -11,2        |
| Campania      | 1.700.259          | 0,33             | -15,4       | 0,09            | -13,7        |
| <b>Totale</b> | <b>660.566.432</b> | <b>24,02</b>     | <b>18,0</b> | <b>11,30</b>    | <b>118,3</b> |

Nota: dati aggiornati al 10 maggio 2024, i consumi in DDD sono stati calcolati solo per i medicinali con AIC

La tabella si basa sui dati trasmessi volontariamente al NSIS dalle Regioni a forte incidenza di ospedalità privata e si riferisce ai dati di spesa e consumo dei farmaci acquistati dalle strutture non direttamente gestite dal SSN e successivamente rimborsati dallo stesso come "extra tariffa". I valori di spesa pro capite indicati nella tabella si riferiscono prevalentemente ai farmaci oncologici, come specificato nel medesimo Rapporto Osmed.

Considerato che in Umbria oltre il 30% della spesa per acquisti diretti è imputabile ai farmaci onco-ematologici, somministrati esclusivamente nelle strutture pubbliche, nelle tabelle di verifica del rispetto dei tetti di spesa

farmaceutica per acquisti diretti pubblicate da AIFA l'Umbria appare meno virtuosa in confronto ad altre regioni. Da questo punto di vista, è evidente che la scelta di privilegiare l'offerta ospedaliera pubblica, come accade in Umbria, risulta penalizzante rispetto a quella di altre Regioni che hanno privilegiato l'offerta ospedaliera privata accreditata.

Con riferimento al periodo Gennaio-Dicembre 2024, l'incidenza della spesa complessiva regionale si è attestata al 17,47%, media nazionale 17,54%.

### **Farmaceutica Convenzionata Regionale**

**Per la valutazione dell'andamento prescrittivo relativo alla nostra Regione, i dati utilizzati provengono dal flusso informativo delle prestazioni farmaceutiche erogate attraverso le farmacie pubbliche e private, convenzionate con il SSN, istituito ai sensi della L. 448/1998, successivamente modificato ai sensi del DM 245/2004.**

La spesa Farmaceutica Convenzionata in Umbria dal 2022 è stata in costante decrescita riuscendo a restare ben al di sotto del limite del 7% del FSN ed a fine 2023 si è attestata al 6,36% del FSN.

L'andamento della Farmaceutica Convenzionata registrato nel 2024, rispetto al 2023 risulta in aumento, come rappresentato nelle tabelle seguenti:

**Tab. 18: Confronto incidenza spesa farmaceutica convenzionata rispetto al FSN – Gennaio - Ottobre 2024/2023:**

| <b>SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA</b> |   |   |                            |
|---|---|---|----------------------------|
| <b>Regione</b>                          | <b>Inc.% su FSR<br/>Genn. Ott.<br/>2024</b> | <b>Inc.% su FSR<br/>Genn. Ott.<br/>2023</b> | <b>Diff.<br/>2024/2023</b> |
| MOLISE                                  | 6,85  | 6,42  | 0,43%                      |
| SARDEGNA                                | 7,32  | 7,05  | 0,27%                      |
| MARCHE                                  | 6,46  | 6,28  | 0,18%                      |
| CALABRIA                                | 7,12  | 6,97  | 0,15%                      |
| UMBRIA                                  | 5,79  | 5,65  | 0,14%                      |
| V. D'AOSTA                              | 5,47  | 5,34  | 0,13%                      |
| P.A. TRENTO                             | 5,84  | 5,75  | 0,09%                      |
| LIGURIA                                 | 5,76  | 5,68  | 0,08%                      |
| P.A. BOLZANO                            | 4,44  | 4,36  | 0,08%                      |
| E. ROMAGNA                              | 5,15  | 5,08  | 0,07%                      |
| TOSCANA                                 | 5,44  | 5,39  | 0,05%                      |
| VENETO                                  | 5,2   | 5,18  | 0,02%                      |
| PIEMONTE                                | 5,61  | 5,6   | 0,01%                      |
| FRIULI V.G.                             | 5,98  | 5,99  | -0,01%                     |
| CAMPANIA                                | 6,98  | 7,01  | -0,03%                     |
| ABRUZZO                                 | 6,96  | 7,01  | -0,05%                     |
| SICILIA                                 | 6,39  | 6,44  | -0,05%                     |
| PUGLIA                                  | 6,88  | 6,97  | -0,09%                     |
| LAZIO                                   | 6,51  | 6,65  | -0,14%                     |
| LOMBARDIA                               | 7,08  | 7,34  | -0,26%                     |
| BASILICATA                              | 7   | 7,3   | -0,30%                     |
| <b>ITALIA</b>                           | <b>6,31</b>                                 | <b>6,34</b>                                 | <b>-0,03%</b>              |

**Tab. 19: andamento Spesa Farmaceutica convenzionata 2023-2024 Regionale e per USL**

| USL UMBRIA 1  |                     |                     |                    |                     |
|---------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|
| MESE          | spesa netta 2023    | spesa netta 2024    | Diff.Spesa'24/'23% | % Diff.Spesa'24/'23 |
| GENNAIO       | € 5.472.319         | € 5.528.448         | € 56.128           | 1,03%               |
| FEBBRAIO      | € 5.001.852         | € 5.211.670         | € 209.818          | 4,19%               |
| MARZO         | € 5.673.583         | € 5.638.427         | -€ 35.156          | -0,62%              |
| APRILE        | € 4.984.687         | € 5.388.796         | € 404.109          | 8,11%               |
| MAGGIO        | € 5.661.752         | € 5.898.582         | € 236.830          | 4,18%               |
| GIUGNO        | € 5.263.842         | € 5.249.301         | -€ 14.542          | -0,28%              |
| LUGLIO        | € 5.055.975         | € 5.625.171         | € 569.196          | 11,26%              |
| AGOSTO        | € 5.119.849         | € 5.219.842         | € 99.993           | 1,95%               |
| SETTEMBRE     | € 4.994.583         | € 5.256.276         | € 261.693          | 5,24%               |
| OTTOBRE       | € 5.236.175         | € 5.885.672         | € 649.497          | 12,40%              |
| NOVEMBRE      | € 5.200.973         | € 5.569.072         | € 368.099          | 7,08%               |
| DICEMBRE      | € 5.174.288         | € 5.612.636         | € 438.348          | 8,47%               |
| <b>TOTALE</b> | <b>€ 62.839.878</b> | <b>€ 66.083.892</b> | <b>€ 3.244.014</b> | <b>5,16%</b>        |

| USL UMBRIA 2  |                     |                     |                    |                     |
|---------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|
| MESE          | spesa netta 2023    | spesa netta 2024    | Diff.Spesa'24/'23% | % Diff.Spesa'24/'23 |
| GENNAIO       | € 4.243.660         | € 4.355.341         | € 111.681          | 2,63%               |
| FEBBRAIO      | € 3.932.688         | € 4.022.765         | € 90.076           | 2,29%               |
| MARZO         | € 4.410.585         | € 4.391.229         | -€ 19.356          | -0,44%              |
| APRILE        | € 3.887.138         | € 4.251.185         | € 364.048          | 9,37%               |
| MAGGIO        | € 4.385.665         | € 4.697.487         | € 311.822          | 7,11%               |
| GIUGNO        | € 4.082.670         | € 4.145.073         | € 62.404           | 1,53%               |
| LUGLIO        | € 3.958.886         | € 4.528.487         | € 569.600          | 14,39%              |
| AGOSTO        | € 3.993.149         | € 4.185.939         | € 192.789          | 4,83%               |
| SETTEMBRE     | € 3.857.678         | € 4.175.806         | € 318.128          | 8,25%               |
| OTTOBRE       | € 4.020.506         | € 4.666.028         | € 645.522          | 16,06%              |
| NOVEMBRE      | € 4.093.056         | € 4.387.845         | € 294.789          | 7,20%               |
| DICEMBRE      | € 4.101.851         | € 4.435.523         | € 333.671          | 8,13%               |
| <b>TOTALE</b> | <b>€ 48.967.534</b> | <b>€ 52.242.708</b> | <b>€ 3.275.174</b> | <b>6,69%</b>        |

| REGIONE UMBRIA |                      |                      |                    |                     |
|----------------|----------------------|----------------------|--------------------|---------------------|
| MESE           | spesa netta 2023     | spesa netta 2024     | Diff.Spesa'24/'23% | % Diff.Spesa'24/'23 |
| GENNAIO        | € 9.715.980          | € 9.883.789          | € 167.809          | 1,73%               |
| FEBBRAIO       | € 8.934.540          | € 9.234.434          | € 299.894          | 3,36%               |
| MARZO          | € 10.084.168         | € 10.029.656         | -€ 54.512          | -0,54%              |
| APRILE         | € 8.871.825          | € 9.639.982          | € 768.157          | 8,66%               |
| MAGGIO         | € 10.047.418         | € 10.596.069         | € 548.651          | 5,46%               |
| GIUGNO         | € 9.346.512          | € 9.394.374          | € 47.862           | 0,51%               |
| LUGLIO         | € 9.014.861          | € 10.153.657         | € 1.138.796        | 12,63%              |
| AGOSTO         | € 9.112.999          | € 9.405.781          | € 292.782          | 3,21%               |
| SETTEMBRE      | € 8.852.261          | € 9.432.082          | € 579.821          | 6,55%               |
| OTTOBRE        | € 9.256.681          | € 10.551.700         | € 1.295.019        | 13,99%              |
| NOVEMBRE       | € 9.294.029          | € 9.956.917          | € 662.888          | 7,13%               |
| DICEMBRE       | € 9.276.139          | € 10.048.158         | € 772.019          | 8,32%               |
| <b>TOTALE</b>  | <b>€ 111.807.411</b> | <b>€ 118.326.599</b> | <b>€ 6.519.188</b> | <b>5,83%</b>        |

**Tab. 20: andamento Spesa Farmaceutica convenzionata, dettaglio spesa procapite**

| Azienda Sanitaria Regionale | Spesa Farmaceutica netta 2023 | Spesa Farmaceutica netta 2024 | Popolazione ISTAT PESATA | SPESA PRO-CAPITE 2023 | SPESA PRO-CAPITE 2024 |
|-----------------------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Usl Umbria1                 | 62.839.878                    | 66.083.892                    | 476.937                  | € 132,20              | 138,56 €              |
| Usl Umbria2                 | 48.967.534                    | 52.242.708                    | 377.441                  | € 129,27              | 138,41 €              |
| <b>totali</b>               | <b>111.807.411</b>            | <b>118.326.599</b>            | <b>854.378</b>           | <b>€ 129,96</b>       | <b>138,49 €</b>       |

Nell'analisi dell'incremento di entrambe le ASL è necessario specificare quanto segue  
A partire dal **1 Marzo 2024**, con l'entrata in vigore della **L. 213 del 30/12/2023**, è stata inserita una remunerazione aggiuntiva per le Farmacie Convenzionate di entità significativa, variabile e comprensiva di una serie di quote così determinate:

- a) una quota percentuale del 6% sul prezzo al pubblico al netto dell'IVA per ogni confezione di farmaco;
- b) una quota fissa pari a 0,55 euro per ogni confezione di farmaco con prezzo al pubblico non superiore a 4,00 euro;

- c) una quota fissa pari a 1,66 euro per ogni confezione di farmaco con prezzo al pubblico compreso tra 4,01 e 11,00 euro;
- d) una quota fissa pari a 2,50 euro per ogni confezione di farmaco con prezzo al pubblico superiore a 11,00 euro;
- e) una quota fissa aggiuntiva pari a 0,10 euro per ogni confezione di farmaco appartenente alle liste di trasparenza, per il solo anno 2024. Dal 1° gennaio 2025 tale quota fissa è stabilita in 0,115 euro.

**Il nuovo sistema prevede inoltre il riconoscimento di ulteriori quote aggiuntive per specifiche tipologie di farmacie a basso fatturato SSN:**

- a) una quota fissa aggiuntiva pari a euro 1,20 per ogni farmaco erogato dalle farmacie con fatturato SSN al netto dell'IVA non superiore a euro 150.000,00;
- b) una quota fissa aggiuntiva pari a euro 0,58 per ogni farmaco erogato dalle farmacie – ad esclusione di quelle di cui alla lettera c) – con fatturato SSN al netto dell'IVA non superiore a euro 300.000,00;
- c) una quota fissa aggiuntiva pari a euro 0,62 per ogni farmaco erogato dalle farmacie rurali sussidiate, come definite dalla legge 8 marzo 1968, n. 221, con fatturato SSN al netto dell'IVA non superiore a euro 450.000,00.

**L'insieme delle quote sopra elencate, con la nuova applicazione legislativa, sono incluse nella nuova spesa farmaceutica netta, concorrente al tetto e liquidata alle farmacie.**

Sulla base della nuova normativa a partire dal 1 Marzo 2024 tale spesa viene calcolata come segue:

**[(Importo Lordo Farmaci - quota di spettanza industria/distributore intermedio) + quota variabile di remunerazione aggiuntiva] – quota Ticket - unico Sconto rimasto in vigore (Sconto AIFA 12/05).**

**Tale modifica normativa (con questa remunerazione aggiuntiva) comporta un aumento della Spesa Farmaceutica Convenzionata che concorre al Tetto e penalizza le Regioni e le singole Aziende Sanitarie che hanno una spesa farmaceutica più bassa e con le farmacie a più basso fatturato.**

**La nostra Regione avendo una spesa più bassa con la nuova remunerazione è stata penalizzata.**

Inoltre, con Determina AIFA N. 3/2024 di Maggio 2024, a partire dal 1 maggio 2024 **alcuni farmaci ipoglicemizzanti** hanno visto modificare la propria classificazione da A-PHT (canale distributivo DPC) a classe A (canale distributivo convenzionata).

Da ciò deriva che, a partire da Luglio 2024, terminate le scorte di magazzino ASL, **i farmaci oggetto della Determina AIFA sono stati erogati in convenzionata determinando un ulteriore incremento della Spesa Farmaceutica.** Infatti, i farmaci in Distribuzione per Conto ("DPC") vengono acquistati dalla ASL al prezzo di gara e poi fatti distribuire "in nome e per conto" delle farmacie (con un contributo "aggio" per il servizio). In regime di convenzionata (farmacie esterne) dovrà essere corrisposto il prezzo fustella, molto più alto dell'attuale prezzo di gara + l'aggio della DPC.

### **Assistenza Protesica**

Il Servizio sanitario nazionale garantisce alle persone di cui all'art. 18 le prestazioni sanitarie che comportano l'erogazione di protesi, ortesi ed ausili tecnologici nell'ambito di un piano riabilitativo-assistenziale volto alla prevenzione, alla correzione o alla compensazione di menomazioni o disabilità funzionali conseguenti a patologie o lesioni, al potenziamento delle abilità residue, nonché alla promozione dell'autonomia dell'assistito. Con il DPCM del 12/01/2017 "Decreto di Aggiornamento dei LEA" sostanzialmente viene aggiornata la disciplina di erogazione dell'assistenza protesica, prima contenuta nel D.M. 27 agosto 1999, n. 332. Il nuovo decreto riporta le seguenti novità:

- ridefinisce l'elenco delle protesi e ortesi "su misura" (elenco 1) e l'elenco degli ausili "di serie" (elenco 2A e 2B), aggiornando la nomenclatura in relazione alle innovazioni cliniche e tecnologiche intervenute negli anni, e rendendo "di serie" alcuni ausili sino ad oggi erogati "su misura" (carrozine, protesi acustiche etc.).
- Nei nuovi elenchi sono tra l'altro inclusi molti dispositivi di tecnologia avanzata per gravissime disabilità e protesi acustiche digitali, mentre sono esclusi dispositivi ortopedici su misura per lievi deformità del piede (quali i plantari).
- identifica i beneficiari dell'assistenza (art. 18), includendovi i soggetti che, pur in attesa di accertamento dell'invalidità, abbiano urgente bisogno dell'ausilio, i soggetti affetti da malattie rare ed i soggetti in assistenza domiciliare integrata con disabilità temporanea;

Il nuovo nomenclatore riporta, per ciascuna prestazione o tipologia di dispositivo, il codice identificativo, la definizione, la descrizione delle caratteristiche principali, eventuali condizioni o limiti di erogabilità eventuali

indicazioni cliniche prioritarie volte a migliorare l'appropriatezza della prescrizione. Le prestazioni e i dispositivi sono erogabili nei limiti e secondo le indicazioni cliniche e d'uso riportate nel nomenclatore.

In sintesi il nuovo nomenclatore di cui all'Allegato 5 contiene:

- a) **ELENCO 1:** le protesi e le ortesi costruite o allestite su misura da un professionista abilitato all'esercizio della specifica professione sanitaria o arte sanitaria ausiliaria, gli aggiuntivi e le prestazioni di manutenzione, riparazione, adattamento o sostituzione di componenti di ciascuna protesi o ortesi;
- b) **ELENCO 2a:** gli ausili tecnologici di fabbricazione continua o di serie che, a garanzia della corretta utilizzazione da parte dell'assistito in condizioni di sicurezza, devono essere applicati dal professionista sanitario abilitato;
- c) **ELENCO 2b:** gli ausili tecnologici di fabbricazione continua o di serie, pronti per l'uso, che non richiedono l'applicazione da parte del professionista sanitario abilitato.

Nell'Allegato 2 dello stesso DPCM sono elencati gli ausili monouso;

**Nella USLUMBRIA2 dal gennaio 2021 ogni ausilio acquistato direttamente (riportato nell'allegato 2b) che presenti CND e numero di Repertorio è stato acquistato come CESPITE (se bene durevole) o come DISPOSITIVO (se bene monouso).**

#### SPESA ASSISTENZA PROTESICA 2022

|   | SPESA 2022          | POPOLAZIONE PESATA 30/11/2021 | SPESA PRO-CAPITE POPOLAZIONE PESATA |
|---|---------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Ass. Protesica DPCM 12/01/2017 allegato 5 – Elenco1   | 2.706.190,02        | 382.262                       | 7,08                                |
| Ass. Protesica DPCM 12/01/2017 allegato 5 – Elenco 2A | 380.106,64          | 382.262                       | 0,99                                |
| Dispositivi Medici Protesica                          | 78.438,85           | 382.262                       | 0,20                                |
| Cespiti Protesica                                     | 660.701             | 382.262                       | 1,73                                |
| <b>Totale Spesa Assistenza Protesica 2022</b>         | <b>3.825.436,51</b> | <b>382.262</b>                | <b>10,00</b>                        |

#### SPESA ASSISTENZA PROTESICA 2023

|   | SPESA 2023         | POPOLAZIONE PESATA 30/11/2022 | SPESA PRO-CAPITE POPOLAZIONE PESATA |
|---|--------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Ass. Protesica DPCM 12/01/2017 allegato 5 – Elenco1   | 2.984.321,33       | 381.691                       | 7,82                                |
| Ass. Protesica DPCM 12/01/2017 allegato 5 – Elenco 2A | 458.733,14         | 381.691                       | 1,20                                |
| Dispositivi Medici Protesica                          | 218.587,9          | 381.691                       | 0,57                                |
| Cespiti Protesica                                     | 652.585,83         | 381.691                       | 1,71                                |
| <b>Totale Spesa Assistenza Protesica 2023</b>         | <b>4.314.228,2</b> | <b>381.691</b>                | <b>11,30</b>                        |

#### SPESA ASSISTENZA PROTESICA 2024

|   | SPESA 2024          | POPOLAZIONE PESATA 30/11/2023 | SPESA PRO-CAPITE POPOLAZIONE PESATA |
|---|---------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Ass. Protesica DPCM 12/01/2017 allegato 5 – Elenco1   | 3.004.052,86        | 377.441                       | 7,96                                |
| Ass. Protesica DPCM 12/01/2017 allegato 5 – Elenco 2A | 467.125,64          | 377.441                       | 1,24                                |
| Dispositivi Medici Protesica                          | 232.029,83          | 377.441                       | 0,61                                |
| Cespiti Protesica                                     | 568.184,51          | 377.441                       | 1,51                                |
| <b>Totale Spesa Assistenza Protesica 2024</b>         | <b>4.271.392,84</b> | <b>377.441</b>                | <b>11,32</b>                        |

## Assistenza integrativa

Nell'ambito dell'assistenza integrativa il Servizio Sanitario Nazionale garantisce, nei limiti e con le modalità fissati dalla normativa, l'erogazione di:

- dispositivi medici monouso agli assistiti laringectomizzati, tracheostomizzati, ileostomizzati, colostomizzati e urostomizzati, agli assistiti che necessitano permanentemente di cateterismo, agli assistiti affetti da incontinenza urinaria o fecale cronica ed agli assistiti affetti da patologia cronica grave che obbliga all'allettamento;
- **presidi per diabetici:** dal mese di febbraio 2022 è stata attivata la Distribuzione per conto DPC dei dispositivi per diabete Conto Co.ge 2401400110. Per tale distribuzione è previsto un aggio da corrispondere alle farmacie del territorio la cui spesa viene contabilizzata nel conto Co.ge 4800900160;
- prodotti destinati ad un'alimentazione particolare alle persone affette da malattie metaboliche congenite, da fibrosi cistica (o malattia fibrocistica del pancreas o mucoviscidosi) e da morbo celiaco compresa la variante clinica della dermatite erpetiforme.
- **ausili per incontinenza:** dal mese di marzo 2021 è stata attivata la Distribuzione per conto DPC degli ausili per incontinenza Conto Co.ge 2401400110. Per tale distribuzione è previsto un aggio da corrispondere alle farmacie del territorio la cui spesa viene contabilizzata nel conto Co.ge 4800900160

|                               | SPESA 2021       | POPOLAZIONE PESATA 30/11/2021 | SPESA PRO-CAPITE POPOLAZIONE PESATA |
|-------------------------------|------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Ass. integrativa da privato   | 5.847.013        | 382.262                       |                                     |
| DPC Ausili incontinenza       | 1.738.998        | 382.262                       |                                     |
| Aggio Dpc Ausili incontinenza | 779.526          | 382.262                       |                                     |
| <b>Totale</b>                 | <b>8.365.537</b> | <b>382.262</b>                | <b>21,88</b>                        |

|                               | SPESA 2022           | POPOLAZIONE PESATA 30/11/2021 | SPESA PRO-CAPITE POPOLAZIONE PESATA |
|-------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Ass. integrativa da privato   | 5.068.088,92         | 382.262                       |                                     |
| DPC Ausili incontinenza       | 1.953.751,56         | 382.262                       |                                     |
| Aggio Dpc Ausili incontinenza | 974.169              | 382.262                       |                                     |
| Dpc Diabete                   | 1.131.021,30         | 382.262                       |                                     |
| Aggio Dpc Diabete             | 1.379.022            | 382.262                       |                                     |
| <b>Totale</b>                 | <b>10.506.052,78</b> | <b>382.262</b>                | <b>27,48</b>                        |

|                               | SPESA 2023           | POPOLAZIONE PESATA 30/11/2021 | SPESA PRO-CAPITE POPOLAZIONE PESATA |
|-------------------------------|----------------------|-------------------------------|-------------------------------------|
| Ass. integrativa da privato   | 3.443.054,47         | 381.691                       |                                     |
| DPC Ausili incontinenza       | 4.415.544,48         | 381.691                       |                                     |
| Aggio Dpc Ausili incontinenza | 535.684,13           | 381.691                       |                                     |
| Dpc Diabete                   | 2.481.059,38         | 381.691                       |                                     |
| Aggio Dpc Diabete             | 952.728,38           | 381.691                       |                                     |
| <b>Totale</b>                 | <b>11.828.070,84</b> | <b>381.691</b>                | <b>30,99</b>                        |

Nel 2023 è entrata a regime la nuova tariffazione come prevista nella DGR 717 del 13/07/2022, modificata con DGR 1321 del 14/12/2022.

|                               | SPESA 2024           | POPOLAZIONE<br>PESATA 30/11/2023 | SPESA PRO-CAPITE<br>POPOLAZIONE PESATA |
|-------------------------------|----------------------|----------------------------------|--|
| Ass. integrativa da privato   | 2.359.395,67         | 377.441                          |  |
| DPC Ausili incontinenza       | 4.798.464,84         | 377.441                          |  |
| Aggio Dpc Ausili incontinenza | 1.017.461,82         | 377.441                          |  |
| Dpc Diabete                   | 2.065.411,57         | 377.441                          |  |
| Aggio Dpc Diabete             | 1.605.063,51         | 377.441                          |  |
| <b>Totale</b>                 | <b>11.845.797,41</b> | <b>377.441</b>                   | <b>31,38</b>                           |

**N.B.:** gli importi relativi alla spesa per l'acquisto in DPC di Ausili Incontinenza e Dispositivi per diabete sono relativi al caricato (ordinato+DDT) e **comprendono la quota di scorte che è in capo alla capofila USLUMBRIA2.**

### **TETTI FARMACEUTICA**

Con **D.G.R. N. 801 del 07/08/2024** avente per oggetto "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024", sono stati formulati i vincoli per ogni Azienda come riportato nelle Tabelle sottostanti.

### **SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA ANNO 2024**

La spesa Farmaceutica Convenzionata in Umbria, da diversi anni, è in costante decrescita riuscendo a restare bel al di sotto del limite del 7% del FSN. Dal 2024 tale limite è stato fissato al 6,8% del FSN.

| <b>USLUMBRIA 2 Farmaceutica Convenzionata (6,8% FSN Tetto Nazionale calcolato su popolazione pesata)</b> |   |
|--|---|
| Tetto previsto con <b>DGR 801/2024</b>   | Spesa Farmaceutica Convenzionata netta 2024 |
| <b>51.734.875</b>  | <b>52.242.708***</b>                        |

\*\*\* La cifra di **€ 52.242.708** è riferita alla spesa farmaceutica convenzionata netta, mentre in bilancio nel conto CO.GE. 2800100100 è riportato il valore di **€ 52.548.159** perché comprensivo dei contributi ENPAF ed ASSO-FARM, di eventuali sanzioni e recuperi contabili e **del pagamento della Remunerazione Aggiuntiva.**

### **FARMACEUTICA CONVENZIONATA: ANALISI**

Per quanto riguarda la spesa farmaceutica convenzionata, in diminuzione nel corso degli anni, si precisa che si è riusciti a mantenere un trend positivo, grazie all'implementazione di una serie di interventi, tra cui l'utilizzazione di un sistema gestionale, messo in atto dalle due Aziende USL, con assegnazione di specifici obiettivi di spesa e di appropriatezza prescrittiva ai Medici di Medicina Generale, trasmissione di schede mensili e riunioni periodiche con gli stessi.

Specificatamente ai MMG vengono assegnati:

- un obiettivo regionale (di spesa);
- obiettivi aziendali (diversi tra le due Aziende ASL).

Tali obiettivi sono stati determinati sulla base del tetto regionale sulla farmaceutica convenzionata e calcolati sulla base della spesa farmaceutica convenzionata lorda, detratta dalla DPC, dall'ossigeno e dal ticket.

Con DGR 1022 del 20/09/2024 è stato siglato l'Accordo Integrativo Regionale dei medici di medicina generale ACN 28/04/2022 e s.m.i. **Il tetto spesa farmaceutica pro-capite** pesata per singolo medico su base annua calcolato sui dati delle prescrizioni farmaceutiche convenzionate (**lordo-differenza generici**) è fissato, salvo l'intervento di diverse disposizioni in merito, sia a livello nazionale che regionale, per l'anno 2023 ad **€137,00.**

**SPESA FARMACEUTICA PER ACQUISTI DIRETTI ANNO 2024 (D.G.R. 801 del 07/08/2024)**

| <b>AZIENDA SANITARIA REGIONALE</b> | <b>LIMITE INDIRIZZI 2024</b> |
|------------------------------------|------------------------------|
| Azienda U.S.L. Umbria n. 1         | 62.320.080                   |
| Azienda U.S.L. Umbria n. 2         | 59.057.869                   |
| Azienda Ospedaliera di Perugia     | 28.818.786                   |
| Azienda Ospedaliera di Terni       | 13.957.534                   |
| <b>TOTALE REGIONE</b>              | <b>164.154.269</b>           |

Si precisa che il calcolo della spesa per gli acquisti diretti è stato effettuato considerando i seguenti conti CO.GE, al netto della spesa rimborsata per i farmaci innovativi e dei farmaci in fascia C:

| <b>Co.Ge.</b>                              | <b>Importo di chiusura 2024</b> |
|--|---------------------------------|
| 2400100720                                 | 63.644.460 €                    |
| 2400100760                                 | 19.265.999 €                    |
| 2400100810                                 | 2.553.361 €                     |
|  | <b>85.463.820 €</b>             |
| <b>Innovativi (DGR 270 del 14/01/2025)</b> | 5.464.638 €                     |
| <b>fascia C</b>                            | 3.289.479 €                     |
|  |                                 |
| <b>spesa acquisti diretti 2024</b>         | <b>76.709.703 €</b>             |

**FARMACEUTICA PER ACQUISTI DIRETTI: ANALISI**

Le voci di spesa che concorrono a determinare la spesa farmaceutica per acquisti diretti sono:

- DISTRIBUZIONE DIRETTA:** prescrizioni specialistiche determinate per gran parte dalle due Az. Osp. e distribuite direttamente dalle ASL;
- DPC:** Distribuzione diretta in nome e per conto (prescrizioni specialisti, farmaci PHT, prescritte in gran parte delle due Aziende Ospedaliere in cui i farmaci, acquistati dalle ASL sono distribuiti dalle farmacie convenzionate in nome e per conto delle ASL);
- CONSUMI INTERNI:** Spesa per le attività interne delle Aziende Sanitarie (degenze etc.); Questa spesa rimane quasi stabile nel corso degli anni a differenza della spesa della distribuzione diretta e della DPC che crescono in maniera esponenziale di anno in anno.

Il mancato rispetto del tetto di spesa programmato per la spesa farmaceutica per acquisti diretti è un fenomeno generalizzato alla totalità delle regioni italiane. Analizzando i dati di monitoraggio della spesa farmaceutica nazionale e regionale (AIFA Gennaio-Dicembre 2024) si evidenzia per tutte le regioni la difficoltà oggettiva al rispetto del vincolo, ma va sottolineato che la Nostra Regione è ampiamente al di sopra del tetto della farmaceutica "Acquisti diretti" prevista come il 8,30% del FSN (al netto dei gas medicinali) posizionandosi all'ottavo posto, con una percentuale pari al 11,51% del FSN (vedi tab.13 ter AIFA).

Non può essere dimenticato peraltro che una parte cospicua della spesa farmaceutica per acquisti diretti sfugge assolutamente al controllo delle Aziende Sanitarie erogatrici, essendo determinata dalle prescrizioni specialistiche delle Aziende Ospedaliere nell'ambito di Piani Terapeutici che non possono essere negati; si sta infatti consolidando negli ultimi anni il fenomeno di registrazione di nuovi farmaci, sempre più costosi e destinati a patologie cronico/degenerative, in formulazione orale o sottocute, destinati alla somministrazione domiciliare e/o ambulatoriale. Questo fenomeno amplifica sempre di più la dicotomia tra Aziende Prescrittrici ed ASL che hanno solo il ruolo di erogare tali terapie, assumendosi il carico della spesa senza poter influenzare le prescrizioni.

Nello specifico tale spesa è in larga parte legata ai costi sostenuti per l'acquisto di farmaci antineoplastici ed immunomodulatori, di farmaci per le malattie degenerative, di farmaci per le malattie virali (HIV, HBV), di farmaci per la sclerosi multipla e la fibrosi polmonare.

Una spesa significativa che incide sugli acquisti diretti delle ASL è quella per la distribuzione in nome e per conto (DPC).

Sino ad oggi è stato molto difficile incidere su tale spesa poiché eravamo in assenza di dati di prescrizione completi, questo perché non si disponeva di un gestionale in grado di recuperare i dati relativi allo Specialista prescrittore, del centro prescrittore e della diagnosi.

Soltanto a partire da Luglio 2022, da parte della Regione (società Puntozero), è stata messa a disposizione una piattaforma informatizzata e si è potuto iniziare a strutturarla con i vari piani terapeutici dei farmaci erogati in DPC (Distribuzione per Conto da parte delle farmacie territoriali); dal mese di Dicembre 2022 si è iniziato a sviluppare il piano terapeutico della Distribuzione Diretta; dal 1 dicembre 2023 l'utilizzo di tale piattaforma è vincolante per tutti gli specialisti regionali.

L'incremento maggiore evidenziato sui consumi del conto economico dei farmaci con AIC (2400100720) a carattere regionale, è imputabile all'incremento di spesa dei farmaci in **Distribuzione Diretta**. Dall'analisi dei dati presenti nel tracciato FILE F (piattaforma dove vengono registrati tutti i dati della Distribuzione Diretta) dei farmaci erogati nell'anno 2024 rispetto all'anno precedente, è emerso un incremento regionale pari a 16.058.424,01 €, ripartito tra le quattro aziende sanitarie come segue:

| ANALISI FILE F REGIONE UMBRIA                            |                 |                    |                 |                    |                      |
|--|-----------------|--------------------|-----------------|--------------------|----------------------|
| ANNI 2023/2024   |                 |                    |                 |                    |                      |
| FILE F REGIONE UMBRIA                                    |                 |                    |                 |                    |                      |
| ANNO 2023  | ANNO 2024       | Δ                  |                 |                    |                      |
| 160.279.661 €  | 176.338.085 €   | 16.058.424 €       |                 |                    |                      |
| DETTAGLIO FILE F PER AZIENDA EROGATRICE - ANNI 2023-2024 |                 |                    |                 |                    |                      |
| AZIENDA EROGATRICE                                       | NUM. PEZZI 2023 | ANNO 2023          | NUM. PEZZI 2024 | ANNO 2024          | Δ                    |
| AUSL 1   | 372.149         | 64.523.320,06      | 402.564         | 75.050.590,73      | 10.527.270,67        |
| AUSL 2   | 375.619         | 46.598.138,04      | 364.937         | 51.866.240,79      | 5.268.102,76         |
| AOSP PG  | 69.876          | 36.161.189,93      | 70.545          | 36.692.239,00      | 531.049,08           |
| AOSP TR  | 21.594          | 12.997.013,27      | 22.452          | 12.729.014,78      | -267.998,50          |
| <b>Totale</b>  | <b>839.239</b>  | <b>160.279.661</b> | <b>860.498</b>  | <b>176.338.085</b> | <b>16.058.424,01</b> |

Dal confronto dei dati 2024/2023, si denota un aumento di spesa del 16% dovuto a prescrizioni indotte da centri extraregione:

| DETTAGLIO FILE F PER PRESCRIZIONI INDOTTE DA CENTRI EXTRAREGIONR - CONFRONTO 2024/2023 |                  |                  |                      |                      |                     |            |
|--|------------------|------------------|----------------------|----------------------|---------------------|------------|
| AZIENDA  | N. PEZZI 2023    | N. PEZZI 2024    | IMPORTO 2023         | IMPORTO 2024         | Δ IMPORTO 2024/2023 | Δ %        |
| 201  | 23.135           | 26.441           | 9.660.001,35         | 11.459.335,58        | 1.799.334,23        | 19%        |
| 202  | 23.968           | 25.991           | 9.815.067,00         | 11.154.595,50        | 1.339.528,50        | 14%        |
| <b>Totale</b>  | <b>47.103,00</b> | <b>52.431,50</b> | <b>19.475.068,35</b> | <b>22.613.931,08</b> | <b>3.138.862,73</b> | <b>16%</b> |

Dall'analisi dei dati nella tabella successiva, emerge che relativamente all'incremento di spesa, registrato nel 2024 rispetto al 2023, risultano fortemente in aumento le prescrizioni provenienti da Lazio, Toscana, Lombardia e Marche.

Il fenomeno delle prescrizioni indotte da centri fuori regione presenta alcune criticità. Specificatamente, gli Specialisti delle altre Regioni, quando predispongono prescrizioni per i pazienti della nostra Regione, non rispettano i limiti prescrittivi previsti nella Regione di appartenenza, ma prescrivono, a volte, farmaci a più alto costo.

A tal riguardo si sono posti in essere alcuni tentativi con specifiche lettere dirette ai singoli Specialisti e alle Direzioni Aziendali della Regione Toscana.

Anche alle Regioni Lazio e Marche sono stati inviati, in un secondo tempo, i dati di prescrizione dei loro specialisti a pazienti residenti in Umbria, richiedendo loro di sensibilizzare i propri specialisti sull'appropriatezza prescrittiva relativamente ai farmaci a maggior impatto di spesa. Per tamponare tale fenomeno, sarebbe necessario integrare nelle Aziende Sanitarie validi professionisti nelle specializzazioni dove si evidenzia il maggior flusso migratorio dei nostri pazienti.

| DETTAGLIO FILE F PER REGIONE DEL PRESCRITTORE - CONFRONTO ANNO 2024/2023 |               |               |                       |                       |                     |  |
|--|---------------|---------------|-----------------------|-----------------------|---------------------|--|
| REGIONE PRESCR.  | N. PEZZI 2023 | N. PEZZI 2024 | IMPORTO 2023          | IMPORTO 2024          | Δ IMPORTO 2024/2023 |  |
| ABRUZZO  | 222           | 233           | 94.833,24 €           | 100.861,53 €          | 6.028,30 €          |  |
| BASILICATA   | 25            | 39            | 6.478,16 €            | 15.642,96 €           | 9.164,81 €          |  |
| CALABRIA   | 17            | 23            | 5.358,56 €            | 6.258,53 €            | 897,97 €            |  |
| CAMPANIA   | 381           | 526           | 103.235,45 €          | 263.640,33 €          | 160.404,88 €        |  |
| EMILIA ROMAGNA   | 3.777         | 4.005         | 1.255.814,04 €        | 1.400.457,25 €        | 144.643,21 €        |  |
| FR.IULI VENEZIA GIULIA   | 247           | 115           | 47.486,09 €           | 28.854,02 €           | -18.832,07 €        |  |
| <b>LAZIO</b>   | <b>14.989</b> | <b>16.493</b> | <b>7.681.684,22 €</b> | <b>8.572.738,44 €</b> | <b>891.054,22 €</b> |  |
| LIGURIA  | 239           | 271           | 568.503,87 €          | 594.269,96 €          | 25.766,09 €         |  |
| <b>LOMBARDIA</b>   | <b>2.283</b>  | <b>3.201</b>  | <b>577.130,56 €</b>   | <b>1.105.327,00 €</b> | <b>528.196,44 €</b> |  |
| <b>MARCHE</b>  | <b>2.352</b>  | <b>3.132</b>  | <b>1.216.299,26 €</b> | <b>1.624.625,69 €</b> | <b>408.326,43 €</b> |  |
| MOLISE   | 185           | 153           | 61.937,77 €           | 69.556,38 €           | 7.618,61 €          |  |
| P.A. TRENTO  | 5             | 4             | 6.930,11 €            | 5.360,40 €            | -1.569,71 €         |  |
| PIEMONTE   | 25            | 71            | 14.533,23 €           | 15.148,29 €           | 613,06 €            |  |
| PUGLIA   | 230           | 182           | 11.007,37 €           | 16.551,86 €           | 5.544,49 €          |  |
| SARDEGNA   |               | 4             |                       | 2.343,14 €            | 2.343,14 €          |  |
| SICILIA  | 27            | 43            | 6.148,26 €            | 10.956,60 €           | 4.808,34 €          |  |
| <b>TOSCANA</b>   | <b>21.962</b> | <b>23.207</b> | <b>7.852.118,41 €</b> | <b>8.668.255,13 €</b> | <b>816.136,72 €</b> |  |
| VENETO   | 477           | 607           | 113.649,11 €          | 156.508,00 €          | 42.858,89 €         |  |

Al fine di evidenziare le motivazioni che hanno determinato il trend di crescita della spesa farmaceutica degli "Acquisti diretti" nel 2024, si sono analizzati i dati di spesa dei farmaci prescritti dagli specialisti delle singole Aziende Sanitarie.

Dai dati delle successive tabelle va evidenziato il fenomeno relativo all'incremento del numero dei pazienti trattati nel 2024 rispetto al 2023 e alla contestuale riduzione del costo medio paziente. Quest'ultimo dato conferma che la spesa degli acquisti diretti nel corso del 2024, grazie alle azioni implementate dalla Cabina di Regia Regionale, ha subito una importante inversione di tendenza rispetto agli anni precedenti e rispetto al trend nazionale.

| PRESCRIZIONI EFFETTUATE DAGLI SPECIALISTI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA |              |                               |                              |                                      |                                 |                                       |  |                                       |
|---|--------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
|   | IMPORTO      | numero dei trattamenti totali | Δ % spesa 2024/2023          | Δ % numero dei trattamenti 2024/2023 | Costo medio MENSILE trattamento | Δ % Costo medio trattamento 2024/2023 |  |                                       |
| Anno 2024   | 84.894.105   | 80.972                        | 14%                          | 14%                                  | 1.048                           | 0,15%                                 |  |                                       |
| Anno 2023   | 74.581.889   | 71.244                        |                              |                                      | 1.046                           |                                       |  |                                       |
| Mese  | Importo 2023 | PAZIENTI TRATTATI 2023        | Costo medio trattamento 2023 | Importo 2024                         | PAZIENTI TRATTATI 2024          | Costo medio trattamento               | Δ % Numero pazienti trattati 2024/2023 | Δ % Costo medio trattamento 2024/2023 |
| Gennaio   | 6.650.679    | 5.868                         | 1.133,4                      | 7.073.556                            | 6.598                           | 1.072,1                               | 12%                                    | -5%                                   |
| Febbraio  | 6.054.141    | 5.570                         | 1.086,9                      | 6.542.465                            | 6.437                           | 1.016,4                               | 16%                                    | -6%                                   |
| Marzo   | 6.419.949    | 6.088                         | 1.054,5                      | 6.893.440                            | 6.708                           | 1.027,6                               | 10%                                    | -3%                                   |
| Aprile  | 5.673.735    | 5.649                         | 1.004,4                      | 7.010.547                            | 6.718                           | 1.043,5                               | 19%                                    | 4%                                    |
| Maggio  | 6.726.124    | 6.136                         | 1.096,2                      | 7.220.860                            | 7.022                           | 1.028,3                               | 14%                                    | -6%                                   |
| Giugno  | 6.125.311    | 5.871                         | 1.043,3                      | 6.427.533                            | 6.604                           | 973,3                                 | 12%                                    | -7%                                   |
| Luglio  | 5.929.037    | 5.878                         | 1.008,7                      | 7.500.951                            | 6.919                           | 1.084,1                               | 18%                                    | 7%                                    |
| Agosto  | 6.034.725    | 5.815                         | 1.037,8                      | 6.701.788                            | 5.883                           | 1.139,2                               | 1%                                     | 10%                                   |
| Settembre   | 6.191.180    | 5.949                         | 1.040,7                      | 7.792.410                            | 7.238                           | 1.076,6                               | 22%                                    | 3%                                    |
| Ottobre   | 6.415.733    | 6.211                         | 1.033,0                      | 7.536.473                            | 7.047                           | 1.069,5                               | 13%                                    | 4%                                    |
| Novembre  | 6.295.675    | 6.161                         | 1.021,9                      | 6.915.450                            | 6.860                           | 1.008,1                               | 11%                                    | -1%                                   |
| Dicembre  | 6.065.601    | 6.048                         | 1.002,9                      | 7.278.633                            | 6.938                           | 1.049,1                               | 15%                                    | 5%                                    |

| PRESCRIZIONI EFFETTUATE DAGLI SPECIALISTI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI |              |                               |                              |                                      |                                 |                                       |  |                                       |
|---|--------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
|   | IMPORTO      | numero dei trattamenti totali | Δ % spesa 2024/2023          | Δ % numero dei trattamenti 2024/2023 | Costo medio MENSILE trattamento | Δ % Costo medio trattamento 2024/2023 |  |                                       |
| Anno 2024   | 26.197.916   | 29.209                        | 4%                           | 12%                                  | 897                             | -7%                                   |  |                                       |
| Anno 2023   | 25.166.742   | 25.979                        |                              |                                      | 969                             |                                       |  |                                       |
| Mese  | Importo 2023 | PAZIENTI TRATTATI 2023        | Costo medio trattamento 2023 | Importo 2024                         | PAZIENTI TRATTATI 2024          | Costo medio trattamento               | Δ % Numero pazienti trattati 2024/2023 | Δ % Costo medio trattamento 2024/2023 |
| Gennaio   | 1.926.768    | 2.024                         | 952,0                        | 2.421.640                            | 2.413                           | 1.003,6                               | 19%                                    | 5%                                    |
| Febbraio  | 1.896.565    | 2.000                         | 948,3                        | 2.200.172                            | 2.316                           | 950,0                                 | 16%                                    | 0,2%                                  |
| Marzo   | 2.188.472    | 2.235                         | 979,2                        | 1.512.534                            | 2.199                           | 687,8                                 | -2%                                    | -30%                                  |
| Aprile  | 2.064.656    | 2.007                         | 1.028,7                      | 2.318.159                            | 2.439                           | 950,5                                 | 22%                                    | -8%                                   |
| Maggio  | 2.204.856    | 2.188                         | 1.007,7                      | 2.274.539                            | 2.494                           | 912,0                                 | 14%                                    | -9%                                   |
| Giugno  | 2.087.069    | 2.219                         | 940,5                        | 2.109.592                            | 2.387                           | 883,8                                 | 8%                                     | -6%                                   |
| Luglio  | 1.987.599    | 2.180                         | 911,7                        | 2.416.288                            | 2.633                           | 917,7                                 | 21%                                    | 1%                                    |
| Agosto  | 2.135.259    | 2.033                         | 1.050,3                      | 2.231.336                            | 2.266                           | 984,7                                 | 11%                                    | -6%                                   |
| Settembre   | 2.101.707    | 2.239                         | 938,7                        | 2.272.612                            | 2.512                           | 904,7                                 | 12%                                    | -4%                                   |
| Ottobre   | 2.293.718    | 2.373                         | 966,6                        | 2.561.602                            | 2.687                           | 953,3                                 | 13%                                    | -1%                                   |
| Novembre  | 2.290.329    | 2.317                         | 988,5                        | 2.211.106                            | 2.554                           | 865,7                                 | 10%                                    | -12%                                  |
| Dicembre  | 1.989.745    | 2.164                         | 919,5                        | 1.668.338                            | 2.309                           | 722,5                                 | 7%                                     | -21%                                  |

| PRESCRIZIONI EFFETTUATE DAGLI SPECIALISTI DELL'AZIENDA USLUMBRIA1 |              |                               |                              |                                      |                                 |                                       |  |                                       |
|---|--------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
|   | IMPORTO      | numero dei trattamenti totali | Δ % spesa 2024/2023          | Δ % numero dei trattamenti 2024/2023 | Costo medio MENSILE trattamento | Δ % Costo medio trattamento 2024/2023 |  |                                       |
| Anno 2024   | 23.467.833   | 61.436                        | -1%                          | 6,2%                                 | 382                             | -7%                                   |  |                                       |
| Anno 2023   | 23.731.474   | 57.833                        |                              |                                      | 410                             |                                       |  |                                       |
| Mese  | Importo 2023 | PAZIENTI TRATTATI 2023        | Costo medio trattamento 2023 | Importo 2024                         | PAZIENTI TRATTATI 2024          | Costo medio trattamento               | Δ % Numero pazienti trattati 2024/2023 | Δ % Costo medio trattamento 2024/2023 |
| Gennaio   | 1.902.903    | 4.844                         | 392,8                        | 2.086.921                            | 4.959                           | 420,8                                 | 2%                                     | 7%                                    |
| Febbraio  | 1.699.270    | 4.637                         | 366,5                        | 1.994.992                            | 5.076                           | 393,0                                 | 9%                                     | 7%                                    |
| Marzo   | 2.083.640    | 5.031                         | 414,2                        | 1.898.591                            | 5.076                           | 374,0                                 | 1%                                     | -10%                                  |
| Aprile  | 1.762.681    | 4.632                         | 380,5                        | 1.835.359                            | 5.104                           | 359,6                                 | 10%                                    | -6%                                   |
| Maggio  | 1.907.107    | 5.094                         | 374,4                        | 1.966.382                            | 5.175                           | 380,0                                 | 2%                                     | 1%                                    |
| Giugno  | 1.978.479    | 4.902                         | 403,6                        | 1.880.423                            | 5.047                           | 372,6                                 | 3%                                     | -8%                                   |
| Luglio  | 1.971.589    | 4.405                         | 447,6                        | 2.208.645                            | 5.334                           | 414,1                                 | 21%                                    | -7%                                   |
| Agosto  | 2.125.611    | 4.604                         | 461,7                        | 1.414.210                            | 4.452                           | 317,7                                 | -3%                                    | -31%                                  |
| Settembre   | 1.971.134    | 4.862                         | 405,4                        | 2.272.200                            | 5.515                           | 412,0                                 | 13%                                    | 2%                                    |
| Ottobre   | 2.164.246    | 4.935                         | 438,6                        | 1.969.594                            | 5.193                           | 379,3                                 | 5%                                     | -14%                                  |
| Novembre  | 2.031.271    | 4.790                         | 424,1                        | 2.002.551                            | 5.556                           | 360,4                                 | 16%                                    | -15%                                  |
| Dicembre  | 2.133.544    | 5.097                         | 418,6                        | 1.937.965                            | 4.949                           | 391,6                                 | -3%                                    | -6%                                   |

| PRESCRIZIONI EFFETTUATE DAGLI SPECIALISTI DELL'AZIENDA USLUMBRIA2 |              |                               |                              |                                      |                                 |                                       |  |                                       |
|---|--------------|-------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------------------|--|---------------------------------------|
|   | IMPORTO      | numero dei trattamenti totali | Δ % spesa 2024/2023          | Δ % numero dei trattamenti 2024/2023 | Costo medio MENSILE trattamento | Δ % Costo medio trattamento 2024/2023 |  |                                       |
| Anno 2024   | 17.408.399   | 63.412                        | 14%                          | 6%                                   | 275                             | 8%                                    |  |                                       |
| Anno 2023   | 15.261.567   | 60.039                        |                              |                                      | 254                             |                                       |  |                                       |
| Mese  | Importo 2023 | PAZIENTI TRATTATI 2023        | Costo medio trattamento 2023 | Importo 2024                         | PAZIENTI TRATTATI 2024          | Costo medio trattamento               | Δ % Numero pazienti trattati 2024/2023 | Δ % Costo medio trattamento 2024/2023 |
| Gennaio   | 1.236.141    | 4.786                         | 258,3                        | 1.391.982                            | 5.107                           | 272,6                                 | 7%                                     | 6%                                    |
| Febbraio  | 1.148.607    | 4.902                         | 234,3                        | 1.365.901                            | 5.317                           | 256,9                                 | 8%                                     | 10%                                   |
| Marzo   | 1.308.785    | 5.158                         | 253,7                        | 1.353.522                            | 5.313                           | 254,8                                 | 3%                                     | 0,4%                                  |
| Aprile  | 1.151.888    | 4.798                         | 240,1                        | 1.370.100                            | 5.260                           | 260,5                                 | 10%                                    | 8,5%                                  |
| Maggio  | 1.335.182    | 5.143                         | 259,6                        | 1.579.632                            | 5.372                           | 294,0                                 | 4%                                     | 13,3%                                 |
| Giugno  | 1.229.344    | 5.182                         | 237,2                        | 1.389.267                            | 5.234                           | 265,4                                 | 1%                                     | 11,9%                                 |
| Luglio  | 1.315.199    | 4.870                         | 270,1                        | 1.466.426                            | 5.412                           | 271,0                                 | 11%                                    | 0,3%                                  |
| Agosto  | 1.291.708    | 5.048                         | 255,9                        | 1.472.588                            | 5.098                           | 288,9                                 | 1%                                     | 12,9%                                 |
| Settembre   | 1.255.513    | 4.956                         | 253,3                        | 1.464.570                            | 5.193                           | 282,0                                 | 5%                                     | 11,3%                                 |
| Ottobre   | 1.313.928    | 5.204                         | 252,5                        | 1.599.359                            | 5.563                           | 287,5                                 | 7%                                     | 13,9%                                 |
| Novembre  | 1.249.939    | 4.994                         | 250,3                        | 1.419.694                            | 5.190                           | 273,5                                 | 4%                                     | 9,3%                                  |
| Dicembre  | 1.425.332    | 4.998                         | 285,2                        | 1.535.359                            | 5.353                           | 286,8                                 | 7%                                     | 0,6%                                  |

Per le prescrizioni degli specialisti dell'Azienda USLUMBRIA2 si rileva un incremento di spesa 2023/2024 pari al 14%, con un incremento del numero dei trattamenti dell'6% ed un costo medio a trattamento pari a 275€, corrispondente ad un incremento dell'8% rispetto all'anno precedente.

Di seguito si rappresenta l'andamento della spesa sostenuta dalle due USL per la **distribuzione di FARMACI in nome e per conto DPC 2024>2023**

**Tab. 24: Spesa farmaceutica in distribuzione in nome e per conto (DPC) 2023/2024 – EROGATO ALLE FARMA-CIE**

| Mese      | USL Umbria 1 |              |                 |         | USL Umbria 2 |              |                 |         |
|-----------|--------------|--------------|-----------------|---------|--------------|--------------|-----------------|---------|
|           | 2023         | 2024         | Diff. 2024/2023 | Diff. % | 2023         | 2024         | Diff. 2024/2023 | Diff. % |
| Gennaio   | € 1.958.506  | € 2.177.560  | € 219.053       | 11,18%  | € 1.559.827  | € 1.686.096  | € 126.269       | 8,10%   |
| Febbraio  | € 1.820.658  | € 2.063.695  | € 243.037       | 13,35%  | € 1.435.260  | € 1.577.175  | € 141.914       | 9,89%   |
| Marzo     | € 2.084.314  | € 2.133.368  | € 49.054        | 2,35%   | € 1.642.081  | € 1.660.597  | € 18.517        | 1,13%   |
| Aprile    | € 1.855.987  | € 2.055.448  | € 199.461       | 10,75%  | € 1.478.015  | € 1.623.970  | € 145.955       | 9,88%   |
| Maggio    | € 2.124.290  | € 2.268.183  | € 143.894       | 6,77%   | € 1.698.136  | € 1.786.441  | € 88.305        | 5,20%   |
| Giugno    | € 2.041.733  | € 2.031.287  | -€ 10.446       | -0,51%  | € 1.603.417  | € 1.555.928  | -€ 47.490       | -2,96%  |
| Luglio    | € 1.985.098  | € 2.154.603  | € 169.505       | 8,54%   | € 1.565.990  | € 1.702.923  | € 136.933       | 8,74%   |
| Agosto    | € 2.023.038  | € 1.991.498  | -€ 31.540       | -1,56%  | € 1.579.506  | € 1.568.232  | -€ 11.274       | -0,71%  |
| Settembre | € 1.982.848  | € 1.830.693  | -€ 152.155      | -7,67%  | € 1.514.829  | € 1.449.852  | -€ 64.977       | -4,29%  |
| Ottobre   | € 2.095.704  | € 2.011.545  | -€ 84.159       | -4,02%  | € 1.601.972  | € 1.593.712  | -€ 8.260        | -0,52%  |
| Novembre  | € 2.093.135  | € 1.874.388  | -€ 218.747      | -10,45% | € 1.612.422  | € 1.506.733  | -€ 105.689      | -6,55%  |
| Dicembre  | € 2.037.745  | € 1.940.425  | -€ 97.320       | -4,78%  | € 1.587.538  | € 1.554.317  | -€ 33.221       | -2,09%  |
| Totale    | € 24.103.056 | € 24.532.693 | € 429.637       | 1,78%   | € 18.878.992 | € 19.265.975 | 386.982 €       | 2,05%   |

L'incremento di spesa osservabile per entrambe le ASL è riconducibile ad un incremento dei pazienti trattati rispetto all'anno 2023 (Tab. 25-26). Questo è stato determinato dall'aumentato numero delle visite specialistiche regionali, promosso per l'abbattimento delle liste d'attesa.

Nelle stesse tabelle viene messo in evidenza il costo medio paziente, in base al numero dei pazienti trattati negli anni 2023/2024.

**Tab. 25: Spesa farmaceutica in distribuzione in nome e per conto (DPC) 2023/2024 – DISTRIBUITO AI PAZIENTI**

| USL UMBRIA 1             |                     |                     |               |                           |                           |                           |                           |                           |                                  |
|--------------------------|---------------------|---------------------|---------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Mese                     | Spesa 2024          | Spesa 2023          | Δ Spesa 24/23 | Numero paz. Trattati 2024 | Numero paz. Trattati 2023 | Δ paz. Trattati 2024/2023 | Costo medio paziente 2024 | Costo medio paziente 2023 | Δ costo medio paziente 2024/2023 |
| Gennaio                  | € 2.146.009         | € 1.901.318         | 13%           | 38.871                    | 34.858                    | 12%                       | € 55,21                   | € 54,54                   | 1%                               |
| Febbraio                 | € 2.068.422         | € 1.820.402         | 14%           | 38.146                    | 33.663                    | 13%                       | € 54,22                   | € 54,08                   | 0%                               |
| Marzo                    | € 2.166.822         | € 1.990.042         | 9%            | 39.332                    | 36.570                    | 8%                        | € 55,09                   | € 54,42                   | 1%                               |
| Aprile                   | € 2.059.194         | € 1.867.855         | 10%           | 38.471                    | 34.392                    | 12%                       | € 53,53                   | € 54,31                   | -1%                              |
| Maggio                   | € 2.269.847         | € 2.077.133         | 9%            | 40.311                    | 37.099                    | 9%                        | € 56,31                   | € 55,99                   | 1%                               |
| Giugno                   | € 2.079.093         | € 2.035.539         | 2%            | 37.924                    | 36.479                    | 4%                        | € 54,82                   | € 55,80                   | -2%                              |
| Luglio                   | 2.145.383 €         | € 1.996.158         | 7%            | 38.417                    | 36.029                    | 7%                        | € 55,84                   | € 55,40                   | 1%                               |
| Agosto                   | 2.027.885 €         | € 2.024.178         | 0%            | 37.196                    | 36.180                    | 3%                        | € 54,52                   | € 55,95                   | -3%                              |
| Settembre                | 1.865.328 €         | € 2.007.486         | -7%           | 35.742                    | 36.424                    | -2%                       | € 52,19                   | € 55,11                   | -5%                              |
| Ottobre                  | 2.020.745 €         | € 2.072.657         | -3%           | 36.010                    | 37.625                    | -4%                       | € 56,12                   | € 55,09                   | 2%                               |
| Novembre                 | 1.886.701 €         | € 2.075.109         | -9%           | 35.159                    | 38.064                    | -8%                       | € 53,66                   | € 54,52                   | -2%                              |
| Dicembre                 | 1.942.105 €         | € 2.083.750         | -7%           | 35.442                    | 38.457                    | -8%                       | € 54,80                   | € 54,18                   | 1%                               |
| <b>Totale I semestre</b> | <b>€ 24.677.535</b> | <b>€ 23.951.628</b> | <b>3%</b>     | <b>451.021</b>            | <b>435.840</b>            | <b>3%</b>                 | <b>€ 54,71</b>            | <b>€ 54,96</b>            | <b>-0,4%</b>                     |

**Tab. 26 Spesa farmaceutica in distribuzione in nome e per conto (DPC) 2023/2024 – DISTRIBUITO AI PAZIENTI**

| USL UMBRIA 2             |                     |                     |                   |                           |                           |                           |                           |                           |                                  |
|--------------------------|---------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------------------|----------------------------------|
| Mese                     | Spesa 2024          | Spesa 2023          | Δ Spesa 2024/2023 | Numero paz. Trattati 2024 | Numero paz. Trattati 2023 | Δ paz. Trattati 2024/2023 | Costo medio paziente 2024 | Costo medio paziente 2023 | Δ costo medio paziente 2024/2023 |
| Gennaio                  | € 1.659.560         | € 1.532.311         | 8%                | 33.554                    | 30.613                    | 10%                       | € 49,46                   | € 50,05                   | -1%                              |
| Febbraio                 | € 1.589.035         | € 1.448.058         | 10%               | 32.998                    | 29.548                    | 12%                       | € 48,16                   | € 49,01                   | -2%                              |
| Marzo                    | € 1.684.565         | € 1.645.887         | 2%                | 34.186                    | 31.981                    | 7%                        | € 49,28                   | € 51,46                   | -4%                              |
| Aprile                   | € 1.624.232         | € 1.490.953         | 9%                | 33.341                    | 30.384                    | 10%                       | € 48,72                   | € 49,07                   | -1%                              |
| Maggio                   | € 1.785.807         | € 1.674.854         | 7%                | 35.098                    | 32.343                    | 9%                        | € 50,88                   | € 51,78                   | -2%                              |
| Giugno                   | € 1.603.557         | € 1.596.622         | 0%                | 32.769                    | 31.610                    | 4%                        | € 48,94                   | € 50,51                   | -3%                              |
| Luglio                   | € 1.704.128         | € 1.579.118         | 8%                | 33.088                    | 31.425                    | 5%                        | € 51,50                   | € 50,25                   | 2%                               |
| Agosto                   | € 1.600.002         | € 1.583.318         | 1%                | 31.959                    | 31.559                    | 1%                        | € 50,06                   | € 50,17                   | 0%                               |
| Settembre                | € 1.465.537         | € 1.539.925         | -5%               | 30.694                    | 31.489                    | -3%                       | € 47,75                   | € 48,90                   | -2%                              |
| Ottobre                  | € 1.606.391         | € 1.592.542         | 1%                | 31.229                    | 32.424                    | -4%                       | € 51,44                   | € 49,12                   | 5%                               |
| Novembre                 | € 1.518.675         | € 1.595.052         | -5%               | 30.768                    | 32.835                    | -6%                       | € 49,36                   | € 48,58                   | 2%                               |
| Dicembre                 | € 1.554.699         | € 1.617.310         | -4%               | 31.010                    | 33.148                    | -6%                       | € 50,14                   | € 48,79                   | 3%                               |
| <b>Totale I semestre</b> | <b>€ 19.396.187</b> | <b>€ 18.895.949</b> | <b>3%</b>         | <b>390.694</b>            | <b>379.359</b>            | <b>3%</b>                 | <b>€ 49,65</b>            | <b>€ 49,81</b>            | <b>-0,3%</b>                     |

In conclusione si riporta l'analisi dei costi sostenuti relativamente ai farmaci, nelle varie tipologie di consumi:

**Rilevazione consumi totali**

|   | Metodo di dispensazione                        | Totale consumi | Note  |
|---|--|----------------|---|
| 1 | Consumi relativi alla somministrazione diretta | 12.737.593     | Farmaci somministrati direttamente nelle <b>strutture di degenza</b> che concorrono alla determinazione della spesa farmaceutica per acquisti diretti       |
| 2 | Consumi relativi alla distribuzione diretta    | € 34.502.305   | Farmaci in <b>distribuzione diretta di classe H</b> che concorrono alla determinazione della spesa farmaceutica per acquisti diretti                        |
|   |  | € 16.404.562   | Farmaci in <b>distribuzione diretta di classe A</b> che concorrono alla determinazione della spesa farmaceutica per acquisti diretti (compreso ossigeno DD) |
| 3 | Consumi di distribuzione per conto             | € 19.265.999   | Farmaci in <b>distribuzione per conto</b> che vanno a determinare il tetto di spesa della farmaceutica per acquisti diretti                                 |

Dal mese di Ottobre 2022 i rimborsi vengono registrati direttamente nel conto 2400100720. Tale modalità non rende possibile recuperare il dato di appartenenza della classe dei farmaci rimborsati.

**Sviluppando un'analisi dettagliata dei consumi della farmaceutica per acquisti diretti, si evidenziano le quote di spesa imputabili direttamente all'Azienda e quelle indotte dall'esterno:**

**Analisi tipologia consumi**

|                                   | Tipologia consumi   | Totale consumi      | Note   |
|-----------------------------------|---|---------------------|--|
| 1                                 | Consumi per somministrazione diretta disposti dagli specialisti della ASL Umbria 2                          | € 12.737.593        | Farmaci prescritti dagli specialisti dell'azienda e erogati all'interno delle strutture  |
| 2                                 | Consumi per distribuzione diretta (classe H ) disposti dagli specialisti della ASL Umbria n. 2              | € 10.005.668        | Farmaci prescritti dagli specialisti dell'azienda e distribuiti direttamente   |
| 3                                 | Consumi per distribuzione diretta (classe A ) disposti dagli specialisti della ASL Umbria n. 2              | € 5.413.505         | Farmaci prescritti dagli specialisti dell'azienda e distribuiti direttamente   |
| 4                                 | Ossigeno con AIC  | € 812.822           | Classificato come farmaco nel 2010<br>Consumi Interni  |
| 5                                 | Medicinali senza AIC  | € 109.784           |  |
| 6                                 | Medicinali senza AIC farmaci esteri   | € 293.535           |  |
| 7                                 | Gas Medicali senza AIC  | € 594.519           |  |
| <b>Consumi "diretti"</b>          |   | <b>€ 29.967.426</b> |  |
| 2a                                | Consumi per distribuzione diretta (classe H ) disposti in maniera indiretta da altre Aziende della Regione  | € 17.251.152        | Farmaci prescritti da specialisti dipendenti di altre aziende regionali e prelevati presso le farmacie della ASL Umbria n. 2 a fronte della presentazione di un Piano Terapeutico. L'Azienda non ha possibilità di negare la prescrizione.     |
| 2b                                | Consumi di distribuzione diretta (classe H ) disposti in maniera indiretta da altre Aziende extra Regione   | € 7.245.485         | Farmaci prescritti da specialisti dipendenti di altre aziende extra-regione e prelevati presso le farmacie della ASL Umbria 2 a fronte della presentazione di un Piano Terapeutico. L'Azienda non ha possibilità di negare la prescrizione.    |
| 3a                                | Consumi per distribuzione diretta (classe A ) disposti in maniera indiretta da altre Aziende della Regione  | € 7.546.098         | Farmaci prescritti da specialisti dipendenti di altre aziende regionali e prelevati presso le farmacie della ASL Umbria n. 2 a fronte della presentazione di un Piano Terapeutico. L'Azienda non ha possibilità di negare la prescrizione.     |
| 3b                                | Consumi per distribuzione diretta (classe A ) disposti in maniera indiretta da altre Aziende extra- regione | € 3.444.959         | Farmaci prescritti da specialisti dipendenti di altre aziende extra-regione e prelevati presso le farmacie della ASL Umbria n. 2 a fronte della presentazione di un Piano Terapeutico. L'Azienda non ha possibilità di negare la prescrizione. |
| <b>Consumi "indiretti"</b>        |   | <b>€ 35.487.694</b> |  |
| Consumo Farmaci diretti+indiretti |   | <b>€ 65.455.120</b> |  |
| 6                                 | Ossigeno con AIC distribuzione per conto  | € 0                 |  |
| 7                                 | Farmaci con AIC distribuzione per conto   | € 19.265.999        |  |
| <b>TOTALE CONSUMI</b>             |   | <b>84.721.119</b>   |  |

La Cabina di Regia per la Governance Farmaceutica, per contenere tale impatto di spesa, avvalendosi di specifici gruppi di lavoro per area terapeutica, ha elaborato documenti e linee di indirizzo per l'appropriatezza prescrittiva, tenendo conto delle evidenze scientifiche, dei costi terapia e dell'impatto di spesa, con l'obiettivo di supportare i clinici nella scelta delle strategie terapeutiche, con il miglior rapporto costo/beneficio. Le Direzioni Sanitarie, in collaborazione con i Direttori delle strutture prescrittrici e con i Direttori delle Farmacie Ospedaliere hanno messo in campo numerosi audit al fine di verificare l'applicazione delle indicazioni regionali anche attraverso l'analisi congiunta dei dati di prescrizione.

#### 5.1.1.4. SPESA DEL PERSONALE

L'Azienda USL Umbria 2, rientra anche per l'anno 2024 all'interno del tetto previsto per la spesa del personale di cui alla DGR n. 581 del 23/06/2021, confermata dalla DGR 1326 del 14/12/2022.

La spesa del personale è stata prevista per l'anno 2024 sulla base dei vincoli indicati dalla normativa vigente e dalla D.G.R. n. 125 del 26/02/2020 nonché dalla D.G.R. n. 581 del 23/06/2021 con la quale sono stati fissati i tetti di spesa per il personale delle Aziende Sanitarie Regionali, confermata dalla DGR 1326 del 14/12/2022.

La Regione dell'Umbria con nota prot. 84688 del 13/04/2023 ha comunicato alle aziende del SSR la possibilità di considerare dal 2022, come ulteriore detrazione dell'aggregato spesa personale per l'adempimento LEA ag), al pari della già note detrazioni di cui alla Circolare MEF n. 9 del 17/02/2006, la spesa per il personale reclutato per l'attuazione di quanto previsto dal DL 34/2020 ai sensi dell'art. 1 c. 4 (ADI), c. 5 (Infermieri) c.8 (COT) e art. 2 c. 7 (potenziamento terapie intensive).

Nel BEP 2024 il costo previsto per il personale teneva conto delle seguenti condizioni specifiche:

- turn-over del personale;
- costo a regime 2024 del personale assunto in corso d'anno 2023 per fa fronte alle carenze di risorse umane nei vari servizi;
- costo da sostenere per l'assunzione del personale appartenente alle categorie protette programmato per l'anno 2023.

A consuntivo è stato registrato in bilancio un costo del personale relativo ai quattro ruoli, al netto dei rimborsi per personale in comando, pari a € 218.102.420, comprensivo di Irap. L'incremento rispetto all'anno 2023 è giustificato dall'impatto degli incrementi contrattuali.

Ai fini del vincolo fissato dall'art. 1, comma 565, lettera a), della legge 27/12/2006, n.296 – finanziaria 2007, così come confermato dal comma 21 dell'art. 15 della Legge n. 135/2012, le Aziende del Servizio Sanitario Regionale non possono attivare contratti comportanti assunzioni di personale a tempo determinato e ad altre tipologie di rapporto di lavoro flessibile, salvo quelli le cui spese risultino interamente o parzialmente finanziate (per la quota parte) da fondi dell'Unione Europea o da finanziamenti specifici aggiuntivi le cui spese non devono essere computate ai fini di quanto sopra disposto ai sensi del comma 28 dell'art. 9 del D.L. 31 maggio 2010 n. 78.

Nonostante il forte impulso che la direzione aziendale ha dato nel corso del 2024, in continuità con l'anno precedente, all'attività di reclutamento del personale e al proficuo impegno della direzione amministrazione del personale, restano numerose criticità legate a carenza di personale sia nell'area medica e sia nell'area chirurgica nonché nel comparto sanitario, soprattutto per alcuni territori/strutture che possiamo definire particolarmente disagiate.

A ciò si aggiunge la difficoltà di non poter procedere con le assunzioni degli specializzandi, laddove non si è accreditati per appartenere alla rete formativa.

Nel corso del 2024 sono stati bandite numerose procedure di reclutamento (avvisi, mobilità e concorsi) per la dirigenza medica e sanitaria, più specificatamente 10 concorsi, 11 avvisi di mobilità e 11 avvisi per tempi determinati. Ad essi si aggiungono n. 14 concorsi per dirigenti medici e sanitari di Struttura Complessa.

Le criticità maggiori nell'area medica sono rinvenienti nelle seguenti discipline:

- Anestesia e Rianimazione
- Medicina d'emergenza-urgenza
- Pediatria
- Psichiatria
- Cardiologia
- Igiene epidemiologia e sanità pubblica
- Ortopedia e traumatologia
- Radiodiagnostica

Alle grandi difficoltà di reclutamento del personale soprattutto medico, dovuta alla carenza degli stessi, si aggiungono quelle connesse all'assegnazione del personale in quei contesti che per diverse ragioni, anche orografiche, sono considerate disagiate (esempio gli istituti penitenziari, Valnerina, Orvieto ecc.)

Ciò non risulta agevolato anche dal fatto che diverse strutture assistenziali di questa USL, come comunicato dall'Università di Perugia non rientrano nella rete formativa, a ciò si somma che alcune scuole di specializzazione sono fuori la rete formativa.

Una informazione importante che pone in evidenza tutte le difficoltà che le aziende sanitarie stanno attraversando nel reclutare personale medico, è che tali procedure sono state quasi tutte concluse in corso d'anno, unitamente ad altre avviate nel corso del 2023, ma nonostante ciò permane la carenza di organico.

Il permanere della carenza di organico per le discipline sopra specificate costringe l'azienda, al fine di garantire la continuità assistenziale e scongiurare l'interruzione di pubblico servizio, a ricorrere ad istituti contrattuali quali la produttività aggiuntiva, convenzioni con altre Aziende Sanitarie ed estrema ratio, a rapporti di tipo libero professionale ai sensi del D.Lgs. 165/2001, nonché contratti libero professionali ai sensi del DL 18/2020 conv. in L. 27/2020 e smi.

L'attuale situazione di carenza di professionisti deriva in generale dal fenomeno che interessa tutto il territorio nazionale di non adeguato rimpiazzo dei professionisti cessati dal servizio in quanto la programmazione a livello formativo si è rivelata essere insufficiente rispetto alle necessità dettate dal turnover.

Sempre nel corso del 2024 sono state espletate ben 14 procedure per il conferimento di incarichi di struttura complessa, ciò a dimostrazione della attenzione che la direzione riconosce alla valorizzazione del personale oltre alla necessità di avere apicali che uniscono alle loro specifiche competenze professionali le funzioni di direzione e di organizzazione della struttura con effetti migliorativi sui risultati in termini di efficacia efficienza e appropriatezza delle prestazioni.

Con riferimento al comparto e dirigenza nel 2024 si sono concluse le procedure di stabilizzazione del personale ai sensi della L. 29/12/2022 n. 197 art. 1 c. 528, del D.L. 29/12/2022 n. 198 art. 4 c. 9-quinquiesdecies, c. 9 sexiesdecies e c. 9 septiesdecies convertito con modificazioni dalla L. 24/2/2023 n. 14. Con DGR 1099 del 25/10/2023 la Regione dell'Umbria ha preso atto del verbale di confronto sottoscritto in data 18/10/2023 riguardante la valorizzazione della professionalità acquisita dal personale che ha prestato servizio durante l'emergenza covid-19 negli enti del SSN mediante applicazione dell'art. 1 c. 268 lett. B della L. 30/12/2021 n. 234 – verbale di confronto 23-27/03/2023- Attualizzazione.

L'esito della procedura ha portato alla stabilizzazione di 88 professionisti appartenenti a vari profili professionali in particolare Infermieri professionali e Operatori Socio Sanitari, con conseguente riduzione dei TD su posto vacante.

Per l'anno 2024, in continuità con gli anni precedenti, in azienda è stato riscontrato un elevato indice di turnover (n. 196 assunti a T.I. e n. 184 cessati a T.I.) che ha comportato una perdita di giornate lavorative in quanto normalmente tra la data di cessazione e quella di rimpiazzo si registra un lasso di tempo più o meno ampio che nella maggior parte dei casi è da imputarsi alla rinuncia di personale presente nelle graduatorie di assunzione.

Va sottolineato, infine, che il Piano Triennale del Fabbisogno del Personale 2025-2027 è stato incentrato sul potenziamento delle aree di assistenza con previsione di incremento di organico per figure specifiche quali il personale medico, della dirigenza sanitaria, infermieristico, OSS, amministrativi e tecnici nonché la valorizzazione delle professionalità interne all'azienda con previsione delle progressioni verticali.

Si rappresenta il seguente trend di spesa del personale nel biennio 2023/2024:

| Anno        | Importo complessivo spesa personale a consuntivo | Rispetto vincolo di spesa |
|-------------|--|---------------------------|
| <b>2023</b> | 214.818.909                                      | Si                        |
| <b>2024</b> | 218.102.420                                      | Si                        |

I dati sopra esposti risultano al lordo delle voci, che ai fini della verifica del rispetto del vincolo di spesa, vanno portate in detrazione così come stabilito dal tavolo di confronto regionale.

Inoltre, per l'area del comparto, nel corso del 2024 l'azienda ha avviato le procedure per il conferimento degli incarichi di funzione organizzativa e di coordinamento del ruolo sanitario e socio sanitario di cui alle DDG nn 1568 1572 1751 1770 1771 1772 1773 1774 1775 1776 1777 1780 1781 1782 1783 1873 1874 1877 1872 1875 1878 1879 1883 1942 1945 2005 2006 2118 2119 2123 2126 2130 2126 2133 2134 2146 2169 del 2024 in applicazione del CCNL vigente.

Strutture complesse e semplici posizioni organizzative e coordinamenti e conseguente rideterminazione dei fondi, ai sensi della DGR n. 1777 del 27.12.2012.

L'Azienda Usl Umbria 2 risulta allineata agli standard di riferimento per le S.C e SS.

Quanto alla rideterminazione dei fondi, ai sensi della DGR n. 1777 del 27.12.2012 merita richiamare la Delibera n. 698 del 19 giugno 2017 intitolata "Fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto –costituzione

definitiva anno 2016”. La relazione tecnico finanziaria in merito alla costituzione definitiva dei fondi contrattuali per l’anno 2016, con uno specifico paragrafo dedicato al Fondo per l’indennità di specificità medica, posizione, equiparazione, specifico trattamento ed Indennità di direzione di struttura complessa (ART. 9 CCNL 06/05/2010 - Dirigenze Med/Vet/ S.P.T.A) è stata trasmessa con nota prot. n. 0130906/2017 al Collegio Sindacale che, nella seduta del 25 maggio 2017, ha certificato la relativa compatibilità dei costi con i vincoli di legge e di bilancio, ai sensi dell’art. 40 –bis del D.Lgs n. 165/2001.

Con Delibera n. 1223 del 16 agosto 2018 intitolata “Fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto - costituzione definitiva anno 2017 e determinazione provvisoria anno 2018”, in virtù della certificazione della relativa compatibilità dei costi con i vincoli di legge e di bilancio, ai sensi dell’art. 40-bis, 1° comma, del D.Lgs. n. 165/2001, espressa dal Collegio Sindacale nella seduta del 13/07/2018, si è proceduto alla costituzione definitiva dei fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto per l’anno 2017 e alla determinazione provvisoria per l’anno 2018.

Con Delibera n. 203 del 31 agosto 2019 intitolata “Fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto - costituzione definitiva anno 2018 e determinazione provvisoria anno 2019”, in virtù della certificazione della relativa compatibilità dei costi con i vincoli di legge e di bilancio, ai sensi dell’art. 40-bis, 1° comma, del D.Lgs. n. 165/2001, espressa dal Collegio Sindacale nella seduta del 10/07/2019, si è proceduto alla costituzione definitiva dei fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto per l’anno 2018 e alla determinazione provvisoria per l’anno 2019.

Con Delibera n. 1798 del 10 dicembre 2021, intitolata “Fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto – costituzione definitiva anno 2019 e determinazione provvisoria anno 2020”, in virtù della certificazione della relativa compatibilità dei costi con i vincoli di legge e di bilancio, ai sensi dell’art. 40-bis, 1° comma, del D.Lgs. n. 165/2001, espressa dal Collegio Sindacale nella seduta del 24/05/2021, si è proceduto alla costituzione definitiva dei fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto per l’anno 2019 e alla determinazione provvisoria per l’anno 2020.

Con Delibera n. 615 del 18 aprile 2023, avente per oggetto “Fondi contrattuali personale della Dirigenza e del Comparto - costituzione definitiva anni 2020 - 2021 e determinazione provvisoria anno 2022” in virtù della certificazione della relativa compatibilità dei costi con i vincoli di legge e di bilancio, ai sensi dell’art. 40-bis, 1° comma, del D.Lgs. n. 165/2001, espressa dal Collegio Sindacale nella seduta del 28/12/2022, si è proceduto alla costituzione definitiva dei fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto per l’anno 2020 e 2021 e alla determinazione provvisoria per l’anno 2022.

Con Delibera n. 2067 del 5/12/2023, avente per oggetto “Fondi contrattuali personale della Dirigenza e del Comparto - costituzione definitiva anno 2022 e determinazione provvisoria anno 2023” in virtù della certificazione della relativa compatibilità dei costi con i vincoli di legge e di bilancio, ai sensi dell’art. 40-bis, 1° comma, del D.Lgs. n. 165/2001, espressa dal Collegio Sindacale nella seduta del 3/08/2023 con verbale n. 6, trasmesso con nota prot. n. 173497 del 18/08/2023, si è proceduto alla costituzione definitiva dei fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto per l’anno 2022 e alla determinazione provvisoria per l’anno 2023.

Aspetto importante relativamente ai fondi contrattuali della dirigenza sanitaria e del comparto è che a seguito dell’entrata in vigore del nuovo contratto si è proceduto alla rideterminazione degli stessi.

La costituzione definitiva dei fondi per l’anno 2023 e provvisoria per l’anno 2024 è stata trasmessa al collegio sindacale con nota prot. 270762/2024. Il collegio sindacale ha espresso parere favorevole in ordine alla compatibilità economico-finanziaria di cui all’art. 40 bis del D.lgs. 165/2001 con il verbale n. 10/2024.

|  |    | <b>UFFICIO DI PIANO - CONTROLLO DI GESTIONE CONTABILITA' ANALITICA E RENDICONTAZIONE DATI DI GESTIONE</b> |   | <b>ANNO 2025</b>  |                              |
|---|----|---|---|---|------------------------------|
| MACROARTICOLAZIONE  |    | DESCRIZIONE   |   | Direttore/Responsabile/Referente  |                              |
| <b>AREA CENTRALE</b>  |    | <b>AREA CENTRALE</b>  |   |   |                              |
|   |    | 1   | 1   | ACQUISIZIONE BENI E SERVIZI   | PATRIZIA MAESTRI             |
|   |    | 2   | 2   | ATTIVITA' TECNICHE, MANUTENZIONI INGEGNERIA CLINICA                     | MARIA LUISA MORINA           |
|   |    | 3   | 3   | AFFARI GENERALI, LEGALI E LOGISTICA                                     | PIERO CARSILI                |
|   |    | 4   | 4   | ECONOMICO FINANZIARIO   | LUCIA LUZZI                  |
|   |    | 5   | 5   | MEDICINA CONVENZIONATA TERRITORIALE, SPECIALISTICA                      | ANNA RITA IANNI              |
|   |    | 6   | 6   | DIREZIONE AMMINISTRAZIONE PERSONALE                                     | ANNA RITA IANNI              |
|   |    | 7   | 7   | PATRIMONIO ED ATTIVITA' TECNICHE  | MARIA LUISA MORINA           |
|   |    | 8   | 8   | DIPARTIMENTO ASSISTENZA FARMACEUTICA                                    | FAUSTO BARTOLINI             |
|   |    | 9   | 9   | UFFICIO DI PIANO  | PIERO CARSILI                |
|   |    | 10  | 10  | SERVIZIO INFORMATICO E TELECOMUNICAZIONI                                | ALESSIO CIONI                |
|   |    | 11  | 11  | FORMAZIONE E COMUNICAZIONE  | DA                           |
|   |    | 12  | 12  | RELAZIONI SINDACALI, SISTEMA ASSICURATIVO, PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE | ROBERTO LONGARI              |
|   |    | 13  | 13  | SERVIZIO PREVENZIONE E PROTEZIONE                                       | PEUIRLUCA IACONI             |
|   |    | 14  | 14  | UFFICIO GESTIONE RIFIUTI  | SONIA VANTAGGI               |
|   |    | 15  | 15  | MEDICO COMPETENTE   | CRISTINA FIORITI             |
|   |    | 16  | 16  | QUALITA' E ACCREDITAMENTO   | DA                           |
|   |    | 17  | 17  | RISCHIO CLINICO   | Federica Corridoni           |
|   |    | 18  | 18  | SITRO   | SERENA AGRESTINI             |
|   |    | 19  | 19  | FISICA MEDICA   | MASSIMILIANO PAOLUCCI        |
|   |    | 20  | 20  | MEDICINA LEGALE   | FRANCESCO BONINI             |
|   |    | 21  | 21  | CONTROLLO DI GESTIONE-ECONOMICO FINANZIARIO DEL SERVIZIO SOCIALE        | ALESSANDRA D'ANZIERI         |
| 22  | 22 | SERVIZIO MANUTENZIONE, LOGISTICA E AUTOPARCO  | PASSETTI ALESSANDRO   |   |                              |
| <b>DISTRETTO TERNI</b>  |    | 1   | <b>DISTRETTO TERNI</b>  |   | <b>DANILO SERVA F.F.</b>     |
|   |    | 2   | CDS 1 TERNI   | GIANLUCA ROSSI  |                              |
|   |    | 3   | CDS 2 TERNI   | GIANLUCA ROSSI  |                              |
|   |    | 4   | CDS 3 TERNI   | ANNA COLETTI  |                              |
|   |    | 5   | ASSISTENZA GERIATRICA RESIDENZIALE TERNI                      | ALESSANDRO GIUSI CALABRESE  |                              |
|   |    | 6   | CARDIOLOGIA TERRITORIALE TERNI                                | MARINO BERNARDINANGELI  |                              |
|   |    | 7   | PNEUMOLOGIA TERRITORIALE TERNI                                | ROBERTO TAZZA   |                              |
| <b>DISTRETTO FOLIGNO</b>  |    | 1   | <b>DISTRETTO FOLIGNO</b>                                      |   | <b>PIETRO STELLA</b>         |
|   |    | 2   | CDS 1 FOLIGNO   | PIETRO STELLA   |                              |
|   |    | 3   | CDS 2 FOLIGNO   | PIETRO STELLA   |                              |
|   |    | 4   | CDS 3 FOLIGNO   | PIETRO STELLA   |                              |
|   |    | 5   | CDS 4 FOLIGNO   | CRISTIANA AMMETTO   |                              |
| <b>DISTRETTO NARNI AMELIA</b>   |    | 1   | <b>DISTRETTO NARNI AMELIA</b>                                 |   | <b>DANILO SERVA F.F.</b>     |
|   |    | 2   | CDS 1 AMELIA  | CIPRIANA ALBINI   |                              |
|   |    | 3   | CDS 2 NARNI   | DANILO SERVA F.F.   |                              |
| <b>DISTRETTO SPOLETO</b>  |    | 1   | <b>DISTRETTO SPOLETO</b>                                      |   | <b>SIMONETTA ANTINARELLI</b> |
|   |    | 2   | CDS 1 DELIBERA 217 DEL 2018                                   | SIMONETTA ANTINARELLI   |                              |
|   |    | 3   | CDS 2 DELIBERA 217 DEL 2018                                   | SIMONETTA ANTINARELLI (Interim)   |                              |
| <b>DISTRETTO ORVIETO</b>  |    | 1   | <b>DISTRETTO ORVIETO</b>                                      |   | <b>MASSIMO MARCHINO</b>      |
|   |    | 2   | CDS 1 E CDS 2 ORVIETO DELIBERA 217 DEL 2018                   | MASSIMO MARCHINO  |                              |
| <b>DISTRETTO VALNERINA</b>  |    | 1   | <b>DISTRETTO VALNERINA</b>                                    |   | <b>SIMONA MARCHESI</b>       |
|   |    | 2   | CDS 1 NORCIA  | ILARIO SALVATORI  |                              |
|   |    | 3   | CDS 2 CASCIA  | ILARIO SALVATORI Interim  |                              |
| <b>AREA SALUTE MENTALE</b>  |    | 1   | <b>AREA SALUTE MENTALE</b>                                    |   | <b>AUGUSTO PASINI</b>        |
|   |    | 2   | CSM TERNI   | SANDRO BELLETTI f.f.  |                              |
|   |    | 3   | CSM FOLIGNO   | ANGELO RELLA  |                              |
|   |    | 4   | CSM SPOLETO E VALNERINA E ROP CARCERE SPOLETO                 | DALILA BATTISTINI   |                              |
|   |    | 5   | CSM NARNI AMELIA  | MARIA GRAZIA MANFREDONIA  |                              |
|   |    | 6   | CSM ORVIETO   | FABIO COSTANTINI  |                              |
|   |    | 7   | SPDC FOLIGNO  | MASSIMILIANO PISELLI  |                              |
|   |    | 8   | SPDC TERNI  | MATTEUCCI MASSIMILIANO  |                              |
|   |    | 9   | SERVIZIO DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA AREA NORD             | LAURA FERRANTI  |                              |
|   |    | 10  | SERVIZIO DI RIABILITAZIONE PSICHIATRICA AREA SUD              | ROSINA FERRINI  |                              |
|   |    | 11  | SERVIZIO DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE Età EVOLUTIVA AREA SUD | AUGUSTO PASINI  |                              |
|   |    | 12  | PSICOLOGIA SALUTE MENTALE                                     | RAFFAELLA BATTISTIN   |                              |
| <b>AREA DIPENDENZE</b>  |    | 1   | <b>AREA DIPENDENZE</b>  |   | <b>MASSIMO MARCHINO</b>      |
|   |    | 2   | SERT FOLIGNO  | MASSIMO MARCHINO  |                              |
|   |    | 3   | SERT TERNI  | MASSIMO MARCHINO ad interim   |                              |
|   |    | 4   | SERD TERNI NARNIA-AMELIA                                      | MARCO CUCCUINI  |                              |
|   |    | 5   | SERD ORVIETO  | MASSIMO MARCHINO  |                              |
|   |    | 6   | SERD FOLIGNO  | CHIARA LUCIA ANTONELLI  |                              |
|   |    | 7   | SERD SPOLETO E VALNERINA                                      | SONIA GALLO   |                              |
|   |    | 8   | PSICOLOGIA DIPENDENZE   | LUCIA COCO  |                              |

| MACROARTICOLAZIONE          |   |              | DESCRIZIONE  | Direttore/Responsabile/Referente                 |
|-----------------------------|---|--------------|--|--|
| AREA CHIRURGICA             | 9   | 1            | <b>AREA CHIRURGICA</b>   | <b>LUIGI MEARINI</b>                             |
|                             |   | 2            | CHIRURGIA GENERALE FOLIGNO   | GRAZIANO CECCARELLI                              |
|                             |   | 3            | CHIRURGIA GENERALE SPOLETO   | ALESSANDRO SPAZIANI                              |
|                             |   | 4            | CHIRURGIA GENERALE ORVIETO   | MASSIMO BUONONATO                                |
|                             |   | 5            | CHIRURGIA GENERALE NARNI - AMELIA  | ANTONIO BUFO                                     |
|                             |   | 6            | CHIRURGIA MULTIDISCIPLINARE  | TASSI ANDREINO dal 09/01/2025                    |
|                             |   | 7            | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA FOLIGNO SPOLETO  | PUCCI GIULIO                                     |
|                             |   | 8            | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ORVIETO  | DIEGO BELLINI                                    |
|                             |   | 9            | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA NARNI  | DINO SCAIA                                       |
|                             |   | 10           | OTORINOLARINGOIATRIA   | FABRIZIO LONGARI                                 |
|                             |   | 11           | OCULISTICA FOLIGNO-SPOLETO   | LUCIANO BURATTINI                                |
|                             |   | 12           | OCULISTICA ORVIETO   | SABRINA IGNAGNI                                  |
|                             |   | 13           | UROLOGIA   | LUIGI MEARINI                                    |
|                             |   | 14           | CHIRURGIA SENOLOGICA   | GIANFRANCO LOLLI                                 |
|                             |   | 15           | CHIRURGIA VASCOLARE  | FRANCESCO PAOLO CAPPOTTO                         |
|                             |   | 16           | CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA TORACICA   | COSTANZO FEDELI                                  |
| AREA EMERGENZA ACCETTAZIONE | 10  | 1            | <b>AREA EMERGENZA ACCETTAZIONE</b>   | <b>GIUSEPPE CALABRO' (SUPPLENTE)</b>             |
|                             |   | 2            | ANESTESIA E RIANIMAZIONE FOLIGNO spoletto  | GIAMMICHELE NICOLETTA                            |
|                             |   | 3            | ANESTESIA E RIANIMAZIONE ORVIETO   | TOMMASO CIACCA                                   |
|                             |   | 4            | ANESTESIA E RIANIMAZIONE NARNI - AMELIA  | GIULIA GUERRIERI                                 |
|                             |   | 5            | PRONTO SOCCORSO, 118 E MEDICINA D'URGENZA FOLIGNO  | GIUSEPPE CALABRO'                                |
|                             |   | 6            | PRONTO SOCCORSO SPOLETO  | CHIARA BUSTI                                     |
|                             |   | 7            | CARDIOLOGIA E UTIC FOLIGNO CARDIOLOGIA E UTIC SPOLETO-EMODINAMICA  | MAURIZIO SCARPIGNATO                             |
|                             |   | 8            | CARDIOLOGIA ORVIETO  | ANDREA MAZZA                                     |
|                             |   | 9            | SISTEMA EMERGENZA 118 E TERRITORIALE NARNI AMELIA TERNI E PUNTO PRIMO SOCCORSO NARNI AMELIA PRONTO SOCCORSO E 118 PO ORVIETO | CESARE MAGISTRATO                                |
| AREA MEDICA                 | 11  | 1            | <b>AREA MEDICA</b>   | <b>MASSIMO BRACACCIA</b>                         |
|                             |   | 2            | MEDICINA GENERALE FOLIGNO  | NANDO SCARPELLI ad interim                       |
|                             |   | 3            | MEDICINA GENERALE SPOLETO  | ANNA LAURA SPINELLI                              |
|                             |   | 4            | MEDICINA GENERALE E D'URGENZA ORVIETO  | MASSIMO BRACACCIA                                |
|                             |   | 5            | MEDICINA GENERALE NARNI-AMELIA   | STEFANO DEL TOSTO                                |
|                             |   | 6            | NEFROLOGIA E DIALISI   | PAOLA VITTORIA SANTIROSI                         |
|                             |   | 7            | PNEUMOLOGIA  | FRANCESCO PENZA                                  |
|                             |   | 8            | GASTROENTEROLOGIA FOLIGNO SPOLETO VALNERINA  | RAFFAELE COLUCCI (LETTERA REFERENTE NON ART. 18) |
|                             |   | 9            | ANGIOLOGIA   | FRANCESCA FALCINELLI                             |
|                             |   | 10           | ONCOLOGIA AEEA NORD  | GIGLIETTI ANTONELLA                              |
|                             |   | 11           | ONCOLOGIA AREA SUD e UCCP  | ANDREA SDROBOLINI                                |
|                             |   | 12           | HOSPICE TERNI  | STEFANO FEDERICI                                 |
|                             |   | 13           | EPATOLOGIA AZIENDALE   | MARIA OLIVA PENSI                                |
|                             |   | 14           | MEDICINA VALNERINA   | SIMONA MARCHESI                                  |
|                             |   | 15           | ENDOSCOPIA DIGESTIVA NARNI AMELIA ORVIETO  | MARIA SCAFFIDI                                   |
| AREA MATERNO INFANTILE      | 12  | 1            | <b>AREA MATERNO INFANTILE</b>  | <b>FABRIZIO DAMIANI</b>                          |
|                             |   | 2            | PEDIATRIA FOLIGNO-SPOLETO  | RADICIONI MAURIZIO                               |
|                             |   | 3            | PEDIATRIA ORVIETO-NARNI  | MARIA GRECA MAGNOLIA                             |
|                             |   | 4            | OSTETRICIA E GINECOLOGIA FOLIGNO   | FABRIZIO DAMIANI                                 |
|                             |   | 5            | OSTETRICIA E GINECOLOGIA SPOLETO   | FABRIZIO DAMIANI                                 |
|                             |   | 6            | OSTETRICIA E GINECOLOGIA ORVIETO   | EMILIO GIUSEPPE ZACCARDO                         |
|                             |   | 7            | OSTETRICIA E GINECOLOGIA NARNI   | DANIELE GALLORINI                                |
|                             |   | 8            | CONSULTORIO FOLIGNO  | PIETRO STELLA                                    |
|                             |   | 9            | CONSULTORI SPOLETO-VALNERINA   | MAURIZIO SILVESTRI                               |
|                             |   | 10           | CONSULTORIO TERNI  | LOREDANA MODESTI                                 |
|                             |   | 11           | CONSULTORI NARNI-AMELIA  | COMUNARDO TOBIA                                  |
|                             |   | 12           | CONSULTORIO ORVIETO  | MASSIMO MARCHINO                                 |
| AREA RIABILITAZIONE         | 13  | 1            | <b>AREA RIABILITAZIONE</b>   | <b>MAURO ZAMPOLINI</b>                           |
|                             |   | 2            | NEUROLOGIA   | MAURO ZAMPOLINI                                  |
|                             |   | 3            | NEUROFISIOPATOLOGIA  | MICHELI SARA DAL 27/03/2025                      |
|                             |   | 3            | RIABILITAZIONE NEUROMOTORIA TREVÌ  | SILVANO BARATTA                                  |
|                             |   | 4            | GRAVI CEREBRO LESIONI ACQUISITE FOLIGNO  | FEDERICO SCARPONI                                |
|                             |   | 5            | RIABILITAZIONE INTENSIVA CASCIA E RIABILITAZIONE TERRITORIALE SPOLETO E VALNERINA  | CANTONI CRISTINA                                 |
|                             |   | 6            | RIABILITAZIONE INTENSIVA E RIABILITAZIONE TERRITORIALE TERNI   | MASSIMO DE MARCHI                                |
|                             |   | 7            | RIABILITAZIONE TERRITORIALE E INTENSIVA ORVIETO  | MAURO ZAMPOLINI                                  |
|                             |   | 8            | RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA AMELIA   | MARIA NIVELLA SUADONI                            |
|                             |   | 9            | RIABILITAZIONE TERRITORIALE FOLIGNO  | MAURO ZAMPOLINI                                  |
| 10                          | RIABILITAZIONE INTENSIVA AMELIA E TERRITORIALE NARNI AMELIA | GINO CAPITO' |  |  |

| MACROARTICOLAZIONE            |    |    | DESCRIZIONE   | Direttore/Responsabile/Referente      |
|-------------------------------|----|----|---|---------------------------------------|
| AREA PATOLOGIA CLINICA        | 14 | 1  | <b>AREA PATOLOGIA CLINICA</b>   | <b>FAUSTO BARTOLINI</b>               |
|                               |    | 2  | ANATOMIA PATOLOGICA   | ANGELA GIANNICO                       |
|                               |    | 3  | SIT AZIENDALE   | ANTONELLA GERMANI                     |
|                               |    | 4  | LABORATORIO ANALISI   | ANTONELLA PROIETTI                    |
|                               |    | 5  | LABORATORI DI PATOLOGIA CLINICA AREA SUD  | CARLA MERIGIOLA                       |
|                               |    | 6  | SISTEMA INFORMATIVO DI LABORATORIO  | ANTONELLA PROIETTI                    |
| AREA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI | 15 | 1  | <b>AREA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI</b>  | <b>UGO CIAMMELLA</b>                  |
|                               |    | 2  | RADIOLOGIA FOLIGNO - SPOLETO  | FRANCESCA GRECO (ART. 22)             |
|                               |    | 3  | RADIOLOGIA ORVIETO  | UGO CIAMMELLA                         |
|                               |    | 4  | PET-TC E MEDICINA NUCLEARE  | SILVIO SIVOLELLA                      |
|                               |    | 5  | RADIOLOGIA INTERVENTISTICA VASCOLARE  | AGOSTINO MASELLI                      |
|                               |    | 6  | RADIOLOGIA TERNI-NARNI-AMELIA   | MARCO CARLANI                         |
| PREVENZIONE                   | 16 | 1  | <b>AREA PREVENZIONE</b>   | <b>DANILO SERVA</b>                   |
|                               |    | 2  | IGIENE EPIDEMIOLOGIA E SANITA' PUBBLICA   | SIMONA CAROSATI                       |
|                               |    | 3  | SORVEGLIANZA E PROMOZIONE DELLA SALUTE  | MARCO CRISTOFORI                      |
|                               |    | 4  | EPIDEMIOLOGIA E ANALISI BIOSTATISTICA   | MARCO CRISTOFORI                      |
|                               |    | 5  | SCREENING ONCOLOGICI  | DE ANGELIS DEBORA                     |
|                               |    | 6  | SPSAL   | LAURA SARNARI                         |
|                               |    | 7  | SANITA' ANIMALE   | LUCA NICOLA LUIGI CASTIGLIONE INTERIM |
|                               |    | 8  | IGIENE ALLEVAMENTI E PRODUZIONI ZOOTECNICHE   | LUCA NICOLA LUIGI CASTIGLIONE         |
|                               |    | 9  | IGIENE ALIMENTI E NUTRIZIONE  | CINZIA MARI                           |
|                               |    | 10 | IGIENE DELLA PRODUZIONE, TRASFORMAZIONE, COMMERCIALIZZAZIONE, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE E LORO DERIVATI | DANILO SERVA                          |
|                               |    | 11 | MEDICINA DELLO SPORT  | ALBERTO INCHES                        |
|                               |    | 12 | PARERI IGIENICO SANITARI  | PIETRO FREDA                          |
| PRESIDI OSPEDALIERI           | 17 | 1  | <b>PO FOLIGNO</b>   | <b>ORietta ROSSI</b>                  |
|                               | 18 | 2  | <b>PO SPOLETO</b>   | <b>LETIZIA DAMIANI</b>                |
|                               | 19 | 3  | <b>PO VALNERINA</b>   | <b>SIMONA MARCHESI</b>                |
|                               | 20 | 4  | <b>PO NARNI AMELIA</b>  | <b>SERGIO GUIDO</b>                   |
|                               | 21 | 5  | <b>PO ORVIETO</b>   | <b>ILARIA BERNARDINI</b>              |