AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

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 n. 0000751 del 30/04/2026

**Proponente:**
DIRETTORE AMMINISTRATIVO

**Oggetto:**
BILANCIO DI ESERCIZIO 2025 - ADOZIONE.

## IL DIRETTORE GENERALE

*Vista la proposta di delibera in oggetto di cui al num. Provv 0000821 del 30/04/2026:*

*Hash.pdf (SHA256):cd37f30ab803bfed8dbee57339fde8e939f122be1f75cf7982f224bafc3acf6e*

*Firme digitali apposte sulla proposta:*
*Piero Carsili,Piero Carsili,Piero Carsili,Alfredo Notargiacomo*

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

*Direttore Sanitario : Dr. Alfredo Notargiacomo - 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
(Dott. ROBERTO NOTO)

Questo documento è firmato digitalmente, pertanto ha lo stesso valore legale dell'equivalente documento cartaceo firmato autografo. I documenti perdono ogni valore legale quando vengono stampati, pertanto, nel caso fosse necessario inoltrare il documento ad un altro destinatario, è necessario copiarlo su supporto magnetico oppure inviarlo per posta elettronica.

# DOCUMENTO ISTRUTTORIO

## ALLEGATO ALLA DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

**N. DEL**

***Normativa di riferimento**:*

D.lgs. 23 giugno 2011, n.118 recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42" e s. m. i.

D.G.R. 1174 del 1/10/2012 "Approvazione del nuovo piano dei conti della contabilità economico patrimoniale delle Aziende del sistema Sanitario Regionale e della gestione sanitaria accentrata ai sensi del D.lgs.118/2011 e dei rispettivi decreti attuativi".

Decreto del Ministro della Salute datato 20 marzo 2013 "Modifica degli schemi dello stato patrimoniale del Conto Economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale".

D.L.66/2014, "Misure urgenti per la competitività e la giustizia sociale" convertito con modificazioni in legge n.89/2014.

Legge Regionale 9 aprile 2015, n.11 "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali"

D.M. del ministero della salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, del 24/05/2019, pubblicato in G.U.R.I. del 25/06/2019 n.147. Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza, (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale

## Motivazione:

La L.R. n.18 del 12/11/2012 "Ordinamento del Servizio Sanitario Regionale" (successivamente abrogata e sostituita dalla Legge regionale 9 aprile 2015, n.11 "Testo unico in materia di Sanità e Servizi sociali"), con l'art.6, ha istituito, tra l'altro, a decorrere dall'01/01/2013, l'Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n.2, che a norma del art. 60 subentra in tutti i rapporti giuridici

attivi e passivi dell'ASL n.3 e dell'ASL n.4 istituite con Legge Regionale n. 3/98.

Con il D.lgs. 23.6.2011, n.118 recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di Bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42", al Titolo II sono state apportate modifiche sostanziali ai principi contabili generali e applicati per il settore sanitario.
L'art. 38 del citato D.lgs. al comma I, stabilisce che le disposizioni del Titolo II si applicano a decorrere dall'anno successivo a quello di entrata in vigore del D.Lgs. medesimo.

L'articolo 26 del medesimo D.lgs. dispone, inoltre, che: "Il Bilancio di Esercizio è redatto con riferimento all'anno solare. Si compone dello Stato Patrimoniale, del Conto Economico, del Rendiconto Finanziario e della Nota Integrativa ed è corredato da una Relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale, redatti secondo gli schemi di cui all'allegato n. 2 del presente decreto legislativo; la nota integrativa deve contenere i modelli CE e SP per l'esercizio precedente e la relazione sulla gestione deve contenere il modello di rilevazione LA", di cui al decreto ministeriale 18/06/2004 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il D.lgs. 118/2011, inoltre, prevede che il Bilancio di Esercizio sia corredato dalla relazione del Collegio Sindacale (art. 31, comma 1) e sia redatto secondo gli schemi di cui all'allegato n. 2 del decreto stesso (art.26, comma 3).

L'art.32, comma 7, del D.Lgs. 118/2011 prevede che il Bilancio di Esercizio deve essere adottato dalla Giunta regionale entro il 31 maggio dell'anno successivo a quello di riferimento.

L'art. 77 quater comma 11 del decreto legge 112/2008, convertito con modificazioni nella legge 133/2008, prevede che sia obbligatorio allegare al rendiconto i prospetti dei dati SIOPE e delle disponibilità liquide, rinviando a successivo decreto la determinazione delle relative modalità di attuazione; in data 23/12/2009 con Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze n.38666 tali modalità sono poi state adottate: si allegano, pertanto in nota integrativa, i prospetti dei dati SIOPE e delle disponibilità liquide.

L'Azienda si è conformata alle linee di indirizzo fornite dalla Regione per la predisposizione del modello CE IV trimestre 2025 con nota prot. 2026-0029629 pervenuta al protocollo aziendale con prot.0027722 del 03/02/2026 "Indirizzi per la predisposizione del modello CE IV trimestre 2025 e indicazioni relative alle informazioni da produrre ai fini dell'attività istruttoria ministeriale sui conti sanitari".

Inoltre per la redazione del Bilancio di Esercizio 2025 l'Azienda si è conformata alle indicazioni fornite dalla Regione con nota prot.2026-0106189 "Indirizzi Bilancio d'Esercizio 2025" pervenuta al protocollo aziendale con prot.n.0101089 del 28/04/2026.

Preso atto che con DGR n.378 del 22/04/2025 avente ad oggetto "Assegnazione alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale delle risorse del Fondo Sanitario Regionale indistinto per l'esercizio 2025, finalizzate alla copertura dei costi dei livelli essenziali di assistenza e al mantenimento dell'equilibrio economico-finanziario" la Regione ha assegnato all'Azienda ulteriori risorse destinate al concorso all'equilibrio economico-finanziario non sufficienti comunque a coprire la perdita registrata in sede di CE IV trim.2025.

Il Servizio Economico Finanziario, sulla base del disposto dell'art.26 del D.Lgs 118/2011, ha provveduto, quindi, a redigere lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico, il Rendiconto Finanziario e la Nota Integrativa relativi all'anno di Esercizio 2024, sulla base delle risultanze contabili registrate, delle comunicazioni pervenute dai servizi e delle indicazioni regionali, secondo gli schemi previsti dal Decreto del Ministro della Salute datato 20 marzo (S.O. GURI n. 88 del 15 aprile 2013). La Direzione Generale ha predisposto la Relazione sulla gestione e il Controllo di Gestione ha predisposto il modello LA allegato alla Relazione del Direttore Generale.

In attuazione dell'art.41 del D.L. 66/2014, convertito con modificazioni in legge n.89/2014 è stata allegata alla relazione al Bilancio di Esercizio l'attestazione dei tempi di pagamento.

Le scritture contabili sono state operate sulla base del Piano dei conti approvato dalla Regione Umbria con deliberazione n.1174 del 1/10/2012 , modificato ed integrato dalla stessa in funzione dell'adozione dei modelli di rilevazione delle Aziende del Servizio Sanitario Nazionale SP, CE, LA e CP di cui al D.M. del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, del 24/5/2019 e sono riepilogate negli schemi di Bilancio e Modelli di rilevazione secondo i collegamenti stabiliti dalla stessa Regione .

L'art.31 del D.lgs. 118/2011 prevede che il Bilancio di Esercizio sia corredato dalla Relazione del Collegio Sindacale e a tal fine il Bilancio di Esercizio 2025 viene trasmesso al Collegio per il parere di competenza.

Tutto ciò premesso si propone il seguente dispositivo di deliberazione:

1. di adottare il Bilancio di Esercizio anno 2025 e i relativi documenti a corredo, allegati al presente atto come parti integranti e sostanziali, previsti dall'articolo 26 del D. Lgs. n. 118/2011 e s.m.i unitamente alla Relazione del Direttore Generale.
2. di trasmettere il presente atto al Collegio Sindacale e alla Regione, dopo aver acquisito la relazione del Collegio Sindacale, per i provvedimenti di competenza.

**Gli addetti all'istruttoria**

Maria Rita Bordoni
Lorena Giocondi
Irene Pieramati

**Il Direttore Amministrativo**
**(Dott. Piero Carsili)**

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

# BILANCIO DI ESERCIZIO 2025

# USL UMBRIA 2

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

# BILANCIO DI ESERCIZIO 2025

# USL UMBRIA 2

## STATO PATRIMONIALE

## CONTO ECONOMICO

# STATO PATRIMONIALE
## ATTIVO

***Importi*: Euro**

| SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale _____* | Entro 12 mesi | Oltre 12 mesi | ANNO 2025 | ANNO 2024 | VARIAZIONE 2025/2024 Importo | VARIAZIONE 2025/2024 % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **A) IMMOBILIZZAZIONI** | | | | | | |
| **I Immobilizzazioni immateriali** | | | **3.880.079,70** | **1.699.133,35** | **2.180.946** | **128,4%** |
| 1) Costi d'impianto e di ampliamento | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 2) Costi di ricerca e sviluppo | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti | | | 789.441,31 | 512.343,66 | 277.098 | 54,1% |
| 5) Altre immobilizzazioni immateriali | | | 3.090.638,39 | 1.186.789,69 | 1.903.849 | 160,4% |
| **II Immobilizzazioni materiali** | | | **135.468.949,49** | **132.121.341,56** | **3.347.608** | **2,5%** |
| 1) Terreni | | | 8.585.944,71 | 8.585.944,71 | - | 0,0% |
| *a) Terreni disponibili* | | | 4.662.434,58 | 4.662.434,58 | - | *0,0%* |
| *b) Terreni indisponibili* | | | 3.923.510,13 | 3.923.510,13 | - | *0,0%* |
| 2) Fabbricati | | | 79.732.540,52 | 85.760.620,76 | -6.028.080 | -7,0% |
| *a) Fabbricati non strumentali (disponibili)* | | | 7.420.089,18 | 7.988.715,58 | *-568.626* | *-7,1%* |
| *b) Fabbricati strumentali (indisponibili)* | | | 72.312.451,34 | 77.771.905,18 | *-5.459.454* | *-7,0%* |
| 3) Impianti e macchinari | | | 108.376,13 | 115.729,16 | -7.353 | -6,4% |
| 4) Attrezzature sanitarie e scientifiche | | | 12.808.518,10 | 15.837.838,18 | -3.029.320 | -19,1% |
| 5) Mobili e arredi | | | 410.693,73 | 540.867,24 | -130.174 | -24,1% |
| 6) Automezzi | | | 134.404,03 | 266.704,49 | -132.300 | -49,6% |
| 7) Oggetti d'arte | | | 3.550,00 | 3.550,00 | - | 0,0% |
| 8) Altre immobilizzazioni materiali | | | 1.394.218,47 | 1.128.279,69 | 265.939 | 23,6% |
| 9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti | | | 32.290.703,80 | 19.881.807,33 | 12.408.896 | 62,4% |
| | **Entro 12 mesi** | **Oltre 12 mesi** | | | | |
| **III Immobilizzazioni finanziarie (*con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo*)** | **0** | **0** | **71.035,98** | **71.035,98** | **-** | **0,0%** |
| 1) Crediti finanziari | 0 | 0 | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *a) Crediti finanziari v/Stato* | 0 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *b) Crediti finanziari v/Regione* | 0 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *c) Crediti finanziari v/partecipate* | 0 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *d) Crediti finanziari v/altri* | 0 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 2) Titoli | | | 71.035,98 | 71.035,98 | - | *0,0%* |
| *a) Partecipazioni* | | | 71.035,98 | 71.035,98 | - | *0,0%* |
| *b) Altri titoli* | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| **Totale A)** | | | **139.420.065,17** | **133.891.510,89** | **5.528.554,28** | **4,1%** |
| **B) ATTIVO CIRCOLANTE** | | | | | | |
| **I Rimanenze** | | | **13.916.155,54** | **14.252.799,68** | **-336.644** | **-2,4%** |
| 1) Rimanenze beni sanitari | | | 13.796.547,21 | 14.129.803,93 | -333.257 | -2,4% |
| 2) Rimanenze beni non sanitari | | | 119.608,33 | 122.995,75 | -3.387 | -2,8% |
| 3) Acconti per acquisti beni sanitari | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 4) Acconti per acquisti beni non sanitari | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| | **Entro 12 mesi** | **Oltre 12 mesi** | | | | |
| **II Crediti (*con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo*)** | **308.519.793,44** | **0** | **308.519.793,44** | **247.339.571,23** | **61.180.222** | **24,7%** |
| 1) Crediti v/Stato | 410.726,09 | 0 | 410.726,09 | 7.529.661,77 | -7.118.936 | -94,5% |
| *a) Crediti v/Stato - parte corrente* | 410.726,09 | 0 | 410.726,09 | 410.726,09 | - | *0,0%* |
| 1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 2) Crediti v/Stato - altro | 410.726,09 | | 410.726,09 | 410.726,09 | - | 0,0% |
| *b) Crediti v/Stato - investimenti* | 0,00 | | 0,00 | 7.118.935,68 | -7.118.936 | -100,0% |
| *c) Crediti v/Stato - per ricerca* | 0,00 | 0 | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *d) Crediti v/prefetture* | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| **2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma** | **275.286.549,35** | **0** | **275.286.549,35** | **204.918.368,20** | 70.368.181 | 34,3% |
| *a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente* | **183.500.700,51** | **0** | **183.500.700,51** | **139.576.789,27** | *43.923.911* | *31,5%* |
| 1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente | **183.500.700,51** | **0** | **183.500.700,51** | **139.576.789,27** | 43.923.911 | 31,5% |
| *a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente* | 95.698.040,68 | | 95.698.040,68 | 103.760.033,42 | -8.061.993 | -7,8% |
| *b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA* | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA* | 34.417,61 | | 34.417,61 | 44.868,51 | -10.451 | -23,3% |
| *d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro* | 87.768.242,22 | | 87.768.242,22 | 35.771.887,34 | 51.996.355 | 145,4% |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto* | **91.785.848,84** | **0** | **91.785.848,84** | **65.341.578,93** | *26.444.270* | *40,5%* |
| 1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti | 72.561.344,21 | | 72.561.344,21 | 65.341.578,93 | *7.219.765* | *11,0%* |
| 2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione | 8.212.473,29 | | 8.212.473,29 | 0,00 | *8.212.473* | - |
| 3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite | 11.012.031,34 | | 11.012.031,34 | 0,00 | *11.012.031* | - |
| 4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | 0,00 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| **3) Crediti v/Comuni** | **77.859,49** | | **77.859,49** | **77.865,49** | -6 | 0,0% |
| **4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire** | **6.223.744,26** | **0** | **6.223.744,26** | **6.409.618,15** | -185.874 | -2,9% |
| *a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione* | 6.205.986,85 | | 6.205.986,85 | 6.317.279,83 | *-111.293* | *-1,8%* |
| *b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione* | 17.757,41 | | 17.757,41 | 92.338,32 | *-74.581* | *-80,8%* |
| **5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione** | **197.626,76** | | **197.626,76** | **197.626,76** | - | *0,0%* |
| **6) Crediti v/Erario** | **2.913.775,74** | | **2.913.775,74** | **257.744,74** | 2.656.031 | 1030,5% |
| **7) Crediti v/altri** | **23.409.511,75** | | **23.409.511,75** | **27.948.686,12** | *-4.539.174* | *-16,2%* |
| **III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni** | | | **0,00** | **0,00** | **-** | **-** |
| 1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| **IV Disponibilità liquide** | | | **6.966.858,81** | **25.396.092,59** | **-18.429.234** | **-72,6%** |
| 1) Cassa | | | 44.227,37 | 73.663,10 | -29.436 | -40,0% |
| 2) Istituto Tesoriere | | | 6.910.179,78 | 25.309.203,06 | -18.399.023 | -72,7% |
| 3) Tesoreria Unica | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 4) Conto corrente postale | | | 12.451,66 | 13.226,43 | -775 | -5,9% |
| **Totale B)** | | | **329.402.807,79** | **286.988.463,50** | **42.414.344,29** | **14,8%** |
| **C) RATEI E RISCONTI ATTIVI** | | | | | | |
| **I Ratei attivi** | | | **6.954,20** | **0,00** | **6.954** | **-** |
| **II Risconti attivi** | | | **733.578,27** | **796.018,20** | **-62.440** | **-7,8%** |
| **Totale C)** | | | **740.532,47** | **796.018,20** | **-55.485,73** | **-7,0%** |
| **TOTALE ATTIVO (A+B+C)** | | | **469.563.405,43** | **421.675.992,59** | **47.887.412,84** | **11,4%** |
| **D) CONTI D'ORDINE** | | | | | | |
| **1) Canoni di leasing ancora da pagare** | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| **2) Depositi cauzionali** | | | 76.080,00 | 76.080,00 | - | 0,0% |
| **3) Beni in comodato** | | | 20.389.627,00 | 21.300.711,00 | -911.084 | -4,3% |
| **4) Altri conti d'ordine** | | | 1.998.485,66 | 2.241.406,28 | -242.921 | -10,8% |
| **Totale D)** | | | **22.464.192,66** | **23.618.197,28** | **-1.154.005** | **-4,9%** |

## STATO PATRIMONIALE
## PASSIVO E PATRIMONIO NETTO

***Importi*: Euro**

| SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale _____* | ANNO 2021 | ANNO 2020 | VARIAZIONE 2025/2024 | |
|---|---|---|---|---|
| | | | *Importo* | % |
| **A) PATRIMONIO NETTO** | | | | |
| **I Fondo di dotazione** | **-16.425.102,49** | **-24.637.575,78** | **8.212.473** | **-33,3%** |
| **II Finanziamenti per investimenti** | **183.721.866,16** | **195.395.910,67** | **-11.674.045** | **-6,0%** |
| 1) Finanziamenti per beni di prima dotazione | **38.386.464,05** | **41.248.428,65** | -2.861.965 | -6,9% |
| 2) Finanziamenti da Stato per investimenti | 79.093.066,90 | 81.287.459,04 | -2.194.392 | -2,7% |
| *a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88* | 8.195.526,44 | 8.543.189,86 | *-347.663* | *-4,1%* |
| *b) Finanziamenti da Stato per ricerca* | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *c) Finanziamenti da Stato - altro* | 70.897.540,46 | 72.744.269,18 | *-1.846.729* | *-2,5%* |
| 3) Finanziamenti da Regione per investimenti | 40.496.399,06 | 43.270.664,93 | -2.774.266 | -6,4% |
| 4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti | 558.134,83 | 573.621,22 | -15.486 | -2,7% |
| 5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio | 25.187.801,32 | 29.015.736,83 | -3.827.936 | -13,2% |
| **III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti** | **3.908.272,64** | **4.231.522,93** | **-323.250** | **-7,6%** |
| **IV Altre riserve** | **7.970.287,12** | **7.426.899,60** | **543.388** | **7,3%** |
| **V Contributi per ripiano perdite** | **11.012.031,34** | **0,00** | **11.012.031** | **-** |
| **VI Utili (perdite) portati a nuovo** | **-11.012.031,34** | **0,00** | **-11.012.031** | **-** |
| **VII Utile (perdita) dell'esercizio** | **41.303,23** | **-11.012.031,34** | **11.053.335** | **-100,4%** |
| **Totale A)** | **179.216.626,66** | **171.404.726,08** | **7.811.900,58** | **4,6%** |
| **B) FONDI PER RISCHI ED ONERI** | | | | |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1) Fondi per imposte, anche differite | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 2) Fondi per rischi | | | 26.802.709,79 | 28.111.640,35 | -1.308.931 | -4,7% |
| 3) Fondi da distribuire | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati | | | 31.594.026,15 | 26.510.879,18 | 5.083.147 | 19,2% |
| 5) Altri fondi oneri | | | 48.911.294,28 | 41.172.432,06 | 7.738.862 | 18,8% |
| **Totale B)** | | | **107.308.030,22** | **95.794.951,59** | **11.513.078,63** | **12,0%** |
| **C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO** | | | | | | |
| 1) Premi operosità | | | 5.033.085,12 | 4.637.814,06 | 395.271 | 8,5% |
| 2) TFR personale dipendente | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| **Totale C)** | | | **5.033.085,12** | **4.637.814,06** | **395.271,06** | **8,5%** |
| **D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)** | | | | | | |
| | **Entro 12 mesi** | **Oltre 12 mesi** | | | | |
| 1) Mutui passivi | | 0 | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 2) Debiti v/Stato | 0 | | 0,00 | 650,00 | -650 | -100,0% |
| 3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma | 177.600 | | 177.600,18 | 49.967,99 | 127.632 | 255,4% |
| 4) Debiti v/Comuni | 159.123 | | 159.122,96 | 38.201,67 | 120.921 | 316,5% |
| 5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche | 38.631.909 | 0 | 38.631.908,68 | 34.404.328,56 | 4.227.580 | 12,3% |
| *a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità* | 22.073.511 | | 22.073.510,78 | 20.340.762,82 | 1.732.748 | 8,5% |
| *b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA* | 0 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA* | 0 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni* | 16.281.045 | | 16.281.044,80 | 13.922.028,77 | 2.359.016 | 16,9% |
| *e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto* | 0 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| *f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione* | 277.353 | | 277.353,10 | 141.536,97 | 135.816 | 96,0% |
| 6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | 1.807.889 | | 1.807.889,38 | 1.242.082,31 | 565.807 | 45,6% |
| 7) Debiti v/fornitori | 86.860.483 | | 86.860.483,40 | 68.959.049,59 | 17.901.434 | 26,0% |
| 8) Debiti v/Istituto Tesoriere | 0 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 9) Debiti tributari | 8.975.918 | | 8.975.918,28 | 9.359.333,55 | -383.415 | -4,1% |
| 10) Debiti v/altri finanziatori | 0 | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale | 12.435.276 | | 12.435.276,04 | 10.449.203,85 | 1.986.072 | 19,0% |
| 12) Debiti v/altri | 28.948.446 | | 28.948.446,45 | 25.472.823,57 | 3.475.623 | 13,6% |
| **Totale D)** | **177.996.645** | **0** | **177.996.645,37** | **149.975.641,09** | **28.021.004,28** | **18,7%** |
| **E) RATEI E RISCONTI PASSIVI** | | | | | | |
| 1) Ratei passivi | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 2) Risconti passivi | | | 9.018,06 | 52.747,85 | -43.730 | -82,9% |
| **Totale E)** | | | **9.018,06** | **52.747,85** | **-43.729,79** | **-82,9%** |
| **TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)** | | | **469.563.405,43** | **421.865.880,67** | **47.697.524,76** | **11,3%** |
| **F) CONTI D'ORDINE** | | | | | | |
| 1) Canoni di leasing ancora da pagare | | | 0,00 | 0,00 | - | - |
| 2) Depositi cauzionali | | | 76.080,00 | 76.080,00 | - | 0,0% |
| 3) Beni in comodato | | | 20.389.627,00 | 21.300.711,00 | -911.084 | -4,3% |
| 4) Altri conti d'ordine | | | 1.998.485,66 | 2.241.406,28 | -242.921 | -10,8% |
| **Totale F)** | | | **22.464.192,66** | **23.618.197,28** | **-1.154.004,62** | **-4,9%** |

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

# CONTO ECONOMICO

***Importi*: Euro**

| SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale _____* | BILANCIO 2025 | BILANCIO 2024 | *Importo* | *%* |
|---|---|---|---|---|
| **A) VALORE DELLA PRODUZIONE** | | | | |
| **1) Contributi in c/esercizio** | **762.152.678,87** | **727.168.496,16** | 34.984.182,71 | 4,6% |
| a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | 748.629.387,48 | 709.829.588,01 | 38.799.799,47 | 5,2% |
| b) Contributi in c/esercizio - extra fondo | 13.522.601,50 | 17.338.908,15 | - 3.816.306,65 | -28,2% |
| *1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati* | 1.864.221,55 | 931.594,00 | 932.627,55 | 50,0% |
| *2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA* | - | - | - | - |
| *3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA* | 389.202,28 | 230.780,40 | 158.421,88 | 40,7% |
| *4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro* | 9.000,00 | - | 9.000,00 | 100,0% |
| *5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)* | - | - | - | - |
| *6) Contributi da altri soggetti pubblici* | 11.260.177,67 | 16.176.533,75 | - 4.916.356,08 | -43,7% |
| c) Contributi in c/esercizio - per ricerca | - | - | - | - |
| *1) da Ministero della Salute per ricerca corrente* | - | - | - | - |
| *2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata* | - | - | - | - |
| *3) da Regione e altri soggetti pubblici* | - | - | - | - |
| *4) da privati* | - | - | - | - |
| d) Contributi in c/esercizio - da privati | 689,89 | - | 689,89 | 100,0% |
| **2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** | - | - | - | - |
| **3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti** | **10.140.778,37** | **3.158.572,38** | 6.982.205,99 | 68,9% |
| **4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** | **40.064.310,26** | **39.370.577,22** | 693.733,04 | 1,7% |
| a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | 16.089.299,05 | 16.092.866,33 | - 3.567,28 | 0,0% |
| b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | 4.769.351,34 | 4.377.536,04 | 391.815,30 | 8,2% |
| c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | 19.205.659,87 | 18.900.174,85 | 305.485,02 | 1,6% |
| **5) Concorsi, recuperi e rimborsi** | **68.927.272,49** | **85.172.391,75** | - 16.245.119,26 | -23,6% |
| **6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)** | **8.761.778,16** | **8.532.728,51** | 229.049,65 | 2,6% |
| **7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio** | **12.297.961,17** | **12.155.386,13** | 142.575,04 | 1,2% |
| **8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni** | **-** | **-** | - | - |
| **9) Altri ricavi e proventi** | **332.531,48** | **396.693,64** | - 64.162,16 | -19,3% |
| **Totale A)** | **902.677.310,80** | **875.954.845,79** | 26.722.465,01 | 3,0% |
| | | | - | - |
| **B) COSTI DELLA PRODUZIONE** | | | - | - |
| **1) Acquisti di beni** | **141.203.327,97** | **134.490.042,93** | 6.713.285,04 | 4,8% |
| a) Acquisti di beni sanitari | 139.843.795,52 | 133.281.272,30 | 6.562.523,22 | 4,7% |
| b) Acquisti di beni non sanitari | 1.359.532,45 | 1.208.770,63 | 150.761,82 | 11,1% |
| **2) Acquisti di servizi sanitari** | **426.000.244,30** | **408.506.604,98** | 17.493.639,32 | 4,1% |
| a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base | 42.990.338,56 | 43.203.097,60 | - 212.759,04 | -0,5% |
| b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica | 55.981.746,05 | 53.741.641,87 | 2.240.104,18 | 4,0% |
| c) Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale | 54.762.879,16 | 56.256.412,50 | - 1.493.533,34 | -2,7% |
| d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa | 2.063.740,03 | 3.273.432,07 | - 1.209.692,04 | -58,6% |
| e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa | 5.627.274,45 | 5.262.350,49 | 364.923,96 | 6,5% |
| f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica | 3.991.423,54 | 3.550.503,28 | 440.920,26 | 11,0% |
| g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera | 144.332.688,71 | 142.121.068,11 | 2.211.620,60 | 1,5% |
| h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale | 16.736.926,31 | 13.212.234,54 | 3.524.691,77 | 21,1% |
| i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F | 17.009.330,39 | 14.915.443,94 | 2.093.886,45 | 12,3% |
| j) Acquisti prestazioni termali in convenzione | 466.775,93 | 426.331,87 | 40.444,06 | 8,7% |
| k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario | 7.983.788,36 | 7.856.102,62 | 127.685,74 | 1,6% |
| l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 49.636.493,83 | 43.464.439,49 | 6.172.054,34 | 12,4% |
| m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) | 3.209.109,08 | 3.035.025,93 | 174.083,15 | 5,4% |
| n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari | 2.391.154,97 | 2.420.195,36 | - 29.040,39 | -1,2% |
| o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | 10.423.777,07 | 8.036.688,81 | 2.387.088,26 | 22,9% |
| p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 8.392.797,86 | 7.731.636,50 | 661.161,36 | 7,9% |
| q) Costi per differenziale Tariffe TUC | - | - | - | - |
| ,58 **3) Acquisti di servizi non sanitari** | **55.148.896,48** | **51.777.627,71** | 3.371.268,77 | 6,1% |
| a) Servizi non sanitari | 53.907.333,68 | 50.711.931,31 | 3.195.402,37 | 5,9% |
| b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 526.526,06 | 617.894,06 | - 91.368,00 | -17,4% |
| c) Formazione | 715.036,74 | 447.802,34 | 267.234,40 | 37,4% |
| **4) Manutenzione e riparazione** | **16.356.176,57** | **16.562.886,11** | - 206.709,54 | -1,3% |
| **5) Godimento di beni di terzi** | **6.788.755,95** | **6.612.269,54** | 176.486,41 | 2,6% |
| **6) Costi del personale** | **210.970.570,04** | **205.439.657,19** | 5.530.912,85 | 2,6% |
| a) Personale dirigente medico | 69.844.637,68 | 70.393.110,73 | - 548.473,05 | -0,8% |
| b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico | 6.081.773,98 | 6.151.395,40 | - 69.621,42 | -1,1% |
| c) Personale comparto ruolo sanitario | 102.273.628,74 | 97.177.550,73 | 5.096.078,01 | 5,0% |
| d) Personale dirigente altri ruoli | 1.584.435,51 | 1.399.618,05 | 184.817,46 | 11,7% |
| e) Personale comparto altri ruoli | 31.186.094,13 | 30.317.982,28 | 868.111,85 | 2,8% |
| **7) Oneri diversi di gestione** | **3.466.042,98** | **3.805.428,41** | - 339.385,43 | -9,8% |
| **8) Ammortamenti** | **13.213.328,37** | **12.915.597,70** | 297.730,67 | 2,3% |
| a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 811.113,74 | 602.100,85 | 209.012,89 | 25,8% |
| b) Ammortamenti dei Fabbricati | 6.624.964,87 | 6.594.681,79 | 30.283,08 | 0,5% |
| c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 5.777.249,76 | 5.718.815,06 | 58.434,70 | 1,0% |
| **9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti** | **900.000,00** | **800.000,00** | 100.000,00 | 11,1% |
| **10) Variazione delle rimanenze** | **336.644,14** | **- 177.439,06** | 514.083,20 | 152,7% |
| a) Variazione delle rimanenze sanitarie | 333.256,72 | - 194.260,30 | 527.517,02 | 158,3% |
| b) Variazione delle rimanenze non sanitarie | 3.387,42 | 16.821,24 | - 13.433,82 | -396,6% |
| **11) Accantonamenti** | **31.027.720,57** | **38.339.912,38** | - 7.312.191,81 | -23,6% |
| a) Accantonamenti per rischi | 5.391.119,59 | 6.741.965,63 | - 1.350.846,04 | -25,1% |
| b) Accantonamenti per premio operosità | 510.000,00 | 510.000,00 | - | 0,0% |
| c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | 13.772.015,98 | 17.746.976,36 | - 3.974.960,38 | -28,9% |
| d) Altri accantonamenti | 11.354.585,00 | 13.340.970,39 | - 1.986.385,39 | -17,5% |
| **Totale B)** | **905.411.707,37** | **879.072.587,89** | 26.339.119,48 | 2,9% |
| | | | - | - |
| **DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)** | **- 2.734.396,57** | **- 3.117.742,10** | 383.345,53 | -14,0% |
| **C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI** | | | - | - |
| **1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari** | **4.125,74** | **283,23** | 3.842,51 | 93,1% |
| **2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari** | **-** | **-** | - | - |
| **Totale C)** | **4.125,74** | **283,23** | 3.842,51 | 93,1% |
| | | | - | - |
| **D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE** | | | - | - |
| **1) Rivalutazioni** | **-** | **-** | - | - |
| **2) Svalutazioni** | **-** | **-** | - | - |

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Totale D)** | **-** | **-** | - | - |
| | | | - | - |
| **E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI** | | | - | - |
| **1) Proventi straordinari** | **18.463.045,06** | **7.583.276,03** | 10.879.769,03 | 58,9% |
| a) Plusvalenze | - | - | - | - |
| b) Altri proventi straordinari | 18.463.045,06 | 7.583.276,03 | 10.879.769,03 | 58,9% |
| **2) Oneri straordinari** | **945.598,95** | **1.187.911,74** | - 242.312,79 | -25,6% |
| a) Minusvalenze | - | - | - | - |
| b) Altri oneri straordinari | 945.598,95 | 1.187.911,74 | - 242.312,79 | -25,6% |
| **Totale E)** | **17.517.446,11** | **6.395.364,29** | 11.122.081,82 | 63,5% |
| | | | - | - |
| **RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)** | **14.787.175,28** | **3.277.905,42** | 11.509.269,86 | 77,8% |
| | | | - | - |
| **Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO** | | | - | - |
| **1) IRAP** | **14.439.082,05** | **13.995.493,76** | 443.588,29 | 3,1% |
| a) IRAP relativa a personale dipendente | 13.158.983,85 | 12.662.763,21 | 496.220,64 | 3,8% |
| b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 1.029.220,31 | 1.072.621,53 | - 43.401,22 | -4,2% |
| c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | 250.877,89 | 260.109,02 | - 9.231,13 | -3,7% |
| d) IRAP relativa ad attività commerciali | - | - | - | - |
| **2) IRES** | **306.790,00** | **294.443,00** | 12.347,00 | 4,0% |
| **3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)** | **-** | **-** | - | - |
| **Totale Y)** | **14.745.872,05** | **14.289.936,76** | 455.935,29 | 3,1% |
| | | | - | - |
| **UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO** | **41.303,23** | **- 11.012.031,34** | 11.053.334,57 | 26761,4% |

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

# RENDICONTO FINANZIARIO

# 2025

| RENDICONTO FINANZIARIO BILANCIO D'ESERCIZIO 2019 SULLO SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO ART. 26, COMMA 3 DI CUI ALL'ALLEGATO 2/2 DEL D.LGS. 118/2011 | | CONSUNTIVO 2025 |
|---|---|---|
| | | |
| **OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE** | | |
| **(+)** | **risultato di esercizio** | **41.303,23** |
| | **- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari** | |
| (+) | ammortamenti fabbricati | 6.624.964,87 |
| (+) | ammortamenti altre immobilizzazioni materiali | 5.777.249,76 |
| (+) | ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 811.113,74 |
| **Ammortamenti** | | **13.213.328,37** |
| (-) | Utilizzo finanziamenti per investimenti | 4.918.918,55 |
| (-) | Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire | 7.379.042,62 |
| **Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva** | | **12.297.961,17** |
| (+) | accantonamenti SUMAI | 510.000,00 |
| (-) | pagamenti SUMAI | 114.728,94 |
| (+) | accantonamenti TFR | |
| (-) | pagamenti TFR | |
| **- Premio operosità medici SUMAI + TFR** | | **395.271,06** |
| (+/-) | Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie | |
| (+) | accantonamenti a fondi svalutazioni | |
| *(-)* | *utilizzo fondi svalutazioni* | |
| **- Fondi svalutazione di attività** | | |
| (+) | accantonamenti a fondi per rischi e oneri | 30.517.720,57 |
| (-) | utilizzo fondi per rischi e oneri | 19.004.641,94 |
| **- Fondo per rischi ed oneri futuri** | | **11.513.078,63** |
| ***TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente*** | | **37.460.942,46** |
| | | |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali* | 127.632,19 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso comune* | 120.921,29 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche* | 4.227.580,12 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso arpa* | |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso fornitori* | 17.901.433,81 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti tributari* | - 383.415,27 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza* | 1.986.072,19 |
| (+)/(-) | *aumento/diminuzione altri debiti* | 4.040.779,95 |
| **(+)/(-)** | **aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)** | **28.021.004,28** |
| **(+)/(-)** | **aumento/diminuzione ratei e risconti passivi** | **- 43.729,79** |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte* | - |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate* | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap* | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale* | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale* | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale* | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo* | |
| | | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione* | - 43.734.023,16 |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune* | 6,00 |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao* | 185.873,89 |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA* | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario* | |
| (+)/(-) | *diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri* | 1.883.143,37 |
| **(+)/(-)** | **diminuzione/aumento di crediti** | **- 41.664.999,90** |
| *(+)/(-)* | *diminuzione/aumento del magazzino* | 336.644,14 |
| *(+)/(-)* | *diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino* | |
| **(+)/(-)** | **diminuzione/aumento rimanenze** | **336.644,14** |

| | | |
|---|---|---|
| **(+)/(-)** | **diminuzione/aumento ratei e risconti attivi** | 55.485,73 |
| ***A - Totale operazioni di gestione reddituale*** | | **24.165.346,92** |
| | | |
| **ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO** | | |
| (-) | Acquisto costi di impianto e di ampliamento | |
| (-) | Acquisto costi di ricerca e sviluppo | - |
| (-) | Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | - |
| (-) | Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso | - 277.097,65 |
| (-) | Acquisto altre immobilizzazioni immateriali | - 2.714.962,44 |
| **(-)** | **Acquisto Immobilizzazioni Immateriali** | **- 2.992.060,09** |
| (+) | Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi | - |
| (+) | Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi | - |
| (+) | Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi | - |
| (+) | Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse | |
| (+) | Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse | - |
| **(+)** | **Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse** | **-** |
| (-) | Acquisto terreni | - |
| (-) | Acquisto fabbricati | - 596.884,63 |
| (-) | Acquisto impianti e macchinari | - |
| (-) | Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche | - 1.908.864,39 |
| (-) | Acquisto mobili e arredi | - 62.185,25 |
| (-) | Acquisto automezzi | - |
| (-) | Acquisto altri beni materiali | - 13.181.888,29 |
| **(-)** | **Acquisto Immobilizzazioni Materiali** | **- 15.749.822,56** |
| (+) | Valore netto contabile terreni dismessi | - |
| (+) | Valore netto contabile fabbricati dismessi | |
| (+) | Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi | |
| (+) | Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse | |
| (+) | Valore netto contabile mobili e arredi dismessi | |
| (+) | Valore netto contabile automezzi dismessi | - |
| (+) | Valore netto contabile altri beni materiali dismessi | |
| **(+)** | **Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse** | **-** |
| (-) | Acquisto crediti finanziari | |
| (-) | Acquisto titoli | |
| **(-)** | **Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie** | **-** |
| (+) | Valore netto contabile crediti finanziari dismessi | |
| (+) | Valore netto contabile titoli dismessi | - |
| **(+)** | **Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse** | **-** |
| **(+/-)** | **Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni** | |
| ***B - Totale attività di investimento*** | | **- 18.741.882,65** |
| | | |
| **ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO** | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti) | 7.118.935,68 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti) | - 26.444.269,91 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione) | 8.212.473,29 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite) | 11.012.031,34 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005) | |
| **(+)** | **aumento fondo di dotazione** | **- 100.829,60** |
| (+) | aumento contributi in c/capitale da regione e da altri | - 9.887.576,56 |
| (+)/(-) | altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto* | - 13.864.291,89 |
| **(+)/(-)** | **aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto** | **- 23.751.868,45** |
| **(+)/(-)** | **aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*** | |
| (+) | assunzione nuovi mutui* | - |
| (-) | mutui quota capitale rimborsata | - |
| ***C - Totale attività di finanziamento*** | | **- 23.852.698,05** |
| | | |
| **FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)** | | ***- 18.429.233,78*** |
| **Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)** | | **- 18.429.233,78** |
| | | |
| **Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa** | | **- 0,00** |

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024 0)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

# NOTA INTEGRATIVA

# 2025

# 1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

Il Bilancio di Esercizio è costituito dallo Stato Patrimoniale, dal Conto Economico, dal Rendiconto Finanziario e dalla presente Nota Integrativa, ed è corredato dalla Relazione sulla Gestione. Esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

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

Lo Stato Patrimoniale, il Conto Economico, il Rendiconto Finanziario e la Nota Integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

**Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:**

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

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

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

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

**GEN03 NO** – Tutte le voci relative allo Stato Patrimoniale, al Conto Economico e al Rendiconto Finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente Esercizio e non si è reso necessario alcun adattamento

**Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori**

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

## 2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del Bilancio di Esercizio

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

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

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

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

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

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

| Posta di Bilancio | Criterio di valutazione |
|---|---|
| Immobilizzazioni immateriali | Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in Bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.<br>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.<br>L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale. |
| Immobilizzazioni materiali | Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in Bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.<br>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione:<br>- perizia di stima<br>- valutazione secondo criteri del D.P.R. 131/86<br>- perizia di stima sommaria<br>- costo storico di acquisizione |

I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, dalla Regione o da altri soggetti pubblici e privati, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione:
- perizia di stima
- valutazione secondo criteri del D.P.R. 131/86
- perizia di stima sommaria
- costo storico di acquisizione

I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.

| | |
|---|---|
| Titoli | Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato. |
| Partecipazioni | Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata. |
| Rimanenze | Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata. |
| Crediti | Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità. |
| Disponibilità liquide | Sono iscritte in Bilancio al loro valore nominale. |
| Ratei e risconti | Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi. |
| Patrimonio netto | I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. |

| | |
|---|---|
| Fondi per rischi e oneri | I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. |
| Premio operosità Medici SUMAI | È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI. |
| TFR | Rappresenta l'effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti.<br>Il fondo corrisponde al totale delle singole indennità maturate alla data di chiusura del Bilancio, al netto degli acconti erogati, ed è pari a quanto si sarebbe dovuto corrispondere nell'ipotesi di cessazione del rapporto di lavoro in tale data. |
| Debiti | Sono rilevati al loro valore nominale. |
| Ricavi e costi | Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti. |
| Imposte sul reddito | Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti |
| Conti d'ordine | Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in Azienda. |

# 3.Dati relativi al personale

| Dati sull'occupazione al 31.12.25 | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO INDETERMINATO (Conto Annuale) | | | | | | | |
| | T1 | | | | T12 | T12 | T13 |
| Tipologia di personale | Personale al 31/12/2024 | di cui Personale Part Time al 31/12/2024 | Personale al 31/12/2025 | di cui Personale Part Time al 31/12/2025 | Numero Mensilità | Totale spese a carattere stipendiale | Totale Spese Accessorie |
| **RUOLO SANITARIO** | 2.764 | 53 | 2.716 | 50 | 32.133,41 | 95.916.461,00 | 35.422.433,00 |
| Dirigenza | 659 | 2 | 660 | 2 | 7.814,54 | 34.413.750,00 | 22.527.535,00 |
| - Medico-veterinaria | 605 | 2 | 595 | 2 | 7.115,46 | 31.402.776,00 | 21.225.487,00 |
| - Sanitaria | 54 | | 65 | | 699,08 | 3.010.974,00 | 1.302.048,00 |
| Comparto | 2.105 | 51 | 2.056 | 48 | 24.318,87 | 61.502.711,00 | 12.894.898,00 |
| - Categoria DS | 48 | | 46 | | 533,36 | 1.544.140,00 | 408.672,00 |
| - Categoria D | 2057 | 51 | 2010 | 48 | 23.785,51 | 59.958.571,00 | 12.486.226,00 |
| - Categoria C | | | | | | | |
| - Categoria Bs | | | | | | | |
| **RUOLO PROFESSIONALE** | 5 | 2 | 5 | 2 | 47,89 | 160.694,00 | 94.511,00 |
| Dirigenza | 2 | | 2 | | 24,00 | 106.660,00 | 92.348,00 |
| Livello dirigenziale | | | | | | | |
| Comparto | 3 | 2 | 3 | 2 | 23,89 | 54.034,00 | 2.163,00 |
| - Categoria D | 3 | 2 | 3 | 2 | 23,89 | 54.034,00 | 2.163,00 |
| **RUOLO TECNICO** | 592 | 16 | 573 | 11 | 6.801,20 | 14.412.936,00 | 2.215.007,00 |
| Dirigenza | | | | | | | |
| Livello dirigenziale | | | | | | | |
| Comparto | 592 | 16 | 573 | 11 | 6.801,20 | 14.412.936,00 | 2.215.007,00 |
| - Categoria DS | 1 | | 1 | | 21,00 | 61.851,00 | 8.440,00 |
| - Categoria D | 73 | 1 | 83 | 1 | 920,22 | 2.252.987,00 | 248.194,00 |
| - Categoria C | 39 | 1 | 39 | 2 | 442,32 | 1.055.045,00 | 235.535,00 |
| - Categoria Bs | 376 | 4 | 397 | 2 | 4.530,42 | 9.388.956,00 | 1.586.559,00 |
| - Categoria B | 70 | 5 | 29 | 2 | 575,49 | 1.055.488,00 | 110.985,00 |
| - Categoria A | 33 | 5 | 24 | 4 | 311,75 | 598.609,00 | 25.294,00 |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | 208 | 11 | 202 | 11 | 2.391,81 | 5.786.856,00 | 766.181,00 |
| Dirigenza | 7 | | 7 | | 61,70 | 274.347,00 | 249.137,00 |
| Livello dirigenziale | | | | | | | |
| Comparto | 201 | 11 | 195 | 11 | 2.330,11 | 5.512.509,00 | 517.044,00 |
| - Categoria DS | 19 | | 18 | | 222,00 | 658.817,00 | 119.575,00 |
| - Categoria D | 58 | 4 | 88 | 5 | 872,38 | 2.240.977,00 | 252.703,00 |
| - Categoria C | 85 | 4 | 63 | 3 | 859,95 | 1.872.213,00 | 115.581,00 |
| - Categoria Bs | 12 | | 15 | | 164,09 | 341.108,00 | 3.377,00 |
| - Categoria B | 26 | 3 | 11 | 3 | 211,69 | 399.394,00 | 25.808,00 |
| - Categoria A | 1 | | | | | | |
| **TOTALE** | **3.569** | **82** | **3.496** | **74** | **41.374,31** | **116.276.947,00** | **38.498.132,00** |

| Dati sull'occupazione al 31.12.25 | | | |
|---|---|---|---|
| **PERSONALE DIPENDENTE A TEMPO DETERMINATO (Conto Annuale)** | | | |
| | T2 | | T14 (TOTALE) |
| Tipologia di personale | Personale al 31/12/2024 | Personale al 31/12/2025 | Retribuzioni del Personale a tempo determinato |
| **RUOLO SANITARIO** | 92 | 145 | 4.521.115,00 |
| Dirigenza | 29 | 34 | 1.434.344,00 |
| - Medico-veterinaria | 19 | 31 | 1.147.275,00 |
| - Sanitaria | 10 | 3 | 287.069,00 |
| Comparto | 63 | 111 | 3.086.771,00 |
| - Categoria DS | | | |
| - Categoria D | 63 | 111 | 3.086.771,00 |
| - Categoria C | | | |
| - Categoria Bs | | | |
| **RUOLO PROFESSIONALE** | 1 | 1 | 92.351,00 |
| Dirigenza | 1 | 1 | 92.351,00 |
| Livello dirigenziale | | | |
| Comparto | - | - | - |
| - Categoria D | | | |
| **RUOLO TECNICO** | 18 | 21 | 554.832,00 |
| Dirigenza | | | |
| Livello dirigenziale | | | |
| Comparto | 18 | 21 | 554.832,00 |
| - Categoria DS | | | |
| - Categoria D | 7 | 1 | 22.030,00 |
| - Categoria C | | | |
| - Categoria Bs | 11 | 20 | 532.802,00 |
| - Categoria B | | | |
| - Categoria A | | | |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | 7 | 5 | 285.177,00 |
| Dirigenza | 2 | 2 | 183.646,00 |
| Livello dirigenziale | | | |
| Comparto | 5 | 3 | 101.531,00 |
| - Categoria DS | | | |
| - Categoria D | 5 | 3 | 101.531,00 |
| - Categoria C | | | |
| - Categoria Bs | | | |
| - Categoria B | | | |
| - Categoria A | | | |
| **TOTALE** | **118** | **172** | **5.453.475,00** |

| Dati sull'occupazione al 31.12.25 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)** | | | | |
| | T1A | T1C | T1A | T1C |
| Tipologia di personale | Personale in comando al 31/12/24 ad altri enti | Personale in comando al 31/12/24 da altri enti | Personale in comando al 31/12/25 ad altri enti | Personale in comando al 31/12/25 da altri enti |
| **RUOLO SANITARIO** | 4 | 3 | 11 | 6 |
| Dirigenza | 1 | 1 | 1 | 1 |
| - Medico-veterinaria | 1 | 1 | 1 | |
| - Sanitaria | | | | 1 |
| Comparto | 3 | 2 | 10 | 5 |
| - Categoria DS | | | | |
| - Categoria D | 3 | 2 | 10 | 5 |
| - Categoria C | | | | |
| - Categoria Bs | | | | |
| **RUOLO PROFESSIONALE** | - | - | - | - |
| Dirigenza | | | | |
| Livello dirigenziale | | | | |
| Comparto | - | - | - | - |
| - Categoria D | | | | |
| **RUOLO TECNICO** | 2 | 8 | | 10 |
| Dirigenza | | | | |
| Livello dirigenziale | | | | |
| Comparto | 2 | 8 | | 10 |
| - Categoria DS | | | | |
| - Categoria D | | 1 | | |
| - Categoria C | | | | |
| - Categoria Bs | 2 | 7 | | 10 |
| - Categoria B | | | | |
| - Categoria A | | | | |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | - | 3 | 1 | 2 |
| Dirigenza | | | | |
| Livello dirigenziale | | | | |
| Comparto | - | 3 | 1 | 2 |
| - Categoria DS | | | | |
| - Categoria D | | | 1 | |
| - Categoria C | | 2 | | 1 |
| - Categoria Bs | | 1 | | |
| - Categoria B | | | | 1 |
| - Categoria A | | | | |
| | 6 | 14 | 12 | 18 |

| PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B) | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tipologia di personale | Personale al 31/12/2024 | di cui Personale a tempo parziale al 31/12/2024 | Personale al 31/12/2025 | di cui Personale a tempo parziale al 31/12/2025 |
| **RUOLO SANITARIO** | 2 | - | 2 | - |
| Dirigenza | 2 | | 2 | |
| Comparto | | | | |
| | | | | |
| **RUOLO PROFESSIONALE** | - | - | - | - |
| Dirigenza | | | | |
| Comparto | | | | |
| | | | | |
| **RUOLO TECNICO** | - | - | - | - |
| Dirigenza | | | | |
| Comparto | | | | |
| | | | | |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | - | - | - | - |
| Dirigenza | | | | |
| Comparto | | | | |

| PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2) | | |
|---|---|---|
| Tipologia di personale | Uomini -anno anno 2024 | Uomini -anno anno 2025 |
| **RUOLO SANITARIO** | - | - |
| Dirigenza | - | - |
| - Medico-Veterinaria | | |
| - Sanitaria non medica | | |
| Comparto | | |
| | | |
| **RUOLO PROFESSIONALE** | - | - |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |
| | | |
| **RUOLO TECNICO** | - | - |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |
| | | |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | - | - |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |

| PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2) | | |
|---|---|---|
| Tipologia di personale | Uomini -anno anno 2024 | Uomini -anno anno 2025 |
| **RUOLO SANITARIO** | - | - |
| Dirigenza | - | - |
| - Medico-Veterinaria | | |
| - Sanitaria non medica | | |
| Comparto | | |
| | | |
| **RUOLO PROFESSIONALE** | - | - |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |
| | | |
| **RUOLO TECNICO** | - | - |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |
| | | |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | - | - |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |

| PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2) | | |
|---|---|---|
| Tipologia di personale | Uomini -anno anno 2024 | Uomini -anno anno 2025 |
| **RUOLO SANITARIO** | - | - |
| Dirigenza | - | - |
| - Medico-Veterinaria | | |
| - Sanitaria non medica | | |
| Comparto | | |
| | | |
| **RUOLO PROFESSIONALE** | - | - |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |
| | | |
| **RUOLO TECNICO** | - | - |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |
| | | |
| **RUOLO AMMINISTRATIVO** | - | - |
| Dirigenza | | |
| Comparto | | |

| PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per | | |
|---|---|---|
| Tipologia di personale | Personale al 31/12/2024 | Personale al 31/12/2025 |
| MEDICINA DI BASE | | |
| MMG | 263 | 248 |
| PLS | 34 | 34 |
| Continuità assistenziale | 149 | 172 |
| Altro (specialisti) | 176 | 184 |

## 4.immobilizzazioni materiali e immateriali

| CODICE MOD. SP | IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI | Costo storico | ESERCIZI PRECEDENTI | | | | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | | | | | | Valore Netto Contabile |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Rivalutazioni | Svalutazioni | Fondo ammortamento | Valore netto iniziale | Giroconti e Riclassificazioni | Rivalutazioni | Svalutazioni | Acquisizioni e costruzioni in economia | Manutenzioni incrementative | Interessi capitalizzati | Dismissioni (valore netto) | Ammortamenti | |
| AAA010 | Costi d'impianto e di ampliamento | - | | | - | - | | | | | | | | | - |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | | | | | | | | | | | | | | |
| AAA040 | Costi di ricerca e sviluppo | - | | | - | - | | | | | | | | | - |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | | | | | | | | | | | | | | |
| AAA070 | Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | - | | | - | - | | | | | | | | | - |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | | | | | | | | | | | | | | |
| AAA120 | Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti | 512.343,66 | | | - | 512.343,66 | | | | 277.097,65 | | | | | 789.441,31 |
| AAA130 | Altre immobilizzazioni immateriali | 4.432.600,31 | | | - 3.245.810,62 | 1.186.789,69 | | | | | | | | | 3.090.638,39 |
| | *di cui soggette a sterilizzazione* | | | | | | | | | | | | | | |
| AAA140 | Concessioni, licenze, marchi e diritti simili | 674.897,89 | | | - | 674.897,89 | | | | 2.710.936,44 | | | | 784.439,01 | 2.601.395,32 |
| | *di cui soggette a sterilizzazione* | 432.777,03 | | | | 432.777,03 | | | | 2.710.936,44 | | | | 779.348,93 | 2.364.364,54 |
| AAA160 | Migliorie su beni di terzi | 3.757.702,42 | | | - 3.245.810,62 | 511.891,80 | | | | 4.026,00 | | | | 26.674,73 | 489.243,07 |
| | *di cui soggette a sterilizzazione* | 692.511,96 | | | - 292.598,18 | 399.913,78 | | | | | | | | 19.447,53 | 380.466,25 |
| AAA180 | Pubblicità | - | | | - | - | | | | | | | | | - |
| | *di cui soggette a sterilizzazione* | | | | | | | | | | | | | | |
| | **TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI** | **4.944.943,97** | **-** | **-** | **- 3.245.810,62** | **1.699.133,35** | **-** | **-** | **-** | **2.992.060,09** | **-** | **-** | **-** | **811.113,74** | **3.880.079,70** |
| | **di cui soggette a sterilizzazione** | | | | | 832.690,81 | | | | 2.710.936,44 | | | | 798.796,46 | 2.744.830,79 |

***Tab.1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali***

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

***Tab.2 – Dettaglio costi d'impianto e di ampliamento***

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

***Tab.3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo***

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

***Tab.4 – Dettaglio pubblicità***

| CODICE MOD. SP | IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI | Costo storico | ESERCIZI PRECEDENTI | | | | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | | | | | | Valore Netto Contabile |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Rivalutazioni | Svalutazioni | Fondo ammortamento | Valore netto iniziale | Giroconti e Riclassificazioni | Rivalutazioni | Svalutazioni | Acquisizioni e costruzioni in economia | Manutenzioni incrementative | Interessi capitalizzati | Dismissioni (valore netto) | Ammortamenti | |
| AAA290 | Terreni disponibili | 4.662.434,58 | | | - | 4.662.434,58 | | | | | | | | | 4.662.434,58 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | | | | | | | | | | | | | | |
| AAA300 | Terreni indisponibili | 3.923.510,13 | | | - | 3.923.510,13 | | | | | | | | | 3.923.510,13 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | | | | | | | | | | | | | | |
| AAA320 | Fabbricati non strumentali (disponibili) | 19.404.203,55 | | | - 11.415.487,97 | 7.988.715,58 | | | | | | | | 568.626,40 | 7.420.089,18 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | 19.212.649,43 | | | - 11.225.247,37 | 7.987.402,06 | | | | | | | | 562.264,03 | 7.425.138,03 |
| AAA350 | Fabbricati strumentali (indisponibili) | 187.030.052,90 | | | - 109.258.147,72 | 77.771.905,18 | | | | 596.884,63 | | | | 6.056.338,47 | 72.312.451,34 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | 171.061.107,92 | | | - 102.632.647,16 | 68.448.460,76 | | | | 596.884,63 | | | | 5.663.874,33 | 63.381.471,06 |
| AAA380 | Impianti e macchinari | 5.082.937,85 | | | - 4.967.208,69 | 115.729,16 | | | | | | | | 7.353,03 | 108.376,13 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | 6.171.094,19 | | | - 6.067.833,81 | 103.260,38 | | | | | | | | 6.659,40 | 96.600,98 |
| AAA410 | Attrezzature sanitarie e scientifiche | 74.286.278,28 | | | - 58.448.440,10 | 15.837.838,18 | | | | 1.908.864,39 | | | | 4.938.184,47 | 12.808.518,10 |
| | *di cui soggette a sterilizzazione* | 63.057.644,60 | | | - 52.235.505,64 | 10.822.138,96 | | | | 1.183.613,32 | | | | 4.460.631,88 | 7.545.120,40 |
| AAA440 | Mobili e arredi | 10.545.936,62 | | | - 10.005.069,38 | 540.867,24 | | | | 62.185,25 | | | | 192.358,76 | 410.693,73 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | 6.678.580,11 | | | - 6.159.495,89 | 519.084,22 | | | | 56.036,45 | | | | 182.274,63 | 392.846,04 |
| AAA470 | Automezzi | 4.396.835,28 | | | - 4.130.130,79 | 266.704,49 | | | | | | | | 132.300,46 | 134.404,03 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | 2.527.433,09 | | | - 2.513.299,04 | 240.171,81 | | | | | | | | 132.300,46 | 107.871,35 |
| AAA500 | Oggetti d'arte | 3.550,00 | | | - | 3.550,00 | | | | | | | | | 3.550,00 |
| AAA510 | Altre immobilizzazioni materiali | 11.918.379,68 | | | - 10.790.099,99 | 1.128.279,69 | | | | 772.991,82 | | | | 507.053,04 | 1.394.218,47 |
| | *di cui soggetti a sterilizzazione* | 8.701.408,85 | | | - 7.750.565,82 | 950.843,03 | | | | 758.283,79 | | | | 491.159,98 | 1.217.966,84 |
| AAA540 | Immobilizzazioni materiali in corso e acconti | 19.881.807,33 | | | - | 19.881.807,33 | | | | 12.408.896,47 | | | | | 32.290.703,80 |
| | **TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI** | **341.135.926,20** | **-** | **-** | **- 209.014.584,64** | **132.121.341,56** | **-** | **-** | **-** | **15.749.822,56** | **-** | **-** | **-** | **12.402.214,63** | **135.468.949,49** |
| | **di cui soggette a sterilizzazione** | 277.429.918,19 | | | - 188.584.594,73 | 88.071.361,22 | | | | 2.594.818,19 | - | | | 11.499.164,71 | 80.167.014,70 |

***Tab. 5 – Dettaglio delle immobilizzazioni materiali***

| DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI | Valore lordo | Fondo ammortamento | Valore netto |
|---|---|---|---|
| Descrizione tipologia | | | |
| Altri beni | 5.929.877,91 | 5.686.103,31 | 243.774,60 |
| Informatica, audiovisivi e macchine da ufficio | 3.624.705,55 | 2.474.261,68 | 1.150.443,87 |
| Costi di manutenzione straordinaria altri beni | - | | - |
| Altri beni di valore inferiore a € 516,46 | 457.471,07 | 457.471,07 | - |
| Informatica, audiovisivi e macchine da ufficio di valore inferiore a € 516,46 | 2.615.082,61 | 2.615.082,61 | - |
| | 12.627.137,14 | 11.232.918,67 | 1.394.218,47 |

Tab. 6 – Dettaglio delle altre immobilizzazioni materiali

| DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO | Tipologia finanziamento | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Valore iniziale | Incrementi | Giroconti e Riclassificazioni | Valore finale |
| UMI CARDUCCI | PROPRI | 223.399,96 | | | 223.399,96 |
| PROGETT.NE OSPEDALI NARNI AMELIA | PROPRI | 1.637.352,19 | | | 1.637.352,19 |
| PROGETT. ESECUTIVA NUOVO OSPEDALE NARNI AMELIA | PROPRI | 728.009,02 | | | 728.009,02 |
| PROGETT. ESECUTIVA NUOVO OSPEDALE NARNI AMELI-Prog.ne Esecutiva nuovo p.o. | PROPRI | 1.376.647,30 | 608.878,03 | | 1.985.525,33 |
| PO CASCIA -OPERE DI SICUREZZA ANTINCENDIO- | EX ART 20 L.67/88 | 120.575,78 | | | 120.575,78 |
| CITTA DELLA SALUTE TERNI PROGRTTO RENDERSLIDE | PROPRI | 6.344,00 | | | 6.344,00 |
| CENTRO GERIATRICO LE GRAZIE TERNI | REGIONE | 44.321,46 | | | 44.321,46 |
| CENTRO GERIATRICO LE GRAZIE TERNI | PROPRI | 148.220,85 | | | 148.220,85 |
| NCARICO XRISANAMENTO FACCIATE P.NICOSIA,25 ROMA | PROPRI | 8.881,60 | | | 8.881,60 |
| P.O. SPOLETO adeguamento antincendio | Fin. da regione per invest. | 143.777,40 | | | 143.777,40 |
| P.O. SPOLETO adeguamento antincendio | PROPRI | 757.559,08 | 906.007,52 | | 1.663.566,60 |
| P.O. SPOLETO adeguamento antincendio | STATO | 7.165,22 | 109.589,59 | | 116.754,81 |
| P.O. SPOLETO adeguamento percorso pedonale+inst.asscensore | PROPRI | - | 28.037,81 | | 28.037,81 |
| P.O. SPOLETO adeguamento percorso pedonale+inst.asscensore | Fin. Da altri sogg.pubblici | - | 3.799,55 | | 3.799,55 |
| P.O. SPOLETO adeguamento percorso pedonale+inst.asscensore | DONAZIONI | - | 4.559,46 | | 4.559,46 |
| SIM INFANZIA VLE VIII MARZO TERNI | EX ART 20 L.67/88 | - | | | - |
| SIM INFANZIA VLE VIII MARZO TERNI | PROPRI | - | | | - |
| SIM INFANZIA VLE VIII MARZO TERNI | STATO | - | | | - |
| SIM INFANZIA VLE VIII MARZO TERNI | REGIONE | - | | | - |
| RIQUAL.ADEGUAMENTO ANTINCENDIO | Fin. da regione per invest. | 484.225,98 | 204.078,88 | | 688.304,86 |
| RIQUAL.ADEGUAMENTO ANTINCENDIO | STATO | 156.200,09 | | | 156.200,09 |
| AFFIDAMENTO LAVORI PES DI MONTEFALCO (QUOTA STATO) | EX ART 20 L.67/88 | 1.912,18 | | | 1.912,18 |
| AFFIDAMENTO LAVORI PES DI MONTEFALCO (QUOTA STATO) | PROPRI | 93.075,23 | 74.971,23 | | 168.046,46 |
| AFFIDAMENTO LAVORI PES DI MONTEFALCO (QUOTA STATO) | STATO | 73.866,88 | 112.600,77 | | 186.467,65 |
| AFFIDAMENTO LAVORI PES DI MONTEFALCO (QUOTA STATO) | REGIONE | 3.883,94 | | | 3.883,94 |
| AFFIDAMENTO LAVORI PES DI MONTEFALCO (1200700200) | FONDO 1200700200 | - | 77.000,00 | | 77.000,00 |
| REALIZZAZIONE CARTONGESSO EMODINAMICA P.O. FOLGNO | PROPRI | 4.026,00 | | | 4.026,00 |
| P.O. FOLIGNO | PROPRI | 23.609,36 | | | 23.609,36 |
| P.O. FOLIGNO | STATO | 147.268,14 | | | 147.268,14 |
| P.O. FOLIGNO PROG.NE E LAVORI DI MAN.STRA S.P.D.C | Fin. da regione per invest. | 123.632,15 | 505,09 | - 124.137,24 | - |
| RISTRUTTURAZIONE SERD ORVIETO | PROPRI | - | | | - |
| RISTRUTTURAZIONE SERD ORVIETO | STATO | - | | | - |
| RISTRUTTURAZIONE SERD ORVIETO | Fin. da regione per invest. | - | | | - |
| RISTRUTTURAZIONE PES FABRO | PROPRI | 42.767,96 | | | 42.767,96 |
| RISTRUTTURAZIONE PES FABRO | STATO LEGGE DI STABILITA' | 164.575,73 | | | 164.575,73 |
| EX CASERMA PIAVE V.ROMA,1ORVIETO CASA SALUTE | PROPRI | 35.625,39 | | | 35.625,39 |
| P.O. ORVIETO | STATO | 228.862,60 | | | 228.862,60 |
| P.O. ORVIETO | PROPRI | - | | - | - |
| AMPLIAMENTO P.S. P.O. ORVIETO | STATO | 24.311,71 | | | 24.311,71 |
| AMPLIAMENTO P.S. P.O. ORVIETO | STATO | 8.103,90 | | | 8.103,90 |
| TRASF.AREA INT.SEMI.VA X 6 POSTI LETTO P.O.ORVIETO | STATO | 7.889,80 | | | 7.889,80 |
| TRASF.AREA INT.SEMI.VA X 6 POSTI LETTO P.O.ORVIETO | STATO | 2.629,94 | | | 2.629,94 |
| MANUT.STRAORD.PAVIMENTAZIONE STRADALE | PROPRI | 95.282,00 | 17.815,68 | - 113.097,68 | - |
| INCARICO PROG.DEIREZ.LAVORI EMODINAMICA | Fin. da regione per invest. | - | - | | - |
| INCARICO PROG.DEIREZ.LAVORI EMODINAMICA | PROPRI | 72.618,80 | 364,91 | - 72.983,71 | - |
| LAVORI REALIZZ.NE II SALA EMODINAMICA | Fin. da regione per invest. | - | | | - |
| LAVORI REALIZZ.NE II SALA EMODINAMICA | Fin. da regione per invest. | - | | | - |
| P.O. FOLIGNO ANTINCENDIO | PROPRI | - | | | - |
| AMPLIAMENTO PRONTO SOCCORSO P.O. FOLIGNO | STATO | 34.411,85 | | | 34.411,85 |
| AMPLIAMENTO PRONTO SOCCORSO P.O. FOLIGNO | STATO | 31.649,16 | | | 31.649,16 |
| TRASF.NE SOPI AD AREA INTENSIVA AD. 15 POSTI LETTO | STATO | - | 6.056,35 | | 6.056,35 |
| TRASF.NE SOPI AD AREA INTENSIVA AD. 15 POSTI LETTO | STATO | 2.026,16 | 7.988,28 | | 10.014,44 |
| TRASF.NE SOPI AD AREA INTENSIVA AD. 15 POSTI LETTO | STATO | 6.078,47 | 23.964,81 | | 30.043,28 |
| PROGETTAZIONE ANATOMIA PATOLOGICA FOLIGNO | PROPRI | 9.326,06 | 15.650,16 | - 24.976,22 | - |
| P.O. FOLIGNO PROG.ANTINCENDIO | PROPRI | 113.541,22 | | | 113.541,22 |
| CASA COMUNITA' FUORI PORTA NARNI-Progetto PNRR | PNRR | 30.976,30 | | | 30.976,30 |
| CASA COMUNITA' PIAZZA DUOMO ORVIETO-Progetto PNRR | PNRR | 17.294,26 | | | 17.294,26 |
| OSPEDALE DI COMUNITA' MONTEFALCO-Progetto PNRR | PNRR | 34.301,20 | | | 34.301,20 |
| OSPEDALE DI COMUNITA' ORVIETO- Progetto PNRR | PNRR | 23.455,66 | | | 23.455,66 |
| OSPEDALAE LOC.CICONIA ORVIETO-Progetto PNRR | PNRR | 123.067,47 | | | 123.067,47 |
| OSPEDALE FOLIGNO - Progetto PNRR | PNRR | 164.462,76 | | | 164.462,76 |
| OSPEDALE FOLIGNO - Progetto PNRR | PNRR | 26.613,17 | | | 26.613,17 |
| P.O. NARNI LAVORI PRIMO SOCCORSO-SOPI | PROPRI | 7.025,11 | | - 7.025,11 | - |
| P.O. NARNI ADEGUAMENTO IMP.LUCE/RIL. | PROPRI | 26.523,76 | | | 26.523,76 |
| OSPEDALE ORVIETO-Rifacimento copertura | PROPRI | 1.562,00 | | | 1.562,00 |
| P.O. NARNI - COD. INTERVENTO 2019/12 | PROPRI | 28.042,55 | 146.239,67 | - 174.282,22 | - |
| OSPEDALE DI COMUNITA MONTEFALCO - PNRR | PNRR | 995.900,61 | 51.920,53 | | 1.047.821,14 |
| MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. FOLIGNO | PNRR | 3.882.882,49 | 2.823.244,41 | | 6.706.126,90 |
| MIGLIORAMENTO SISMICO P.O. ORVIETO PNRR | PNRR | 1.376.122,59 | 3.013.767,38 | | 4.389.889,97 |
| CASA DI COMUNITA NARNI EX MATTATOIO - PNRR | PNRR | 133.020,66 | 732.148,59 | | 865.169,25 |
| OSPEDALE DI COMUNITA ORVIETO - PNRR | PNRR | 851.605,98 | 561.216,63 | | 1.412.822,61 |
| CASA DI COMUNITA ORVIETO - PNRR | PNRR | 596.125,07 | 415.924,06 | | 1.012.049,13 |
| CASA DI COMUNITA' V.LE TRIESTE TERNI PNRR | PNRR | 2.150.464,21 | 1.926.147,65 | | 4.076.611,86 |
| COT SPOKE MODULO 2 VIA.LE TRIESTE-PNRR | PNRR | 267.639,92 | | | 267.639,92 |
| COT SPOKE MODULO 1 VIA.LE TRIESTE-PNRR | PNRR | 267.840,83 | | | 267.840,83 |
| OSPEDALE DI COMUNITA VIALE TRENTO TR - PNRR | PNRR | 11.059,28 | 37.127,50 | | 48.186,78 |
| CASA DI COMUNITA' VIA MANNA SPOLETO - PNRR | PNRR | 182.498,00 | 139.007,75 | | 321.505,75 |
| CASA DI COMUNITA' NOCERA UMBRA - PNRR | PNRR | 504.702,98 | 236.923,61 | | 741.626,59 |
| CASA DI COMUNITA' PES FABRO-PNRR | PNRR | 341.733,39 | 361.165,20 | | 702.898,59 |
| CASA DI COMUNITA' MONTEFALCO-PNRR | PNRR | 253.651,49 | | | 253.651,49 |
| COT SPOKE 1 VIA MANNA SPOLETO - PNRR | PNRR | 66.849,00 | | | 66.849,00 |
| COT SPOKE 2 VIA MANNA SPOLETO - PNRR | PNRR | 66.766,39 | | | 66.766,39 |
| CASA DI COMUNITA' CASCIA - PNRR | PNRR | 9.769,76 | | | 9.769,76 |
| CASA DI COMUNITA' AMELIA - PNRR | PNRR | 246.195,88 | 272.705,15 | | 518.901,03 |
| OSPEDALE DI NORCIA | 8008 | - | 5.992,40 | | 5.992,40 |
| | | 19.881.807,33 | 12.925.398,65 | - 516.502,18 | 32.290.703,80 |

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

**IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali**

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

**IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.**

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

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

**IMM03 – SI** Per i cespiti acquistati nell'anno, ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente l'aliquota normale di ammortamento.

**IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.**

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

**IMM05 – Svalutazioni.**

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

**IMM06 – Rivalutazioni.**

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

**IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.**

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

**IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.**

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

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| **IMM09 – Gravami.** Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc? | NO | |
| **IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio.** Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati? | NO | |
| **IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio.** Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati? | NO | |
| **IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali.** Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti? | NO | |
| **IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita.** Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale? | Si | D.G. AUSL n.3 n.455 del 9/11/2011 alienazione beni rustici ubicati nel Comune di Spello € 82.679,00 (perizia di stima a base d'asta)<br>D.G. AUSL n.3 n.217 del 08/06/2011 Alienazioni mediante asta pubblica di varie unita' immobiliari nel Comune di Cascia € 396.386,50 (perizia di stima a base d'asta)<br>D.G. AUSL 3 n.463 del 21/12/2012 Alienazione mediante avviso pubblico di immobile in Spoleto Via Martiri della Resistenza, totale € 816.300 (perizia di stima a base d'asta)<br>D.G. 1294 del 23/10/2012, "Azienda USL n.4 con sede a Terni- alienazione mediante asta pubblica ed in distinti lotti di beni immobili siti nel comune di Narni. Autorizzazione regionale ex art.5 comma 2 del Dlgs n.229/99 € 2.390.767,25<br>Delibera DG n.995 del 30/06/2011, Azienda USL n.4 "Richiesta autorizzazione regionale ai sensi e per gli effetti del DLgs 502/92 e L.R. 51/1995 e L.R. 14/1997 art.15 bis all'alienazione di beni immobili ubicati nel comune di Narni (Tr) in loc. San Crispino € 531.403,00 |

| | | |
|---|---|---|
| | | Delibera 969 del 30/12/2025 richiesta autorizzazione regionale alla vendita a corpo mediante asta pubblica a rialzo del fabbricato di proprietà aziendale facente parte del patrimonio disponibile sito in piazza Nicosia a Roma, ai sensi dell'art.5 d.lgs 502/92 e art.88 L.R. 11/2015 euro 11.000.000,00;<br>Delibera 924 del 23/12/2025 presa atto DGR Umbria 1253 del 10/12/25<br>Di autorizzazione alla cessione volontaria e gratuita al Comune di Orvieto dei cespiti di proprietà aziendale identificati al N.C.T. di Orvieto al foglio 131 particelle 465 e 658 nell'ambito del piano attuativo denominato parco polifunzionale di Ciconia e conseguente dispositivo di cessione;<br>Delibera 894 del 19/12/25 definizione accordo di programma 20/03/2015 tra Regione, AUSL UMBRIA 2 e Comune di Orvieto: presa atto parere C.RE.VA e richiesta autorizzazione regionale alla vendita al comune di Orvieto del parcheggio ex ospedale di Orvieto e delle grotte ipogee con parziale compensazione dei lavori eseguiti dal comune di Orvieto art.5 dlgs 502/92 e artt.87 e 88 l.r.11/2015 euro 946.000,00. |
| **IMM14 – Altro.** Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)? | NO | |

# 5. Immobilizzazioni finanziarie

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

*Tab. 8 – Dettaglio Crediti finanziari (movimenti dell'esercizio)*

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

*Tab. 9 – Dettaglio del fondo svalutazione dei crediti finanziari*

| CODICE MOD. SP | CREDITI FINANZIARI | VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2025 PER ANNO DI FORMAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Anno 20217 e precedenti | Anno 2022 | Anno 2023 | Anno 2024 | Anno 2025 |
| AAA660 | Crediti finanziari v/Stato | | | | | |
| AAA670 | Crediti finanziari v/Regione | | | | | |
| AAA680 | Crediti finanziari v/partecipate: | | | | | |
| | ... | | | | | |
| | ... | | | | | |
| AAA690 | Crediti finanziari v/altri: | | | | | |
| | ... | | | | | |
| | ... | | | | | |
| | TOTALE CREDITI FINANZIARI | - | - | - | - | - |

*Tab. 10 – Dettaglio dei crediti finanziari distinti per anno di formazione*

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

*Tab. 11 – Dettaglio dei crediti finanziari distinti per scadenza*

| CODICE MOD. SP | TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE | Costo storico | ESERCIZI PRECEDENTI | | | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Rivalutazioni | Svalutazioni | Valore iniziale | Giroconti e Riclassificazioni | Rivalutazioni | Svalutazioni | Acquisizioni e conferimenti | Cessioni (valore contabile) | Valore contabile |
| AAA710 | **Partecipazioni:** | 71.035,98 | - | - | 71.035,98 | - | - | - | - | - | 71.035,98 |
| | Partecipazioni in imprese controllate | 71.035,98 | | | 71.035,98 | | | | | | 71.035,98 |
| | Partecipazioni in imprese collegate | - | | | - | | | | | | - |
| | Partecipazioni in altre imprese | - | | | - | | | | | | - |
| AAA720 | **Altri titoli:** | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| AAA730 | Titoli di Stato | - | | | - | | | | | | - |
| AAA740 | Altre Obbligazioni | - | | | - | | | | | | - |
| AAA750 | Titoli azionari quotati in Borsa | - | | | - | | | | | | - |
| AAA760 | Titoli diversi | - | | | - | | | | | | - |
| | TOTALE | 71.035,98 | - | - | 71.035,98 | - | - | - | - | - | 71.035,98 |

***Tab. 12– Dettagli e movimentazioni dei titoli che costituiscono immobilizzazioni finanziarie***

| ELENCO PARTECIPAZIONI | Sede | Forma giuridica | Capitale | % capitale pubblico | Patrimonio netto incluso riserve | Totale Attivo | Risultato di esercizio | % di possesso | Valore attribuito a bilancio | Criterio di valorizzazione (costo / PN) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Partecipazioni in imprese controllate:** | | | | | | | | | | |
| PuntoZero scarl | Perugia, V.le G.Pontani 39 | Scarl | 4.000.000,00 | 100% | 5.341.838,00 | 39.315.415,00 | 18.715,00 | 0,013651 | 71.035,98 | COSTO |
| ... | | | | | | | | | | |
| **Partecipazioni in imprese collegate:** | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |
| **Partecipazioni in altre imprese:** | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |

***Tab. 13 – Elenco delle partecipazioni***

| DETTAGLIO PARTECIPAZIONI | Costo storico | ESERCIZI PRECEDENTI | | | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Rivalutazioni | Svalutazioni | Valore iniziale | Giroconti e Riclassificazioni | Rivalutazioni | Svalutazioni | Acquisizioni e conferimenti | Cessioni (valore contabile) | Valore finale |
| **Partecipazioni in imprese controllate:** | | | | | | | | | | |
| PuntoZero scarl | 71.035,98 | 0 | 0 | 71.035,98 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 71.035,98 |
| ... | | | | | | | | | | |
| **Partecipazioni in imprese collegate:** | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |
| **Partecipazioni in altre imprese:** | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |

***Tab.14 – Dettaglio delle partecipazioni***

**IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.**

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

**Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie**

| **Informazione** | **Caso presente in azienda?** | **Se sì, illustrare** |
|---|---|---|
| **IF02 – Gravami.** Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc? | NO | |
| **IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio.** Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con | NO | |

| | | |
|---|---|---|
| altri enti pubblici o con soggetti privati? | | |
| **IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio.** Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati? | NO | |
| **IF05 – Altro.** Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)? | SI | Con atto a rogito del Notaio Francesco Ansidei di Catrano in data 14.12.2021 (Repertorio n. 5757 Raccolta n. 3794), ed avente effetto giuridico dal 01.01.2022, è stato stipulato l'Atto di Fusione per Incorporazione tra Umbria Digitale S.c.ar.l., in Umbria Salute e Servizi S.c.ar.l., con sede in Perugia, Via E. Dal Pozzo snc, CF/PIVA e Reg. Imprese n. 02915750547, in attuazione della L.R. n. 13/2021 "Disposizioni per la fusione per incorporazione di società regionali", dove la incorporante società ha assunto la denominazione "PuntoZero S.c.ar.l. |

# 6. Rimanenze

| CODICE MOD. SP | RIMANENZE | Valore iniziale | Giroconti e Riclassificazioni | Incrementi | Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino | Decrementi | Valore finale | *di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto* | *di cui scorte di reparto* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABA020 | Prodotti farmaceutici ed emoderivati: | 7.533.255,44 | | - | | 477.085,11 | 7.056.170,33 | 223.679,49 | 873.796,57 |
| | *Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale* | 7.157.447,19 | | | | 321.102,51 | 6.836.344,68 | 223.679,49 | 839.798,36 |
| | *Medicinali senza AIC* | 114.628,88 | | | | 18.525,22 | 96.103,66 | | 28.720,00 |
| | *Emoderivati di produzione regionale* | 261.179,37 | | | | 137.457,38 | 123.721,99 | | 5.278,21 |
| ABA030 | Sangue ed emocomponenti | - | | | | | | | |
| ABA040 | Dispositivi medici: | 5.617.863,84 | - | 190.583,69 | - | - | 5.808.447,53 | 431.829,43 | 3.200.577,12 |
| | *Dispositivi medici* | 4.279.074,71 | | 54.533,20 | | | 4.333.607,91 | 431.829,43 | 2.330.821,28 |
| | *Dispositivi medici impiantabili attivi* | 110.530,68 | | 13.880,80 | | | 124.411,48 | | 124.411,48 |
| | *Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)* | 1.228.258,45 | | 122169,69 | | | 1.350.428,14 | | 745.344,36 |
| ABA050 | Prodotti dietetici | 261.927,28 | | | | 31.527,20 | 230.400,08 | | 14.945,49 |
| ABA060 | Materiali per la profilassi (vaccini) | 431.850,61 | | 31.523,48 | | | 463.374,09 | | 282.805,78 |
| ABA070 | Prodotti chimici | 37.495,79 | | 3.309,32 | | | 40.805,11 | | 5.666,10 |
| ABA080 | Materiali e prodotti per uso veterinario | 3.021,31 | | 149,29 | | | 3.170,60 | | 3.170,60 |
| ABA090 | Altri beni e prodotti sanitari | 244.389,66 | | | | 50.210,19 | 194.179,47 | | 50.215,95 |
| ABA100 | Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari | - | | - | | | - | | - |
| | **RIMANENZE BENI SANITARI** | 14.129.803,93 | - | 225.565,78 | - | 558.822,50 | 13.796.547,21 | 655.508,92 | 4.431.177,61 |
| ABA120 | Prodotti alimentari | 574,55 | | | | 438,63 | 135,92 | | |
| ABA130 | Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | 14.731,73 | | | 732,67 | | 15.464,40 | | |
| ABA140 | Combustibili, carburanti e lubrificanti | - | | | | | - | | |
| ABA150 | Supporti informatici e cancelleria | 104.172,94 | | | | 890,98 | 103.281,96 | | |
| ABA160 | Materiale per la manutenzione | - | | | | | - | | |
| ABA170 | Altri beni e prodotti non sanitari | 3.516,53 | | | | 2.790,48 | 726,05 | | |
| ABA180 | Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari | - | | | | | - | | |
| | **RIMANENZE BENI NON SANITARI** | 122.995,75 | - | - | 732,67 | 4.120,09 | 119.608,33 | | |

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

**RIM01 – Svalutazioni.**

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

**Altre informazioni relative alle rimanenze.**

| **Informazione** | **Caso presente in azienda?** | **Se sì, illustrare** |
|---|---|---|
| **RIM02 – Gravami.** Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc? | NO | |
| **RIM03 – Modifiche di classificazione.** Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci? | NO | |
| **RIM04 – Valore a prezzi di mercato.** Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio? | NO | |

| | |
|---|---|
| **RIM05 – Altro.** Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)? | NO |

# 7. Crediti

| CODICE MOD. SP | CREDITI (VALORE NOMINALE) | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Valore iniziale | Incrementi | Decrementi | Valore finale | *di cui per fatture da emettere* |
| | **CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE** | 410.726,09 | - | - | 410.726,09 | - |
| | **Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:** | - | - | - | - | - |
| ABA210 | *Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000* | - | | | - | |
| ABA220 | *Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN* | - | | | - | |
| ABA230 | *Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale* | - | | | - | |
| ABA240 | *Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale* | - | | | - | |
| ABA250 | *Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard* | - | | | - | |
| ABA260 | *Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente* | - | | | - | |
| | **Crediti v/Stato - altro:** | 410.726,09 | - | - | 410.726,09 | - |
| **ABA270** | *Crediti v/Stato per spesa corrente - altro* | 410.726,09 | | - | 410.726,09 | |
| | **CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI** | 7.118.935,68 | - | 7.118.935,68 | - | - |
| **ABA280** | **Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:** | 7.118.935,68 | | 7.118.935,68 | - | |
| | ..... | | | | | |
| | ..... | | | | | |
| | **CREDITI V/STATO - RICERCA** | - | - | - | - | - |
| **ABA300** | **Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute** | - | | | - | |
| ABA310 | Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute | - | | | - | |
| ABA320 | Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali | - | | | - | |
| **ABA330** | **Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti** | - | | | - | |
| ABA340 | **CREDITI V/PREFETTURE** | - | | | - | |
| | ***TOTALE CREDITI V/STATO*** | **7.529.661,77** | **-** | **7.118.935,68** | **410.726,09** | **-** |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE** | 139.576.789,27 | 51.996.354,88 | 8.072.443,64 | 183.500.700,51 | - |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:** | 103.760.033,42 | - | 8.061.992,74 | 95.698.040,68 | - |
| ABA370 | *Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP* | - | | | - | |
| ABA380 | *Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF* | - | | | - | |
| ABA390 | *Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR* | 103.760.033,42 | | 8.061.992,74 | 95.698.040,68 | |
| ABA400 | *Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale* | - | | - | - | |
| ABA410 | *Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale* | - | | - | - | |
| ABA420 | *Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR* | - | | | - | |
| ABA430 | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA** | - | | | - | |
| ABA440 | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA** | 44.868,51 | | 10.450,90 | 34.417,61 | |
| *ABA450* | **Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro** | 35.771.887,34 | 51.996.354,88 | | 87.768.242,22 | |
| **ABA460** | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:** | - | | | - | |
| | ..... | | | | | |
| | ..... | | | | | |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO** | 65.341.578,93 | 26.444.269,91 | - | 91.785.848,84 | - |
| ABA480 | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti** | 65.341.578,93 | 7.219.765,28 | | 72.561.344,21 | |
| ABA490 | **Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione** | - | 8.212.473,29 | | 8.212.473,29 | |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:** | - | 11.012.031,34 | - | 11.012.031,34 | - |
| ABA500 | *Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite* | - | 11.012.031,34 | | 11.012.031,34 | |
| ABA510 | *Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005* | - | | | - | |
| ABA520 | Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | - | | | - | |
| | ***TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA*** | **204.918.368,20** | **78.440.624,79** | **8.072.443,64** | **275.286.549,35** | **-** |

**Tab. 16 – Crediti (movimenti dell'esercizio) – I parte**

Si precisa che il credito v/Regione per Contributo Non Autosufficienza è pari ad euro 17.054.983,00.

| CODICE MOD. SP | CREDITI (VALORE NOMINALE) | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Valore iniziale | Incrementi | Decrementi | Valore finale | *di cui per fatture da emettere* |
| ABA530 | CREDITI V/COMUNI | 77.865,49 | | 6,00 | 77.859,49 | - |
| | CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE | 6.317.279,83 | - | 111.292,98 | 6.205.986,85 | - |
| ABA560 | Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione | 3.785.507,54 | | 866,83 | 3.784.640,71 | |
| ABA570 | Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione | 2.697,81 | | | 2.697,81 | |
| ABA580 | Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni | 2.529.074,48 | | 110.426,15 | 2.418.648,33 | |
| ABA590 | Acconto quota FSR da distribuire | - | | | - | |
| ABA600 | CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE | 92.338,32 | | 74.580,91 | 17.757,41 | |
| | TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE | **6.409.618,15** | **-** | **185.873,89** | **6.223.744,26** | **-** |
| | CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI | 197.626,76 | - | - | 197.626,76 | - |
| ABA620 | Crediti v/enti regionali: | 197.626,76 | | | 197.626,76 | |
| ABA630 | Crediti v/sperimentazioni gestionali: | - | | | - | |
| ABA640 | Crediti v/altre partecipate: | - | | | - | |
| ABA650 | CREDITI V/ERARIO | 257.744,74 | 2.656.031,00 | | 2.913.775,74 | |
| | CREDITI V/ALTRI | 33.607.561,74 | 1.034.244,62 | 1.050.288,61 | 33.591.517,75 | - |
| ABA670 | Crediti v/clienti privati | 9.471.776,39 | 1.034.244,62 | - | 10.506.021,01 | |
| ABA680 | Crediti v/gestioni liquidatorie | - | | | - | |
| ABA690 | Crediti v/altri soggetti pubblici | 21.643.596,13 | | 4.418.185,00 | 17.225.411,13 | |
| ABA700 | Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca | - | | | - | |
| ABA710 | Altri crediti diversi | 2.492.189,22 | | 1.050.288,61 | 1.441.900,61 | |
| | ..... | | | | | |
| | ..... | | | | | |

***Tab. 17– Crediti (movimenti dell'esercizio) – II parte***

***Si precisa che la voce crediti v/clienti privati (ABA670) è al lordo del fondo svalutazione crediti.***

| CODICE MOD. SP | FONDO SVALUTAZIONE CREDITI | Fondo svalutazione iniziale | Accantonamenti | Utilizzi | Fondo svalutazione finale |
|---|---|---|---|---|---|
| | **CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE** | - | - | - | - |
| | **Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:** | - | - | - | - |
| ABA210 | Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000 | | | | - |
| ABA220 | Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN | | | | - |
| ABA230 | Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale | | | | - |
| ABA240 | Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale | | | | - |
| ABA250 | Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard | | | | - |
| ABA260 | Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente | | | | - |
| | **Crediti v/Stato - altro:** | - | - | - | - |
| ABA270 | Crediti v/Stato per spesa corrente - altro | | | | - |
| | **CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI** | - | - | - | - |
| ABA280 | **Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:** | | | | - |
| | | | | | - |
| | | | | | |
| | **CREDITI V/STATO - RICERCA** | - | - | - | - |
| **ABA300** | **Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute** | | | | - |
| **ABA310** | Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute | | | | - |
| **ABA320** | Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali | | | | - |
| **ABA330** | **Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti** | | | | - |
| ABA340 | **CREDITI V/PREFETTURE** | | | | - |
| | ***TOTALE CREDITI V/STATO*** | - | - | - | - |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE** | - | - | - | - |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:** | - | - | - | - |
| ABA370 | Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP | | | | - |
| ABA380 | Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF | | | | - |
| ABA390 | Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR | | | | - |
| ABA400 | Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale | | | | - |
| ABA410 | Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale | | | | - |
| ABA420 | Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR | | | | - |
| ABA430 | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA** | | | | - |
| ABA440 | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA** | | | | - |
| ABA450 | **Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro** | | | | - |
| ABA460 | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:** | - | - | - | - |
| | ..... | | | | |
| | ..... | | | | |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO** | - | - | - | - |
| **ABA480** | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti** | | | | - |
| ABA490 | **Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione** | | | | - |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:** | - | - | - | - |
| ABA500 | Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite | | | | - |
| ABA510 | Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005 | | | | - |
| ABA520 | Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | | | | - |
| | ***TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA*** | - | - | - | - |

***Tab.18- Fondo svalutazione crediti – I parte***

| CODICE MOD. SP | FONDO SVALUTAZIONE CREDITI | Fondo svalutazione iniziale | Accantonamenti | Utilizzi | Fondo svalutazione finale |
|---|---|---|---|---|---|
| ABA530 | CREDITI V/COMUNI | | | | |
| | ..... | | | | |
| | ..... | | | | |
| | CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE | - | - | - | - |
| ABA560 | Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione | | | | - |
| ABA570 | Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione | | | | - |
| ABA580 | Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni | | | | - |
| ABA590 | Acconto quota FSR da distribuire | | | | - |
| ABA600 | CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE | | | | - |
| | *TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE* | - | - | - | - |
| | CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI | | | | |
| ABA620 | Crediti v/enti regionali: | - | - | - | - |
| | *Crediti v/ARPA* | | | | |
| | | | | | |
| ABA630 | Crediti v/sperimentazioni gestionali: | - | - | - | - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ABA640 | Crediti v/altre partecipate: | - | - | - | - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ABA650 | CREDITI V/ERARIO | - | - | - | - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | CREDITI V/ALTRI | 5.658.875,62 | 900.000,00 | 795.054,62 | 5.763.821,00 |
| ABA670 | Crediti v/clienti privati | 5.658.875,62 | 900.000,00 | 795.054,62 | 5.763.821,00 |
| ABA680 | Crediti v/gestioni liquidatorie | - | - | - | - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ABA690 | Crediti v/altri soggetti pubblici | - | - | - | - |
| | *Acconto v/Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e delle Marche* | - | | | |
| | *Crediti v/altri soggetti pubblici* | - | | | |
| ABA700 | Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca | - | - | - | - |
| | | | | | |
| | | | | | |
| ABA710 | Altri crediti diversi | - | - | - | - |
| | | | | | |
| | | | | | |

***Tab.19 – Fondo svalutazione crediti – II parte***

*L'accantonamento del fondo svalutazione crediti per l'esercizio 2025 è stato determinato sulla base della media dei crediti non riscossi riferiti agli ultimi tre esercizi chiusi ed è pari ad euro 900.000,00.*

| CODICE MOD. SP | CREDITI | VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2025 PER ANNO DI FORMAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Anno 2021 e precedenti | Anno 2022 | Anno 2023 | Anno 2024 | Anno 2025 |
| | **CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE** | 410.726,09 | - | - | - | - |
| | **Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:** | - | - | - | - | - |
| ABA210 | Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000 | | | | | |
| ABA220 | Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN | | | | | |
| ABA230 | Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale | | | | | |
| ABA240 | Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale | | | | | |
| ABA250 | Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard | | | | | |
| ABA260 | Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente | | | | | |
| | **Crediti v/Stato - altro:** | 410.726,09 | - | - | - | - |
| ABA270 | Crediti v/Stato per spesa corrente - altro | 410.726,09 | | | | |
| | **CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI** | - | - | - | - | - |
| ABA280 | **Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:** | - | - | - | - | - |
| | | | | | - | |
| | **CREDITI V/STATO - RICERCA** | - | - | - | - | - |
| **ABA300** | **Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute** | | | | | |
| **ABA310** | Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute | | | | | |
| **ABA320** | Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali | | | | | |
| **ABA330** | **Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti** | | | | | |
| ABA340 | **CREDITI V/PREFETTURE** | | | | | |
| | **TOTALE CREDITI V/STATO** | 410.726,09 | - | - | - | - |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE** | 2.502.391,77 | 3.791.962,98 | 14.078.998,69 | 19.972.445,90 | 143.154.901,17 |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:** | 2.459.822,13 | 3.685.502,90 | 11.593.336,53 | 9.634.521,62 | 68.324.857,50 |
| ABA370 | Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP | | | | | |
| ABA380 | Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF | | | | | |
| ABA390 | Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR | 2.459.822,13 | 3.685.502,90 | 11.593.336,53 | 9.634.521,62 | 68.324.857,50 |
| ABA400 | Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale | | | | | |
| ABA410 | Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale | | | | | |
| ABA420 | Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR | | | | | |
| ABA430 | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA** | | | | | |
| ABA440 | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA** | | 6.978,08 | 68,43 | 7.371,10 | 20.000,00 |
| ABA450 | **Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro** | 42.569,64 | 99.482,00 | 2.485.593,73 | 10.330.553,18 | 74.810.043,67 |
| ABA460 | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:** | - | - | - | - | - |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO** | 4.249.987,96 | 57.495.076,82 | 1.414.013,79 | 1.783.329,97 | 26.843.440,30 |
| **ABA480** | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti** | 4.249.987,96 | 57.495.076,82 | 1.414.013,79 | 1.783.329,97 | 7.618.935,67 |
| ABA490 | **Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione** | | | | | 8.212.473,29 |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:** | - | - | - | - | 11.012.031,34 |
| ABA500 | Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite | | | | | 11.012.031,34 |
| ABA510 | Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005 | | | | | |
| ABA520 | Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | | | | | |
| | **TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA** | 6.752.379,73 | 61.287.039,80 | 15.493.012,48 | 21.755.775,87 | 169.998.341,47 |

***Tab. 20 – Crediti (per anno di formazione) – I parte***

| CODICE MOD. SP | CREDITI | VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2025 PER ANNO DI FORMAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Anno 2021 e precedenti | Anno 2022 | Anno 2023 | Anno 2024 | Anno 2025 |
| ABA530 | **CREDITI V/COMUNI** | 76.859,42 | - | 1.000,07 | - | - |
| | crediti | 76.859,42 | | 1.000,07 | | |
| | Crediti per fatture e ricevute da emettere | | | | | |
| | **CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE** | 258.187,31 | - | 123.600,79 | 1.804.429,51 | 4.019.769,24 |
| ABA560 | **Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione** | 232.367,77 | | 123.600,79 | 1.654.030,05 | 1.774.642,10 |
| ABA570 | **Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione** | 2.697,81 | | | | |
| ABA580 | **Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni** | 23.121,73 | | - | 150.399,46 | 2.245.127,14 |
| ABA590 | **Acconto quota FSR da distribuire** | | | | | |
| ABA600 | **CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE** | 10.748,90 | 6.212,95 | 52,12 | | 743,44 |
| | **TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE** | 268.936,21 | 6.212,95 | 123.652,91 | 1.804.429,51 | 4.020.512,68 |
| | **CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI** | | | | | |
| ABA620 | **Crediti v/enti regionali:** | 197.626,76 | - | - | - | - |
| | Crediti v/ARPA | 197.626,76 | | | | |
| | | | | | | |
| ABA630 | **Crediti v/sperimentazioni gestionali:** | - | - | - | - | - |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ABA640 | **Crediti v/altre partecipate:** | - | - | - | - | - |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ABA650 | **CREDITI V/ERARIO** | - | - | - | - | 2.913.775,74 |
| | C/IRPEG | | | | | |
| | Acconto IRPEG | | | | | |
| | IRAP | | | | | 2.656.031,00 |
| | C/IVA a credito | | | | | 40.074,88 |
| | Acconto IVA | | | | | |
| | IVA a credito per acquisti infra-CEE | | | | | |
| | IVA a credito per autofatture | | | | | |
| | IVA in sospensione | | | | | |
| | Erario c/IVA riepilogativo | | | | | |
| | C/imposte varie | | | | | 217.669,86 |
| | **CREDITI V/ALTRI** | 6.585.668,98 | 3.850.986,67 | 7.346.138,03 | 7.934.508,03 | 3.456.031,04 |
| ABA670 | **Crediti v/clienti privati** | **5.544.842,37** | **864.014,59** | **886.046,94** | **977.020,87** | **2.234.096,24** |
| ABA680 | **Crediti v/gestioni liquidatorie** | - | - | - | - | - |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ABA690 | **Crediti v/altri soggetti pubblici** | **9.337,59** | **2.985.313,08** | **6.381.255,35** | **6.777.656,18** | **1.071.848,93** |
| | | 9.337,59 | 2.985.313,08 | 6.381.255,35 | 6.777.656,18 | 1.071.848,93 |
| | | | | | | |
| ABA700 | **Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca** | - | - | - | - | - |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| ABA710 | **Altri crediti diversi** | **1.031.489,02** | **1.659,00** | **78.835,74** | **179.830,98** | **150.085,87** |
| | Acconti a personale | | | | | 20.437,80 |
| | Altri crediti | 1.031.489,02 | 1.659,00 | 78.835,74 | 179.830,98 | 129.648,07 |

***Tab. 21 – Crediti (anno di formazione) – II parte***

***Si precisa che la voce crediti v/clienti privati (ABA670) è al lordo del fondo svalutazione crediti.***

| CODICE MOD. SP | CREDITI | VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2025 PER SCADENZA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Entro 12 mesi | Tra 1 e 5 anni | Oltre 5 anni |
| | **CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE** | 410.726,09 | - | - |
| | **Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:** | - | - | - |
| ABA210 | Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000 | | | |
| ABA220 | Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN | | | |
| ABA230 | Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale | | | |
| ABA240 | Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale | | | |
| ABA250 | Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard | | | |
| ABA260 | Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente | | | |
| | **Crediti v/Stato - altro:** | 410.726,09 | - | - |
| ABA270 | Crediti v/Stato per spesa corrente - altro | 410.726,09 | | |
| | **CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI** | - | - | - |
| ABA280 | **Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:** | - | - | - |
| | | - | | |
| | | | | |
| | **CREDITI V/STATO - RICERCA** | - | - | - |
| **ABA300** | **Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute** | | | |
| **ABA310** | Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute | | | |
| **ABA320** | Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali | | | |
| **ABA330** | **Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti** | | | |
| ABA340 | **CREDITI V/PREFETTURE** | | | |
| | ***TOTALE CREDITI V/STATO*** | 410.726,09 | - | - |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE** | 183.500.700,51 | - | - |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:** | 95.698.040,68 | - | - |
| ABA370 | Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP | | | |
| ABA380 | Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF | | | |
| ABA390 | Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR | 95.698.040,68 | | |
| ABA400 | Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale | | | |
| ABA410 | Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale | | | |
| ABA420 | Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR | | | |
| ABA430 | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA** | | | |
| ABA440 | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA** | 34.417,61 | | |
| ABA450 | **Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro** | 87.768.242,22 | | |
| ABA460 | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:** | - | - | - |
| | | | | |
| | | | | |
| | **CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO** | 91.785.848,84 | - | - |
| **ABA480** | **Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti** | 72.561.344,21 | | |
| ABA490 | **Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione** | 8.212.473,29 | | |
| | **Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:** | 11.012.031,34 | - | - |
| ABA500 | Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite | 11.012.031,34 | | |
| ABA510 | Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005 | | | |
| ABA520 | Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | | | |
| | **TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA** | 275.286.549,35 | - | - |

***Tab. 22 – Crediti (scadenza) – I parte***

| CODICE MOD. SP | CREDITI | VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2025 PER SCADENZA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Entro 12 mesi | Tra 1 e 5 anni | Oltre 5 anni |
| ABA530 | CREDITI V/COMUNI | 77.859,49 | - | - |
| | | 77.859,49 | | |
| | | | | |
| | CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE | 6.205.986,85 | - | - |
| ABA560 | Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione | 3.784.640,71 | | |
| ABA570 | Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione | 2.697,81 | | |
| ABA580 | Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni | 2.418.648,33 | | |
| ABA590 | Acconto quota FSR da distribuire | | | |
| ABA600 | CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE | 17.757,41 | | |
| | TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE | 6.223.744,26 | - | - |
| | CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI | | | |
| ABA620 | Crediti v/enti regionali: | - | - | - |
| | | | | |
| | | | | |
| ABA630 | Crediti v/sperimentazioni gestionali: | - | - | - |
| | | | | |
| | | | | |
| ABA640 | Crediti v/altre partecipate: | - | - | - |
| | | | | |
| | | | | |
| ABA650 | CREDITI V/ERARIO | 2.913.775,74 | - | - |
| | | 2.913.775,74 | | |
| | | | | |
| | CREDITI V/ALTRI | 29.173.332,75 | - | - |
| ABA670 | Crediti v/clienti privati | 10.506.021,01 | | |
| ABA680 | Crediti v/gestioni liquidatorie | - | - | - |
| | | | | |
| | | | | |
| ABA690 | Crediti v/altri soggetti pubblici | 17.225.411,13 | - | - |
| | | 17.225.411,13 | | |
| | | | | |
| ABA700 | Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca | - | - | - |
| | | | | |
| | | | | |
| ABA710 | Altri crediti diversi | 1.441.900,61 | - | - |
| | | 1.441.900,61 | | |
| | | | | |

***Tab. 23 – Crediti (scadenza) – II parte***

***Si precisa che la voce crediti v/clienti privati (ABA670) è al lordo del fondo svalutazione crediti.***

| DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA | Mobilità in compensazione | Mobilità non in compensazione | Altre prestazioni |
|---|---|---|---|
| ASL UMBRIA 1 | 3.784.640,71 | 2.697,81 | 1.988.949,99 |
| USL UMBRIA 2 | - | | |
| AO PERUGIA | - | | 48.770,18 |
| AO TERNI | - | - | 380.928,16 |
| | | | |
| **TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE** | 3.784.640,71 | 2.697,81 | 2.418.648,33 |

***Tab.24 – Dettaglio crediti intraregionali per singola azienda***

| CODICE MOD. SP | DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI | Delibera n°/anno | Importo delibera | Riscosso negli esercizi precedenti (-) | Consistenza iniziale | Importo nuove deliberazioni | Riscossioni (-) | Consistenza finale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ABA280 | Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti | DGR 483/20- DD 13890/25 RIMODULAZIONE | 8.898.669,60 | 1.779.733,92 | 7.118.935,68 | - 7.118.935,68 | 0,00 | - |
| | | | | | - | | | - |
| ABA480 | Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti | | | | 65.341.578,93 | | | 72.640.757,98 |
| | | DGR1467/2015 DGR 1765/2014 DGR 1396/2018 DGR 1145/ 2019 DGR 1098/2019 DGR 1263/2019 | 28.756.315,60 | 24.929.863,78 | 3.826.451,82 | | 319.756,62 | 3.506.695,20 |
| | | dgr 640/2001-1973/09-1345/13 1968/2011 | 1.841.869,74 | 1.098.576,87 | 743.292,87 | | | 743.292,87 |
| | | DD 13909/22 | 13.041.064,29 | 3.097.230,98 | 9.943.833,31 | | | 9.943.833,31 |
| | | NOTA REGIONE PROT.0190891/23 | 48.683.100,23 | 1.131.856,72 | 47.551.243,51 | | | 47.551.243,51 |
| | | DD 10988/22 | 250.397,26 | 250.397,26 | - | | | - |
| | | DD 9916/22 | 250.397,26 | 250.397,26 | - | | | - |
| | | DD 9586-12096/23 | 171.750,00 | 92.336,34 | 79.413,66 | | | 79.413,66 |
| | | DD 14044/23 | 67.672,50 | | 67.672,50 | | | 67.672,50 |
| | | DD 14044/23 | 70.000,00 | | 70.000,00 | | | 70.000,00 |
| | | DD 14044/23 | 30.000,00 | | 30.000,00 | | | 30.000,00 |
| | | DD 14044/23 | 234.401,20 | | 234.401,20 | | | 234.401,20 |
| | | DD 2923-10779-13637/23 | 127.899,14 | | 127.899,14 | | | 127.899,14 |
| | | DD 2923-10779-13637/23 | 863.833,06 | | 863.833,06 | | | 863.833,06 |
| | | DD 10850/20 | 20.207,89 | | 20.207,89 | | | 20.207,89 |
| | | DD 12096/24 | 1.783.329,97 | | 1.783.329,97 | | | 1.783.329,97 |
| | | DD 13890/25 RIMODULAZIONE | 7.118.935,67 | | 7.118.935,67 | | | 7.118.935,67 |
| | | DGR 1057/25 | 500.000,00 | | 500.000,00 | | | 500.000,00 |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| ABA490 | Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione | | | | - | | | - |
| | *Inserire dettaglio* | | | | - | | | |
| ABA500 | Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite | | | | - | | | - |
| | *Inserire dettaglio* | | | | - | | | - |
| ABA510 | Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005 | | | | - | | | - |
| | *Inserire dettaglio* | | | | - | | | - |
| ABA520 | Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | | | | - | | | - |
| | *Inserire dettaglio* | | | | - | | | - |

***Tab.25 –Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto deliberati***

## Dettaglio voce ABA480 SP 2024:

| ANNO | DESCRIZIONE | CREDITO | RISCOSSIONI | ELIMINAZIONI | CREDITO AL 31.12.2025 |
|---|---|---|---|---|---|
| 2011 | FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI DGR1150/2011 | 989,90 | | | 989,90 |
| 2012 | DGR 1973/09 AMMOD.STRUTT.SAN.ED ACQUIS.TECNOLOG. | 207.435,98 | | | 207.435,98 |
| 2012 | DGR 718/11 AMMOD.STRUTTS.SAN.ED ACQUIS.TECNOLOG. | 455.878,00 | | | 455.878,00 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 12a | 7.875,00 | 7.820,01 | | 54,99 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 12a | 149.625,00 | 148.580,10 | | 1.044,90 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 12b | 3.703,95 | | | 3.703,95 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 12b | 70.375,00 | | | 70.375,00 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 13 | 111,72 | | | 111,72 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 13 | 2.122,66 | | | 2.122,66 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 15 | 2.847,53 | | | 2.847,53 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 15 | 54.103,01 | | | 54.103,01 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 14 | 652,81 | 652,81 | | - |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 14 | 12.403,30 | 12.403,30 | | - |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 16a | 0,33 | | | 0,33 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 16a | 0,54 | | | 0,54 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 16b | 1.436,62 | | | 1.436,62 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 16b | 27.295,70 | | | 27.295,70 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 16c | 195,64 | | | 195,64 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 16c | 3.657,33 | | | 3.657,33 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 17 | 4.631,58 | | | 4.631,58 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 17 | 88.000,00 | | | 88.000,00 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 20 | 9.936,00 | | | 9.936,00 |
| 2014 | DGR 1765/2014 ADP 2013 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 20 | 191.909,40 | | | 191.909,40 |
| 2018 | DGR 1396/2018 ADP 2016 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 50 | 399.410,76 | | | 399.410,76 |
| 2018 | DGR 1396/2018 ADP 2016 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 52a | 94.058,06 | | | 94.058,06 |
| 2018 | DGR 1396/2018 ADP 2016 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 50 | 21.021,62 | | | 21.021,62 |
| 2018 | DGR 1396/2018 ADP 2016 ART.20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 52a | 4.950,42 | | | 4.950,42 |
| 2019 | DGR 1145/2019 ANTINCENDIO INTERVENTO SIM INFANZIA | 28.830,30 | | | 28.830,30 |
| 2019 | DGR 1145/2019 ANTINCENDIO INTERVENTO SIM INFANZIA | 267,38 | | | 267,38 |
| 2019 | DGR 1145/2019 ANTINCENDIO INTERVENTO SIM INFANZIA | 1.250,00 | | | 1.250,00 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 11b | 179.911,00 | 142.785,48 | | 37.125,52 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 11b | 9.469,00 | 7.515,03 | | 1.953,97 |
| 2019 | DGR 1263/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 18b | 16.302,54 | | | 16.302,54 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 47 | 543.400,00 | | | 543.400,00 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 47 | 28.600,00 | | | 28.600,00 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 48 | 200.762,76 | | | 200.762,76 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 48 | 10.566,47 | | | 10.566,47 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 49 | 760.000,00 | | | 760.000,00 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 49 | 40.000,00 | | | 40.000,00 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 51 | 165.469,76 | | | 165.469,76 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 51 | 8.708,93 | | | 8.708,93 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 53 | 429.238,98 | | | 429.238,98 |
| 2019 | DGR 1098/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 53 | 22.591,52 | | | 22.591,52 |
| 2019 | DGR 1263/2019 ADP 2016 ART. 20 L.N. 67/88 INTERVENTO N. 18b | 309.748,19 | | | 309.748,19 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMP 2 INTERVENTO 1.1 - FE: ROSI PIERO | 230.580,00 | | | 230.580,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMP 2 INTERVENTO 1.1 - FE: ROSI PIERO | 231.030,00 | | | 231.030,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMP 2 INTERVENTO 1.1 - FE: ROSI PIERO | 230.580,00 | | | 230.580,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMP 2 INTERVENTO 1.1 - FE: ROSI PIERO | 230.580,00 | | | 230.580,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMP 2 INTERVENTO 1.1 - FE: ROSI PIERO | 230.580,26 | | | 230.580,26 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMP 2 INTERVENTO 1.1 - FE: ROSI PIERO | 230.446,80 | | | 230.446,80 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMP 2 INTERVENTO 1.1 - FE: ROSI PIERO | 231.480,00 | | | 231.480,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMP 2 INTERVENTO 1.1 - FE: ROSI PIERO | 231.030,00 | | | 231.030,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTO 1.2.2 CENTRALI OPERATIVE TERRI | 29.230,00 | | | 29.230,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTO 1.2.2 CENTRALI OPERATIVE TERRI | 29.230,00 | | | 29.230,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTO 1.2.2 CENTRALI OPERATIVE TERRI | 2.692,50 | | | 2.692,50 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTO 1.2.2 CENTRALI OPERATIVE TERRI | 2.692,50 | | | 2.692,50 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTO 1.3 OSPEDALI DI COMUNITA' | 31.904,56 | | | 31.904,56 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTO 1.3 OSPEDALI DI COMUNITA' | 555.797,70 | | | 555.797,70 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTO 1.3 OSPEDALI DI COMUNITA' | 522.071,00 | | | 522.071,00 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTI 1.1 | 150.000,00 | | | 150.000,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTI 1.2 | 130.000,00 | | | 130.000,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 2 INTERVENTO 1.2 OSPEDALE SICURO E SOSTENIB | 1.265.294,69 | | | 1.265.294,69 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTI 1.1 | 132.327,50 | | | 132.327,50 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 2 INTERVENTO 1.2 OSPEDALE SICURO E SOSTENIB | 4.433.287,00 | | | 4.433.287,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTI 1.1 | 470.498,80 | | | 470.498,80 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTI 1.1 | 170.000,00 | | | 170.000,00 |
| 2022 | PNRR MISSIONE 6 COMPONENT 1 INTERVENTI 1.1 | 172.500,00 | | | 172.500,00 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero ([ | 2.220.932,47 | | | 2.220.932,47 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero ([ | 1.066.047,59 | | | 1.066.047,59 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero ([ | 1.154.884,86 | | | 1.154.884,86 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Gr | 252.540,00 | | | 252.540,00 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Gr | 65.880,00 | | | 65.880,00 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Gr | 219.600,00 | | | 219.600,00 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Gr | 219.600,00 | | | 219.600,00 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Gr | 505.800,00 | | | 505.800,00 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Gr | 219.600,00 | | | 219.600,00 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Gr | 65.880,00 | | | 65.880,00 |
| 2022 | M6-C2-I 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Gr | 219.600,00 | | | 219.600,00 |
| 2022 | M6-C2-I 1.2.1 Verso un ospedale sicuro e sostenibile PNRR F46G21001580001 | 5.347.053,05 | | | 5.347.053,05 |
| 2022 | M6-C2-I 1.2.1 Verso un ospedale sicuro e sostenibile PNC F62C21000590001 | 15.000.000,73 | | | 15.000.000,73 |
| 2022 | M6-C1-I 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona F37H220008200 | 120.000,00 | | | 120.000,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona F47H220011900 | 500.000,00 | | | 500.000,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona F17H220010700 | 476.725,00 | | | 476.725,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona F38I2100340000 | 2.495.012,00 | | | 2.495.012,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona F31B210066300 | 2.109.610,80 | | | 2.109.610,80 |
| 2022 | M6-C1-I 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona F47H210097600 | 141.525,00 | | | 141.525,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona F57H210084500 | 178.425,00 | | | 178.425,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona F97H220008200 | 100.000,00 | | | 100.000,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona F41B220014500 | 3.132.001,41 | | | 3.132.001,41 |
| 2022 | M6-C1-I 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona F43D220003300 | 2.775.000,00 | | | 2.775.000,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.2.2.1 COT edilizia F32C22000200006 | 36.537,50 | | | 36.537,50 |
| 2022 | M6-C1-I 1.2.2.1 COT edilizia F32C22000210006 | 36.537,50 | | | 36.537,50 |
| 2022 | M6-C1-I 1.2.2.1 COT edilizia F42C22000080006 | 243.075,00 | | | 243.075,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.2.2.1 COT edilizia F42C22000070006 | 243.075,00 | | | 243.075,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.2.2.3 COT device F44E22000240006 | 348.177,60 | | | 348.177,60 |
| 2022 | M6-C1-I 1.2.2.2 COT interconnessione F77H22001500006 | 255.855,60 | | | 255.855,60 |
| 2022 | M6-C1-I 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e sue strutture (O | 580.954,40 | | | 580.954,40 |
| 2022 | M6-C1-I 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e sue strutture (O | 3.442.023,00 | | | 3.442.023,00 |
| 2022 | M6-C1-I 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e sue strutture (O | 3.779.290,00 | | | 3.779.290,00 |
| 2023 | CUP I83C22000640005 PNC FONDI ISS REALIZ. SUBINVES | 79.413,66 | | 79.413,66 | - |
| 2023 | PNRR M6C1 1.1.: CASE DELLA COMUNITA' E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA - C | 67.672,50 | | | 67.672,50 |
| 2023 | PNRR M6C1 1.1.: CASE DELLA COMUNITA' E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA - C | 70.000,00 | | | 70.000,00 |
| 2023 | PNRR M6C1 1.1.: CASE DELLA COMUNITA' E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA - C | 30.000,00 | | | 30.000,00 |
| 2023 | PNRR M6C1 1.1.: CASE DELLA COMUNITA' E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA - C | 234.401,20 | | | 234.401,20 |
| 2023 | PNRR M6C1 1.3. RAFFORZAMENTO DELL'ASSISTENZA SANITARIA INTERMEDIA E D | 127.899,14 | | | 127.899,14 |
| 2023 | PNRR M6C1 1.1.: CASE DELLA COMUNITA' E PRESA IN CARICO DELLA PERSONA - C | 863.833,06 | | | 863.833,06 |
| 2023 | STANZIAMENTI PER LA REALIZZAZIONE DELLE ANAGRAFI VACCINALI | 20.207,89 | | | 20.207,89 |
| 2024 | DM Salute 19/12/2022 "Utilizzo risorse per fase interpandemica PANFLU 2021-2 | 1.783.329,97 | | | 1.783.329,97 |
| 2025 | ASSEGNAZIONE FONDI PER INVESTIMENTO ES. 2025 DGR 1057/2025 | 500.000,00 | | | 500.000,00 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 681.379,46 | | | 681.379,46 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 140.626,45 | | | 140.626,45 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 323.904,72 | | | 323.904,72 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 105.195,81 | | | 105.195,81 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 67.114,46 | | | 67.114,46 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 95.847,00 | | | 95.847,00 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 4.832.645,64 | | | 4.832.645,64 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 40.817,60 | | | 40.817,60 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 708.978,79 | | | 708.978,79 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 40.453,67 | | | 40.453,67 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 40.000,00 | | | 40.000,00 |
| 2025 | PNRR MISS 6 SALUTE COMP. 2 INV M6C211.1<br>PROGETTI IN ESSERE DL 34 | 41.972,07 | | | 41.972,07 |
| **TOTALE VOCE SP ABA480** | | **72.960.514,60** | **319.756,73** | **79.413,66** | **72.561.344,21** |

**CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.**

**CRED01 – NO** Nel corso dell'esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti per un importo pari a euro 797.035,16 considerati inesigibili anche a fronte della documentazione fornita dal Servizio Affari Legali e contenzioso sullo stato delle pratiche di recupero crediti.

**Altre informazioni relative ai crediti.**

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

# 8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

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

***Tab. 26 – Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni***

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

***Tab. 27 – Elenco partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni***

| CODICE MOD. SP | DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI | Costo storico | ESERCIZI PRECEDENTI | | | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | | | Valore finale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Rivalutazioni | Svalutazioni | Valore iniziale | Giroconti e Riclassificazioni | Rivalutazioni | Svalutazioni | Acquisizioni | Cessioni (valore netto) | |
| ABA730 | Partecipazioni in imprese controllate: | | | | - | | | | | | - |
| | ... | | | | | | | | | | |
| | ... | | | | | | | | | | |
| | Partecipazioni in imprese collegate: | | | | - | | | | | | - |
| | ... | | | | | | | | | | |
| | ... | | | | | | | | | | |
| | Partecipazioni in altre imprese: | | | | - | | | | | | - |
| | ... | | | | | | | | | | |
| | ... | | | | | | | | | | |
| ABA740 | Altri titoli (diversi dalle partecipazioni) | | | | - | | | | | | - |
| | ... | | | | | | | | | | |
| | ... | | | | | | | | | | |

***Tab.28 – Dettaglio attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni***

**Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni**

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

| | |
|---|---|
| riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati? | |
| **AF04 – Altro.** Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)? | NO |

# 9. Disponibilità liquide

| DISPONIBILITA' LIQUIDE | Valore iniziale | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | Valore finale |
|---|---|---|---|---|
| | | Incrementi | Decrementi | |
| Cassa | 73.663,10 | - | 29.435,73 | 44.227,37 |
| Istituto Tesoriere | 25.309.203,06 | | 18.399.023,28 | 6.910.179,78 |
| Tesoreria Unica | - | | | - |
| Conto corrente postale | 13.226,43 | | 774,77 | 12.451,66 |

***Tab.29 – Disponibilità liquide***

**DL01 – Fondi vincolati.**

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

**Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| **DL02 – Gravami.** Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc? | SI | Pignoramento euro 50.000,00 a seguito Sinistro 2017/UMB/0295 Tribunale di Terni Controversia RG E 71/2024. |
| **DL03 – Altro.** Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)? | NO | |

# 10. Ratei e risconti attivi

| RATEI ATTIVI | Importo | di cui oltre 12 mesi |
|---|---|---|
| DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE | | |
| Fitti attivi attività commerciale | 6.954,20 | |
| | | |

***Tab.30 – Ratei attivi***

| RISCONTI ATTIVI | Importo | di cui oltre 12 mesi |
|---|---|---|
| DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE | 733.578,27 | 14.818,93 |
| Premi di assicurazione - R.C. Professionale | - | |
| Altri servizi non sanitari da privato | | |
| Anticipo canoni locazioni | | |
| Fitti passivi | 39.172,27 | |
| Canoni di noleggio per centri elettrocontabili ed assimilati - area sanitaria | | |
| Canoni di noleggio per centri elettrocontabili ed assimilati - area non sanitaria | 81.189,30 | 13.908,00 |
| Canoni di leasing operativo - area sanitaria | | |
| Altro | 613.216,70 | 910,93 |

***Tab.31 – Risconti attivi***

**Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.**

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

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

# 11. Patrimonio netto

| CODICE MOD. SP | PATRIMONIO NETTO | Consistenza iniziale | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | | | Consistenza finale | RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Giroconti e Riclassificazioni | Assegnazioni nel corso dell'esercizio | Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio | Altre variazioni (+/-) | Risultato di esercizio (+/-) | | Copertura perdite | Sterilizzazioni | Altre motivazioni |
| PAA000 | FONDO DI DOTAZIONE | - 24.637.575,78 | - | 8.212.473,29 | | | | - 16.425.102,49 | | - 9.127.329,55 | |
| PAA010 | FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI: | 195.395.910,67 | - | - | 11.646.700,69 | - 27.343,82 | - | 183.721.866,16 | | | |
| PAA020 | Finanziamenti per beni di prima dotazione | 41.248.428,65 | | | 3.047.060,63 | 185.096,03 | | 38.386.464,05 | | - 3.066.132,50 | |
| PAA030 | Finanziamenti da Stato per investimenti | 81.267.459,04 | - | - | 2.146.064,90 | - 48.327,24 | - | 79.093.066,90 | | | |
| PAA040 | Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88 | 8.543.189,86 | - | | 318.999,59 | - 28.663,83 | | 8.195.526,44 | | - 1.603.508,85 | |
| PAA050 | Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca | - | | | | | | - | | | |
| PAA060 | Finanziamenti da Stato per investimenti - altro | 72.744.269,18 | | | 1.827.065,31 | - 19.663,41 | | 70.897.540,46 | | - 95.725,10 | |
| PAA070 | Finanziamenti da Regione per investimenti | 43.270.664,93 | | | 2.772.853,65 | - 1.412,22 | | 40.496.399,06 | | - 7.927.206,68 | - 928.227,40 |
| PAA080 | Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti | 573.621,22 | | | 15.486,39 | | | 558.134,83 | | - 40.479,84 | |
| PAA090 | Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio | 29.015.736,83 | | | 3.665.235,12 | - 162.700,39 | | 25.187.801,32 | | - 12.362.108,34 | - 16.312,62 |
| PAA100 | RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI | 4.231.522,93 | | 291.717,71 | 614.648,00 | - 320,00 | | 3.908.272,64 | | - 1.673.629,82 | - 233,33 |
| PAA110 | ALTRE RISERVE | 7.426.899,60 | - | 500.000,00 | 36.612,48 | 80.000,00 | - | 7.970.287,12 | | | |
| PAA120 | Riserve da rivalutazioni | - | | | | | | - | | | |
| PAA130 | Riserve da plusvalenze da reinvestire | 933.768,65 | | | 19.201,50 | | | 914.567,15 | | - 9.600,75 | |
| PAA140 | Contributi da reinvestire | - | | | | | | - | | | |
| PAA150 | Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti | 436.454,11 | | 500.000,00 | 9.384,39 | | | 927.069,72 | | | |
| PAA160 | Riserve diverse | 6.056.676,84 | | | 8.026,59 | 80.000,00 | | 6.128.650,25 | | - 24.679,04 | |
| PAA170 | CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE: | - | - | 11.012.031,34 | - | - | - | 11.012.031,34 | | | |
| PAA180 | Contributi per copertura debiti al 31/12/2005 | - | | | | | | - | | | |
| PAA190 | Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | - | | | | | | - | | | |
| PAA200 | Altro | - | | 11.012.031,34 | | | | 11.012.031,34 | | | |
| PAA210 | UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO | - | - 11.012.031,34 | | | | | - 11.012.031,34 | | | |
| PAA220 | UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO | - 11.012.031,34 | 11.012.031,34 | | | | 41.303,23 | 41.303,23 | | | |
| | TOTALE PATRIMONIO NETTO | 171.404.726,08 | - | 20.016.222,34 | 12.297.961,17 | 52.336,18 | 41.303,23 | 179.216.626,66 | | - 35.930.400,47 | - 944.773,35 |

***Tab. 32 – Patrimonio netto***

| CODICE MOD. SP | DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI | INFORMAZIONI | | | | Consistenza all'inizio dell'esercizio | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Vincolato o indistinto | Esercizio di assegnazione | Estremi del provvedimento | Destinazione (tipologia di beni acquisiti) | | Giroconti e Riclassificazioni | Assegnazioni nel corso dell'esercizio | Altre variazioni (+/-) | Consistenza finale | *di cui riscossi* | *di cui investiti* |
| **PAA020** | **Per beni di prima dotazione:** | | | | | **41.248.428,65** | - | - | 185.096,03 | **38.386.464,05** | - | - |
| | ... assegnati in data antecedente al 1/1/2019 | | | | | 41.248.428,65 | | | 185.096,03 | 38.386.464,05 | | |
| | ... assegnati a partire dall'1/1/2019 (dettagliare) | | | | | | | | | - | | |
| **PAA030** | **Da Stato:** | | | | | **81.287.459,04** | - | - | - 19.663,41 | **79.093.066,90** | - | - |
| | ... assegnati in data antecedente al 1/1/2019 | | | | | **15.922.420,76** | | | | **13.747.692,03** | | |
| | ... assegnati a partire dall'1/1/2019: dettaglio | | | | | **63.581.708,31** | | | | **63.562.044,90** | | |
| | 1) accordo programma quadro Valnerina | vincolato | 2022 | | integrate e emergenza acquisto | 273.000,00 | | | - 19.663,41 | 253.336,59 | | |
| | 2) DD 13909/22 PNRR | vincolato | 2022 | 13909 | interventi PNRR | 13.041.064,29 | | | | 13.041.064,29 | | |
| | 3) nota Regione 0190891/23 | vincolato | 2023 | 190891 | interventi PNRR | 48.681.880,23 | | | | 48.681.880,23 | | |
| | 4) pnc | vincolato | 2023 | | pnc fondi iss | 171.750,00 | | | | 171.750,00 | | |
| | 5) mail del 10/04/2024 | vincolato | 2023 | | anagrafe vaccinale | 20.207,89 | | | | 20.207,89 | | |
| | 6) DD 14044/2023 | vincolato | 2023 | 14044 | PNRR M6C1-1.1 | 402.073,70 | | | | 402.073,70 | | |
| | 7) 2923 -13637- 10779/2023 | vincolato | 2023 | 2923 - 13637- 10779 | PNRR FOI OSPEDALI | 991.732,20 | | | | 991.732,20 | | |
| | 8) DD 12096/24 PANFLU 2021-2023 | vincolato | 2024 | 12096 | PANFLU | 1.783.329,97 | | | | **1.783.329,97** | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| **PAA070** | **Da Regione:** | | | | | **43.270.664,93** | - | - | - 1.412,22 | **40.496.399,06** | - | - |
| | ... assegnati in data antecedente al 1/1/2019 | | | | | **42.769.870,41** | | | | **39.997.016,76** | | |
| | ... assegnati a partire dall'1/1/2019: dettaglio | | | | | **500.794,52** | | | - **1.412,22** | **499.382,30** | | |
| | 1) DD 9916/2022 | | 2022 | 9916 | Infrastrutture | 53.234,06 | | | | 51.821,84 | | |
| | 2) DD 9916/2022 | | 2022 | 9916 | F.do implementazione e ammod. Infrastrutture | 197.163,20 | | | - 1.412,22 | 197.163,20 | | |
| | 3) DD 10988/2022 | | 2022 | 10988 | Infrastrutture | 250.397,26 | | | | 250.397,26 | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| **PAA080** | **Da altri soggetti pubblici:** | | | | | **573.621,22** | - | - | - | **558.134,83** | - | - |
| | ... assegnati in data antecedente al 1/1/2022 | | | | | 73.621,22 | | | | 58.134,83 | | |
| | ... assegnati a partire dall'1/1/2022: dettaglio | | | | | **500.000,00** | | | | **500.000,00** | | |
| | 1) DD 1149/2023 | | | | | 150.000,00 | | | | 150.000,00 | | |
| | 2) DD 1149/2023 | | | | | 350.000,00 | | | | 350.000,00 | | |
| **PAA090** | **Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:** | | | | | **29.015.736,83** | - | - | - | **25.187.801,32** | - | - |
| | ... assegnati in data antecedente al 1/1/2022 | | | | | 29.015.736,83 | | | | 25.187.801,32 | | |
| | ... assegnati a partire dall'1/1/2022 | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |
| | | | | | | | | | | - | | |

***Tab. 33 – Dettaglio finanziamenti per investimenti ricevuti negli ultimi 3 esercizi***

| DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE | ESERCIZI PRECEDENTI | | | Valore finale |
|---|---|---|---|---|
| | Valore al 31/12/2023 e precedenti | Valore al 31/12/2024 | Valore al 31/12/2025 (Valore iniziale) | |
| Valore iniziale | 303.319,50 | 933.768,65 | 914.567,15 | 914.567,15 |
| Incrementi | | | | |
| Utilizzi | | | | |
| Valore finale | 303.319,50 | 933.768,65 | 914.567,15 | 914.567,15 |

***Tab.34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire***

| DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE | ESERCIZI PRECEDENTI | | | Valore finale |
|---|---|---|---|---|
| | Valore al 31/12/2023 e precedenti | Valore al 31/12/2024 | Valore al 31/12/2025 (Valore iniziale) | |
| Valore iniziale | | | - | - |
| Incrementi | | | | |
| Utilizzi | | | | |
| Valore finale | - | - | - | - |

***Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire***

**PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti**

**PN02 – Fondo di dotazione**

**PN 02 – SI** Il fondo di dotazione ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente:

FONDO DI DOTAZIONE al 31/12/2025 €. -16.425.102,49

Il saldo di apertura al 01/01/2025 di €. -24.637.575,78

Ha subito una variazione pari ad €. 8.212.473,29 a seguito del ripiano Fondo di dotazione negativo disposto dalla Regione con Delibera della Giunta Regionale n.866 del 10/09/2025.
La casistica applicativa ministeriale, di cui al Decreto Ministeriale del 17 settembre 2012, stabilisce che il Fondo di Dotazione è determinato al momento della costituzione dell'azienda sanitaria e corrisponde ad "Attività – Passività – Finanziamenti per beni di prima dotazione". Dal punto di vista contabile, si configura come una posta del Patrimonio Netto dell'azienda sanitaria
avente natura indisponibile e, in quanto tale, non dovrebbe essere oggetto di variazioni successive.
La stessa casistica applicativa riporta che l'utilizzo per la sterilizzazione degli ammortamenti deve avvenire tramite la voce "Finanziamenti per investimenti", nella quale sono iscritti i contributi destinati a investimenti e il cui utilizzo consente di sterilizzare l'effetto economico negativo degli ammortamenti.
In conformità con quanto sopra descritto, le operazioni di sterilizzazione degli ammortamenti devono essere contabilizzate attraverso la voce del Patrimonio Netto "Finanziamenti per investimenti".
Pertanto si è proceduto a riclassificare dalla voce PAA000 "Fondo di Dotazione" l'importo di euro 44.357.323,17 alla voce PAA020 "Finanziamenti per beni di prima dotazione" generando un Fondo di Dotazione al 31.12.2024 negativo per euro -24.637.575,78.

**Altre informazioni relative al patrimonio netto**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare | |
|---|---|---|---|
| **PN03 – Altro.** Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 423 cc)? | SI | **DETTAGLIO Fondo di dotazione** | - **16.425.102,49** |
| | | Riserva per valutazione iniziale delle immobilizzazioni | - |
| | | Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni pregresse | - |
| | | Riserva per investimenti già impegnati nelle gestioni liquidatorie | |
| | | Riserva per valutazione iniziale delle giacenze | 3.249.904,26 |
| | | Riserva /deficit per altre attività e passività iniziali | -54.282.949,76 |
| | | Riserva per ripiano disavanzi delle gestioni pregresse | 47.431.389,88 |
| | | Rettifiche per Adeguamento ai nuovi Principi Contabili (RANPC) | -12.823.446,87 |

# 12. Fondi per rischi e oneri

| CODICE MOD. SP | FONDO RISCHI E ONERI | Consistenza iniziale | Accantonamenti dell'esercizio | Riclassifiche dell'esercizio | Utilizzi | Valore finale |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **PBA000** | **FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE** | - | | | | - |
| **PBA010** | **FONDI PER RISCHI:** | 28.111.640,35 | 5.391.119,59 | - 1.024.799,65 | 5.675.250,50 | 26.802.709,79 |
| PBA020 | Fondo rischi per cause civili e oneri processuali | 6.163.648,29 | 640.150,01 | 719.081,12 | 784.552,82 | 6.738.326,60 |
| PBA030 | Fondo rischi per contenzioso personale dipendente | 6.332.799,71 | 3.552.209,16 | | 975.833,83 | 8.909.175,04 |
| PBA040 | Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato | - | | | | - |
| PBA050 | Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) | 9.413.630,78 | 985.390,00 | - 1.743.880,77 | 310.831,01 | 8.344.309,00 |
| PBA051 | Fondo rischi per franchigia assicurativa | - | | | | - |
| PBA052 | Fondo rischi per interessi di mora | 271.605,49 | 12.500,00 | | 677,93 | 283.427,56 |
| PBA060 | Altri fondi rischi: | 5.929.956,08 | 200.870,42 | - | 3.603.354,91 | 2.527.471,59 |
| | Equo indennizzo | - | - | | - | - |
| | Altri fondi rischi | 5.529.956,08 | 870,42 | | 3.603.354,91 | 1.927.471,59 |
| | Fondo per ferie maturate e non godute | 400.000,00 | 200.000,00 | | - | 600.000,00 |
| **PBA070** | **FONDI DA DISTRIBUIRE:** | - | - | - | - | - |
| PBA080 | FSR indistinto da distribuire | - | | | | - |
| PBA090 | FSR vincolato da distribuire | - | | | | - |
| PBA100 | Fondo per ripiano disavanzi pregressi | - | | | | - |
| PBA110 | Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA | - | | | | - |
| PBA120 | Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA | - | | | | - |
| PBA130 | Fondo finanziamento per ricerca | - | | | | - |
| PBA140 | Fondo finanziamento per investimenti | - | | | | - |
| **PBA150** | **QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:** | 26.510.879,18 | 13.774.627,33 | 1.574.076,12 | 10.265.556,48 | 31.594.026,15 |
| PBA151 | Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato | 5.486.480,21 | 329.851,36 | 1.093.715,38 | 4.256.180,46 | 2.653.866,49 |
| PBA160 | Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | 999.435,65 | 1.641.495,67 | 166.482,76 | 367.639,99 | 2.439.774,09 |
| PBA170 | Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) | 19.781.300,16 | 11.803.280,30 | 313.877,98 | 5.641.736,03 | 26.256.722,41 |
| PBA180 | Quote inutilizzate contributi per ricerca | - | | | | - |
| PBA190 | Quote inutilizzate contributi vincolati da privati | 243.663,16 | | | | 243.663,16 |
| **PBA200** | **ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:** | 41.172.432,06 | 15.880.463,07 | - | 8.131.873,91 | 48.911.294,28 |
| PBA210 | Fondi integrativi pensione | 150.290,15 | | | | 150.290,15 |
| PBA230 | Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente | 7.895.426,09 | 5.404.671,34 | | 2.523.131,23 | 10.776.966,20 |
| PBA240 | Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA | 4.870.185,75 | 3.504.728,78 | | | 8.374.914,53 |
| PBA250 | Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI | 42.308,78 | 757.912,80 | | | 800.221,58 |
| PBA260 | Altri fondi per oneri e spese | 25.147.914,56 | 5.713.150,15 | - | 5.608.742,68 | 25.252.322,03 |
| | Fondo incentivazioni per il personale convenzionato | 10.599.986,77 | 4.525.878,07 | | 5.257.287,05 | 9.868.577,79 |
| | Fondo oneri differiti per attività libero professionale | 1.850.672,34 | 481.289,17 | | 79.801,35 | 2.252.160,16 |
| | Fondo oneri personale in quiescienza | 2.033.136,61 | | | 5.829,26 | 2.027.307,35 |
| | Altri fondi per oneri e spese | 7.081.066,58 | 460.982,91 | | 179.749,65 | 7.362.299,84 |
| | Quote inutilizzate di concorsi rimborsi e recuperi da Regione | 3.583.052,26 | 245.000,00 | | 86.075,37 | 3.741.976,89 |
| PBA270 | Altri fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016 | 3.066.306,73 | 500.000,00 | | 9.726,94 | 3.556.579,79 |
| | **TOTALE FONDI RISCHI E ONERI** | 95.794.951,59 | 35.046.209,99 | 549.276,47 | 24.082.407,83 | 107.308.030,22 |

***Tab.36- Fondo rischi e oneri***

| DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO | | UTILIZZI / COSTI | | | | | | FONDO AL 31/12/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Esercizio | Importo contributo | Tipologia | Importo | | | | | |
| | | | | Esercizio 2021 e precedenti | Esercizio 2022 | Esercizio 2023 | Esercizio 2024 | Esercizio 2025 | |
| Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato | 2023 E RETRO | 16.510.635,62 | B.1) Acquisti di beni | 28.345,80 | | - | | 19.440,13 | 168.341,99 |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | 14.674.226,12 | 591.984,80 | | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | 69.541,20 | 69.774,43 | 18.223,46 | | - | |
| | | | B.6) Costi del personale | 294.741,19 | 50.580,59 | 54.784,72 | 120.885,09 | 278.095,69 | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | 71.670,41 | | | | | |
| | | | **Totale** | 464.298,60 | 120.355,02 | 14.747.234,30 | 712.869,89 | 297.535,82 | |
| | 2024 | 17.142.292,50 | B.1) Acquisti di beni | | | | | | 463.453,67 |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | | 16.608.734,66 | | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | | | | | | |
| | | | B.6) Costi del personale | | | | | 70.104,17 | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | | | | | | |
| | | | **Totale** | - | - | - | 16.608.735 | 70.104,17 | |
| | 2025 | 20.038.138,08 | B.1) Acquisti di beni | | | | | 5.312.427,00 | 1.807.978,43 |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | | | 8.977.118,13 | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | | | | | | |
| | | | B.6) Costi del personale | | | | | 3.940.614,52 | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | | | | | | |
| | | | **Totale** | - | - | - | - | 18.230.159,65 | |
| | **TOTALE** | 53.691.066,20 | **TOTALE** | 464.298,60 | 120.355,02 | 14.747.234,30 | 17.321.604,55 | 18.597.799,64 | 2.439.774,09 |

***Tab. 37 – Dettaglio quote inutilizzate contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato***

| DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO | | UTILIZZI / COSTI | | | | | | FONDO AL 31/12/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Esercizio | Importo contributo | Tipologia | Importo | | | | | |
| | | | | Esercizio 2021 e precedenti | Esercizio 2022 | Esercizio 2023 | Esercizio 2024 | Esercizio 2025 | |
| Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) | 2023 E RETRO | 6.377.480,04 | B.1) Acquisti di beni | 130.144,91 | 21.159,82 | 16.090,76 | | 23.773,70 | |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | 11.778,46 | | | | 73.809,63 | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | 72.195,28 | | | 2.440 | 484.149,65 | 4.549.880,57 |
| | | | B.6) Costi del personale | 278.103,91 | 4.206,50 | 146.846,19 | 201.262,69 | 61.368,83 | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | 37.046,41 | 263.222,73 | | | | |
| | | | Totale | 529.268,97 | 288.589,05 | 162.936,95 | 203.702,69 | 643.101,81 | |
| | 2024 | 22.094.828,55 | B.1) Acquisti di beni | | | | 93.149,62 | | |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | | | | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | | | | 19.641,09 | 273.292,27 | 9.711.850,32 |
| | | | B.6) Costi del personale | | | | 26.854,90 | 249.140,15 | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | | | | 7.366.865,16 | 4.354.035,04 | |
| | | | Totale | - | - | - | 7.506.510,77 | 4.876.467,46 | |
| | 2025 | 13.554.845,04 | B.1) Acquisti di beni | | | | | | |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | | | | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | | | | | | 11.994.991,52 |
| | | | B.6) Costi del personale | | | | | | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | | | | | 1.559.853,52 | |
| | | | Totale | - | - | - | - | 1.559.853,52 | |
| | TOTALE | 42.027.154 | TOTALE | 529.268,97 | 288.589,05 | 162.936,95 | 7.710.213,46 | 7.079.422,79 | 26.256.722,41 |

***Tab. 38 – Dettaglio quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici***

| DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO | | UTILIZZI / COSTI | | | | | | FONDO AL 31/12/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Esercizio | Importo contributo | Tipologia | Importo | | | | | |
| | | | | Esercizio 2021 e precedenti | Esercizio 2022 | Esercizio 2023 | Esercizio 2024 | Esercizio 2025 | |
| Quote inutilizzate contributi per ricerca | 2023 E RETRO | | B.1) Acquisti di beni | | | | | | |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | | | | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | | | | | | - |
| | | | B.6) Costi del personale | | | | | | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | | | | | | |
| | | | Totale | - | - | - | - | - | |
| | 2024 | | B.1) Acquisti di beni | | | | | | |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | | | | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | | | | | | - |
| | | | B.6) Costi del personale | | | | | | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | | | | | | |
| | | | Totale | - | - | - | - | - | |
| | 2025 | | B.1) Acquisti di beni | | | | | | |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | | | | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | | | | | | - |
| | | | B.6) Costi del personale | | | | | | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | | | | | | |
| | | | Totale | - | - | - | - | - | |
| | TOTALE | - | TOTALE | - | - | - | - | - | - |

***Tab. 39– Dettaglio quote inutilizzate per ricerca***

| DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO | | UTILIZZI / COSTI | | | | | | FONDO AL 31/12/2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Esercizio | Importo contributo | Tipologia | Importo | | | | | |
| | | | | Esercizio 2021 e precedenti | Esercizio 2022 | Esercizio 2023 | Esercizio 2024 | Esercizio 2025 | |
| Quote inutilizzate contributi vincolati da privati | 2023 E RETRO | 1.743.344,76 | B.1) Acquisti di beni | 223.017,79 | 138.317,73 | 216.612,04 | | | 240.931,32 |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | - | | | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | 17.455,77 | | - | | | |
| | | | B.6) Costi del personale | 754.271,26 | 26.637,92 | 18.559,85 | | | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | 104.425,68 | 3.115,40 | | | | |
| | | | Totale | 1.099.170,50 | 168.071,05 | 235.171,89 | - | - | |
| | 2024 | 2.731,84 | B.1) Acquisti di beni | | | | | | 2.731,84 |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | | | | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | | | | | | |
| | | | B.6) Costi del personale | | | | | | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | | | | | | |
| | | | Totale | - | - | - | - | - | |
| | 2025 | | B.1) Acquisti di beni | | | | | | - |
| | | | B.2) Acquisti di servizi sanitari | | | | | | |
| | | | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | | | | | | |
| | | | B.6) Costi del personale | | | | | | |
| | | | Altri costi (dettagliare) | | | | | | |
| | | | Totale | - | - | - | - | - | |
| | TOTALE | 1.746.076,60 | TOTALE | 1.099.170,50 | 168.071,05 | 235.171,89 | - | - | 243.663,16 |

**Tab. 40– Dettaglio quote inutilizzate da privati**

| Fondo | Criteri di determinazione |
|---|---|
| **FONDI PER RISCHI:** | |
| Fondo rischi per cause civili e oneri processuali | L'importo accantonato è stato quantificato a fronte dei riscontri avuti dai legali incaricati circa l'esito dei contenziosi, comprensivo degli oneri di difesa. |
| Fondo rischi per contenzioso personale dipendente | L'importo accantonato è stato quantificato:<br>- secondo le richieste di tutela legale pervenute dai dipendenti come stimato dal Dirigente del Servizio Amministrazione Risorse Umane.<br>- sulla base del valore delle soccombenze probabili per contenziosi come stimato dal Dirigente del Servizio Affari Legali e Contenzioso.<br>Il fondo è quindi gestito dal Servizio Affari Legali e dalla Direzione Amministrativa del Personale che vi |

| | |
|---|---|
| | accantona gli importi necessari relativi alle istanze di patrocinio legale dei dipendenti e gli importi che potrebbero essere necessari per soccombenze in cause di tipo seriale riferite ad istituti contrattuali. Il fondo comprende anche l'accantonamento di euro 3.000.000,00 a copertura diritto fruizione mensa. |
| Fondo rischi per copertura diretta dei rischi(autoassicurazione) | L'importo accantonato per i sinistri è stato quantificato in base alle riserve elaborate dal loss adjuster aziendali, soc. Service Lercari S.r.l e Aon Advisory & Solution srl, tenendo conto che l'attuale sistema di gestione dei sinistri è in totale autoritenzione con due fasce di gestione dei sinistri (la prima di competenza aziendale fino a € 70.000 e la seconda, per i valori superiori ad € 70.001,00 di competenza del Comitato Interaziendale). |
| Altri fondi rischi | Comprende l'accantonamento di un importo, stimato dal servizio Personale, per le ferie non godute in relazione alla recente sentenza a riguardo della Corte di Giustizia Europea del 18/01/2024. |

| | |
|---|---|
| **ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:** | |
| Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS – MCA - sumai | L'importo accantonato è relativo agli oneri per rinnovi contrattuali calcolato in base alle indicazioni Regionali. |
| Fondo incentivazioni per il personale convenzionato | L'importo comprende gli oneri accantonati da corrispondere al personale convenzionato al raggiungimento degli obiettivi. |
| Fondo oneri differiti per attività libero professionale | Il fondo comprende gli incentivi, il Decreto Balduzzi e il Fondo Perequazione. |
| Fondo oneri personale in quiescienza | L'importo contiene il recupero quote pensione a carico dell'Ente per benefici contrattuali. |
| Altri fondi per oneri e spese | L'importo comprende stima oneri e conguagli non pervenuti e in fase di definizione. |
| Altri fondi incentivi funz. Tecnic. art.113 Dlgs 50/2016 | L'importo degli incentivi funzioni tecniche previsto dall'art.113 del D.lgs 50/2016 è stato determinato sulla base delle comunicazioni dei servizi interessati concordato poi con la Direzione Aziendale. |

La Direzione ha proceduto ad una revisione in riferimento agli accantonamenti effettuati sino al 31.12.2024 sui fondi di Bilancio. In particolare in base alle valutazioni compiute dai competenti servizi aziendali sugli importi da mantenere sono emerse economie formalmente comunicate alla Direzione Aziendale: euro 1.743.880,77 al fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazioni), euro 1.300.000,00 fondo incentivazione personale convenzionato.

Per la verifica della congruità dei Fondi da parte del Collegio Sindacale, si rimanda al verbale di Relazione al Bilancio di Esercizio.

**Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.**

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

# 13. Trattamento di fine rapporto

| CODICE MOD. SP | TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO | Consistenza iniziale | Accantonamenti dell'esercizio | Utilizzi dell'esercizio | Valore finale |
|---|---|---|---|---|---|
| PCA000 | Fondo per premi operosità medici SUMAI | 4.637.814,06 | 510.000,00 | 114.728,94 | 5.033.085,12 |
| PCA010 | Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente | - | | | - |
| | **TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO** | 4.637.814,06 | 510.000,00 | 114.728,94 | 5.033.085,12 |

***Tab. 41– Trattamento di Fine Rapporto***

| **Fondo** | **Criteri di determinazione** |
|---|---|
| Fondo per premi operosità medici SUMAI | L'accantonamento nell'esercizio è stato determinato nella misura di 1⁄12 delle competenze stipendiali annue. |

**Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.**

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

# 14. Debiti

| CODICE MOD. SP | DEBITI | Valore iniziale | MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO | | Valore finale | di cui per fatture da ricevere | di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | Incrementi | Decrementi | | | |
| **PDA000** | **MUTUI PASSIVI** | | | | - | | |
| **PDA010** | **DEBITI V/STATO** | 650,00 | - | 650,00 | - | - | - |
| PDA020 | Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale | - | | | - | | |
| PDA030 | Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale | - | | | - | | |
| PDA040 | Acconto quota FSR v/Stato | - | | | - | | |
| PDA050 | Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca: | - | | | - | | |
| | ... | | | | - | | |
| | ... | | | | - | | |
| PDA060 | Altri debiti v/Stato | 650,00 | | 650,00 | - | | |
| | | | | | - | | |
| | | | | | - | | |
| **PDA070** | **DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA** | 49.967,99 | 50.052,00 | - | 177.600,18 | - | - |
| PDA080 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti | - | | | - | | |
| PDA090 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale | - | | | - | | |
| PDA100 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale | - | | | - | | |
| PDA110 | Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma | - | - | | - | | |
| PDA120 | Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma-GSA | - | 77.580,19 | | 77.580,19 | | |
| PDA121 | Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma | 49.967,99 | 50.052,00 | | 100.019,99 | | |
| **PDA130** | **DEBITI V/COMUNI:** | 38.201,67 | 120.921,29 | - | 159.122,96 | - | - |
| | Debiti | 31.639,02 | 120.921,29 | | 152.560,31 | | |
| | Debiti per fatture e ricevute da ricevere | 6.562,65 | - | - | 6.562,65 | | |
| | Note di debito da ricevere | - | | | - | | |
| **PDA140** | **DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE** | 34.262.791,59 | 4.091.763,99 | - | 38.354.555,58 | - | - |
| PDA160 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR | - | | | - | | |
| PDA170 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA | - | | | - | | |
| PDA180 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA | - | | | - | | |
| PDA190 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione | 12.926.577,37 | 1.715.085,00 | | 14.641.662,37 | | |
| PDA200 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione | 7.414.185,45 | 17.662,96 | | 7.431.848,41 | | |
| PDA210 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni | 13.922.028,77 | 2.359.016,03 | | 16.281.044,80 | | |
| **PDA220** | **Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione** | 141.536,97 | 135.816,13 | | 277.353,10 | | |
| **PDA230** | **Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto** | - | - | - | - | | |
| | ***TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE*** | 34.404.328,56 | 4.227.580,12 | - | 38.631.908,68 | - | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PDA240 | DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI | 1.242.082,31 | 565.807,07 | - | 1.807.889,38 | - | - |
| PDA250 | Debiti v/enti regionali: | 3.749,20 | 32.145,11 | - | 35.894,31 | - | - |
| | *Debiti v/ARPA* | 3.749,20 | 32.145,11 | | 35.894,31 | | |
| | *Debiti v/altri enti regionali* | - | | | - | | |
| PDA260 | Debiti v/sperimentazioni gestionali: | - | - | - | - | - | - |
| | ..... | - | - | - | - | | |
| | ..... | | | | - | | |
| PDA270 | Debiti v/altre partecipate: | 1.238.333,11 | 533.661,96 | - | 1.771.995,07 | - | - |
| | Debiti v/Soc.Puntozero scarl | 1.238.333,11 | 533.661,96 | | 1.771.995,07 | | |
| | Debiti v/altre partecipate | | | | - | | |
| PDA280 | DEBITI V/FORNITORI: | 68.959.049,59 | 17.988.705,69 | 87.271,88 | 86.860.483,40 | - | - |
| PDA290 | Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | 808.534,18 | | 87.271,88 | 721.262,30 | | |
| PDA300 | Debiti verso altri fornitori | 68.150.515,41 | 17.988.705,69 | | 86.139.221,10 | | |
| PDA310 | DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE | - | - | - | | | |
| PDA320 | DEBITI TRIBUTARI: | 9.359.333,55 | - | 383.415,27 | 8.975.918,28 | - | - |
| | Erario c/imposte | 690.866,02 | | 139.460,33 | 551.405,69 | | |
| | Erario c/ritenute | 7.184.323,76 | | 121.574,83 | 7.062.748,93 | | |
| | Debiti per IRAP da versare | 1.484.143,77 | | 122.380,11 | 1.361.763,66 | | |
| | C/IVA a debito | - | | | - | | |
| | IVA a debito per acquisti infra-CEE | - | | | - | | |
| | IVA a debito per autofatture | - | | | - | | |
| | Altri debiti tributari | - | | | - | | |
| | | | | | | | |
| PDA330 | DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE: | 10.449.203,85 | 1.986.072,19 | - | 12.435.276,04 | - | - |
| | Debiti verso INPDAP | 9.158.460,88 | 889.955,05 | | 10.048.415,93 | | |
| | Debiti verso INPS | 21.270,81 | 4.128,69 | | 25.399,50 | | |
| | Debitii verso INAIL | 7.768,27 | 26.485,68 | | 34.253,95 | | |
| | Debiti verso ONAOSI | 114.606,55 | 256,79 | | 114.863,34 | | |
| | Debiti verso ENPAM | 966.181,55 | 932.971,72 | | 1.899.153,27 | | |
| | Debiti verso ENPAF | 62.483,49 | 6.067,84 | | 68.551,33 | | |
| | Debiti verso altri Istituti di Previdenza | 118.432,30 | 126.206,42 | | 244.638,72 | | |
| PDA340 | DEBITI V/ALTRI: | 25.472.823,57 | 3.850.103,32 | 374.480,44 | 28.948.446,45 | - | - |
| PDA350 | Debiti v/altri finanziatori | - | - | - | - | | |
| PDA360 | Debiti v/dipendenti | 19.559.010,74 | 3.713.799,06 | | 23.272.809,80 | | |
| PDA370 | Debiti v/gestioni liquidatorie | - | | | - | | |
| PDA380 | Altri debiti diversi: | 5.913.812,83 | 136.304,26 | 374.480,44 | 5.675.636,65 | | |
| | Debiti v/Amministrazioni pubbliche | - | | | - | | |
| | Altri debiti verso enti pubblici | 151.354,93 | 8.424,10 | | 159.779,03 | | |
| | Debiti vs Istituto Zooprofilattico Speerimentale dell'Umbria e Maarche | 800,00 | 9.505,97 | - | 10.305,97 | | |
| | Debiti vs personale esterno convenzionato | 3.278.726,75 | - | 308.380,34 | 2.970.346,41 | | |
| | Debiti vs personale esterno non convenzionato | 2.000,00 | 6.732,22 | - | 8.732,22 | | |
| | Debiti vs tirocinanti e borsisti | - | - | - | - | | |
| | Debiti vs obiettori di coscienza | - | 34.984,60 | - | 34.984,60 | | |
| | Debiti verso altro personale esterno | 13.035,99 | - | 10.210,47 | 2.825,52 | | |
| | Debiti verso organi direttivi ed istituzionali | 325.919,32 | 76.657,37 | | 402.576,69 | | |
| | Debiti verso assistiti | 324.699,10 | - | 19.884,00 | 304.815,10 | | |
| | Altri debiti | 1.817.276,74 | | 36.005,63 | 1.781.271,11 | | |
| | Debiti al 31/12/2005 | - | | | - | | |

***Tab. 42 – Debiti (movimenti dell'esercizio)***

| CODICE MOD. SP | DEBITI | DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Anno 2021 e precedenti | Anno 2022 | Anno 2023 | Anno 2024 | Anno 2025 |
| **PDA000** | **MUTUI PASSIVI** | | | | | |
| | **DEBITI V/STATO** | - | - | - | - | - |
| PDA020 | Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale | | | | | |
| PDA030 | Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale | | | | | |
| PDA040 | Acconto quota FSR v/Stato | | | | | |
| PDA050 | Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca: | | | | | |
| | ... | | | | | |
| | ... | | | | | |
| PDA060 | Altri debiti v/Stato | | | | | - |
| | ... | | | | | |
| | ... | | | | | |
| | **DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA** | - | - | 14.517,99 | - | 163.082,19 |
| PDA080 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti | | | | | |
| PDA090 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale | | | | | |
| PDA100 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale | | | | | |
| PDA110 | Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma | | | | | - |
| PDA120 | Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma | | | | | 77.580,19 |
| PDA121 | Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma | | | 14.517,99 | | 85.502,00 |
| **PDA130** | **DEBITI V/COMUNI:** | 6.562,65 | 821,71 | 25.000,00 | - | 126.738,60 |
| | Debiti | | 821,71 | 25.000,00 | - | 126.738,60 |
| | Debiti per fatture e ricevute da ricevere | 6.562,65 | | | | |
| | Note di debito da ricevere | | | | | |
| | **DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE** | 8.477.758,49 | 584.351,95 | 794.097,71 | 10.762.100,95 | 17.736.246,48 |
| PDA160 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR | | | | | |
| **PDA170** | **Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA** | | | | | |
| **PDA180** | **Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA** | | | | | |
| PDA190 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione | 27.438,42 | | | 7.929.481,55 | 6.684.742,40 |
| PDA200 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione | 2.930.427,65 | 231.000,00 | 646.832,52 | 1.807.152,84 | 1.816.435,40 |
| PDA210 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni | 5.519.892,42 | 353.351,95 | 147.265,19 | 1.025.466,56 | 9.235.068,68 |
| **PDA220** | **Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione** | | | | 1.203,22 | 276.149,88 |
| **PDA230** | **Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto** | | | | | |
| | **TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE** | 8.477.758,49 | 584.351,95 | 794.097,71 | 10.763.304,17 | 18.012.396,36 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | **DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI** | - | - | - | - | 1.807.889,38 |
| **PDA250** | **Debiti v/enti regionali:** | - | - | - | - | 35.894,31 |
| | *Debiti v/ARPA* | | | | | 35.894,31 |
| | *Debiti v/altri enti regionali* | | | | | |
| **PDA260** | **Debiti v/sperimentazioni gestionali:** | - | - | - | - | - |
| | ..... | | | | | |
| | ..... | | | | | |
| **PDA270** | **Debiti v/altre partecipate:** | - | - | - | - | 1.771.995,07 |
| | Debiti v/Soc.Webred e Soc.Webred Servizi | | | | | 1.771.995,07 |
| | Debiti v/altre partecipate | | | | | |
| **PDA280** | **DEBITI V/FORNITORI:** | 2.558.766,01 | 83.862,14 | 445.829,52 | 1.099.776,80 | 82.672.248,93 |
| PDA290 | Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | | 863,72 | | | 720.398,58 |
| PDA300 | Debiti verso altri fornitori | 2.558.766,01 | 82.998,42 | 445.829,52 | 1.099.776,80 | 81.951.850,35 |
| **PDA310** | **DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE** | | | | | |
| **PDA320** | **DEBITI TRIBUTARI:** | - | - | - | - | 8.975.918,28 |
| | Erario c/imposte | | | | | 551.405,69 |
| | Erario c/ritenute | | | | | 7.062.748,93 |
| | Debiti per IRAP da versare | | | | | 1.361.763,66 |
| | C/IVA a debito | | | | | |
| | IVA a debito per acquisti infra-CEE | | | | | |
| | IVA a debito per autofatture | | | | | |
| | Altri debiti tributari | | | | | |
| **PDA330** | **DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:** | - | - | - | - | 12.435.276,04 |
| | Debiti verso INPDAP | | | | | 10.048.415,93 |
| | Debiti verso INPS | | | | | 25.399,50 |
| | Debitii verso INAIL | | | | | 34.253,95 |
| | Debiti verso ONAOSI | | | | | 114.863,34 |
| | Debiti verso ENPAM | | | | | 1.899.153,27 |
| | Debiti verso ENPAF | | | | | 68.551,33 |
| | Debiti verso altri Istituti di Previdenza | | | | | 244.638,72 |
| **PDA340** | **DEBITI V/ALTRI:** | 955.866,04 | 15.342,34 | 100.158,61 | 29.733,72 | 27.847.345,74 |
| **PDA350** | **Debiti v/altri finanziatori** | | | | | |
| **PDA360** | **Debiti v/dipendenti** | | | | | 23.272.809,80 |
| **PDA370** | **Debiti v/gestioni liquidatorie** | | | | | |
| **PDA380** | **Altri debiti diversi:** | 955.866,04 | 15.342,34 | 100.158,61 | 29.733,72 | 4.574.535,94 |
| | Debiti v/Amministrazioni pubbliche | | | | | |
| | Altri debiti verso enti pubblici | 2.105,42 | 4.663,62 | 27.743,10 | 25.675,45 | 99.591,44 |
| | Debiti vs Istituto Zooprofilattico Speerrimentale dell'Umbria e Maarche | | | | | 10.305,97 |
| | Debiti vs personale esterno convenzionato | | | | | 2.970.346,41 |
| | Debiti vs personale esterno non convenzionato | | | | | 8.732,22 |
| | Debiti vs tirocinanti e borsisti | | | | | 34.984,60 |
| | Debiti vs obiettori di coscienza | | | | | - |
| | Debiti verso altro personale esterno | | | | | 2.825,52 |
| | Debiti verso organi direttivi ed istituzionali | | | | | 402.576,69 |
| | Debiti verso assistiti | | | | | 304.815,10 |
| | Altri debiti | 953.760,62 | 10.678,72 | 72.415,51 | 4.058,27 | 740.357,99 |
| | Debiti al 31/12/2005 | | | | | |

***Tab. 43 – Debiti (anno di formazione)***

| CODICE MOD. SP | DEBITI | DEBITI PER SCADENZA | | |
|---|---|---|---|---|
| | | Entro 12 mesi | Tra 1 e 5 anni | Oltre 5 anni |
| **PDA000** | **MUTUI PASSIVI** | | | |
| **PDA010** | **DEBITI V/STATO** | - | - | - |
| PDA020 | Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale | - | | |
| PDA030 | Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale | - | | |
| PDA040 | Acconto quota FSR v/Stato | - | | |
| PDA050 | Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca: | - | | |
| | ... | - | | |
| | ... | | | |
| PDA060 | Altri debiti v/Stato | - | | |
| **PDA070** | **DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA** | 177.600,18 | - | - |
| PDA080 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti-GSA | - | | |
| PDA081 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti | - | | |
| PDA090 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale | - | | |
| PDA100 | Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale | - | | |
| PDA110 | Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma | - | | |
| PDA120 | Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma-GSA | 77.580,19 | | |
| PDA121 | Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma | 100.019,99 | | |
| **PDA130** | **DEBITI V/COMUNI:** | 159.122,96 | - | - |
| | Debiti | 159.122,96 | | |
| | Debiti per fatture e ricevute da ricevere | | | |
| | Note di debito da ricevere | - | | |
| **PDA140** | **DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE** | 38.354.555,58 | - | - |
| PDA160 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR | - | | |
| **PDA170** | **Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA** | - | | |
| **PDA180** | **Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA** | - | | |
| PDA190 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione | 14.641.662,37 | | |
| PDA200 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione | 7.431.848,41 | | |
| PDA210 | Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni | 16.281.044,80 | | |
| **PDA220** | **Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione** | 277.353,10 | | |
| **PDA230** | **Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto** | - | | |
| ***PDA140*** | ***TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE*** | 38.631.908,68 | - | - |
| **PDA240** | **DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI** | 1.807.889,38 | - | - |
| **PDA250** | **Debiti v/enti regionali:** | 35.894,31 | - | - |
| | *Debiti v/ARPA* | 35.894,31 | | |
| | *Debiti v/altri enti regionali* | - | | |
| **PDA260** | **Debiti v/sperimentazioni gestionali:** | - | - | - |
| | ..... | - | | |
| | ..... | | | |
| **PDA270** | **Debiti v/altre partecipate:** | 1.771.995,07 | - | - |
| | Debiti v/Soc.Webred e Soc.Webred Servizi | 1.771.995,07 | | |
| | Debiti v/altre partecipate | | | |
| **PDA280** | **DEBITI V/FORNITORI:** | 86.860.483,40 | - | - |
| PDA290 | Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | 721.262,30 | | |
| PDA300 | Debiti verso altri fornitori | 86.139.221,10 | | |
| **PDA310** | **DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE** | 0 | | |
| **PDA320** | **DEBITI TRIBUTARI:** | 8.975.918,28 | - | - |
| | Erario c/imposte | 551.405,69 | | |
| | Erario c/ritenute | 7.062.748,93 | | |
| | Debiti per IRAP da versare | 1.361.763,66 | | |
| | C/IVA a debito | | | |
| | IVA a debito per acquisti infra-CEE | - | | |
| | IVA a debito per autofatture | - | | |
| | Altri debiti tributari | - | | |
| **PDA330** | **DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:** | 12.435.276,04 | - | - |
| | Debiti verso INPDAP | 10.048.415,93 | | |
| | Debiti verso INPS | 25.399,50 | | |
| | Debitii verso INAIL | 34.253,95 | | |
| | Debiti verso ONAOSI | 114.863,34 | | |
| | Debiti verso ENPAM | 1.899.153,27 | | |
| | Debiti verso ENPAF | 68.551,33 | | |
| | Debiti verso altri Istituti di Previdenza | 244.638,72 | | |
| **PDA340** | **DEBITI V/ALTRI:** | 28.948.446,45 | - | - |
| **PDA350** | **Debiti v/altri finanziatori** | - | | |
| **PDA360** | **Debiti v/dipendenti** | 23.272.809,80 | | |
| **PDA370** | **Debiti v/gestioni liquidatorie** | - | | |
| **PDA380** | **Altri debiti diversi:** | 5.675.636,65 | - | - |
| | Debiti v/Amministrazioni pubbliche | - | | |
| | Altri debiti verso enti pubblici | 159.779,03 | | |
| | Debiti vs Istituto Zooprofilattico Speerrimentale dell'Umbria e Maarche | 10.305,97 | | |
| | Debiti vs personale esterno convenzionato | 2.970.346,41 | | |
| | Debiti vs personale esterno non convenzionato | 8.732,22 | | |
| | Debiti vs tirocinanti e borsisti | 34.984,60 | | |
| | Debiti vs obiettori di coscienza | - | | |
| | Debiti verso altro personale esterno | 2.825,52 | | |
| | Debiti verso organi direttivi ed istituzionali | 402.576,69 | | |
| | Debiti verso assistiti | 304.815,10 | | |
| | Altri debiti | 1.781.271,11 | | |
| | Debiti al 31/12/2005 | - | | |

*Tab. 44 – Debiti ( scadenza)*

| DETTAGLIO MUTUI | Destinazione | Soggetto erogatore | Riferimenti delibera di autorizzazione regionale | Importo iniziale | Scadenza | Debito residuo | Tasso di interesse | Garanzie reali |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ... | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | |
| TOTALE MUTUI | - | - | - | - | - | - | - | - |

***Tab. 45 – Dettaglio mutui***

| DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA | Mobilità in compensazione | Mobilità non in compensazione | Altre prestazioni |
|---|---|---|---|
| ASL UMBRIA 1 | 27.438,42 | 330.038,10 | 7.270.605,16 |
| USL UMBRIA 2 | - | - | - |
| AO PERUGIA | 3.593.083,45 | 483.986,50 | 1.036.653,68 |
| AO TERNI | 11.021.140,50 | 6.617.823,81 | 7.973.785,96 |
| **TOTALE debiti V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE** | 14.641.662,37 | 7.431.848,41 | 16.281.044,80 |

***Tab. 46 – Dettaglio debiti intraregionali per singola azienda***

**DB01 – Transazioni**

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

**Altre informazioni relative a debiti.**

| **Informazione** | **Caso presente in azienda?** | **Se sì, illustrare** |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **DB02 - Altro.** Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)? | SI | Si rileva un incremento complessivo dei debiti rispetto all'esercizio 2024 di euro 28.021.004,28.<br>Le principali movimentazioni riguardano i debiti vs Azienda Sanitarie Pubbliche che aumentano di euro 4.227.580,12 in relazione all'andamento dei tetti di mobilità e idebiti vs. fornitori per euro 17.901.433,81. E' importante rilevare che l'incremento è attribuibile ai debiti per fatture pervenute(+ 25.157.218,80) e una riduzione dei debiti per fatture da ricevere (--6.735.372,32). |

# 15. Ratei e risconti passivi

| CODICE MOD. CE | RATEI PASSIVI | Importo | di cui oltre 12 mesi |
|---|---|---|---|
| | DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTI CE | | |
| | … | | |
| | … | - | - |

***Tab. 47– Ratei passivi***

| CODICE MOD. CE | RISCONTI PASSIVI | Importo | di cui oltre 12 mesi |
|---|---|---|---|
| | DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE | | |
| AA1080 | Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari | 9.018,06 | |
| AA0070 | Risconti passivi su contributi erogati per la Non Autosufficienza | - | |
| | | 9.018,06 | - |

***Tab. 48 – Risconti passivi***

**Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| **RP01 – Altro.** Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)? | Si | Si allega lo schema di conto economico della contabilità separata della NON Autosufficienza (PRINA) anno 2025, come previsto dalle direttive regionali. |

| | CONTO ECONOMICO CONTABILITA' SEPARATA NON AUTOSUFFICIENZA | | *VOCI DEL MODELLO CE DA CUI SONO TRATTI RICAVI E COSTI DELLA NON AUTOSUFFICIENZA* |
|---|---|---|---|
| | **AZIENDA** | | |
| | **A) Valore della produzione** | | |
| ***NAR0010*** | **A.1) Contributi in c/esercizio** | **1.864.221,55** | |
| *NAR0020* | A.1.1 Contributi c/esercizio da Regione per finanziamento della Non Autosufficienza (risorse regionali) | 1.864.221,55 | *AA0070* |
| *NAR0030* | A.1.2 Contributi c/esercizio da Amministrazioni statali per quota del Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza | - | *AA0150* |
| ***NAR0040*** | **A.2) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie** | - | |
| *NAR0050* | A.2.1 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni rientranti nella Non Autosufficienza | - | *AA0970* |
| ***NAR0060*** | **Totale valore della produzione (A)** | 1.864.221,55 | |
| | **B) Costi della produzione** | | |
| ***NAC0010*** | **B.1) Acquisto di beni** | 118.209,44 | |
| *NAC0020* | B.1.1 Medicinali con AIC destinati alle attività rivolte alla Non Autosufficienza | - | *BA0040* |
| *NAC0030* | B.1.2 Medicinali senza AIC destinati alle attività rivolte alla Non Autosufficienza | - | *BA0050* |
| *NAC0040* | B.1.3 Altri beni e prodotti sanitari destinati alle attività rivolte alla Non Autosufficienza | 5.259,27 | *BA0290* |
| *NAC0050* | B.1.4 Beni non sanitari destinati alle attività rivolte alla Non Autosufficienza | 13.638,89 | *BA0370* |
| *NAC0055* | B.1.5 Assistenza protesica destinata alle attività rivolte alla Non Autosufficienza | 99.311,28 | *BA0790* |
| ***NAC0060*** | **B.2) Acquisto di servizi** | 7.424.519,51 | |
| ***NAC0070*** | **B.2.A) Acquisto di servizi sanitari** | 7.256.681,52 | |
| *NAC0080* | B.2.A.1 Quota Sociale dell'Ass. riabil. residenziale per anziani Non Autosufficienti intraregione | 119.938,99 | *BA1180* |
| *NAC0090* | B.2.A.2 Quota Sociale dell'Ass. riabil. residenziale per disabili Non Autosufficienti intraregione | 111.191,32 | *BA1180* |
| *NAC0100* | B.2.A.3 Quota Sociale dell'Ass. integr. territ ai disabili ed anziani Non Autosufficienti Ambulatoriale intraregione | - | *BA1180* |
| *NAC0110* | B.2.A.4 Quota Sociale dell'Ass. integr. territ ai disabili ed anziani Non Autosufficienti Semiresidenziale intraregione | 2.251.863,18 | *BA1180* |
| *NAC0120* | B.2.A.5 Quota Sociale dell'Ass integrativa territ ai disabili ed anziani Non Autosufficienti Domiciliare intraregione | - | *BA1180* |
| *NAC0130* | B.2.A.6 Ass integrativa territ ai disabili ed anziani Non Autosufficienti Assegno di sollievo | 2.274.791,71 | *BA1180* |
| *NAC0140* | B.2.A.7 Ass integrativa territ ai disabili ed anziani non autosufficienti Assegno di cura | 7.300,08 | *BA1180* |
| *NAC0150* | B.2.A.8 Quota sociale dell'Ass. TUTELARE/DOMESTICA ai disabili ed anziani Non autosufficienti | 2.491.596,24 | *BA1180* |
| *NAC0160* | B.2.A.9 Quota Sociale dell'Ass. riabil. residenziale per anziani Non Autosufficienti extraregione | - | *BA1190* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| *NAC0170* | B.2.A.10 Quota Sociale dell'Ass. riabil. residenziale per disabili Non Autosufficienti extraregione | - | *BA1190* |
| *NAC0180* | B.2.A.11 Quota Sociale dell'Ass. integr. territ ai disabili ed anziani Non Autosufficienti Ambulatoriale extraregione | - | *BA1190* |
| *NAC0190* | B.2.A.12 Quota Sociale dell'Ass. integr. territ ai disabili ed anziani Non Autosufficienti Semiresidenziale extraregione | - | *BA1190* |
| *NAC0200* | B.2.A.13 Quota Sociale dell'Ass integrativa territ ai disabili ed anziani Non Autosufficienti Domiciliare extraregione | - | *BA1190* |
| *NAC0210* | B.2.A.14 Consulenze sanitarie relative ad attività connesse con la Non Autosufficienza | - | *BA1400* |
| *NAC0220* | B.2.A.15 Servizi di trasporto sanitari destinati alla Non Autosufficienza | - | *BA1130* |
| ***NAC0230*** | **B.2.B) Acquisto di servizi non sanitari** | 167.837,99 | |
| *NAC0240* | B.2.B.1 Utenze destinate alle attività rivolte alla Non Autosufficienza | 1.182,86 | *BA1670* |
| *NAC0250* | B.2.B.2 Servizi di trasporto non sanitari destinati alla Non Autosufficienza | 166.655,13 | *BA1630* |
| *NAC0260* | B.2.B.3 Servizi appaltati destinate alle attività rivolte alla Non Autosufficienza da pubblico | - | *BA1730* |
| *NAC0270* | B.2.B.4 Servizi appaltati destinate alle attività rivolte alla Non Autosufficienza da privato | - | *BA1740* |
| ***NAC0280*** | **B.3) Personale del ruolo sanitario** | - | |
| *NAC0290* | B.3.1 Costi complessivi per il personale sanitario DIRIGENTE MEDICO A TEMPO INDETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2120* |
| *NAC0300* | B.3.2 Costi complessivi per il personale sanitario DIRIGENTE MEDICO A TEMPO DETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2130* |
| *NAC0310* | B.3.3 Costi complessivi per il personale sanitario DIRIGENTE MEDICO ALTRO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2140* |
| *NAC0320* | B.3.4 Costi complessivi per il personale sanitario DIRIGENTE NON MEDICO A TEMPO INDETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2160* |
| *NAC0330* | B.3.5 Costi complessivi per il personale sanitario DIRIGENTE NON MEDICO A TEMPO DETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2170* |
| *NAC0340* | B.3.6 Costi complessivi per il personale sanitario DIRIGENTE NON MEDICO ALTRO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2180* |
| *NAC0350* | B.3.7 Costi complessivi per il personale sanitario COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2200* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| *NAC0360* | B.3.8 Costi complessivi per il personale sanitario COMPARTO A TEMPO DETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2210* |
| *NAC0370* | B.3.9 Costi complessivi per il personale sanitario COMPARTO ALTRO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2220* |
| ***NAC0380*** | **B.4) Personale del ruolo professionale** | - | |
| *NAC0390* | B.4.1 Costi complessivi per il personale professionale DIRIGENTE A TEMPO INDETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2250* |
| *NAC0400* | B.4.2 Costi complessivi per il personale professionale DIRIGENTE A TEMPO DETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2260* |
| *NAC0410* | B.4.3 Costi complessivi per il personale professionale DIRIGENTE ALTRO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2270* |
| *NAC0420* | B.4.4 Costi complessivi per il personale professionale COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2290* |
| *NAC0430* | B.4.5 Costi complessivi per il personale professionale COMPARTO A TEMPO DETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2300* |
| *NAC0440* | B.4.6 Costi complessivi per il personale professionale COMPARTO ALTRO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2310* |
| *NAC0450* | **B.5) Personale del ruolo tecnico** | - | |
| *NAC0460* | B.5.1 Costi complessivi per il personale tecnico DIRIGENTE A TEMPO INDETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2340* |
| *NAC0470* | B.5.2 Costi complessivi per il personale tecnico DIRIGENTE A TEMPO DETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2350* |
| *NAC0480* | B.5.3 Costi complessivi per il personale tecnico DIRIGENTE ALTRO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2360* |
| *NAC0490* | B.5.4 Costi complessivi per il personale tecnico COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2380* |
| *NAC0500* | B.5.5 Costi complessivi per il personale tecnico COMPARTO A TEMPO DETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2390* |
| *NAC0510* | B.5.6 Costi complessivi per il personale tecnico COMPARTO ALTRO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2400* |
| ***NAC0520*** | **B.6) Personale del ruolo amministrativo** | - | |
| *NAC0530* | B.6.1 Costi complessivi per il personale amministrativo DIRIGENTE A TEMPO INDETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2430* |
| *NAC0540* | B.6.2 Costi complessivi per il personale amministrativo DIRIGENTE A TEMPO DETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2440* |
| *NAC0550* | B.6.3 Costi complessivi per il personale amministrativo DIRIGENTE ALTRO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2450* |
| *NAC0560* | B.6.4 Costi complessivi per il personale amministrativo COMPARTO A TEMPO INDETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2470* |
| *NAC0570* | B.6.5 Costi complessivi per il personale amministrativo COMPARTO A TEMPO DETERMINATO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2480* |
| *NAC0580* | B.6.6 Costi complessivi per il personale amministrativo COMPARTO ALTRO destinato alle attività per la Non Autosufficienza | - | *BA2490* |
| ***NAC0590*** | **B.7) Altre spese** | 1.505,25 | |
| *NAC0600* | B.7.1 Altre spese generali e amministrative sostenute per la Non Autosufficienza | 1.505,25 | *BA1740* |
| ***NAC0610*** | **Totale costi della produzione (B)** | **7.544.234,20** | |
| | B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | **876.571,55** | *BA2790* |
| ***NAC0620*** | **RISULTATO DI ESERCIZIO** | - **6.556.584,20** | |

# 16. Conti d'ordine 2025

| CODICE MOD. SP | CONTI D'ORDINE | Valore iniziale | Incrementi | Decrementi | Valore finale |
|---|---|---|---|---|---|
| PFA000 | F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE | - | | | - |
| PFA010 | F.2) DEPOSITI CAUZIONALI | 76.080,00 | | | 76.080,00 |
| PFA020 | F.3) BENI IN COMODATO | 21.300.711,00 | | 911.084,00 | 20.389.627,00 |
| PFA030 | F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE | 2.241.406,28 | - | 242.920,62 | 1.998.485,66 |
| | Canoni di leasing a scadere | | | | - |
| | Depositi cauzionali | | | | - |
| | Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali) | | | | - |
| | Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali) | | | | - |
| | Beni in contenzioso | | | | - |
| | Terzi per altri impegni | 2.241.406,28 | | 242.920,62 | 1.998.485,66 |
| | ... | | | | - |

***Tab. 49 – Conti d'ordine***

**Altre informazioni relative a conti d'ordine.**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| **CO01.** Sono state attivate operazioni di project finance? | NO | |
| **CO02.** Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)? | SI | **Beni in comodato:** Fabbricati in comodato d'uso a destinazione sanitaria (nr.23 fabbricati). |
| **CO03 – Altro.** Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)? | SI | La voce "altri impegni assunti" comprende i beni di terzi presso l'Azienda. |

# 17. Contributi in conto esercizio

| CODICE MOD. CE | CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO | Quota capitaria | Funzioni | Altro | Note |
|---|---|---|---|---|---|
| AA0030 | Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | 698.417.645,38 | 15.174.066,85 | 15.410.196,83 | |
| AA0080 | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA | | | | |
| AA0090 | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA | | | | |

*Tab. 50 – Contributi in conto esercizio*

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO | Atto | Data | Oggetto | Importo assegnato | Importo utilizzato | Codice conto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AA0020 | DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE: | | | | 748.629.387,48 | - | |
| AA0030 | Quota F.S. regionale - indistinto | | | | 729.001.909,06 | | |
| | | DGR 378<br>Nota prot n 2026 - 0106189 | 22/04/2026<br>27/04/2026 | Fondo indistinto 2025 al netto delle funzioni<br>Indirizzi per la predisposizione del bilancio di esercizio 2025 | 698.417.645,38 | | |
| | | Nota prot n 2026 - 0106189 | 27/04/2026 | Indirizzi per la predisposizione del bilancio di esercizio 2025<br>-Quota parte costi rinnovi | 3.345.491,69 | | |
| | | DGR 163 | 25/02/2026 | Risorse destinate all'incremento dei Fondi contrattuali per il trattamento economico accessorio della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria di cui all'art. 1, commi 435 e 435 bis, della L. 205/2017. Riparto e assegnazione alle Aziende del SSR degli stanziamenti anni 2023, 2024 e 2025 in applicazione dell'Accordo finalizzato alla definizione dei criteri di attribuzione delle risorse di cui all'art. 1, commi 435 e 435 bis della L.205/2017 sottoscritto in data 21 aprile 2021 | 213.720,05 | | |
| | | DD 11937 | 14/11/2025 | D.Lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii. recante: "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42". Adempimenti ai sensi dell'art. 20, comma 2, lettera a). Esercizio finanziario 2025. FSN Indistinto: impegno dl spesa di Euro 3.305.678,36 sui capitoli 02164, D2164_S, C2170_S,B2170_S, 02310_S, A2310_S, 03083_S. | 1.176.048,12 | | |
| | | DGR 737-DD11700-13982 | 17/07/2025 | Assegnazione alle Aziende Sanitarie regionali di quote di Fondo Sanitario Nazionale anno 2025- DL 34/2020 SPESA PERSONALE PER PIANO TERRITORIALE E OSPEDALIERO | 6.715.857,28 | | |
| | | DGR 378/2026 | | Prestazioni aggiuntive DGR 378/26 Dirigenza sanitaria | 496.769,79 | | |
| | | DGR 378/2026 | | Prestazioni aggiuntive DGR 378/26 comparto sanitaria | 1.403.130,25 | | |
| | | DGR 378/2026 | | Quota parte costi rinnovo dei contratti Dirigenza med, non medica e comparto | 2.059.179,65 | | |
| | | DGR 378/2026 | | Contributi c/esercizio da Regione per quota F.S. Funzioni - Pronto Soccorso | 15.174.066,85 | | |
| AA0040 | Quota F.S. regionale - vincolato: | | | | 19.627.478,42 | - | |
| AA0050 | EXTRA FONDO: | | | | 13.522.601,50 | - | |
| AA0070 | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati: | | | | 1.864.221,55 | - | |
| | | DD 12933 | 2025 | DGR n. 1024/2025 - DCR 342 del 26 settembre 2023 "ATTO DI PROGRAMMAZIONE – Piano Regionale Integrato per la Non Autosufficienza (PRINA) 2022-2024. Assistenza indiretta alle persone con gravissima e grave disabilità. Liquidazione a favore delle Aziende sanitarie territoriali per Euro 2.000.000,00 a valere sul capitolo 02256_S. | 932.627,55 | | |
| | | DGR 354- 519 | 2025 | Fondo regionale non autosufficienza - Assegnazione ulteriori risorse Fondo regionale non autosufficienza anno 2025 | 931.594,00 | | |
| AA0080 | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) -<br>Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA | | | | - | | |
| AA0090 | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) -<br>Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA | DGR 916-DGR 583-DD 10998-DD 11475-DD 13481 | 2025 | Extra Lea | 389.202,28 | | |
| AA0100 | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro | DGR 1255 | 2025 | PREVENZIONE CONTRASTO RIDUZIONE DEL RISCHIO DIPENDENZE GIOCO AZZARDO PATOLOGICO | 9.000,00 | | |
| AA0120 | Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati: | | | | - | - | |
| AA0130 | Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro: | | | | - | - | |
| AA0141 | Contributi da Ministero della Salute (extra fondo) | | | | 10.216.670,88 | - | |
| | | DGR 216 | 2026 | Assegnazione risorse 2025 D.Lgs 178/2012 | 126.360,39 | | |
| | | DGR 213 | 2026 | Assegnazione risorse piano oncologico nazionale 2023-2027 | 38.868,75 | | |
| | | DD 12728 | 2025 | Ripartizione risorse relativi all'investimento M6C1-1.2.1 Casa come primo luogo di cura (ADI) del Piano Nazionale di ripresa e resilienza | 8.567.565,73 | | |
| | | DD 12505 | 2025 | Riparto Fondo Alzheimer e le demenze annualità 2024-2026 | 92.939,65 | | |
| | | DD 7274 | 2025 | PNRR ME C2 BOSER AGGIUNTIVE IN FORMAZIONE DI MEDICINA GENERALE TRIENNI 2023/2026 | 75.535,56 | | |
| | | DGR 1204 | 2025 | Istituzione per l'anno 2025 di un fondo con risoser residue della quata dell'8 per mille per interventi per la prevenzione e il recupero dalle tossicodipendenze e dalle altre dipendenze patologice | 136.300,73 | | |
| | | DD 10061 | 2025 | Realizzazione anagrafe vaccinale regionale | 3.108,04 | | |
| | | | | Fondo Triennale per le Dipendenze Patologiche L.207 | 592.162,06 | | |
| | | | | Prestazioni erogate agli STP | 251.797,36 | | |
| | | | | PNRR ME C2 INV.1.3.1 RISORSE PER COMPTENZE DIGITALI | 233.651,41 | | |
| | | | | PNRR ME C2 INV.1.3.1 RISORSE PER COMPTENZE DIGITALI | 69.642,86 | | |
| | | | | Interventi protezione soggetti malati di celiachia | 8.738,34 | | |
| | | | | Fondo dipendenze patologiche | 20.000,00 | | |
| AA0150 | Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati: | | | | 206.285,55 | - | |
| | | DD 12114 | 2025 | Attività di miglioramento e implementazione dei controlli ufficiali al fine di garantire l'efficacia, la trasparenza e la conformità alle normative | 5.373,25 | | |
| | | DD 10061 | 2025 | Attività di miglioramento e implementazione dei controlli ufficiali al fine di garantire l'efficacia, la trasparenza e la conformità alle normative | 7.117,33 | | |
| | | DD 13144 | 2025 | Challenge. Accogliere la guida di un mondo che cambia | 119.000,00 | | |
| | | DD 13629 | 2025 | Risorse per l'incremento del contingente annuo dei posti disponibili per i detenuti tossicodipendenti nelle strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, nonché per il potenziamento dei servizi per le dipendenze presso gli istituti penitenziari a custodia attenuata. | 74.794,97 | | |
| AA0160 | Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92: | DD 13716 | 2025 | Assegnazione alle Aziende USL regionali delle risorse destinate alla copertura dei costi sostenuti per gli indennizzi di cui alla Legge 210/92 – anno 2025 e precedenti" | 837.221,24 | | |
| AA0170 | Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro: | | | | - | - | |
| AA0171 | Contibuti 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 | | | | - | - | |
| | PER RICERCA: | | | | - | - | |
| AA0190 | Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente: | | | | - | | |
| AA0200 | Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata: | | | | - | - | |
| | Progetto .... | | | | | | |
| | Progetto .... | | | | | | |
| AA0210 | Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca: | | | | - | - | |
| AA0220 | Contributi da privati per ricerca: | | | | - | - | |
| AA0230 | CONTRIBUTI DA PRIVATI: | | | | 689,89 | - | |
| | | DD 12114 | 2025 | FONDO FINALIZZATO MIGLIORARE CONTROLLI | 625,25 | | |
| | | | | CONTRIBUTI VERSATI DA PRIVATI AUTORIZ. MAT. SIC | 64,64 | | |
| | TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO | | | | 762.152.678,87 | - | OK |

*Tab.51 – Dettaglio contributi in conto esercizio*

| DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI | Contributo assegnato | Quota destinata ad investimenti | Incidenza % |
|---|---|---|---|
| Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale | 748.629.387,48 | | 0,00% |
| Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo | 2.262.423,83 | | 0,00% |
| Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) | - | | #DIV/0! |
| Contributi in c/esercizio per ricerca | - | | #DIV/0! |
| Contributi in c/esercizio da privati | 689,89 | | 0,00% |
| **Totale** | 750.892.501,20 | - | 0,00% |

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

**Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.**

| **Informazione** | **Caso presente in azienda?** | **Se sì, illustrare** |
|---|---|---|
| **CT01.** Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente? | SI | Si rileva un incremento di contributi in conto esercizio per euro 34.984.182,71<br><br>dovuto principalmente alle seguenti voci:<br><br>Contributi da Regione o Prot. Aut. per quota F.S. regionale<br>Euro + 38.799.799,47<br><br>Contributi c/esercizio (extra fondo)<br>Euro - 3.816.306,65 |

# 18. Proventi e ricavi diversi

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA' | AZIENDA USLUMBRIA 1 | | AZIENDA USLUMBRIA 2 | | A.O. PERUGIA | | A.O. TERNI | | TOTALE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | TOTALE |
| | **RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)** | 15.931.549,00 | 157.750,05 | - | | - | - | - | - | 15.931.549,00 | 157.750,05 | **16.089.299,05** |
| AA0350 | Prestazioni di ricovero | 11.427.489,00 | | | | | | | | 11.427.489,00 | - | 11.427.489,00 |
| AA0360 | Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 3.600.000,00 | 37.138,00 | | | | | | | 3.600.000,00 | 37.138,00 | 3.637.138,00 |
| AA0370 | Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | - | | | | | | | | - | - | - |
| AA0380 | Prestazioni di File F | 904.060,00 | - | | | | | | | 904.060,00 | - | 904.060,00 |
| AA0390 | Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | | 120.612,05 | | | | | | | - | 120.612,05 | 120.612,05 |
| AA0400 | Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | | | | | | | | | - | - | - |
| AA0410 | Prestazioni termali | | | | | | | | | - | - | - |
| AA0420 | Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | | | | | | | | | - | - | - |
| AA0430 | Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie | | | | | | | | | - | - | - |
| | **RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)** | | | | | | | | | | | 15.856.763,31 |
| AA0460 | Prestazioni di ricovero | | | | | | | | | | | 8.862.489,96 |
| AA0470 | Prestazioni di specialistica ambulatoriale | | | | | | | | | | | 2.530.279,22 |
| AA0480 | Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | | | | | | | | | | | - |
| AA0490 | Prestazioni di File F | | | | | | | | | | | 2.614.761,20 |
| AA0500 | Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | | | | | | | | | | | 300.684,52 |
| AA0510 | Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | | | | | | | | | | | 1.164.868,41 |
| AA0520 | Prestazioni termali | | | | | | | | | | | - |
| AA0530 | Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | | | | | | | | | | | 383.680,00 |
| AA0540 | Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie | | | | | | | | | | | - |
| AA0550 | Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali | | | | | | | | | | | - |
| AA0560 | Ricavi per differenziale tariffe TUC | | | | | | | | | | | - |
| | **TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)** | 15.931.549,00 | 157.750,05 | - | - | - | - | - | - | 15.931.549,00 | 157.750,05 | 31.946.062,36 |
| | **RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)** | | **182.295,02** | | | | **69.709,68** | | **207.863,94** | | | 459.868,64 |
| | **RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)** | | | | | | | | | | | |
| | **TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)** | - | 182.295,02 | - | | - | 69.709,68 | - | 207.863,94 | | | 459.868,64 |
| | **TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)** | 15.931.549,00 | 340.045,07 | - | | - | 69.709,68 | - | 207.863,94 | | | **16.549.167,69** |
| | **TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)** | | | | | | | | | | | 15.856.763,31 |
| | **TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)** | | | | | | | | | | | 32.405.931,00 |

***Tab. 53– Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità***

| CODICE MOD. CE | PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| AA0680 | Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 161.292,1300 | - | 161.292,13 | #DIV/0! |
| AA0690 | Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 4.479.071,260 | 4.286.831,720 | 192.239,54 | 4,48% |
| AA0700 | Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | - | - | - | #DIV/0! |
| AA0710 | Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) | 69.126,320 | - | 69.126,32 | #DIV/0! |
| AA0720 | Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 59.861,630 | - | 59.861,63 | #DIV/0! |
| AA0730 | Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro | - | 425,280 | - 425,28 | -100,00% |
| AA0740 | Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | 90.279,040 | - 90.279,04 | - 1,00 |
| | **TOTALE RICAVI INTRAMOENIA** | **4.769.351,34** | **4.377.536,04** | 391.815 | 0 |
| BA1210 | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera | 105.904,31 | 73.244,34 | 32.659,97 | 44,59% |
| BA1220 | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica | 2.997.931,85 | 2.922.122,44 | 75.809,41 | 2,59% |
| BA1230 | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1240 | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) | 105.272,92 | 39.659,15 | 65.613,77 | 165,44% |
| BA1250 | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1260 | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1270 | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| | **TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)** | **3.209.109,08** | **3.035.025,93** | 174.083 | 5,74% |
| | Indennità di esclusività medica per attività di libera professione | | | - | #DIV/0! |
| | IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | **250.877,89** | 260.109,02 | - 9.231,13 | -3,55% |
| | Costi diretti aziendali | **316.727,68** | 303.174,64 | 13.553,04 | 4,47% |
| | Costi generali aziendali | **724.034,92** | 623.277,56 | 100.757,36 | 16,17% |
| | Fondo di perequazione | **164.561,49** | 155.548,72 | 9.012,77 | 5,79% |
| | **TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA** | 1.456.201,98 | 1.342.109,94 | 114.092 | 0 |

***Tab.54 – Prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia***

| DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI | ASL UMBRIA 1 | ASL UMBRIA 2 | AO PG | AO TR | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|
| **Prodotti farmaceutici ed emoderivati:** | **153.724,53** | **-** | **68.504,48** | **55.091,46** | **277.320,47** |
| Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | 138.721,88 | | 68.504,48 | 52.461,17 | 259.687,53 |
| Medicinali senza AIC | 15.002,65 | | | 2.630,29 | 17.632,94 |
| Emoderivati di produzione regionale | - | | - | | - |
| **Sangue ed emocomponenti** | | | | | - |
| **Dispositivi medici:** | **230,60** | **-** | **1.205,20** | **23.288,07** | **24.723,87** |
| Dispositivi medici | 50,00 | | 1.205,20 | 20.837,59 | 22.092,79 |
| Dispositivi medici impiantabili attivi | | | | | - |
| Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | 180,60 | | | 2.450,48 | 2.631,08 |
| **Prodotti dietetici** | **696,92** | | | **1.141,74** | **1.838,66** |
| **Materiali per la profilassi (vaccini)** | **5.898,95** | | | **36,63** | **5.935,58** |
| **Prodotti chimici** | | | | | - |
| **Materiali e prodotti per uso veterinario** | | | | | - |
| **Altri beni e prodotti sanitari** | | | | **698,42** | **698,42** |
| **Prodotti alimentari** | | | | | - |
| **Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere** | | | | | - |
| **Combustibili, carburanti e lubrificanti** | | | | | - |
| **Supporti informatici e cancelleria** | | | | | - |
| **Materiale per la manutenzione** | | | | | - |
| **Altri beni e prodotti non sanitari** | | | | | - |
| **TOTALE** | **160.551,00** | **-** | **69.709,68** | **80.256,32** | **310.517,00** |
| **Altri beni e prodotti non sanitari:** | - | - | - | - | |
| … | | | | | - |
| … | | | | | - |
| **TOTALE** | **160.551,00** | **-** | **69.709,68** | **80.256,32** | **310.517,00** |

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

**Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| **PRO1.** Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente? | no | |

## 19. Acquisti di beni

| DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE | Distribuzione | | TOTALE |
|---|---|---|---|
| | Diretta | Per conto | |
| **Prodotti farmaceutici ed emoderivati:** | | | - |
| Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | 57.625.079,89 | 19.854.905,63 | 77.479.985,52 |
| Medicinali senza AIC | 503.906,19 | | 503.906,19 |
| Emoderivati di produzione regionale | 302.257,74 | | 302.257,74 |
| **Prodotti dietetici** | 936.408,89 | | 936.408,89 |
| **TOTALE** | 59.367.652,71 | 19.854.905,63 | 79.222.558,34 |

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

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE | Azienda USL UMBRIA 1 | Azienda USL UMBRIA 2 | A.O. PERUGIA | A.O. TERNI | TOTALE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **BA0301** | **Prodotti farmaceutici ed emoderivati:** | **267.411,33** | **-** | **836.560,81** | **56.978,91** | **1.160.951,05** |
| BA0301 | Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | 264.548,58 | | 111.407,29 | 53.194,23 | 429.150,10 |
| BA0301 | Medicinali senza AIC | 2.862,75 | | 1.755,72 | 976,68 | 5.595,15 |
| BA0061 | Emoderivati di produzione regionale | | | 723.397,80 | 2.808,00 | 726.205,80 |
| **BA0303** | **Sangue ed emocomponenti** | | | | | - |
| **BA0303** | **Dispositivi medici:** | **1.396,23** | **-** | **10.961,53** | **21.811,18** | **34.168,94** |
| BA0303 | Dispositivi medici | 1.370,37 | | 10.961,53 | 21.524,33 | 33.856,23 |
| BA0303 | Dispositivi medici impiantabili attivi | | | | | - |
| BA0303 | Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | 25,86 | | | 286,85 | 312,71 |
| **BA0304** | **Prodotti dietetici** | **3.929,20** | | **643,97** | **131,82** | **4.704,99** |
| **BA0305** | **Materiali per la profilassi (vaccini)** | **492,55** | | | | **492,55** |
| **BA0306** | **Prodotti chimici** | | | | | - |
| **BA0307** | **Materiali e prodotti per uso veterinario** | | | | | - |
| **BA0308** | **Altri beni e prodotti sanitari:** | **-** | **-** | **767,38** | **958,13** | **1.725,51** |
| | Altri beni e prodotti sanitari | | | 767,38 | 958,13 | 1.725,51 |
| | | | | | | - |
| | **Prodotti alimentari** | | | | | - |
| | **Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere** | | | | | - |
| | **Combustibili, carburanti e lubrificanti** | | | | | - |
| | **Supporti informatici e cancelleria** | | | | | - |
| | **Materiale per la manutenzione** | | | | | - |
| | **Altri beni e prodotti non sanitari:** | - | - | - | - | - |
| | | | | | | - |
| | | | | | | - |
| | **TOTALE** | **273.229,31** | **-** | **848.933,69** | **79.880,04** | **1.202.043,04** |

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

**AB01 – Acquisti di beni**

**AB01 –** Ciascuna tipologia di bene, compreso nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari e non sanitari, è monitorata attraverso il sistema gestionale del magazzino, che rileva ogni tipologia di movimento, in entrata e in uscita.

**Altre informazioni relative agli acquisti di beni**

| **Informazione** | **Caso presente in azienda?** | **Se sì, illustrare** |
|---|---|---|
| **AB02.** Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta? | SI | Acquisto di Prodotti Farmaceutici ed emoderivati, Dispositivi Medici, prodotti dietetici e materiali per la profilassi (vaccini) |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **AB03.** Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente? | | SI | Si rileva un incremento dei costi relativi all'acquisto di beni pari a euro 6.713.285,04 dovuto principalmente alla voce Beni Sanitari per euro 6.562.523,22. Gli incrementi si rilevano principalmente nella voce Prodotti farmaceutici ed emoderivati (6.483.635,57). |

## 20. Acquisti di servizi

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA' | AZIENDA USLUMBRIA 1 | | AZIENDA USLUMBRIA 2 | | A.O. PERUGIA | | A.O. TERNI | | Azienda ... | | TOTALE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | INTRAGLOBAL BUDGET | EXTRAGLOBAL BUDGET | TOTALE |
| | **COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)** | 4.904.682,00 | 1.065.426,80 | - | - | 23.483.443,00 | 181.710,46 | 110.211.405,00 | 2.005.251,00 | - | - | 138.599.530,00 | 3.252.388,26 | **141.851.918,26** |
| BA0470 | Acquisti servizi sanitari per medicina di base | | 116.435,40 | | | | | | | | | - | 116.435,40 | 116.435,40 |
| BA0510 | Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | | | | | | | | | | | - | - | - |
| BA0540 | Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | 1.800.000,00 | 456.829,80 | | | 5.244.956,08 | 181.710,46 | 24.614.919,89 | 1.931.000,00 | | | 31.659.875,97 | 2.569.540,26 | 34.229.416,23 |
| BA0650 | Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | | | | | | | | | | | - | - | - |
| BA0710 | Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | | | | | | | | | | | - | - | - |
| BA0760 | Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | | | | | | | | | | | - | - | - |
| BA0810 | Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | 2.862.708,00 | | | | 15.315.324,87 | | 78.285.887,37 | 74.251,00 | | | 96.463.920,24 | 74.251,00 | 96.538.171,24 |
| BA0910 | Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | | 492.161,60 | | | | | | | | | - | 492.161,60 | 492.161,60 |
| BA0970 | Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F | 241.974,00 | | | | 2.923.162,05 | | 7.310.597,74 | | | | 10.475.733,79 | - | 10.475.733,79 |
| BA1040 | Acquisto prestazioni termali in convenzione | | | | | | | | | | | - | - | - |
| BA1100 | Acquisto prestazioni trasporto sanitario | | | | | | | | | | | - | - | - |
| BA1150 | Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | | | | | | | | | | | - | - | - |
| | **COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)** | | | | | | | | | | | | | **59.002.720,06** |
| BA0480 | Acquisti servizi sanitari per medicina di base | | | | | | | | | | | | | 365.399,40 |
| BA0520 | Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | | | | | | | | | | | | | 1.151.304,70 |
| BA0560 | Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | | | | | | | | | | | | | 7.511.998,36 |
| BA0730 | Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | | | | | | | | | | | | | - |
| BA0780 | Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | | | | | | | | | | | | | - |
| BA0830 | Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | | | | | | | | | | | | | 42.395.346,01 |
| BA0990 | Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F | | | | | | | | | | | | | 6.533.596,60 |
| BA1060 | Acquisto prestazioni termali in convenzione | | | | | | | | | | | | | 466.775,93 |
| BA1120 | Acquisto prestazioni trasporto sanitario | | | | | | | | | | | | | 578.299,06 |
| | **TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)** | 4.904.682,00 | 1.065.426,80 | - | - | 23.483.443,00 | 181.710,46 | 110.211.405,00 | 2.005.251,00 | - | - | 138.599.530,00 | 3.252.388,26 | 200.854.638,32 |
| | **COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)** | | **511.831,92** | | | | **1.055.477,93** | | **746.453,11** | | | | | 2.313.762,96 |
| | **COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)** | | | | | | | | | | | | | |
| | **TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)** | - | 511.831,92 | - | - | - | 1.055.477,93 | - | 746.453,11 | - | - | | | **2.313.762,96** |
| | **TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)** | 4.904.682,00 | 1.577.258,72 | - | - | 23.483.443,00 | 1.237.188,39 | 110.211.405,00 | 2.751.704,11 | - | - | | | **144.165.681,22** |
| | **TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)** | | | | | | | | | | | | | 59.002.720,06 |
| | **TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)** | | | | | | | | | | | | | 203.168.401,28 |

**Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità**

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| | **ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE** | **42.990.338,56** | **43.203.097,60** | **- 212.759,04** | **-0,49%** |
| BA0420 | - da convenzione | 42.508.503,76 | 42.754.647,09 | - 246.143,33 | -0,58% |
| BA0430 | Costi per assistenza MMG | 30.908.715,21 | 30.687.636,85 | 221.078,36 | 0,72% |
| BA0440 | Costi per assistenza PLS | 4.766.951,73 | 4.904.329,68 | - 137.377,95 | -2,80% |
| BA0450 | Costi per assistenza Continuità assistenziale | 5.375.700,62 | 5.348.035,28 | 27.665,34 | 0,52% |
| BA0460 | Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | 1.457.136,20 | 1.814.645,28 | - 357.509,08 | -19,70% |
| BA0470 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 116.435,40 | 107.152,84 | 9.282,56 | 8,66% |
| BA0480 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale | 365.399,40 | 341.297,67 | 24.101,73 | 7,06% |
| | **ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA** | **55.981.746,05** | **53.741.641,87** | **2.240.104,18** | **4,17%** |
| BA0500 | - da convenzione | 54.830.441,35 | 52.653.874,78 | 2.176.566,57 | 4,13% |
| BA0510 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0520 | - da pubblico (Extraregione) | 1.151.304,70 | 1.087.767,09 | 63.537,61 | 5,84% |
| | **ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSITENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE** | **54.762.879,16** | **56.256.412,50** | **- 1.493.533,34** | **-2,65%** |
| BA0540 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 34.229.416,23 | 34.525.637,82 | - 296.221,59 | -0,86% |
| BA0550 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 6.860,20 | 9.475,64 | - 2.615,44 | -27,60% |
| BA0560 | - da pubblico (Extraregione) | 7.511.998,36 | 6.979.415,07 | 532.583,29 | 7,63% |
| BA0570 | - da privato - Medici SUMAI | 9.690.678,35 | 9.988.472,72 | - 297.794,37 | -2,98% |
| BA0580 | - da privato | 3.295.298,46 | 4.708.861,29 | - 1.413.562,83 | -30,02% |
| BA0590 | Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati | - | 28.006,00 | - 28.006,00 | -100,00% |
| BA0600 | Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0610 | Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | 314.980,80 | 314.758,64 | 222,16 | 0,07% |
| BA0620 | Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati | 2.980.317,66 | 4.366.096,65 | - 1.385.778,99 | -31,74% |
| BA0630 | - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | 28.627,56 | 44.549,96 | - 15.922,40 | -35,74% |
| | **ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA** | **2.063.740,03** | **3.273.432,07** | **- 1.209.692,04** | **-36,95%** |
| BA0650 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0660 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0670 | - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione | - | 6.820,80 | - 6.820,80 | -100,00% |
| BA0680 | - da privato (intraregionale) | 958.272,01 | 985.557,52 | - 27.285,51 | -2,77% |
| BA0690 | - da privato (extraregionale) | 1.105.468,02 | 2.281.053,75 | - 1.175.585,73 | -51,54% |
| | **ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA** | **5.627.274,45** | **5.262.350,49** | **364.923,96** | **6,93%** |
| BA0710 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0720 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0730 | - da pubblico (Extraregione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0740 | - da privato | 5.627.274,45 | 5.262.350,49 | 364.923,96 | 6,93% |
| | **ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA** | **3.991.423,54** | **3.550.503,28** | **440.920,26** | **12,42%** |
| BA0760 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0770 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0780 | - da pubblico (Extraregione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0790 | - da privato | 3.991.423,54 | 3.550.503,28 | 440.920,26 | 12,42% |
| | **ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA** | **144.332.688,71** | **142.121.068,11** | **2.211.620,60** | **1,56%** |
| BA0810 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 96.538.171,24 | 96.615.976,24 | - 77.805,00 | -0,08% |
| BA0820 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0830 | - da pubblico (Extraregione) | 42.395.346,01 | 39.511.927,58 | 2.883.418,43 | 7,30% |
| BA0840 | - da privato | 4.397.172,67 | 4.901.286,56 | - 504.113,89 | -10,29% |
| BA0850 | Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0860 | Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0870 | Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | 4.397.172,67 | 4.901.286,56 | - 504.113,89 | -10,29% |
| BA0880 | Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0890 | - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | 1.001.998,79 | 1.091.877,73 | - 89.878,94 | -8,23% |
| | **ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE** | **16.736.926,31** | **13.212.234,54** | **3.524.691,77** | **26,68%** |
| BA0910 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 492.161,60 | 594.328,00 | - 102.166,40 | -17,19% |
| BA0920 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0930 | - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione | 677.019,33 | 491.794,93 | 185.224,40 | 37,66% |
| BA0940 | - da privato (intraregionale) | 13.516.919,92 | 10.397.438,55 | 3.119.481,37 | 30,00% |
| BA0950 | - da privato (extraregionale) | 2.050.825,46 | 1.728.673,06 | 322.152,40 | 18,64% |
| | **ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F** | **17.009.330,39** | **14.915.443,94** | **2.093.886,45** | **14,04%** |
| BA0970 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 10.475.733,79 | 10.475.733,79 | - | 0,00% |
| BA0980 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA0990 | - da pubblico (Extraregione) | 6.533.596,60 | 4.439.710,15 | 2.093.886,45 | 47,16% |
| BA1000 | - da privato (intraregionale) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1010 | - da privato (extraregionale) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1020 | - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | - | - | - | #DIV/0! |
| | **ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE** | **466.775,93** | **426.331,87** | **40.444,06** | **9,49%** |
| BA1040 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1050 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1060 | - da pubblico (Extraregione) | 466.775,93 | 426.331,87 | 40.444,06 | 9,49% |
| BA1070 | - da privato | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1080 | - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | - | - | - | #DIV/0! |

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

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| | **ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO** | **7.983.788,36** | **7.856.102,62** | **127.685,74** | **1,63%** |
| BA1100 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1110 | - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1120 | - da pubblico (Extraregione) | 578.299,06 | 553.050,28 | 25.248,78 | 4,57% |
| BA1130 | - da privato | 7.405.489,30 | 7.303.052,34 | 102.436,96 | 1,40% |
| | **ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA** | **49.636.493,83** | **43.464.439,49** | **6.172.054,34** | **14,20%** |
| BA1150 | - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1160 | - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1170 | - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1180 | - da privato (intraregionale) | 44.292.699,65 | 39.700.222,80 | 4.592.476,85 | 11,57% |
| BA1190 | - da privato (extraregionale) | 5.343.794,18 | 3.764.216,69 | 1.579.577,49 | 41,96% |
| BA1200 | **COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)** | **3.209.109,08** | **3.035.025,93** | **174.083,15** | **5,74%** |
| | **RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI** | **2.391.154,97** | **2.420.195,36** | **- 29.040,39** | **-1,20%** |
| BA1290 | Contributi ad associazioni di volontariato | 239.664,00 | 255.636,00 | - 15.972,00 | -6,25% |
| BA1300 | Rimborsi per cure all'estero | 30.347,74 | - | 30.347,74 | #DIV/0! |
| BA1310 | Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1320 | Contributo Legge 210/92 | 837.221,24 | 849.199,95 | - 11.978,71 | -1,41% |
| BA1330 | Altri rimborsi, assegni e contributi | 1.240.445,59 | 1.102.259,89 | 138.185,70 | 12,54% |
| BA1340 | Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 43.476,40 | 213.099,52 | - 169.623,12 | -79,60% |
| | **CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE** | **10.423.777,07** | **8.036.688,81** | **2.387.088,26** | **29,70%** |
| BA1360 | Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 892.979,93 | 801.552,92 | 91.427,01 | 11,41% |
| BA1370 | Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici | 8.993,84 | 22.139,76 | - 13.145,92 | -59,38% |
| BA1380 | Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato | 9.355.906,63 | 7.031.659,20 | 2.324.247,43 | 33,05% |
| BA1390 | Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | 4.793.968,77 | 3.741.732,29 | 1.052.236,48 | 28,12% |
| BA1400 | Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1410 | Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1420 | Indennità a personale universitario - area sanitaria | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1430 | Lavoro interinale - area sanitaria | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1440 | Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | 4.561.937,86 | 3.289.926,91 | 1.272.010,95 | 38,66% |
| BA1450 | Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando | 165.896,67 | 181.336,93 | - 15.440,26 | -8,51% |
| BA1460 | Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1470 | Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università | 165.896,67 | 181.336,93 | - 15.440,26 | -8,51% |
| BA1480 | Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | - | - | - | #DIV/0! |
| | **ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA** | **8.392.797,86** | **7.731.636,50** | **661.161,36** | **8,55%** |
| BA1500 | Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 147.575,10 | 131.401,10 | 16.174,00 | 12,31% |
| BA1510 | Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione | 16.281,20 | 11.495,20 | 4.786,00 | 41,63% |
| BA1520 | Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | 215.165,75 | 166.095,71 | 49.070,04 | 29,54% |
| BA1530 | Altri servizi sanitari da privato | 8.013.775,81 | 7.422.644,49 | 591.131,32 | 7,96% |
| BA1540 | Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva | - | - | - | #DIV/0! |
| **BA1550** | **COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC** | - | - | - | #DIV/0! |
| | **TOTALE** | **82.037.121,17** | **72.544.088,71** | **9.493.032,46** | 13% |

***Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – II parte***

| DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO | Codice Struttura da classificazione NSIS<br>Codice Struttura Sis11 | Partita IVA (o Codice Fiscale)<br>Partita Iva | Tipologia di prestazione | Anno di competenza | Importo attività istituzionale | Budget / Tetto annuale istituzionale | Importo liquidato/ certificato att. Istituzionale | Importo Rilevato in Co.Ge. Att. Istituzionale | Importo delle note di credito richieste | Importo delle note di credito ricevute | Importo pagato istituzionale | totale tetto budget abbattimento | importo liquidato abbattimento POT 437/2023 394/2024 | Importo attività Manifestazione di interesse (DGR 800/2024) - NUOVE ASSEGNAZIONI ANNO 2025 | Budget / Tetto annuale Manifestazione di interesse (DGR 800/2024) - NUOVE ASSEGNAZIONI | Importo liquidato/ certificato Manifestazione di interesse | Importo Rilevato in Co.Ge. Manifestazione e di interesse (DGR 800/2024) - | Importo pagato Manifestazione e di interesse (DGR 800/2024) - NUOVE ASSEGNAZIONI | Importo attività Manifestazione di interesse (DGR 259/2025) | Budget / Tetto annuale Manifestazione di interesse (DGR 259/2025) | Importo liquidato/ certificato Manifestazione e di interesse (DGR 259/2025) | Importo Rilevato in Co.Ge. Manifestazione di interesse (DGR 259/2025) | Importo pagato Manifestazione di interesse (DGR 259/2025) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CASA DI CURA LIOTTI Spa Perugia | 100704 - 035808 | 01678940543 | Degenza -Chirurgia Ambulat | ad 31/12/2025 | 1.340.674,63 | 6.080.618,10 | 1.340.674,63 | 1.340.674,63 | | | 1.340.674,63 | | | | | | | | | | | | | |
| ISTITUTO CLINICO PORTA SOLE Srl Perugia | 100702 - 035811 | 00455310540 | Degenza-Chirurgia Ambulat | ad 31/12/2025 | 1.227.447,21 | 6.645.286,10 | 1.227.447,21 | 1.227.447,21 | | | 1.227.447,21 | | | | | | | | | | | | | |
| CASA DI CURA CLINICA LAMI Spa Perugia | 100703 - 035809 | 01517940540 | Degenza-Chirurgia Ambulat | ad 31/12/2025 | 760.346,28 | 5.508.352,00 | 760.346,28 | 760.346,28 | | | 760.346,28 | | | | | | | | | | | | | |
| CASA DI CURA VILLA FIORITA Srl Perugia | 100701 - 035810 | 00494160542 | Degenza-Chirurgia Ambulat | ad 31/12/2025 | 429.181,80 | 1.682.007,00 | 429.181,80 | 429.181,80 | | | 429.181,80 | | | | | | | | | | | | | |
| CASA DI CURA VILLA AURORA Spa Foligno | 100705 - 035401 | 00201490547 | Degenza-Chirurgia Ambulat | ad 31/12/2025 | 1.736.360,95 | 1.739.209,10 | 1.736.360,95 | 1.736.360,95 | | | 1.736.360,95 | | | | | | | | | | | | | |
| CASA DI CURA VILLA AURORA Spa Foligno - Extraregione | 100705 - 035401 | 00201490547 | Degenza-Chirurgia Amb. Ext | ad 31/12/2025 | 1.048.616,56 | 1.030.257,90 | 1.030.626,35 | 1.030.626,35 | | | 1.030.626,35 | | | | | | | | | | | | | |
| CASA DI CURA VILLA AURORA Spa Foligno - tampon Covid-19 anni 2020-2021-2022 * | | 00201490547 | Chirurgia Ambulatoriale | ad 31/12/2025 | 31.180,72 | | 31.180,72 | 31.180,72 | | | 31.180,72 | | | | | | | | | | | | | |
| CASA DI CURA VILLA AURORA Spa Foligno - tetti aggiuntivi alla especialità ortopedica (DGR 805/2025) ** | | 00201490547 | Ortopedica | ad 31/12/2025 | 166.815,00 | 276.954,70 | 166.815,00 | 166.815,00 | | | 166.815,00 | | | | | | | | | | | | | |
| CDAT srl Terni - Orieto | 030104 - 033324 - 101101 | 00574680559 | Diagnostica per immagini | ad 31/12/2025 | 340.535,29 | 340.575,65 | 340.535,29 | 340.535,29 | | | 340.535,29 | | | 72.275,41 | 72.325,08 | 72.275,41 | 72.275,41 | 72.275,41 | 76.154,94 | 76.174,76 | 76.154,94 | 76.154,94 | 76.154,94 |
| CDAT srl Terni - (Fisioterapia) | 030104 - 033324 | 00574680559 | Fisiokinesiterapia | ad 31/12/2025 | 55.950,43 | 55.993,16 | 55.950,43 | 55.950,43 | | | 55.950,43 | | | | | | | | | | | | | |
| Servizi Sanitari srl Terni | 030333 | 00636940559 | Diagnostica per immagini | ad 31/12/2025 | 341.088,70 | 341.151,18 | 341.088,70 | 341.088,70 | | | 341.088,70 | 6.500,00 | 4.708,15 | 67.651,75 | 73.202,17 | 67.651,75 | 67.651,75 | 67.651,75 | 34.262,18 | 57.270,07 | 34.262,18 | 34.262,18 | 34.262,18 |
| Servizi Sanitari srl Terni (Fisioterapia) | 030333 | 00636940559 | Fisiokinesiterapia | ad 31/12/2025 | 39.594,14 | 39.629,38 | 39.594,14 | 39.594,14 | | | 39.594,14 | | | | | | | | | | | | | |
| ABC Life Studio medico associato Terni *** | 033338 | 00775230554 | Fisiokinesiterapia | ad 16/07/2024 | | | - | - | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| BIOSANA srl Terni (Fisioterapia) | 033335 | 00616900551 | Fisiokinesiterapia | ad 31/12/2025 | 63.409,45 | 63.409,45 | 63.409,45 | 63.409,45 | | | 63.409,45 | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Attività Motorie Tre Srl Terni (Fisioterapia) | 033336 | 01382740551 | Fisiokinesiterapia | ad 31/12/2025 | 36.187,59 | 36.196,04 | 36.187,59 | 36.187,59 | | | 36.187,59 | | | | | | | | | | | | | |
| Centro Attività Motorie Tre Srl Terni | 033336 | 01382740551 | Diagnostica per immagini | ad 31/12/2025 | 58.163,83 | 58.164,42 | 58.163,83 | 58.163,83 | | | 58.163,83 | | | 20.663,27 | 20.669,06 | 20.663,27 | 20.663,27 | 20.663,27 | 4.912,09 | 4.967,62 | 4.912,09 | 4.912,09 | 4.912,09 |
| Soc. ERREMEDICA Snc Terni (Fisioterapia) | 033337 | 00655160552 | Fisiokinesiterapia | ad 31/12/2025 | 29.088,55 | 29.088,55 | 29.088,55 | 29.088,55 | | | 29.088,55 | | | | | | | | | | | | | |
| FISIOCENTER per Orieto (Fisioterapia) | 033346 | 00613970557 | Fisiokinesiterapia | ad 31/12/2025 | 34.538,28 | 34.538,28 | 34.538,28 | 34.538,28 | | | 34.538,28 | | | | | | | | | | | | | |
| Centro di Fisiokinesiterapia di Lazzi E. & C. s.a.s. Terni *** | 033339 | 01271350532 | Fisiokinesiterapia | ad 28/05/2024 | | | - | - | | | - | | | | | | | | | | | | | |
| ZENIT srl Amelia (Fisioterapia) | 033345 | 00814080665 | Fisiokinesiterapia | ad 31/12/2025 | 36.120,56 | 36.120,56 | 36.120,56 | 36.120,56 | | | 36.120,56 | | | | | | | | | | | | | |
| Alfitras Medicenter Group srl Terni | 123500 | 04816131009 | Diagnostica per immagini | ad 31/12/2025 | 344.642,76 | 344.642,76 | 344.642,76 | 344.642,76 | | | 344.642,76 | 33.400,00 | 19.899,42 | 75.145,26 | 75.145,26 | 75.145,26 | 75.145,26 | 75.145,26 | 109.066,71 | 121.035,41 | 109.066,71 | 109.066,71 | 109.066,71 |
| Alfitras Medicenter Group srl Terni - catastrofe | 123500 | 04816131009 | Catastrofe | ad 31/12/2025 | 24.262,20 | 48.901,80 | 24.262,20 | 24.262,20 | | | 24.262,20 | | | | | | | | | | | | | |
| Jacanni Centro Diagnostico srl Terni | 123700 | 01296810557 | Diagnostica per immagini | ad 31/12/2025 | 245.678,16 | 245.678,16 | 245.678,16 | 245.678,16 | | | 245.678,16 | 670,19 | 670,18 | 43.847,97 | 56.273,17 | 43.847,97 | 43.847,97 | 43.847,97 | 27.832,99 | 65.824,69 | 27.832,99 | 27.832,99 | 27.832,99 |
| Centro Medico LA QUINTANA srl Foligno | 035301 | 13754451006 | Diagnostica per immagini | ad 31/12/2025 | 320.109,56 | 320.081,91 | 320.081,91 | 320.081,91 | | | 320.081,91 | | | 81.358,85 | 81.338,78 | 81.338,78 | 81.338,78 | 81.338,78 | 76.465,88 | 76.385,02 | 76.385,04 | 76.385,04 | 76.385,04 |
| FISIOMEDICA S.r.l.s. Giano dell'Umbria | 095301 | 03390280549 | Diagnostica per immagini | ad 31/12/2025 | 23.850,43 | 23.781,15 | 23.781,15 | 23.781,15 | | | 23.781,15 | | | 5.007,57 | 9.408,59 | 5.007,57 | 5.007,57 | 5.007,57 | 1.265,05 | 1.492,01 | 1.265,05 | 1.265,05 | 1.265,05 |
| CENTRO MEDICO SPOLETO srl | 091500 | 03250200549 | Diagnostica per immagini | ad 31/12/2025 | 47.683,66 | 47.788,65 | 47.683,66 | 47.683,66 | | | 47.683,66 | | | 35.926,86 | 47.339,95 | 35.926,86 | 35.926,86 | 35.926,86 | 31.160,12 | 34.757,51 | 31.160,12 | 31.160,12 | 31.160,12 |
| COMEDICA srl | 124001 | 01560980557 | Diagnostica per immagini | ad 31/12/2025 | 96.729,85 | 96.730,87 | 96.729,85 | 96.729,85 | | | 96.729,85 | | | 14.046,43 | 14.625,24 | 14.046,43 | 14.046,43 | 14.046,43 | 40.570,98 | 42.213,45 | 40.570,98 | 40.570,98 | 40.570,98 |
| SALVATI DIAGNOSTICA S.R.L **** | 202999 | 45486052 | Diagnostica per immagini | ad 31/12/2025 | - | - | - | - | | | - | 22.091,92 | 2.324,86 | | | | | | | | | | | |

NOTE

| |
|---|
| * Con Determina n. 9807 del 10/12/2025 si è provveduto alla definizione degli importi da corrispondere per i tamponi COVID eseguiti per pazienti ricoverati per conto delle Aziende Sanitarie, per un valore complessivo di € 67.728,87; contestualmente si è preso atto della nota di credito per i DRG inappropriati anni 2020-2021-2022, pari ad € 36.548,15. Il totale liquidato alla Casa di Cura Villa Aurora è- dato quindi pari a € 31.180,72. |
| ** Per la Casa di Cura Villa Aurora, a seguito della Deliberazione D.G. n. 650 del 06/11/2025, è stata sottoscritta apposita appendice contrattuale per prestazioni chirurgiche di alta specialità ortopedica, per un volume finanziario massimo di € 276.954,70, che sarà riconosciuto qualora la Struttura realizzi, nel corso del 2025, un incremento di almeno il 10% delle attività chirurgiche di alta specialità ortopedica rispetto al volume DRG complessivo dell'anno 2024. L'importo attività ed il liquidato indicati sono comprensivi della quota riferita ai pazienti della AUSL1, pari ad € 96.663,00, pagata dalla AUSL2 e poi rimborsata dalla AUSL1, ai sensi delle DGR n. 857/2017, DGR n. 1516/2018, DGR n. 59/2023, n. 184/2023, n. 832/2024 e n. 825/2025 (giroconto). |
| *** ( ABC LIFE): SOSPESO ACCREDITAMENTO DA PARTE REGIONE UMBRIA DAL 16/07/2024 CON D.D. N.7741 DEL 15/7/2024 – si attendono indicazioni aziendali per eventuale distribuzione del budget alle altre strutture (€ 21.297,72) |
| **** (Centro di Fisiokinesiterapia di LAUSI) SOSPESO ACCREDITAMENTO DA PARTE REGIONE UMBRIA DAL 28/05/2024 CON D.D. N.5920 DEL 27/5/2024 - si attendono indicazioni aziendali per eventuale distribuzione del budget alle altre strutture (€ 19.841,93 |
| ***** La Struttura SALVATI DIAGNOSTICA non ha effettuato prestazioni nell'anno 2025 (l'importo inserito, relativo a quelle eseguite nell'anno 2023 (mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2023), riguardante solo la Manifestazione di interesse di cui alla DGR n. 429/2023, è stato acquisito su SAP, ed è stato liquidato con Determina n. 599 del 23/01/2025, tenuto conto del tardivo invio della fattura da parte della Struttura |
| - La colonna F è stata modificata nel titolo e le colonne J, K non sono valorizzate tenuto conto che il nuovo sistema NSO non consente di emettere fatture oltre il G.B. |
| - Gli importi delle colonne sono al netto dei ticket, ad eccezione degli importi della colonna G (global budget), per le sole Case di Cura, che sono al lordo dei ticket |
| - L'intestazione delle colonne (F,G,H,I,L) sono state modificate nel titolo e le colonne J, K non sono valorizzate, tenuto conto che il nuovo sistema NSO non consente di emettere fatture oltre il G.B. |

***Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato***

**AS01 - Altre informazioni relative all'acquisto di Servizi Sanitari.**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| **AS01.** Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente? | SI | L'acquisto dei Servizi sanitari registra un incremento di 17.493.639,32. Le voci di incremento più rilevanti sono: la mobilità extraregione (+5.663.220,35). La Regione ha rideterminato il dato da inserire nel Bilancio di Esercizio 2025 in euro 59.002.720,06 rispetto ai 53.339.499,71 del 2024;<br>euro 3.524.691,77 relativi ad Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale;<br>euro 2.387.088,26 |

**AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato**

**AS02 – SI**

**CASE DI CURA**

Per l'anno 2025 per le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate si applicano le disposizioni di cui alle Linee guida regionali: DGR n. 184 del 22/02/2023, alla DGR n. 822 delll'8/8/2024, nonché quelle alla DGR 825 del 13/08/2025, avente per oggetto "Accordi contrattuali per l'assistenza ospedaliera e specialistica ambulatoriale - Determinazione dei tetti di spesa per l'anno 2025", e del relativo allegato n. 1 "Linee guida per la definizione degli accordi contrattuali e linee guida dei controlli dei ricoveri ospedalieri anno 2025".

La DGR 822/2024 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", ha fissato i volumi finanziari massimi da riconoscere alle Case di Cura ed agli erogatori pubblici per l'anno 2024 per mobilità intraregionale, mentre ha stabilito che, per quanto concerne i volumi massimi per le prestazioni di specialistica ambulatoriale da privato accreditato, le Aziende Territoriali avrebbero dovuto far riferimento al consuntivato anno 2023.

Quanto sopra è stato riconfermato dalla DGR n. 825/2025 recante *"Accordi contrattuali per l'assistenza ospedaliera e specialistica ambulatoriale – Determinazione dei tetti di spesa per l'anno 2025".*

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 1002 del 22/05/2025, "Accordi contrattuali ex art. 8 quinquies D.Lgs. n. 502/92 prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale anno 2025 - Determinazioni", e Deliberazione del Direttore Generale n. 650 del 6/11/2025, "Accordi contrattuali ex art. 8 quinquies D.lgs n. 502/92 prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale anno 2025 – Ulteriori determinazioni DGR n.825/2025", l'Azienda USL Umbria n. 2 ha recepito quanto stabilito dalla Regione Umbria con le citate DGR

n. 184/2023, DGR 822/2024 e DGR 825/2025, disponendo, conseguentemente la proroga per l'anno 2025 dell'accordo contrattuale stipulato per gli anni precedenti 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.
Con la citata DGR n. 825/2025, la Regione Umbria, in riferimento agli 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 2025, ha stabilito, tra l'altro, che le Aziende sanitarie territoriali potranno anche contrattualizzare, in aggiunta al tetto complessivo per l'anno 2025, un volume di alta specialità ortopedica pari al massimo del 10% del tetto suddetto, attraverso manifestazione di interesse, nonché nel rispetto di quanto disposto al punto 3) della medesima deliberazione, secondo cui:"...nell'ambito dei volumi finanziari massimi previsti, le prestazioni di cui sopra sono erogate in favore di tutti i cittadini umbri, indipendentemente dall'Azienda USL di residenza".
Con nota pec prot. n. 216212 del 29 settembre 2025, l'Azienda Usl Umbria n.2 ha autorizzato la Casa di Cura Villa Aurora all'erogazione di prestazioni di ricovero e di chirurgia ambulatoriale fino al 31 dicembre 2025, stabilendo, all'interno del volume massimo anno 2025, la quota da destinare all'attività di alta specialità ortopedica, pari al 10% del tetto assegnato, ai sensi della citata DGR n. 825/2025.
In aggiunta a tale tetto complessivo, l'Azienda Usl Umbria n.2 ha richiesto alla Casa di Cura Villa Aurora, quale unica Struttura nel territorio di competenza aziendale, la disponibilità ad eseguire un'ulteriore quota di attività chirurgica di alta specialità ortopedica, pari al 10 % del tetto assegnato Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2025, riconoscendola esclusivamente dopo aver garantito l'incremento del 10% di attività di alta specialità ortopedica rispetto a quella eseguita nell'anno precedente.
Per quanto sopra con la Casa di Cura Villa Aurora, a seguito della Deliberazione D.G. n. 650 del 06/11/2025, già citata, è stata sottoscritta apposita appendice contrattuale per prestazioni chirurgiche di alta specialità ortopedica, per un volume finanziario massimo di € 276.954,70, che sarà riconosciuto qualora la Struttura realizzi, nel corso del 2025, un incremento di almeno il 10% delle attività chirurgiche di alta specialità ortopedica rispetto al volume DRG complessivo dell'anno 2024, da effettuare ai soli pazienti residenti in Umbria.
Come detto, per l'anno 2025, sono state applicate le Linee guida di cui alla DGR n. 184/2023, alla DGR n.822/2024 e alla DGR n.825/2025 sopra richiamate.
In particolare, per ogni Casa di Cura la Regione Umbria ha definito un unico volume finanziario massimo per tutti i suoi residenti, senza distinzione di Azienda USL di provenienza.
L'Azienda USL sul cui territorio insiste la Casa di Cura ha provveduto alla gestione del relativo accordo contrattuale, nel rispetto del volume finanziario regionale, per tutti i pazienti della Regione Umbria.
Inoltre, l'Azienda Usl Umbria 2, ha anche provveduto alla liquidazione per l'anno 2025, 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 Azienda (inserendo i relativi costi nel giroconto).
L'Azienda USL Umbria n. 1, effettuati i controlli di competenza, ha provveduto, quindi, al rimborso delle liquidazioni effettuate dalla AUSL Umbria n. 2 "*in nome e per conto dell'Azienda USL Umbria n. 1*", per le prestazioni erogate dalla Casa di Cura Villa Aurora in favore dei residenti dell'AUSL Umbria n. 1.
Analogamente, l'Azienda USL Umbria n. 1 ha provveduto alla proroga degli accordi contrattuali 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.
E' da rilevare che analogamente a quanto contrattualizzato con la Casa di Cura Villa Aurora, l'Azienda Usl Umbria 1 ha stipulate specifiche integrazioni, con le Case di Cura private del proprio territorio, per effettuare prestazioni di chirurgia di alta specialità ortopedica in aggiunta al budget standard anche per i residenti dell'Usl Umbria 2.
Ha anche provveduto alla liquidazione, in nome e per conto dell'Azienda USL Umbria n. 2, delle prestazioni rese dalle quattro Case di Cura in favore dei pazienti residenti nel territorio di competenza della nostra Azienda.

L'Azienda USL Umbria n. 2, effettuati i controlli di competenza, ha provveduto, quindi, al rimborso delle liquidazioni effettuate dalla AUSL Umbria n. 1 "*in nome e per conto dell'Azienda USL Umbria n. 2*", per le prestazioni (di degenza e di chirurgia ambulatoriale) erogate nell'anno 2025 dalle Case di Cura Liotti, Istituto Clinico "Porta Sole", Clinica Lami, Villa Fiorita in favore dei residenti dell'AUSL Umbria n. 2.
Si precisa che le liquidazioni relative alle Case di Cura sono state effettuate salvo conguaglio positivo o negativo, anche in considerazione degli esiti dei controlli sui ricoveri potenzialmente inappropriati (compresi gli EDIT) in corso di definizione.

**STRUTTURE DI DIAGNOSTICA**

Con nota prot. 0065567 del 19/03/2025, l'Azienda USL Umbria n.2, nelle more della predisposizione degli accordi contrattuali ex art.8 quinquies D. Lgs. 502/1992 ed in attuazione delle DGR 184/2023 e DGR 822/2025, per non interrompere il servizio attualmente reso complementare ai Livelli Essenziali di Assistenza, ha autorizzato le Strutture private convenzionate all'erogazione delle prestazioni fino al 31/03/2025.
Con Deliberazione del Direttore Generale n. 1002 del 22/05/2025, "Accordi contrattuali ex art. 8 quinquies D.Lgs. n. 502/92 prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale anno 2025 - Determinazioni", sono stati prorogati fino al 30/06/2025 gli accordi contrattuali precedentemente stipulati con le Strutture CIDAT, SERVIZI SANITARI, AFFIDEA MEDICENTER GROUP, JACARONI, FISIOMEDICA, CENTRO MEDICO LA QUINTANA, CENTRO ATTIVITA' MOTORIE TRE, CENTRO MEDICO SPOLETO, COMEDICA, per l'erogazione di prestazioni di specialistica ambulatoriale, diagnostica per immagini e diagnostica strumentale, ai sensi delle disposizioni regionali di cui alla Deliberazioni di Giunta Regionale n. 184/2023 e n. 822/2024.
Con successiva nota prot. 0137296 del 12/06/2025, l'Azienda USL Umbria n.2, nelle more della predisposizione degli accordi contrattuali ex art.8 quinquies D. Lgs. 502/1992 ed in attuazione delle DGR sopra indicate ha autorizzato le Strutture private convenzionate all'erogazione delle prestazioni fino al 31/08/2025.
Con la DGR n. 825 del 13/8/2025 che conferma quanto indicato nella DGR 822/2024, sono stati approvati i tetti di spesa per l'anno 2025; per quanto concerne i volumi massimi per le prestazioni di specialistica ambulatoriale da privato accreditato, la Regione Umbria ha stabilito che le Aziende Territoriali dovranno far riferimento al consuntivato anno 2023.
In attuazione della citata DGR n.825/2025, con nota prot. n. 0189098 del 22/08/2025, l'Azienda USL Umbria n.2 ha ulteriormente autorizzato le Strutture private convenzionate all'erogazione delle prestazioni fino al 31 dicembre 2025, prendendone successivamente atto con delibera del Direttore Generale n.615 del 01/11/2025 recante "Accordi contrattuali ex art. 8 quinquies D.LGS N. 502/92 prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale anno 2025 – Ulteriori determinazioni".

Per alcune strutture di diagnostica per immagini (Jacaroni, Affidea Medicenter Group e Servizi Sanitari), oltre agli importi del volume finanziario massimo, sono stati autorizzati dalla Direzione Aziendale ad eseguire ulteriori prestazioni residue assegnate in Percorso di Tutela (PDT) dell'anno 2024, ai sensi delle D.G.R. n. 437/2023, n. 394/2024 e n. 800/2024, da effettuare nell'anno 2025.
Le note a cui si fa riferimento sono le seguenti:

- Affidea Medicenter note prot.n. 269302 e prot.n.269317 del 06/12/2024;
- Jacaroni Centro diagnostico nota prot.n 287465 del 31/12/2024;
- Servizi Sanitari nota prot.n. 9267 del 14/01/2025.

Per l'anno 2025, l'Ufficio Cup Manager dell'Azienda USL Umbria n.2, "nel limite delle somme relative a residui del finanziamento per il recupero delle prestazioni ambulatoriali in lista di attesa per l'anno 2024", ha effettuato un'ulteriore assegnazione di prestazioni in Percorso di Tutela di cui alle DGR n. 437/2023, DGR n. 394/2024 e DGR n. 800/2024, da prenotare entro il 15/03/2025 e da erogare entro il 30/06/2025. Alla nota è stata allegata la tabella contenente la tipologia di prestazioni assegnate ed il relativo importo, "che costituisce il budget aggiuntivo per l'anno 2025 per la liquidazione di tali prestazioni".

Le note a cui si fa riferimento sono le seguenti:

- Affidea Medicenter group nota prot.n. 39686 del 17/02/2025;
- La Quintana nota prot.n. 39681 del 17/02/2025;
- Jacaroni Centro diagnostico note prot.n. 39680 del 17/02/2025 e prot.n. 58600 dell' 11/03/2025;
- Fisiomedica srls nota pro.n. 39682 del 17/02/2025;
- Comedica nota prot.n. 39685 del 17/02/2025;
- Servizi Sanitari nota prot.n. 39679 del 17/02/2025;
- Cam Tre nota prot.n. 39683 del 17/02/2025;
- CMS Spoleto nota prot.n. 39678 del 17/02/2025;
- Cidat srl nota prot.n. 39684 del 17/02/2025.

Alla Struttura SALVATI DIAGNOSTICA, con Determina n. 590 del 23/01/2025, sono state liquidate le prestazioni eseguite nell'anno 2023 (mesi di settembre, ottobre, novembre e dicembre 2023), tenuto conto del tardivo invio della fattura, riguardanti la Manifestazione di interesse di cui alla DGR n. 437/2023.

Con D.G.R. n. 259 del 21 marzo 2025, recante "Piano Operativo Straordinario di Recupero delle Liste di Attesa – Anno 2025. Adozione", la Regione Umbria ha stabilito di utilizzare i residui delle risorse assegnate negli anni precedenti finalizzate al recupero delle prestazioni in lista di attesa, non utilizzate, per l'acquisto dal privato accreditato e convenzionato delle prestazioni di specialistica ambulatoriale inserite nei PDT (Percorso di Tutela).
In esito all'Avviso di Manifestazione di Interesse, pubblicato con prot.n. 0248656 del 05/11/2025, di cui alla Deliberazione del D.G. n.641 del 05/11/2025, è stato individuato un volume finanziario massimo da attribuire alle Strutture private accreditate, entro il 31/12/2025, per prestazioni di specialistica ambulatoriale e diagnostica strumentale in Percorso di Tutela, pari ad € 500.000,00; Con Deliberazione D.G. n. 725 del 18/11/2025 si è proceduto all'assegnazione, alle Strutture partecipanti, per un importo pari a € 490.110,54. Nella tabella allegata, si riportano solo gli importi assegnati alle Strutture come budget aggiuntivo, perché l'attività in PDT (percorso di tutela) di novembre 2025 è in fase di controllo.

**STRUTTURE DI FISIOTERAPIA**
Con nota prot. 0065602 del 19/03/2025, l'Azienda USL Umbria n.2, nelle more della predisposizione degli accordi contrattuali ex art.8 quinquies D. Lgs. 502/1992 ed in attuazione delle DGR 184/2023 e DGR 822/2025, per non interrompere il servizio attualmente reso complementare ai Livelli Essenziali di Assistenza, ha autorizzato le Strutture private convenzionate all'erogazione delle prestazioni fino al 31/03/2025.
Con Deliberazione del Direttore Generale n. 1002 del 22/05/2025, "Accordi contrattuali ex art. 8 quinquies D.Lgs. n. 502/92 prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale anno 2025 - Determinazioni", sono stati prorogati fino al 30/06/2025 gli accordi contrattuali precedentemente stipulati con le Strutture BIOSANA, CENTRO ATTIVITA' MOTORIE TRE, ERREMEDICA, FISIOCENTER, CIDAT, SERVIZI SANITARI, ZENIT.
Con successiva nota prot. 0137304 del 12/06/2025, l'Azienda USL Umbria n.2, nelle more della predisposizione degli accordi contrattuali ex art.8 quinquies D. Lgs. 502/1992 ed in attuazione delle DGR sopra indicate ha autorizzato le Strutture private convenzionate all'erogazione delle prestazioni fino al 31/08/2025.
Con la DGR n. 825 del 13/8/2025 che conferma quanto indicato nella DGR 822/2024, sono stati approvati i tetti di spesa per l'anno 2025; per quanto concerne i volumi massimi per le prestazioni di specialistica ambulatoriale da privato accreditato, la Regione Umbria ha stabilito che le Aziende Territoriali dovranno far riferimento al consuntivato anno 2023.
In attuazione della citata DGR n.825/2025, con nota prot. n. 0189069 del 22/08/2025, l'Azienda USL Umbria n.2 ha ulteriormente autorizzato le Strutture private convenzionate all'erogazione delle prestazioni fino al 31 dicembre 2025, prendendone successivamente atto con delibera del Direttore Generale n.615 del

01/11/2025 recante "Accordi contrattuali ex art. 8 quinquies D.LGS N. 502/92 prestazioni di ricovero e di specialistica ambulatoriale anno 2025 – Ulteriori determinazioni".

**STRUTTURE ATTIVITA' TERMALE**

Per l'anno 2025 non sono stati sottoscritti accordi contrattuali con strutture termali.

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

Di seguito un dettaglio fornito dal Servizio del Personale:

| COGNOME | NOME | ESTREMI DEL CONFERIMENTO | ANNO 2025 - Importo |
|---|---|---|---|
| AGABITI | TIZIANA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 696/2025 | 17.640,00 € |
| ASCENZI | ALESSANDRA | Delibera del Direttore Generale n. 538/2022 | 30.110,00 € |
| BASSINI | ELIA | Delibera del Direttore Generale n. 223/2022 | 2.080,00 € |
| BORGHI | TIZIANO | Delibera del Direttore Generale F.F. 175/2025 | 2.275,00 € |
| CIANI | ANNA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1273/2025 | 22.016,28 € |
| CRUZZOLIN | CHIARALUNA | Delibera del Direttore Generale n. 149/2025 - n. 533/2025 | 23.375,00 € |
| CUOZZO | CARMELA ANNA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1734/2024 - n. 567/2025 - n. 1206/2025 - Delibera del Direttore Generale n. 150/2025 | 28.120,00 € |
| CUOZZO | CARMELA ANNA | Delibera del Direttore Generale n. 556/2025 | 9.480,00 € |
| DE FEO | SILVIA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 791/2024 - n. 1284/2025 | 43.040,00 € |
| DE PAOLA | MILENA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1465/2023 - n. 1287/2025 | 35.380,00 € |
| DI LEO | MARIA TERESA | Delibera del Direttore Generale n. 1729/2023 | 21.240,00 € |
| DI LEO | MARIA TERESA | Delibera del Direttore Generale n. 229/2025 | 11.260,00 € |
| ELEUTERI | MARA | Delibera del Direttore Generale n. 391/2023 | 9.565,00 € |
| ELEUTERI | MARA | Delibera del Direttore Generale n. 391/2023 | 20.100,00 € |
| ELEUTERI | MARA | Delibera del Direttore Generale F.F. 1277/2025 | 7.120,00 € |
| FAZI | SIMONA | Delibera del Direttore Generale F.F. 391/2023 | 11.305,00 € |
| FAZI | SIMONA | Delibera del Direttore Generale F.F. 696/2025 | 27.440,00 € |
| FELICIOLI | MARTINA | Delibera del Direttore Generale n. 423/2025 | 4.440,00 € |
| FRATANGELI | VALERIA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1465/2023 - n. 1287/2025 | 29.860,00 € |
| GALMACCI | CHIARA | Delibera del Direttore Generale n. 423/2025 | 4.020,00 € |
| GIOVENALI | ELISA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1734/2024 - n. 567/2025 - n. 1206/2025 - Delibera del Direttore Generale n. 150/2025 | 27.320,00 € |
| GIOVENALI | ELISA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 556/2025 | 10.480,00 € |
| GRASSI | LUNA | Delibera del Direttore Generale F.F. 175/2025 | 4.393,20 € |
| LOMBARDI | MAURIZIO | Delibera del Direttore Generale n. 423/2025 | 5.160,00 € |
| MALTEMPI | ELEONORA | Delibera del Direttore Generale n. 1648/2023 - n. 1284/2025 | 25.948,00 € |
| MALTEMPI | ELEONORA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 267/2024 - n. 1277/2025 | 4.232,00 € |
| MARTINI | ALESSIO | n. 556/2025 | 26.160,00 € |
| MOLINARO | ANDREA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 696/2025 | 23.273,20 € |
| MORETTI | ALESSANDRA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1734/2024 - n. 567/2025 - n. 1206/2025 - Delibera del Direttore Generale n.150/2025 | 24.815,20 € |
| MORETTI | ALESSANDRA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 556 /2025 | 9.273,20 € |
| SAIA | GIUSEPPE | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2078/2022 | 26.126,76 € |
| SCAIA | FRANCESCO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2506/2024 - n. 533/2025 | 22.825,00 € |
| TADDEI | CHIARA | Delibera del Direttore Generale n. 814/2023 | 1.650,80 € |
| TADDEI | CHIARA | Delibera del Direttore Generale n. 260/2025 | 1.060,00 € |
| ZINGHINI' | DANIELE | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 176 /2024 - n. 1284/2025 - Delibera del Direttore Generale n. 836/2025 | 53.203,95 € |
| ALBERTI | ALESSIO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 42/2025 - n. 1264/2025 | 66.160,00 € |

| | | | |
|---|---|---|---|
| BERTOLI | ENRICO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 510/2025 | 27.020,00 € |
| CANDREVA | FRANCESCO SAVERIO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 295/2025 | 25.033,20 € |
| CARACCIOLO | ALESSANDRO | Delibera del Direttore Generale n. 204/2025 | 16.773,20 € |
| CORBA | MARTINA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 295/2025 - n. 340/2025 | 49.920,00 € |
| DAL POZZOLO | FRANCESCO | Delibera del Direttore Generale n. 204/2025 | 15.459,56 € |
| DI LUCA | FRANCESCO MARIA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 295/2025 - n. 340/2025 | 50.473,20 € |
| GALLO | SALVATORE DVIDE | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 510/2025 - n. 447/2025 | 42.920,00 € |
| GUALTIERI | ALFONSO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1419/2024 - n. 55/2025 | 8.020,00 € |
| LELLI | ALESSANDRO | Delibera del Direttore Generale n. 204/2025 | 19.100,00 € |
| LEMMI | NICCOLO' | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 9/2025 | 2.640,00 € |
| LUPI | ALESSANDRO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 907/2025 | 25.920,00 € |
| LUZI | LORENZO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 62/2025 - n. 1248/2025 | 95.560,00 € |
| MANFREDI | MARCO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1147/2025 | 4.840,00 € |
| MEDEI | ALESSIA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1147/2025 | 6.900,00 € |
| RICCIO | GIORGIA FLAVIA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 295/2025 - n. 340/2025 | 47.213,60 € |
| SANI | MARCO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 348/2025 - 342/2025 | 52.181,20 € |
| STAFFOLANI | GIACOMO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 355/2025 - 294/2025 | 18.880,00 € |
| TROILI | DAVID | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1147/2025 | 11.000,00 € |
| AMICI | ALESSANDRO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 | 3.513,00 € |
| AMICUCCI | STEFANO | Delibera del Direttore Generale f.f. n. 2026/2024 - n. 867/2025 | 23.709,72 € |
| BALDINI | ILARIA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 348/2025 | 30.760,00 € |
| BERTA | SILVIA | Delibera del Direttore Generale n. 722/2025 | 3.200,00 € |
| BIZZI | ANDREA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 351/2025 - n. 223/2025 - n. 600/2025 | 99.120,00 € |
| BRONZETTI | LEONARDO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 609/2025 | 33.393,20 € |
| CAPARELLI | NINETTA | Delibera del Direttore Generale n. 53/2025 | 7.680,00 € |
| COCUCCI | TERESA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1718/2024 | 2.200,00 € |
| D'AGOSTINO | ALESSANDRA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2265/2024 - Delibera del Direttore Generale n. 745/2025 | 42.530,02 € |
| DE MARCO | MARIA PAOLA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1501/2024 | 14.160,00 € |
| DIDONATO | STELLA | Delibera del Direttore Generale n. 722/2025 | 240,00 € |
| FEMMINELLA | GIANLUIGI | Delibera del Direttore Generale n. 722/2025 | 240,00 € |
| FERRANTE | LORENZO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 91.222,50 € |
| GIUSTOZZI | MICHELA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1058/2025 | 57.480,00 € |
| GUARINO | GABRIELLA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2265/2024 | 55.559,60 € |
| MASSARA | ALESSANDRO | Delibera del Direttore Generale n. 57/2025 | 71.494,00 € |
| PREZIUSO | MASSIMO | Delibera del Direttore Generale n. 53/2025 | 12.160,00 € |
| SCALEGGI | MARIA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1285/2025 - Delibera del Direttore Generale n. 269/2025 - n. 584/2025 | 39.540,00 € |
| TAGLIAVIA | ILARIA | Delibera del Direttore Generale F.F. n.1185/2025 | 29.240,00 € |
| TOFI | DANIELA | Delibera del Direttore Generale F.F. n.1185/2025 | 28.580,00 € |
| ANGELOZZI | PATRIZIO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 31.335,60 € |
| BONANNI | PIERLUIGI | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 61.400,00 € |
| BRONZETTI | SETTIMIO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 54.630,00 € |
| CACCAVALE | SEVERINO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1112/2025 | 24.960,00 € |
| CADELANO | LUCIANO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 23.400,00 € |
| CALISTI | ROBERTO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 83/2025 - n. 545/2025 | 27.420,50 € |
| CAPINI | ARNALDO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 143.060,00 € |
| CARDONA | FRANCESCO SAVERIO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 875/2025 - n. 1281/2025 | 20.000,00 € |
| CAVALLO | ROCCO FRANCESCO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 875/2025 - n. 1281/2025 | 19.360,00 € |
| CERRI | MARISA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 59.108,80 € |
| CRISTALLINI | ENRICO GIUSEPPE | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 872/2025 - n. 1281/2025 | 47.640,00 € |
| CRUCIANI | ROBERTO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 | 1.920,80 € |
| DAMIANI | FABRIZIO | Delibera del Direttore Generale n. 526/2025 | 10.800,00 € |
| DE MARTINIS | MAURO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 71.560,00 € |
| DI FEBO | DOMENICO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 864/2025 | 19.584,40 € |
| DOMINICI | MARCELLO | Delibera del Direttore Generale n. 191/2025 | 4.800,00 € |
| EMILI | ADA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 88.050,00 € |
| ERMILI | FABIO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 746/2025 - n. 1281/2025 | 37.385,60 € |
| FARABI | RAFFAELE | Delibera del Direttore Generale F.F. n.2258/2024 | 3.631,60 € |
| FAUSTO | SERGIO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 89.640,00 € |
| FERRI | LOREDANA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 78.760,00 € |
| GALASSE | SERGIO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 737/2025 - n. 1281/2025 | 81.920,00 € |
| GAZZURRA | STEFANO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1922/2024 - n. 298 del 17/02/2025 - n. 1281/2025 | 36.870,70 € |
| GHAMARI | MOHAMMAD REZA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 92.520,00 € |
| GORACCI | EMO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 94.200,00 € |
| LATTANZI | SANDRA | Delibera del Direttore Generale n. 359/2025 | 23.040,00 € |
| LEVANTESI | MARIA TERESA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1499/2024 - n. 2627/2024 - n. 1281/2025 | 47.680,00 € |
| LIURNI | ANGELO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298 del 17/02/2025 - n. 1281/2025 | 36.250,00 € |
| LONGARONI | MAURIZIO | Delibera del Direttore Generale n. 205/2025 | 26.120,00 € |
| MARINELLI | ITALO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 875/2025 - n. 1281/2025 | 23.440,00 € |
| MENGHINI | FELICIANO | Delibera del Direttore Generale n. 721/2025 | 5.760,00 € |
| MERANTE | FRANCESCO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 84.680,80 € |
| MONTESI | SIMONA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 75.520,00 € |
| MULO | LIDA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 607/2025 | 16.680,00 € |
| NORI | GIANRENATO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 26.700,00 € |
| ONOFRI | BENEDETTO PAOLO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1281/2025 | 35.840,00 € |
| ONOFRI | REDENTO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 65.010,00 € |
| PACELLA | MARIA ELENA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 354/2025 - n. 632/2025 | 34.690,00 € |
| PELLICCIA | GIANFRANCO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 60.540,00 € |
| PERSIANI | MAURO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 45.500,00 € |
| PORTUESE | GIOVANNI | Delibera del Direttore Generale n. 206/2025 | 23.040,00 € |
| PUCCIATTI | MARIA ASSUNTA | Delibera del Direttore Generale F.F. 2627/2024 - 298/2025 - n. 481/2025 | 24.853,40 € |
| RICCARDI | ROBERTA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 876/2025 - n. 1281/2025 | 23.840,00 € |
| RINALDI | LUIGI | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 876/2025 - n. 1281/2025 | 15.720,00 € |
| RONCHINI | STEFANO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 39.270,00 € |
| ROSSI | LAURA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 875/2025 - n. 1281/2025 | 33.000,00 € |
| SCAIA | DINO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 1288/2025 | 12.400,00 € |
| SQUARCETTI | RITA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 339/2025 - Delibera del Direttore Generale n. 337/2025 | 35.160,00 € |
| STEFANECCHIA | LUCIA | Delibera del Direttore Generale n. 602/2025 | 5.120,00 € |
| STORTINI | MASSIMO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 56.610,00 € |
| TOSCHI | MARINA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 3.725,40 € |
| VALENTINI | TIZIANA | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 875/2025 - n. 1281/2025 | 27.040,00 € |
| VENANZI | SANDRO | Delibera del Direttore Generale F.F. n. 2627/2024 - n. 298/2025 - n. 1281/2025 | 44.508,45 € |

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| | **SERVIZI NON SANITARI** | **53.907.333,68** | **50.711.931,31** | **3.195.402,37** | **6,30%** |
| BA1580 | Lavanderia | 4.854.570,07 | 4.625.901,36 | 228.668,71 | 4,94% |
| BA1590 | Pulizia | 7.536.143,65 | 7.419.455,29 | 116.688,36 | 1,57% |
| BA1600 | Mensa | 4.557.391,57 | 4.387.732,12 | 169.659,45 | 3,87% |
| BA1610 | Riscaldamento | 7.858.659,69 | 6.560.659,07 | 1.298.000,62 | 19,78% |
| BA1620 | Servizi di assistenza informatica | 1.010.487,60 | 408.724,32 | 601.763,28 | 147,23% |
| BA1630 | Servizi trasporti (non sanitari) | 2.072.616,87 | 1.859.556,53 | 213.060,34 | 11,46% |
| BA1640 | Smaltimento rifiuti | 1.254.596,22 | 1.929.434,67 | - 674.838,45 | -34,98% |
| BA1650 | Utenze telefoniche | 309.369,17 | 384.841,73 | - 75.472,56 | -19,61% |
| BA1660 | Utenze elettricità | 4.624.757,67 | 4.667.517,27 | - 42.759,60 | -0,92% |
| BA1670 | Altre utenze | 1.102.378,75 | 944.814,56 | 157.564,19 | 16,68% |
| BA1680 | Premi di assicurazione | 759.960,66 | 656.892,71 | 103.067,95 | 15,69% |
| BA1720 | Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | - | #DIV/0! |
| | … | | | - | #DIV/0! |
| | … | | | - | #DIV/0! |
| BA1730 | Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | - | - | - | #DIV/0! |
| | … | | | - | #DIV/0! |
| | … | | | - | #DIV/0! |
| BA1740 | Altri servizi non sanitari da privato | 17.966.401,76 | 16.866.401,68 | 1.100.000,08 | 6,52% |
| | Spese di rappresentanza | - | 819,88 | - 819,88 | -100,00% |
| | Spese di pubblicità | 14.518,00 | 31.049,00 | - 16.531,00 | -53,24% |
| | Spese postali | 346.698,04 | 226.734,58 | 119.963,46 | 52,91% |
| | Quote per spese condominiali | 15.140,38 | 12.979,32 | 2.161,06 | 16,65% |
| | Spese legali | 28.885,79 | 31.645,85 | - 2.760,06 | -8,72% |
| | Abbonamenti, riviste e libri | 112.196,43 | 124.233,39 | - 12.036,96 | -9,69% |
| | Altre spese generali e amministrative | 155.620,33 | 145.106,63 | 10.513,70 | 7,25% |
| | Rimborsi spese viaggi e soggiorno (anche del personale dipendente) | 19.792,94 | 26.353,70 | - 6.560,76 | -24,90% |
| | Costi diretti intramoenia - Altre spese generali ed amministrative | - | - | - | #DIV/0! |
| | Altre spese generali e amministrative sostenute per la Non Autosufficienza | 1.505,25 | 21.935,20 | - 20.429,95 | -93,14% |
| | Oneri personale Comitato Etico | - | - | - | #DIV/0! |
| | Gettoni di presenza e rimborsi spese componenti Comitato Etico | - | - | - | #DIV/0! |
| | Coperure assicurative Comitato Etico | - | - | - | #DIV/0! |
| | Altre spese di funzionamento Comitato Etico | - | - | - | #DIV/0! |
| | Vigilanza | 515.593,74 | 475.954,44 | 39.639,30 | 8,33% |
| | Altri servizi non sanitari appaltati -da privato | 16.736.950,86 | 15.745.799,69 | 991.151,17 | 6,29% |
| | Servizi di Tesoreria | 19.500,00 | 23.790,00 | - 4.290,00 | -18,03% |
| | Costi generali intramoenia- Contratto CUP | - | - | - | #DIV/0! |
| | Servizi appaltati destinate alle attività rivolte alla Non Autosufficienza da privato | - | - | - | #DIV/0! |
| **BA1750** | **CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE** | **526.526,06** | **617.894,06** | **- 91.368,00** | **-14,79%** |
| BA1760 | Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1770 | Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | 10.000,00 | - | 10.000,00 | #DIV/0! |
| BA1780 | Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | **110.385,87** | **78.782,95** | **31.602,92** | 40,11% |
| BA1790 | Consulenze non sanitarie da privato | 66.237,25 | 34.533,76 | 31.703,49 | 91,80% |
| BA1800 | Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1810 | Indennità a personale universitario - area non sanitaria | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1820 | Lavoro interinale - area non sanitaria | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1830 | Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | 44.148,62 | 44.249,19 | - 100,57 | -0,23% |
| BA1840 | Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando | **406.140,19** | **539.111,11** | **- 132.970,92** | -24,66% |
| BA1850 | Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | - | #DIV/0! |
| BA1860 | Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università | 406.140,19 | 539.111,11 | - 132.970,92 | -24,66% |
| BA1870 | Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | - | - | - | #DIV/0! |
| | **FORMAZIONE** | **715.036,74** | **447.802,34** | **267.234,40** | **59,68%** |
| BA1890 | Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | 412.073,98 | 197.800,01 | 214.273,97 | 108,33% |
| BA1900 | Formazione (esternalizzata e non) da privato | 302.962,76 | 250.002,33 | 52.960,43 | 21,18% |
| | **TOTALE** | **55.148.896,48** | **51.777.627,71** | **3.371.268,77** | **6,51%** |

***Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari***

**- Altre informazioni relative agli acquisti di servizi non sanitari**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente? | SI | La voce in esame registra un incremento di euro 3.371.268,77. Da evidenziare l'incremento dei costi per riscaldamento (+1.298.000,62) , costi per assistenza informatica (+601.763,28) e altri servizi non sanitari appaltati da privato (+991.151,17). |

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

**AS04 –** La voce comprende le spese per rimborsi oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Enti Pubblici, Regioni, Università-attività nonché gli oneri per il personale religioso convenzionato.

**AS05 –Manutenzioni e riparazioni**

**AS05 –** La quantificazione dei costi relativi alle opere di manutenzione e riparazione è desunta dalle condizioni dettate dai contratti e dai relativi capitolati prestazionali oltre che dal vigente Elenco Prezzi Regione Umbria.

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| BA1920 | Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | 6.314.359,14 | 6.927.508,15 | - 613.149,01 | -8,85% |
| BA1930 | Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | 259.056,53 | 189.832,01 | 69.224,52 | 36,47% |
| BA1940 | Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | 5.530.961,07 | 5.353.329,87 | 177.631,20 | 3,32% |
| BA1950 | Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | 14.013,33 | - | 14.013,33 | #DIV/0! |
| BA1960 | Manutenzione e riparazione agli automezzi | 344.834,81 | 313.250,95 | 31.583,86 | 10,08% |
| BA1970 | Altre manutenzioni e riparazioni | 3.892.951,69 | 3.778.965,13 | 113.986,56 | 3,02% |
| BA1980 | Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | - | #DIV/0! |
| | **TOTALE** | **16.356.176,57** | **16.562.886,11** | **- 206.709,54** | **-1,25%** |

***Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni***

**Altre informazioni relative a manutenzioni e riparazioni**

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

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE) | Valore CE al 31/12/2025 | TIPOLOGIA DI CONTRATTO | | % di incidenza multiservizio |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | Multiservizio | Altro | |
| BA1580 | Lavanderia | 4.854.570,07 | | 4.854.570,07 | 0,00% |
| BA1590 | Pulizia | 7.536.143,65 | | 7.536.143,65 | 0,00% |
| BA1600 | Mensa | 4.557.391,57 | | 4.557.391,57 | 0,00% |
| BA1610 | Riscaldamento | 7.858.659,69 | 7.858.659,69 | | 100,00% |
| BA1620 | Servizi di assistenza informatica | 1.010.487,60 | | 1.010.487,60 | 0,00% |
| BA1630 | Servizi trasporti (non sanitari) | 2.072.616,87 | | 2.072.616,87 | 0,00% |
| BA1640 | Smaltimento rifiuti | 1.254.596,22 | | 1.254.596,22 | 0,00% |
| BA1650 | Utenze telefoniche | 309.369,17 | | 309.369,17 | 0,00% |
| BA1660 | Utenze elettricità | 4.624.757,67 | | 4.624.757,67 | 0,00% |
| BA1670 | Altre utenze | 1.102.378,75 | | 1.102.378,75 | 0,00% |
| BA1680 | Premi di assicurazione | 759.960,66 | | 759.960,66 | 0,00% |
| BA1720 | Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione): | - | - | - | #DIV/0! |
| | | | | | #DIV/0! |
| | | | | | #DIV/0! |
| BA1730 | Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici: | - | - | - | #DIV/0! |
| | | | | | #DIV/0! |
| | | | | | #DIV/0! |
| BA1740 | Altri servizi non sanitari da privato: | 17.966.401,76 | - | 17.966.401,76 | 0,00% |
| | Spese di rappresentanza | - | | - | #DIV/0! |
| | Spese di pubblicità | 14.518,00 | | 14.518,00 | 0,00% |
| | Spese postali | 346.698,04 | | 346.698,04 | 0,00% |
| | Quote per spese condominiali | 15.140,38 | | 15.140,38 | 0,00% |
| | Spese legali | 28.885,79 | | 28.885,79 | 0,00% |
| | Abbonamenti, riviste e libri | 112.196,43 | | 112.196,43 | 0,00% |
| | Altre spese generali e amministrative | 155.620,33 | | 155.620,33 | 0,00% |
| | Rimborsi spese viaggi e soggiorno (anche del personale dipendente) | 19.792,94 | | 19.792,94 | 0,00% |
| | Costi diretti intramoenia - Altre spese generali ed amministrative | - | | - | #DIV/0! |
| | Altre spese generali e amministrative sostenute per la Non Autosufficienza | 1.505,25 | | 1.505,25 | 0,00% |
| | Oneri personale Comitato Etico | - | | - | #DIV/0! |
| | Gettoni di presenza e rimborsi spese componenti Comitato Etico | - | | - | #DIV/0! |
| | Coperure assicurative Comitato Etico | - | | - | #DIV/0! |
| | Altre spese di funzionamento Comitato Etico | - | | - | #DIV/0! |
| | Vigilanza | 515.593,74 | | 515.593,74 | 0,00% |
| | Altri servizi non sanitari appaltati -da privato | 16.736.950,86 | | 16.736.950,86 | 0,00% |
| | Servizi di Tesoreria | 19.500,00 | | 19.500,00 | 0,00% |
| | Costi generali intramoenia- Contratto CUP | - | | - | #DIV/0! |
| | Servizi appaltati destinate alle attività rivolte alla Non Autosufficienza da privato | - | | - | #DIV/0! |
| BA1890 | Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | 412.073,98 | | 412.073,98 | 0,00% |
| BA1900 | Formazione (esternalizzata e non) da privato | 302.962,76 | | 302.962,76 | 0,00% |
| BA1910 | Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata): | **16.356.176,57** | 11.176.342,02 | 5.179.834,55 | 68,33% |
| BA1920 | Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | 6.314.359,14 | 6.241.171,90 | 73.187,24 | 98,84% |
| BA1930 | Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | 259.056,53 | 248.986,70 | 10.069,83 | 96,11% |
| BA1940 | Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | 5.530.961,07 | 4.686.183,42 | 844.777,65 | 84,73% |
| BA1950 | Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | 14.013,33 | | 14.013,33 | 0,00% |
| BA1960 | Manutenzione e riparazione agli automezzi | 344.834,81 | | 344.834,81 | 0,00% |
| BA1970 | Altre manutenzioni e riparazioni | 3.892.951,69 | | 3.892.951,69 | 0,00% |
| BA1980 | Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | | | #DIV/0! |
| | **TOTALE** | **70.978.546,99** | **19.035.001,71** | **51.943.545,28** | **26,82%** |

***Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio (Global Service)***

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

***Tab. 65 – Dettaglio leasing***

# 21. Costi del personale

| CODICE MOD. CE | COSTI DEL PERSONALE | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| **BA2090** | **PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO** | **178.200.040,40** | **173.722.056,86** | **4.477.983,54** | **2,58%** |
| **BA2100** | **Costo del personale dirigente ruolo sanitario** | **75.926.411,66** | **76.544.506,13** | **- 618.094,47** | **-0,81%** |
| **BA2110** | **Costo del personale dirigente medico** | 69.844.637,68 | 70.393.110,73 | - 548.473,05 | -0,78% |
| BA2120 | Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | 68.224.720,77 | 68.517.593,43 | - 292.872,66 | -0,43% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 36.039.477,86 | 36.224.479,78 | - 185.001,92 | |
| | Retribuzione di posizione | 13.510.910,26 | 13.466.123,41 | 44.786,85 | 0,33% |
| | Indennità di risultato | 795.248,66 | 867.901,32 | - 72.652,66 | -8,37% |
| | Altro trattamento accessorio | 2.832.979,35 | 2.882.801,00 | - 49.821,65 | -1,73% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 15.046.104,64 | 15.076.287,92 | - 30.183,28 | -0,20% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2130 | Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | 1.566.684,65 | 1.829.601,01 | - 262.916,36 | -14,37% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 971.387,89 | 1.161.949,81 | - 190.561,92 | |
| | Retribuzione di posizione | 164.244,48 | 185.874,47 | - 21.629,99 | -11,64% |
| | Indennità di risultato | | | - | #DIV/0! |
| | Altro trattamento accessorio | 58.763,85 | 42.440,63 | 16.323,22 | 38,46% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 372.288,43 | 439.336,10 | - 67.047,67 | -15,26% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2140 | Costo del personale dirigente medico - altro | **53.232,26** | **45.916,29** | **7.315,97** | **15,93%** |
| **BA2150** | **Costo del personale dirigente non medico** | **6.081.773,98** | **6.151.395,40** | **- 69.621,42** | **-1,13%** |
| BA2160 | Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | **5.694.403,45** | **5.250.672,47** | **443.730,98** | **8,45%** |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 3.357.898,61 | 2.922.141,58 | 435.757,03 | |
| | Retribuzione di posizione | 917.004,22 | 891.869,25 | 25.134,97 | 2,82% |
| | Indennità di risultato | 83.556,55 | 108.775,00 | - 25.218,45 | -23,18% |
| | Altro trattamento accessorio | 70.339,52 | 183.340,87 | - 113.001,35 | -61,63% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 1.265.604,55 | 1.144.545,77 | 121.058,78 | 10,58% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2170 | Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | **387.370,53** | **900.722,93** | **- 513.352,40** | **-56,99%** |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 274.130,93 | 647.266,79 | - 373.135,86 | |
| | Retribuzione di posizione | 12.700,54 | 34.054,03 | - 21.353,49 | -62,70% |
| | Indennità di risultato | | | - | #DIV/0! |
| | Altro trattamento accessorio | 4.787,40 | 2.851,19 | 1.936,21 | 67,91% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 95.751,66 | 216.550,92 | - 120.799,26 | -55,78% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2180 | Costo del personale dirigente non medico - altro | **-** | **-** | **-** | **#DIV/0!** |
| **BA2190** | **Costo del personale comparto ruolo sanitario** | **102.273.628,74** | **97.177.550,73** | **5.096.078,01** | **5,24%** |
| BA2200 | Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | **98.046.251,32** | **95.351.497,01** | **2.694.754,31** | **2,83%** |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 67.280.323,18 | 66.323.584,50 | 956.738,68 | |
| | Straordinario e indennità personale | 1.722.706,45 | 1.391.057,12 | 331.649,33 | 23,84% |
| | Retribuzione per produttività personale | 2.211.579,22 | 1.909.676,41 | 301.902,81 | 15,81% |
| | Altro trattamento accessorio | 4.814.429,41 | 4.426.842,76 | 387.586,65 | 8,76% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 22.017.213,06 | 21.300.336,22 | 716.876,84 | 3,37% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2210 | Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | **4.227.377,42** | **1.826.053,72** | **2.401.323,70** | **131,50%** |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 2.761.053,60 | 1.199.007,88 | 1.562.045,72 | |
| | Straordinario e indennità personale | 101.112,61 | 37.114,42 | 63.998,19 | 172,43% |
| | Retribuzione per produttività personale | 26.757,27 | 6.840,50 | 19.916,77 | 291,16% |
| | Altro trattamento accessorio | 341.115,89 | 126.040,08 | 215.075,81 | 170,64% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 997.338,05 | 457.050,84 | 540.287,21 | 118,21% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2220 | Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro | **-** | **-** | **-** | **#DIV/0!** |

Tab. 66 – Costi del personale ruolo sanitario

| CODICE MOD. CE | COSTI DEL PERSONALE | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| **BA2230** | **PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE** | **521.760,34** | **477.374,03** | **44.386,30** | **9,30%** |
| **BA2240** | **Costo del personale dirigente ruolo professionale** | **449.160,43** | **408.377,18** | **40.783,24** | **9,99%** |
| BA2250 | Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | 316.666,81 | 294.620,96 | 22.045,85 | 7,48% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 96.778,93 | 96.154,10 | 624,83 | |
| | Retribuzione di posizione | 139.989,23 | 127.791,47 | 12.197,76 | 9,55% |
| | Indennità di risultato | 28.185,88 | 21.543,02 | 6.642,86 | 30,84% |
| | Altro trattamento accessorio | 34,43 | | 34,43 | #DIV/0! |
| | Oneri sociali su retribuzione | 51.678,33 | 49.132,37 | 2.545,96 | 5,18% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2260 | Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato | 132.493,62 | 113.756,22 | 18.737,40 | 16,47% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 47.856,12 | 47.620,79 | 235,33 | |
| | Retribuzione di posizione | 42.000,01 | 28.088,74 | 13.911,27 | 49,53% |
| | Indennità di risultato | | | - | #DIV/0! |
| | Altro trattamento accessorio | | | - | #DIV/0! |
| | Oneri sociali su retribuzione | 42.637,49 | 38.046,69 | 4.590,80 | 12,07% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2270 | Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro | - | - | - | #DIV/0! |
| **BA2280** | **Costo del personale comparto ruolo professionale** | 72.599,91 | 68.996,85 | 3.603,06 | 5,22% |
| BA2290 | Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato | 72.599,91 | 68.996,85 | 3.603,06 | 5,22% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 55.388,73 | 53.374,51 | 2.014,22 | |
| | Straordinario e indennità personale | | | - | #DIV/0! |
| | Retribuzione per produttività personale | | | - | #DIV/0! |
| | Altro trattamento accessorio | | | - | #DIV/0! |
| | Oneri sociali su retribuzione | 17.211,18 | 15.622,34 | 1.588,84 | 10,17% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2300 | Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato | - | - | - | #DIV/0! |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | | | - | |
| | Straordinario e indennità personale | | | - | #DIV/0! |
| | Retribuzione per produttività personale | | | - | #DIV/0! |
| | Altro trattamento accessorio | | | - | #DIV/0! |
| | Oneri sociali su retribuzione | | | - | #DIV/0! |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2310 | Costo del personale comparto ruolo professionale - altro | - | - | - | #DIV/0! |

***Tab. 67 – Costi del personale ruolo professionale***

| CODICE MOD. CE | COSTI DEL PERSONALE | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| **BA2320** | **PERSONALE DEL RUOLO TECNICO** | 22.940.695,69 | 22.020.576,80 | 920.118,89 | 4,18% |
| **BA2330** | **Costo del personale dirigente ruolo tecnico** | - | - | - | #DIV/0! |
| BA2340 | Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | - | - | - | #DIV/0! |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | | | - | |
| | Retribuzione di posizione | | | - | #DIV/0! |
| | Indennità di risultato | | | - | #DIV/0! |
| | Altro trattamento accessorio | | | - | #DIV/0! |
| | Oneri sociali su retribuzione | | | - | #DIV/0! |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2350 | Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | - | - | - | #DIV/0! |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | | | - | |
| | Retribuzione di posizione | | | - | #DIV/0! |
| | Indennità di risultato | | | - | #DIV/0! |
| | Altro trattamento accessorio | | | - | #DIV/0! |
| | Oneri sociali su retribuzione | | | - | #DIV/0! |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2360 | Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro | - | - | - | #DIV/0! |
| **BA2370** | **Costo del personale comparto ruolo tecnico** | 22.940.695,69 | 22.020.576,80 | 920.118,89 | 4,18% |
| BA2380 | Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | 22.080.630,97 | 21.057.328,82 | 1.023.302,15 | 4,86% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 14.987.119,97 | 14.487.702,02 | 499.417,95 | |
| | Straordinario e indennità personale | 447.082,70 | 332.241,00 | 114.841,70 | 34,57% |
| | Retribuzione per produttività personale | 425.485,45 | 424.989,09 | 496,36 | 0,12% |
| | Altro trattamento accessorio | 1.150.508,32 | 1.022.297,21 | 128.211,11 | 12,54% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 5.070.434,53 | 4.790.099,50 | 280.335,03 | 5,85% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2390 | Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | 860.064,72 | 963.247,98 | - 103.183,26 | -10,71% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 562.480,57 | 675.177,93 | - 112.697,36 | |
| | Straordinario e indennità personale | 20.607,59 | 14.933,59 | 5.674,00 | 37,99% |
| | Retribuzione per produttività personale | | | - | #DIV/0! |
| | Altro trattamento accessorio | 73.314,41 | 38.910,29 | 34.404,12 | 88,42% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 203.662,15 | 234.226,17 | - 30.564,02 | -13,05% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2400 | Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro | - | - | - | #DIV/0! |

***Tab. 68 – Costi del personale ruolo tecnico***

| CODICE MOD. CE | COSTI DEL PERSONALE | Valore CE al 31/12/25 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| BA2410 | PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO | 9.308.073,61 | 9.219.649,50 | 88.424,10 | 0,96% |
| BA2420 | Costo del personale dirigente ruolo amministrativo | 1.135.275,08 | 991.240,87 | 144.034,20 | 14,53% |
| BA2430 | Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | 905.937,84 | 874.248,60 | 31.689,23 | 3,62% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 246.782,24 | 240.841,97 | 5.940,27 | |
| | Retribuzione di posizione | 415.548,58 | 377.708,32 | 37.840,26 | 10,02% |
| | Indennità di risultato | 58.557,65 | 75.400,57 | - 16.842,92 | -22,34% |
| | Altro trattamento accessorio | | 14,41 | - 14,41 | -100,00% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 185.049,37 | 180.283,33 | 4.766,04 | 2,64% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2440 | Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | 229.337,24 | 116.992,27 | 112.344,97 | 96,03% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 95.959,68 | 73.034,63 | 22.925,05 | |
| | Retribuzione di posizione | 84.000,02 | 17.338,46 | 66.661,56 | 384,47% |
| | Indennità di risultato | | | - | #DIV/0! |
| | Altro trattamento accessorio | | | - | #DIV/0! |
| | Oneri sociali su retribuzione | 49.377,54 | 26.619,18 | 22.758,36 | 85,50% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2450 | Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro | 0,00 | - | - | #DIV/0! |
| BA2460 | Costo del personale comparto ruolo amministrativo | 8.172.798,53 | 8.228.408,63 | - 55.610,10 | -0,68% |
| BA2470 | Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | 7.973.937,46 | 7.936.146,55 | 37.790,91 | 0,48% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 5.964.159,14 | 5.931.677,51 | 32.481,63 | |
| | Straordinario e indennità personale | 18.132,46 | 17.491,19 | 641,27 | 3,67% |
| | Retribuzione per produttività personale | 170.828,05 | 166.080,40 | 4.747,65 | 2,86% |
| | Altro trattamento accessorio | 632,82 | 975,61 | - 342,79 | -35,14% |
| | Oneri sociali su retribuzione | 1.820.184,99 | 1.819.921,84 | 263,15 | 0,01% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2480 | Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | 198.861,07 | 292.262,08 | - 93.401,01 | -31,96% |
| | Voci di costo a carattere stipendiale | 148.347,57 | 217.717,43 | - 69.369,86 | |
| | Straordinario e indennità personale | 367,67 | | 367,67 | #DIV/0! |
| | Retribuzione per produttività personale | 672,17 | 2.328,73 | - 1.656,56 | -71,14% |
| | Altro trattamento accessorio | | | - | #DIV/0! |
| | Oneri sociali su retribuzione | 49.473,66 | 72.215,92 | - 22.742,26 | -31,49% |
| | Altri oneri per il personale | | | - | #DIV/0! |
| BA2490 | Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro | 0,00 | 0,00 | - | #DIV/0! |

***Tab.69 – Costi del personale ruolo amministrativo 2025***

## CP01 –Costi del personale

L'incremento dei costi del Personale è pari ad euro 5.530.272,08 ed è giustificato dall'impatto degli incrementi contrattuali.
L'Azienda USL Umbria 2, rientra anche per l'anno 2025 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 2025 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. 83598 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).

**TABELLA per la VERIFICA del RISPETTO del TETTO di SPESA per il PERSONALE - ADEMPIMENTO LEA ag) - ANNO 2025**

| | |
|---|---|
| Denominazione regione | UMBRIA |
| Denominazione azienda/ente | AZIENDA USL UMBRIA 2 |
| Periodo di rilevazione | 2025 (al 31-12-2025) |

| *(valori arrotondati all'euro)* | Totale presenti al 31.12.2025 (1) | Spese per competenze fisse e accessorie (2) | IRAP (3) | Spese per contibuti a carico dell'azienda (4) | Altre voci di spesa (5) | Totale (6)=(2)+(3)+(4)+(5) | *di cui derivante dai rinnovi contrattuali intervenuti successivamente all'anno 2004 (7)* | Totale al netto dei rinnovi (8) = (6) - (7) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Personale dipendente a tempo indeterminato** | 3.496 | 157.894.900 | 12.666.693 | 45.473.481 | 2.190.516 | 218.225.590 | *46.872.592* | 171.352.998 |
| **Personale a tempo determinato** | 172 | 5.791.660 | 492.291 | 1.810.529 | 16.003 | 8.110.483 | *3.040.084* | 5.070.399 |
| **Restante personale** | 76 | 266.144 | 22.622 | 74.733 | 3.123.892 | 3.487.391 | | 3.487.391 |
| **Totale** | 3.744 | 163.952.704 | 13.181.606 | 47.358.743 | 5.330.411 | 229.823.464 | *49.912.676* | 179.910.788 |

| *(valori arrotondati all'euro)* | Totale rimborsi (6.a) | *di cui derivante dai rinnovi contrattuali intervenuti successivamente all'anno 2004 (7.a)* | Totale rimborsi al netto dei rinnovi (8.a)=(6.a)-(7.a) |
|---|---|---|---|
| **Indennità De Maria** | 165.897 | | 165.897 |
| | 229.989.361 | *49.912.676* | 180.076.685 |
| | (6) + (6.a) | *(7) + (7.a)* | **(9)** = (8) + (8.a) |

*costi detraibili dalla base di calcolo per la verifica del rispetto dele Tetto di spesa per il personale:*
*>Circolare RGS n. 9 del 17.02.2006 e >assunzioni di cui al DL 34/2020 e al DL 72/2021 - anno 2025:*

*(valori arrotondati all'euro)*

| | |
|---|---|
| Personale classificato ex legge n. 68/1999 (disabili e categorie protette) | 6.185.395 |
| Personale della sanità penitenziaria (incluse le REMS) | 2.147.380 |
| Personale finanziato con contributi provenienti da privato *(se già non portato in detrazione diretta dei costi)* | |
| Personale finanziato con contributi provenienti dall'Unione Europea *(se già non portato in detrazione diretta dei costi)* | |
| Personale finanziato con fondi destinati alla ricerca *(se già non portato in detrazione diretta dei costi)* | |
| Spese per la formazione e le missioni | 2.298.235 |
| **Totale delle spese di personale escluso Circolare RGS n° 9 del 17/02/2006 (A)** | 10.631.010 |
| Reclutamento a tempo indeterminato di personale, ai sensi dell'art. 1, c. 4, del DL 34/2020 (*ADI*) * | 2.000.285 |
| Reclutamento a tempo indeterminato di personale, ai sensi dell'art. 1, c. 5, del DL 34/2020 *(Infermieri)* * | 3.088.086 |
| Reclutamento a tempo indeterminato di personale, ai sensi dell'art. 1, c. 8, del DL 34/2020 *(Centrali Operative)* * | |
| Reclutamento a tempo indeterminato di personale, ai sensi dell'art. 2, c. 5, del DL 34/2020 *(Potenz. Mezzi di Soccorso)* * | |
| Reclutamento a tempo indeterminato di personale, ai sensi dell'art. 2, c. 7, del DL 34/2020 *(Potenz. Terapie Intensive)* * | 593.664 |
| Reclutamento a tempo indeterminato di personale, ai sensi dell'art. 50 del DL 73/2021 *(Sicurezza amb. e luoghi lavoro)* * | |
| **Totale ulteriori detrazioni (B)** | 5.682.035 |
| **TOTALE COMPLESSIVO DETRAZIONI CONSENTITE (C) = (A) + (B)** | 16.313.045 |

| **RIEPILOGO VERIFICA SCOSTAMENTO DAL TETTO** | |
|---|---|
| ***Totale Spesa Personale al netto costi CCNL*** *- Punto (9)* | 180.076.685 |
| ***Totale Detrazioni Consentite*** *- Punto (C)* | -16.313.045 |
| ***Tot. Spesa Personale per Verifica rispetto Tetto di Spesa*** *: P.to (9) - P.to (C)* | **163.763.640** |
| ***TETTO di SPESA AZIENDALE*** *di cui alla DGR 581/2021 ( da inserire )* | **166.699.167,00** |
| ***MARGINE del TETTO*** *(Tetto rispettato se importo >= a 0)* | **2.935.527** |

* **NOTA BENE** - per ciascuna Azienda, e con riferimento agli specifici reclutamenti attuati, il massimo importo detraibile, in attesa delle assegnazioni 2025, è posto pari agli importi assegnati per l'anno 2024 con la DGR 1248 del 13.11.24

| | IMPORTO FONDO AL 31/12/2016 | IMPORTO FONDO AL 01/01/2025 | PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2025 | PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2025 | PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2025 | PERSONALE PRESENTE AL 31/12/2025 | IMPORTO FONDO AL 31/12/2025 | VARIAZIONE FONDO ANNO 2025 VS FONDO ANNO 2016 | VARIAZIONE FONDO ANNO 2025 VS FONDO INZIALE ANNO 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | (1) | (2) | (3) | (4) | (5) | (6)=(3)+(4)-(5) | (7) | (8)=(7)-(1) | (9)=(7)-(2) |
| **MEDICI E VETERINARI** | 15.821.028,86 | 17.771.501,52 | - | - | - | - | 17.771.501,52 | 1.950.472,66 | - |
| - Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento | 13.037.176,67 | 14.008.412,66 | | | | | 14.008.412,66 | 971.235,99 | - |
| - Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro | 2.334.129,58 | 2.999.398,81 | | | | | 2.999.398,81 | 665.269,23 | - |
| -Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale | 449.722,61 | 763.690,05 | | | | | 763.690,05 | 313.967,44 | - |
| **DIRIGENTI NON MEDICI SPTA** | 1.627.626,00 | 1.836.685,28 | - | - | - | - | 1.836.685,28 | 209.059,28 | - |
| - Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento | 1.351.810,66 | 1.472.256,42 | | | | | 1.472.256,42 | 120.445,76 | - |
| - Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro | 117.842,66 | 164.155,70 | | | | | 164.155,70 | 46.313,04 | - |
| -Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale | 157.972,68 | 200.273,16 | | | | | 200.273,16 | 42.300,48 | - |
| **PERSONALE NON DIRIGENTE** | 20.094.067,82 | 22.776.307,49 | - | - | - | - | 22.776.307,49 | 2.682.239,67 | - |
| - Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica | 12.139.922,79 | 13.474.179,52 | | | | | 13.474.179,52 | 1.334.256,73 | - |
| - Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno | 5.982.910,71 | 7.330.893,65 | | | | | 7.330.893,65 | 1.347.982,94 | - |
| -Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali | 1.971.234,32 | 1.971.234,32 | | | | | 1.971.234,32 | - | - |
| TOTALE | 37.542.722,68 | 42.384.494,29 | - | - | - | - | 42.384.494,29 | 4.841.771,61 | - |

***Tab. 70 – Fondi integrativi***

| |
|---|
| "L'art. 23, comma 2, del D.L. 75/2017 ha stabilito che "a decorrere dal 1 gennaio 2017, l'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, anche di livello dirigenziale, di ciascuna delle amministrazioni di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. n.165/2001, non può superare il corrispondente importo determinato per l'anno 2016". |
| Il medesimo comma dispone altresì l'abrogazione, a decorrere dall'1 gennaio 2017, dell'art.1, comma 236 della Legge 28 dicembre 2015 n. 208, facendo venir meno l'obbligo di riduzione automatica dei fondi in misura proporzionale alla riduzione del personale in servizio. |
| Si prescinde, pertanto, dalla compilazione delle colonne 3, 4, 5 e 6 in quanto ininfluenti ai fini della quantificazione dei fondi contrattuali dell'anno 2025. |
| Gli importi si riferiscono alle risorse che hanno carattere permanente ed escludono le risorse variabili riconducibili a finanziamenti esterni o a specifiche disposizioni normative che non hanno carattere permanente. |
| I Fondi Contrattuali della Dirigenza Medica, Veterinaria e Sanitaria sono stati incrementati in applicazione dei CCNL Area Sanità del 19/12/2019 e del 23/01/2024. Gli incrementi sono pari agli importi risultanti dalla colonna 8. |
| I Fondi Contrattuali della Dirigenza P.T.A. sono stati incrementati in applicazione dei CCNL sottoscritti in data 17/12/2020 e in data 16/07/2024. Gli incrementi sono ricompresi negli importi risultanti dalla colonna 8. |
| I Fondi Contrattuali del Comparto Sanità sono stati incrementati in applicazione dei CCNL del 21/05/2018, del 02/11/2022 e del 27/10/2025. Gli incrementi sono ricompresi negli importi risultanti dalla colonna 8. |

# 22. Oneri diversi di gestione

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| BA2510 | Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | **1.571.914,96** | **1.552.340,29** | **19.574,67** | 1,26% |
| BA2520 | Perdite su crediti | - | - | - | #DIV/0! |
| BA2540 | Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | **422.084,29** | **234.718,91** | **187.365,38** | 79,83% |
| | Indennità, rimborso spese e oneri sociali del Direttore Generale | 107.036,41 | - | 107.036,41 | #DIV/0! |
| | Indennità, rimborso spese e oneri sociali del Direttore Amministrativo | 169.869,76 | 171.776,65 | - 1.906,89 | |
| | Indennità, rimborso spese e oneri sociali del Direttore Sanitario | 87.394,05 | - | 87.394,05 | |
| | Indennità, rimborso spese e oneri sociali ai membri del Collegio dei Revisori | 57.784,07 | 62.942,26 | - 5.158,19 | |
| | Indennità, rimborso spese e oneri sociali del Direttore Sociale | - | - | - | |
| | Indennità, rimborso spese e oneri sociali altri organi istituzionali | - | - | - | #DIV/0! |
| BA2550 | Altri oneri diversi di gestione | **1.472.043,73** | **2.018.369,21** | **- 546.325,48** | -27,07% |
| | Indennità e oneri sociali per commissioni varie | 76.479,46 | 114.712,89 | - 38.233,43 | -33,33% |
| | Indennità e oneri sociali per commissioni - Attività Medico Legale | 1.273.415,59 | 1.868.679,59 | - 595.264,00 | |
| | Contravvenzioni | 196,60 | - | 196,60 | |
| | Spese per liti, arbitraggi e risarcimenti | 121.952,08 | 34.976,73 | 86.975,35 | |
| | Svalutazione scorte sanitarie | - | - | - | |
| | Svalutazione scorte non sanitarie | - | - | - | |
| | Altre svalutazioni | - | - | - | #DIV/0! |
| | **TOTALE** | **3.466.042,98** | **3.805.428,41** | **- 339.385,43** | **-8,92%** |

***Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione***

**Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.**

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

# 23. Accantonamenti

| CODICE MOD. CE | DETTAGLIO ACCANTONAMENTI | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo | Variazioni % |
|---|---|---|---|---|---|
| **BA2700** | **Accantonamenti per rischi:** | **5.391.119,59** | **6.741.965,63** | **- 1.350.846,04** | **-20,04%** |
| BA2710 | Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali | 640.150,01 | 534.629,74 | 105.520,27 | 19,74% |
| BA2720 | Accantonamenti per contenzioso personale dipendente | 3.552.209,16 | 3.347.769,10 | 204.440,06 | 6,11% |
| BA2730 | Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato | - | - | - | #DIV/0! |
| BA2740 | Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) | 985.390,00 | 1.090.900,00 | - 105.510,00 | -9,67% |
| BA2750 | Altri accantonamenti per rischi | **200.870,42** | **1.738.666,79** | **- 1.537.796,37** | **-88,45%** |
| | Accantonamenti al fondo equo indennizzo | - | - | - | #DIV/0! |
| | Altri accantonamenti per rischi | 200.870,42 | 1.738.666,79 | - 1.537.796,37 | -88,45% |
| BA2751 | Accantonamenti per interessi di mora | 12.500,00 | 30.000,00 | **- 17.500,00** | -58,33% |
| **BA2760** | **Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)** | **510.000,00** | **510.000,00** | **-** | 0,00% |
| **BA2770** | **Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:** | **13.772.015,98** | **17.746.976,36** | **- 3.974.960,38** | -22,40% |
| BA2771 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato | 329.851,36 | 4.092.798,53 | - 3.762.947,17 | |
| BA2780 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | 1.641.495,67 | 533.557,84 | 1.107.937,83 | 207,65% |
| BA2790 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 11.800.668,95 | 13.117.888,15 | - 1.317.219,20 | -10,04% |
| BA2800 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca | - | - | - | #DIV/0! |
| BA2810 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | - | 2.731,84 | - 2.731,84 | -100,00% |
| BA2811 | Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca | - | - | - | #DIV/0! |
| | **Altri accantonamenti:** | **11.354.585,00** | **13.340.970,39** | **- 1.986.385,39** | -14,89% |
| | | | | - | #DIV/0! |
| BA2840 | Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | 3.504.728,78 | 2.690.663,19 | 814.065,59 | 30,26% |
| BA2850 | Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | 757.912,80 | 567.728,28 | 190.184,52 | 33,50% |
| BA2860 | Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | 3.209.844,12 | 2.183.081,71 | 1.026.762,41 | 47,03% |
| BA2870 | Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | 335.161,99 | 226.313,57 | 108.848,42 | 48,10% |
| BA2880 | Acc. Rinnovi contratt.: comparto | 1.859.665,23 | 3.872.298,32 | - 2.012.633,09 | -51,98% |
| BA2881 | Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti | - | - | | #DIV/0! |
| BA2882 | Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili | - | - | | #DIV/0! |
| BA2883 | Acc. per Fondi integrativi pensione | - | - | | #DIV/0! |
| BA2884 | Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016 | 500.000,00 | 500.000,00 | - | 0,00% |
| BA2890 | Altri accantonamenti | 1.187.272,08 | 3.300.885,32 | - 2.113.613,24 | -64,03% |
| | Accantonamenti al fondo oneri differiti per attività libero professionale | 481.289,17 | 458.723,36 | 22.565,81 | 4,92% |
| | Accantonamenti al fondo oneri differiti per attività libero professionale in regime di ricovero | - | - | - | #DIV/0! |
| | Accantonamento per altri oneri e spese | 460.982,91 | 2.420.587,95 | - 1.959.605,04 | -80,96% |
| | Accantonamento per incentivazioni per il personale convenzionato | - | - | - | #DIV/0! |
| | Accantonamento per fondi integrativi pensioni | - | - | - | #DIV/0! |
| | Accantonamento per azioni di sistema – Non autosufficienza | - | - | - | #DIV/0! |
| | Accantonamento per quote inutilizzate di concorsi rimborsi e recuperi da Ragione | 245.000,00 | 421.574,01 | - 176.574,01 | -41,88% |
| | … | | | - | #DIV/0! |
| | **TOTALE** | **31.027.720,57** | **38.339.912,38** | **- 7.312.191,81** | -19,07% |

***Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti***

### AC01 –Altri accantonamenti

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| **AC01.** La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi? | SI | La voce è stata movimentata per euro 11.354.585,00.<br>Euro 10.617.312,92 relativi agli accantonamenti per rinnovi |

contrattuali e funzioni tecniche dettagliati come sopra; euro 1.187.272,08 come di seguito indicato:
Accantonamenti al fondo oneri differiti per attività libero professionale pari ad euro 481.289,17 di cui 164.561,49 Fondo perequativo, 163.549,16 Decreto Balduzzi e 153.178,52 Fondo Incentivi;
Altri accantonamenti per euro 7058.982,91 così suddivisi:

-Acc. per quote inutilizzate di concorsi rimborsi e recuperi da Regione pari ad euro 245.000,00

- Acc. Per altri oneri e spese pari ad euro 460.982,91 di cui 201.674,84 relativo al D.lgs 32/21.

# 24. Proventi e oneri finanziari

| | DETTAGLIO ONERI FINANZIARI | Valore CE al 31/12/2025 | Valore CE al 31/12/2024 | Variazioni importo |
|---|---|---|---|---|
| CA0010 | Interessi attivi | 4.125,74 | 283,23 | 3.842,51 |
| CA0020 | Interessi attivi su c/tesoreria unica | - | | - |
| CA0030 | Interessi attivi su c/c postali e bancari | - | | - |
| CA0040 | Altri interessi attivi | 4.125,74 | 283,23 | 3.842,51 |
| CA0050 | Altri proventi | - | | - |
| CA0060 | Proventi da partecipazioni | - | | - |
| CA0070 | Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni | - | | - |
| CA0080 | Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni | - | | - |
| CA0090 | Altri proventi finanziari diversi dai precedenti | - | | - |
| CA0100 | Utili su cambi | - | | - |
| | TOTALE PROVENTI | 4.125,74 | 283,23 | 3.842,51 |
| CA0110 | Interessi passivi | - | | - |
| CA0120 | Interessi passivi su anticipazioni di cassa | - | | - |
| CA0130 | Interessi passivi su mutui | - | | - |
| CA0140 | Altri interessi passivi | - | | - |
| CA0150 | Altri oneri | - | | - |
| CA0160 | Altri oneri finanziari | - | | - |
| CA0170 | Perdite su cambi | | | - |
| | TOTALE ONERI | - | | - |
| CZ9999 | TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI | **4.125,74** | **283,23** | **3.842,51** |

**OF01 – Proventi e oneri finanziari**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| **OF01.** Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente? | NO | |
| **OF02.** Nell'esercizio sono stati sostenuti proventi e oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano? | SI | Da interessi attivi come dettagliato nella tabella sopra riportata. |

| *descrizione* | *importo* |
|---|---|
| *Altri interessi attivi (interessi su ritardati pagamenti)* | +4.125,74 |
| | |
| | |

## 25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

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

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

## 26. Proventi e oneri straordinari

**PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| **PS01.** Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze? | no | |

| | DETTAGLIO SOPRAVVENIENZE ATTIVE | Valore CE al 31/12/2025 |
|---|---|---|
| EA0050 | E.1.B.2) Sopravvenienze attive | 7.776.329,62 |
| EA0051 | E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato | 1.266.794,90 |
| EA0060 | E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 327.730,00 |
| EA0070 | E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi | 6.181.804,72 |
| EA0080 | E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - |
| EA0090 | E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale | - |
| EA0100 | E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | - |
| EA0110 | E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - |
| EA0120 | E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - |
| EA0130 | E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 1.220.412,55 |
| EA0140 | E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi: | 4.961.392,17 |
| | incassi e recuperi vari | 1.229,59 |
| | Sent.157/2025 Corte dei Conti- rimb Danno erariale | 730.200,00 |
| | RECUPERO IRAP ANNUALITA' FINO AL 2021 | 2.656.031,00 |
| | LEGGE 210/92 RIMBORSO ONERI ANNO 2020 | 203.925,99 |
| | ONERI ASSICURATIVI EX POLIZZA FARO | 457.588,61 |
| | PRESTAZIONI EROGATE AGLI STP | 117.139,03 |
| | PREVENZIONE E CURA GIOCO D'AZZARDO GAP 2024 | 251.429,18 |
| | DD REGIONALE N.10388_25 | 11.702,34 |
| | RATEIZZAZIONE PER AUTORAVVEDIMENTO 2017 E PRECEDENTI | 443,08 |
| | controllo autocertificazioni | 531.703,35 |

**PS02 –Sopravvenienze attive**

La voce più rilevante è “Altre sopravvenienze attive v/terzi” di euro 4.961.392,17 come sopra dettagliato.

| | DETTAGLIO INSUSSISTENZE ATTIVE (DEL PASSIVO) | Valore CE al 31/12/2025 |
|---|---|---|
| EA0150 | E.1.B.3) Insussistenze attive | 10.684.427,86 |
| EA0160 | E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | |
| EA0170 | E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi | 10.684.427,86 |
| EA0180 | E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - |
| EA0190 | E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale | - |
| | - di cui per Insussistenza di somme accantonate nel corso degli anni a fondo oneri personale in quiescenza | - |
| | - di cui per Insussistenza fondi accantonati per rinnovi contrattuali antecedenti a blocco rinnovi | |
| EA0200 | E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 1.300.000,00 |
| EA0210 | E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - |
| EA0220 | E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - |
| EA0230 | E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 2.373.327,42 |
| EA0240 | E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi: | 7.011.100,44 |
| | EMERSIONE LAVORO IRREGOLARE 2031 DGR 89/26 | 2.330.173,93 |
| | MOBILITA' INTERNAZIONALE ANNO 2022/2024 DGR 378/26 | 2.314.746,08 |
| | PERSONALE CROCE ROSSA ANNO 2023 | 14.002,50 |
| | PERSONALE CROCE ROSSA ANNO 2024 | 124.778,11 |
| | REVISIONE FONDI | 1.743.880,77 |
| | EMERGENZA UCRAINA COSTI SOSTENUTI E REG. ANNI PREC | 483.519,05 |

**PS03 –Insussistenze attive**

| | DETTAGLIO SOPRAVVENIENZE PASSIVE | Valore CE al 31/12/2025 |
|---|---|---|
| EA0310 | E.2.B.3) Sopravvenienze passive | 945.588,68 |
| EA0320 | E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 62.882,17 |
| EA0330 | E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità | - |
| EA0340 | E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 62.882,17 |
| EA0350 | E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi | 882.706,51 |
| EA0360 | E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - |
| EA0370 | E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale | - |
| EA0380 | E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica | - |
| EA0390 | E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica | - |
| EA0400 | E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto | - |
| EA0410 | E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | - |
| EA0420 | E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - |
| EA0430 | E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - |
| EA0440 | E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 882.706,51 |
| EA0450 | E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi voci principali: | - |

**PS04–Sopravvenienzepassive**

| | DETTAGLIO INSUSSISTENZE PASSIVE (DELL'ATTIVO) | Valore CE al 31/12/2025 |
|---|---|---|
| EA0460 | E.2.B.4) Insussistenze passive | - |
| EA0461 | E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato | - |
| EA0470 | E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - |
| EA0480 | E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi | - |
| EA0490 | E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - |
| EA0500 | E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale | - |
| EA0510 | E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | - |
| EA0520 | E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - |
| EA0530 | E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - |
| EA0540 | E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | - |
| EA0550 | E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi | - |

**PS05 –Insussistenze passive**

**Altre informazioni**

| Informazione | Caso presente in azienda? | Se sì, illustrare |
|---|---|---|
| **PS06.** Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)? | SI | La voce Proventi straordinari rileva un incremento pari ad euro 10.879.769,03 dovuto ad una revisione in riferimento agli accantonamenti effettuati sino al 31.12.24 sui fondi di Bilancio da cui sono emerse economie pari ad euro 1.300.000,00 fondo incentivazioni personale convenzionato ed euro 1.743.880,77 fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione). Inoltre si evidenziano euro 7.011.100,44 relative ad Insussistenze attive v/terzi come sopra dettagliato. |

**SI ALLEGANO I MODELLI MINISTERIALI CE ED SP DELL'ANNO 2025 E DELL' ANNO 2024**

**DELL' ASL UMBRIA 2.**

| Cons | CODICE | VOCE MODELLO CE | BILANCIO 2025 | BILANCIO 2024 | SEGNO (+/-) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **A) valore della produzione** | **BILANCIO 2025** | **BILANCIO 2024** | |
| | **AA0010** | **A.1) Contributi in c/esercizio** | **762.152.678,87** | **727.168.496,16** | + |
| | **AA0020** | **A.1.A) Contributi da Regione o Prot. Aut. per quota F.S. regionale** | **748.629.387,48** | **709.829.588,01** | + |
| | AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prot. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | 729.001.909,06 | 692.687.295,51 | + |
| | AA0031 | A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto | 701.763.137,07 | 668.097.616,08 | |
| | AA0032 | A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione | 12.064.705,14 | 11.348.039,40 | |
| | AA0033 | A.1.A.1.3) Funzioni | 15.174.066,85 | 13.241.640,03 | |
| | AA0034 | A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso | 4.814.422,95 | 4.814.422,95 | |
| | AA0035 | A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro | 10.359.643,90 | 8.427.217,08 | |
| | 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 | 19.627.478,42 | 17.142.292,50 | + |
| | **AA0050** | **A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)** | **13.522.601,50** | **17.338.908,15** | + |
| | AA0060 | A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 2.262.423,83 | 1.162.374,40 | + |
| | AA0070 | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 1.864.221,55 | 931.594,00 | + |
| | AA0080 | A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA | - | - | + |
| | AA0090 | A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA | 389.202,28 | 230.780,40 | + |
| | AA0100 | A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro | 9.000,00 | - | + |
| | AA0110 | A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | - | - | + |
| R | AA0120 | A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | - | - | + |
| R | 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) | 11.260.177,67 | 16.176.533,75 | + |
| | AA0141 | A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo) | 10.216.670,88 | 8.388.631,00 | |
| | AA0150 | A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 206.285,55 | 6.938.702,80 | + |
| | AA0160 | A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92 | 837.221,24 | 849.199,95 | + |
| | AA0170 | A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro | - | - | + |
| | AA0171 | A.1.B.3.5) Contibuti da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191 | - | - | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **AA0180** | **A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca** | - | - | + |
| | 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 | - | - | + |
| | **AA0230** | **A.1.D) Contributi c/esercizio da privati** | 689,89 | - | + |
| | **AA0240** | **A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** | **-** | **-** | - |
| | **AA0250** | **A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale** | - | - | - |
| | **AA0260** | **A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi** | - | - | - |
| | **AA0270** | **A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti** | **10.140.778,37** | **3.158.572,38** | + |
| | **AA0271** | **A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato** | 4.256.180,46 | 2.098.140,67 | |
| | **AA0280** | **A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato** | 367.639,99 | 712.869,89 | + |
| | **AA0290** | **A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati** | 5.516.957,92 | 347.561,82 | + |
| | **AA0300** | **A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca** | - | - | + |
| | **AA0310** | **A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati** | - | - | + |
| | **AA0320** | **A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** | **40.064.310,26** | **39.370.577,22** | + |
| | **AA0330** | **A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici** | 32.691.432,40 | 32.686.375,33 | + |
| R | AA0340 | A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 16.089.299,05 | 16.092.866,33 | + |
| R | AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | 11.427.489,00 | 11.427.489,00 | + |
| R | AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 3.637.138,00 | 3.637.716,54 | + |
| R | AA0361 | A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero | - | - | |
| R | AA0370 | A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | - | - | + |
| R | AA0380 | A.4.A.1.5) Prestazioni di File F | 904.060,00 | 904.060,00 | + |
| R | AA0390 | A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | 120.612,05 | 123.600,79 | + |
| R | AA0400 | A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | - | - | + |
| R | AA0410 | A.4.A.1.8) Prestazioni termali | - | - | + |
| R | AA0420 | A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | - | - | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| R | AA0421 | A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa | - | - | + |
| R | AA0422 | A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica | - | - | |
| R | AA0423 | A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera | - | - | |
| R | AA0424 | A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali | - | - | |
| R | AA0425 | A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI) | - | - | |
| R | AA0430 | A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | - | - | + |
| | AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | - | - | + |
| | AA0450 | A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 16.602.133,35 | 16.593.509,00 | + |
| S | AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | 8.862.489,96 | 10.185.554,85 | + |
| S | AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | 2.530.279,22 | 2.637.450,17 | + |
| S | AA0471 | A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero | - | - | |
| SS | AA0480 | A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.) | - | - | + |
| S | AA0490 | A.4.A.3.5) Prestazioni di File F | 2.614.761,20 | 2.072.132,08 | + |
| S | AA0500 | A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione | 300.684,52 | 301.354,90 | + |
| S | AA0510 | A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione | 1.164.868,41 | 1.008.717,00 | + |
| S | AA0520 | A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione | - | - | + |
| S | AA0530 | A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione | 383.680,00 | 388.300,00 | + |
| SS | AA0541 | A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione) | - | - | + |
| SS | AA0542 | A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione) | - | - | |
| S | AA0550 | A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione | - | - | + |
| S | AA0560 | A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale | - | - | + |
| S | AA0561 | A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | - | - | |
| SS | AA0570 | A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | - | - | + |
| SS | AA0580 | A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione | - | - | + |
| SS | AA0590 | A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | - | - | + |
| | AA0600 | A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale | 745.370,04 | - | + |
| R | AA0601 | A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS. | - | - | |
| SS | AA0602 | A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente) | - | - | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| S | **AA0610** | **A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)** | - | - | + |
| S | AA0620 | A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | - | - | + |
| S | AA0630 | A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | - | - | + |
| S | AA0631 | A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non segute da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | - | - | |
| S | AA0640 | A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | - | - | + |
| S | AA0650 | A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | - | - | + |
| | **AA0660** | **A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati** | 2.603.526,52 | 2.306.665,85 | + |
| | **AA0670** | **A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia** | 4.769.351,34 | 4.377.536,04 | + |
| | AA0680 | A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 161.292,13 | - | + |
| | AA0690 | A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 4.479.071,26 | 4.286.831,72 | + |
| | AA0700 | A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | - | - | + |
| | AA0710 | A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) | 69.126,32 | - | + |
| R | AA0720 | A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 59.861,63 | - | + |
| | AA0730 | A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro | - | 425,28 | + |
| R | AA0740 | A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | 90.279,04 | + |
| | **AA0750** | **A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi** | **68.927.272,49** | **85.172.391,75** | + |
| | **AA0760** | **A.5.A) Rimborsi assicurativi** | - | - | + |
| | **AA0770** | **A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione** | 361.860,67 | 514.645,96 | + |
| | AA0780 | A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione | 116.860,67 | 168.045,96 | + |
| | AA0790 | A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione | 245.000,00 | 346.600,00 | + |
| **R** | **AA0800** | **A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | **67.091.901,63** | **61.617.419,39** | + |
| R | AA0810 | A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | + |
| R | AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 4.307.223,45 | 4.178.384,53 | + |
| R | AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 97.605,01 | 91.531,37 | + |
| R | AA0831 | A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA | 62.687.073,17 | 57.347.503,49 | |
| | **AA0840** | **A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici** | **362.715,85** | **1.027.636,42** | + |
| | AA0850 | A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | - | - | + |
| | AA0860 | A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici | - | - | + |
| | AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | 362.715,85 | 1.027.636,42 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **AA0880** | **A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati** | 1.110.794,34 | 22.012.689,98 | + |
| | AA0890 | A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back | - | 20.355.587,19 | + |
| | AA0900 | A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale | - | - | + |
| | AA0910 | A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera | - | 14.174.419,92 | + |
| | AA0920 | A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back | - | 6.181.167,27 | + |
| | AA0921 | A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici | - | - | + |
| | AA0930 | A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 1.110.794,34 | 1.657.102,79 | + |
| | **AA0940** | **A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)** | **8.761.778,16** | **8.532.728,51** | + |
| | **AA0950** | **A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC** | 8.730.034,95 | 8.502.281,97 | + |
| | **AA0960** | **A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso** | 31.743,21 | 30.446,54 | + |
| | **AA0970** | **A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro** | - | - | + |
| | **AA0980** | **A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio** | **12.297.961,17** | **12.155.386,13** | + |
| | **AA0990** | **A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato** | 2.146.064,90 | 1.827.448,57 | + |
| | **AA1000** | **A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione** | 2.772.853,65 | 2.702.617,08 | + |
| | **AA1010** | **A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione** | 3.007.451,76 | 3.035.982,06 | + |
| | **AA1020** | **A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti** | 3.665.235,12 | 3.957.373,21 | + |
| | **AA1030** | **A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti** | 15.486,39 | 15.046,44 | + |
| | **AA1040** | **A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto** | 690.869,35 | 616.918,77 | + |
| | **AA1050** | **A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni** | - | - | + |
| | **AA1060** | **A.9) Altri ricavi e proventi** | **332.531,48** | **396.693,64** | + |
| | **AA1070** | **A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie** | 11.436,38 | 137.184,56 | + |
| | **AA1080** | **A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari** | 254.866,89 | 223.408,28 | + |
| | **AA1090** | **A.9.C) Altri proventi diversi** | 66.228,21 | 36.100,80 | + |
| | **AZ9999** | **Totale valore della produzione (A)** | **902.677.310,80** | **875.954.845,79** | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **B) Costi della produzione** | | | + |
| | **BA0010** | **B.1) Acquisti di beni** | **141.203.327,97** | **134.490.042,93** | + |
| | **BA0020** | **B.1.A) Acquisti di beni sanitari** | **139.843.795,52** | **133.281.272,30** | + |
| | BA0030 | B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 93.626.159,55 | 87.142.523,98 | + |
| | BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali | 89.319.149,93 | 82.910.459,03 | + |
| | BA0050 | B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | 554.376,06 | 403.319,42 | + |
| | BA0051 | B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali | 3.026.427,76 | 3.147.880,73 | |
| | BA0060 | B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale | 726.205,80 | 680.864,80 | + |
| R | BA0061 | B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 726.205,80 | 680.864,80 | |
| S | BA0062 | B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale | - | - | |
| | BA0063 | B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti | - | - | |
| | BA0070 | B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti | - | - | + |
| R | BA0080 | B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale | - | - | + |
| S | BA0090 | B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale | - | - | + |
| | BA0100 | B.1.A.2.3) da altri soggetti | - | - | + |
| | BA0210 | B.1.A.3) Dispositivi medici | 35.632.069,55 | 35.259.596,67 | + |
| | BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | 26.437.740,86 | 25.669.034,04 | + |
| | BA0230 | B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi | 1.858.936,86 | 1.974.143,47 | + |
| | BA0240 | B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | 7.335.391,83 | 7.616.419,16 | + |
| | BA0250 | B.1.A.4) Prodotti dietetici | 1.460.543,88 | 1.548.258,87 | + |
| | BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | 4.328.940,10 | 4.329.803,74 | + |
| | BA0270 | B.1.A.6) Prodotti chimici | 52.372,37 | 58.784,59 | + |
| | BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | 14.954,59 | 14.694,99 | + |
| | BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | 256.211,79 | 504.455,03 | + |
| R | BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 4.472.543,69 | 4.423.154,43 | + |
| R | BA0301 | B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 434.745,25 | 403.423,01 | |
| R | BA0302 | B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti | - | - | |
| R | BA0303 | B.1.A.9.3) Dispositivi medici | 4.030.875,39 | 4.013.094,42 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| R | BA0304 | B.1.A.9.4) Prodotti dietetici | 4.704,99 | 2.995,07 | |
| R | BA0305 | B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | 492,55 | 1.210,11 | |
| R | BA0306 | B.1.A.9.6) Prodotti chimici | - | 1.484,73 | |
| R | BA0307 | B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | - | - | |
| R | BA0308 | B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari | 1.725,51 | 947,09 | |
| | **BA0310** | **B.1.B) Acquisti di beni non sanitari** | **1.359.532,45** | **1.208.770,63** | + |
| | BA0320 | B.1.B.1) Prodotti alimentari | 24.513,11 | 22.434,02 | + |
| | BA0330 | B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | 387.806,75 | 228.701,77 | + |
| | BA0340 | B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | 361.364,76 | 393.863,86 | + |
| | BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | 488.080,34 | 448.522,78 | + |
| | BA0360 | B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | 357,88 | 3.424,80 | + |
| | BA0370 | B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | 97.409,61 | 111.823,40 | + |
| R | BA0380 | B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | + |
| | **BA0390** | **B.2) Acquisti di servizi** | **481.149.140,78** | **460.284.232,69** | + |
| | **BA0400** | **B.2.A) Acquisti servizi sanitari** | **426.000.244,30** | **408.506.604,98** | + |
| | **BA0410** | **B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base** | **42.990.338,56** | **43.203.097,60** | + |
| | BA0420 | B.2.A.1.1) - da convenzione | 42.508.503,76 | 42.754.647,09 | + |
| | BA0430 | B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG | 30.908.715,21 | 30.687.636,85 | + |
| | BA0440 | B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS | 4.766.951,73 | 4.904.329,68 | + |
| | BA0450 | B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale | 5.375.700,62 | 5.348.035,28 | + |
| | BA0460 | B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | 1.457.136,20 | 1.814.645,28 | + |
| R | BA0470 | B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 116.435,40 | 107.152,84 | + |
| S | BA0480 | B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale | 365.399,40 | 341.297,67 | + |
| | **BA0490** | **B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica** | **55.981.746,05** | **53.741.641,87** | + |
| | BA0500 | B.2.A.2.1) - da convenzione | 54.830.441,35 | 52.653.874,78 | + |
| R | BA0510 | B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale | - | - | + |
| S | BA0520 | B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) | 1.151.304,70 | 1.087.767,09 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **BA0530** | **B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale** | **54.762.879,16** | **56.256.412,50** | + |
| R | BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 34.229.416,23 | 34.525.637,82 | + |
| R | BA0541 | B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | |
| | BA0550 | B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 6.860,20 | 9.475,64 | + |
| | BA0551 | B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | |
| S | BA0560 | B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione) | 7.511.998,36 | 6.979.415,07 | + |
| S | BA0561 | B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione) | - | - | |
| | BA0570 | B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI | 9.690.678,35 | 9.988.472,72 | + |
| | BA0580 | B.2.A.3.8) - da privato | 3.295.298,46 | 4.708.861,29 | + |
| | BA0590 | B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati | - | 28.006,00 | + |
| | BA0591 | B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati | - | - | |
| | BA0600 | B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati | - | - | + |
| | BA0601 | B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati | - | - | |
| | BA0610 | B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | 314.980,80 | 314.758,64 | + |
| | BA0611 | B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private | - | - | |
| | BA0620 | B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati | 2.980.317,66 | 4.366.096,65 | + |
| | BA0621 | B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati | - | - | |
| | BA0630 | B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | 28.627,56 | 44.549,96 | + |
| | BA0631 | B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | - | - | |
| | **BA0640** | **B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa** | **2.063.740,03** | **3.273.432,07** | + |
| R | BA0650 | B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | + |
| | BA0660 | B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | + |
| SS | BA0670 | B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione | - | 6.820,80 | + |
| | BA0680 | B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale) | 958.272,01 | 985.557,52 | + |
| | BA0690 | B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale) | 1.105.468,02 | 2.281.053,75 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **BA0700** | **B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa** | **5.627.274,45** | **5.262.350,49** | + |
| R | BA0710 | B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | + |
| | BA0720 | B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | + |
| S | BA0730 | B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione) | - | - | + |
| | BA0740 | B.2.A.5.4) - da privato | 5.627.274,45 | 5.262.350,49 | + |
| | **BA0750** | **B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica** | **3.991.423,54** | **3.550.503,28** | + |
| R | BA0760 | B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | + |
| | BA0770 | B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | + |
| S | BA0780 | B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione) | - | - | + |
| | BA0790 | B.2.A.6.4) - da privato | 3.991.423,54 | 3.550.503,28 | + |
| | **BA0800** | **B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera** | **144.332.688,71** | **142.121.068,11** | + |
| R | BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 96.538.171,24 | 96.615.976,24 | + |
| | BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | + |
| S | BA0830 | B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) | 42.395.346,01 | 39.511.927,58 | + |
| | BA0840 | B.2.A.7.4) - da privato | 4.397.172,67 | 4.901.286,56 | + |
| | BA0850 | B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati | - | - | + |
| | BA0860 | B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati | - | - | + |
| | BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | 4.397.172,67 | 4.901.286,56 | + |
| | BA0880 | B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati | - | - | + |
| | BA0890 | B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | 1.001.998,79 | 1.091.877,73 | + |
| | **BA0900** | **B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale** | **16.736.926,31** | **13.212.234,54** | + |
| R | BA0910 | B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 492.161,60 | 594.328,00 | + |
| | BA0920 | B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | + |
| SS | BA0930 | B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione | 677.019,33 | 491.794,93 | + |
| | BA0940 | B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale) | 13.516.919,92 | 10.397.438,55 | + |
| | BA0950 | B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale) | 2.050.825,46 | 1.728.673,06 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **BA0960** | **B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F** | **17.009.330,39** | **14.915.443,94** | + |
| R | BA0970 | B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 10.475.733,79 | 10.475.733,79 | + |
| | BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | + |
| S | BA0990 | B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione) | 6.533.596,60 | 4.439.710,15 | + |
| | BA1000 | B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale) | - | - | + |
| | BA1010 | B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale) | - | - | + |
| | BA1020 | B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | - | - | + |
| | **BA1030** | **B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione** | **466.775,93** | **426.331,87** | + |
| R | BA1040 | B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | - | + |
| | BA1050 | B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | + |
| S | BA1060 | B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione) | 466.775,93 | 426.331,87 | + |
| | BA1070 | B.2.A.10.4) - da privato | - | - | + |
| | BA1080 | B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | - | - | + |
| | **BA1090** | **B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario** | **7.983.788,36** | **7.856.102,62** | + |
| R | BA1100 | B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | - | + |
| | BA1110 | B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | - | - | + |
| S | BA1120 | B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione) | 578.299,06 | 553.050,28 | + |
| | BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | 7.405.489,30 | 7.303.052,34 | + |
| | **BA1140** | **B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria** | **49.636.493,83** | **43.464.439,49** | + |
| R | BA1150 | B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | - | - | + |
| R | BA1151 | B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI) | - | - | |
| R | BA1152 | B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | - | - | |
| | BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | - | - | + |
| S | BA1161 | B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | - | - | |
| SS | BA1170 | B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione | - | - | + |
| | BA1180 | B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale) | 44.292.699,65 | 39.700.222,80 | + |
| | BA1190 | B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale) | 5.343.794,18 | 3.764.216,69 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **BA1200** | **B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)** | **3.209.109,08** | **3.035.025,93** | + |
| | BA1210 | B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera | 105.904,31 | 73.244,34 | + |
| | BA1220 | B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica | 2.997.931,85 | 2.922.122,44 | + |
| | BA1230 | B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica | - | - | + |
| | BA1240 | B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) | 105.272,92 | 39.659,15 | + |
| R | BA1250 | B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | + |
| | BA1260 | B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro | - | - | + |
| R | BA1270 | B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | + |
| | **BA1280** | **B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari** | **2.391.154,97** | **2.420.195,36** | + |
| | BA1290 | B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato | 239.664,00 | 255.636,00 | + |
| | BA1300 | B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero | 30.347,74 | - | + |
| | BA1310 | B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | - | - | + |
| | BA1320 | B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92 | 837.221,24 | 849.199,95 | + |
| | BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | 1.240.445,59 | 1.102.259,89 | + |
| R | BA1340 | B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 43.476,40 | 213.099,52 | + |
| R | BA1341 | B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA | - | - | |
| | **BA1350** | **B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie** | **10.423.777,07** | **8.036.688,81** | + |
| R | BA1360 | B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 892.979,93 | 801.552,92 | + |
| | BA1370 | B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici | 8.993,84 | 22.139,76 | + |
| | BA1380 | B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato | 9.355.906,63 | 7.031.659,20 | + |
| | BA1390 | B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | 4.793.968,77 | 3.741.732,29 | + |
| | BA1400 | B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | - | - | + |
| | BA1410 | B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato | - | - | + |
| | BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | - | - | + |
| | BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | - | - | + |
| | BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | 4.561.937,86 | 3.289.926,91 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | BA1450 | B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando | 165.896,67 | 181.336,93 | + |
| R | BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | + |
| | BA1470 | B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università | 165.896,67 | 181.336,93 | + |
| SS | BA1480 | B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | - | - | + |
| | **BA1490** | **B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria** | **8.392.797,86** | **7.731.636,50** | + |
| R | BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 147.575,10 | 131.401,10 | + |
| | BA1510 | B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione | 16.281,20 | 11.495,20 | + |
| SS | BA1520 | B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | 215.165,75 | 166.095,71 | + |
| | BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | 8.013.775,81 | 7.422.644,49 | + |
| | BA1540 | B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva | - | - | + |
| R | BA1541 | B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL | - | - | |
| SS | BA1542 | B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente) | - | - | |
| S | **BA1550** | **B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale** | - | - | + |
| | **BA1560** | **B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari** | **55.148.896,48** | **51.777.627,71** | + |
| | **BA1570** | **B.2.B.1) Servizi non sanitari** | **53.907.333,68** | **50.711.931,31** | + |
| | BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | 4.854.570,07 | 4.625.901,36 | + |
| | BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | 7.536.143,65 | 7.419.455,29 | + |
| | BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | 4.557.391,57 | 4.387.732,12 | + |
| | BA1601 | B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti | 423.010,72 | 425.411,68 | |
| | BA1602 | B.2.B.1.3.B) Mensa degenti | 4.134.380,85 | 3.962.320,44 | |
| | BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | 7.858.659,69 | 6.560.659,07 | + |
| | BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | 1.010.487,60 | 408.724,32 | + |
| | BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | 2.072.616,87 | 1.859.556,53 | + |
| | BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | 1.254.596,22 | 1.929.434,67 | + |
| | BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | 309.369,17 | 384.841,73 | + |
| | BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricità | 4.624.757,67 | 4.667.517,27 | + |
| | BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | 1.102.378,75 | 944.814,56 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | BA1680 | B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | 759.960,66 | 656.892,71 | + |
| | BA1690 | B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale | 88.000,00 | 45.164,01 | + |
| | BA1700 | B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi | 671.960,66 | 611.728,70 | + |
| | BA1710 | B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | 17.966.401,76 | 16.866.401,68 | + |
| R | BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | - | - | + |
| | BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | - | - | + |
| | BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | 17.966.401,76 | 16.866.401,68 | + |
| | **BA1750** | **B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie** | **526.526,06** | **617.894,06** | + |
| R | BA1760 | B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | + |
| | BA1770 | B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | 10.000,00 | - | + |
| | BA1780 | B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | 110.385,87 | 78.782,95 | + |
| | BA1790 | B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato | 66.237,25 | 34.533,76 | + |
| | BA1800 | B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato | - | - | + |
| | BA1810 | B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria | - | - | + |
| | BA1820 | B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria | - | - | + |
| | BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | 44.148,62 | 44.249,19 | + |
| | BA1831 | B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191. | - | - | |
| | BA1840 | B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando | 406.140,19 | 539.111,11 | + |
| R | BA1850 | B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | + |
| | BA1860 | B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università | 406.140,19 | 539.111,11 | + |
| SS | BA1870 | B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | - | - | + |
| | **BA1880** | **B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)** | **715.036,74** | **447.802,34** | + |
| | BA1890 | B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | 412.073,98 | 197.800,01 | + |
| | BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | 302.962,76 | 250.002,33 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **BA1910** | **B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)** | **16.356.176,57** | **16.562.886,11** | + |
| | **BA1920** | **B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze** | 6.314.359,14 | 6.927.508,15 | + |
| | **BA1930** | **B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari** | 259.056,53 | 189.832,01 | + |
| | **BA1940** | **B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche** | 5.530.961,07 | 5.353.329,87 | + |
| | **BA1950** | **B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi** | 14.013,33 | - | + |
| | **BA1960** | **B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi** | 344.834,81 | 313.250,95 | + |
| | **BA1970** | **B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni** | 3.892.951,69 | 3.778.965,13 | + |
| R | **BA1980** | **B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | - | - | + |
| | **BA1990** | **B.4) Godimento di beni di terzi** | **6.788.755,95** | **6.612.269,54** | + |
| | **BA2000** | **B.4.A) Fitti passivi** | 3.690.008,55 | 3.659.448,09 | + |
| | **BA2010** | **B.4.B) Canoni di noleggio** | **3.098.747,40** | **2.952.821,45** | + |
| | BA2020 | B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | 2.722.483,01 | 2.533.443,48 | + |
| | BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | 376.264,39 | 419.377,97 | + |
| | **BA2040** | **B.4.C) Canoni di leasing** | **-** | **-** | + |
| | BA2050 | B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria | - | - | + |
| | BA2060 | B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria | - | - | + |
| | **BA2061** | **B.4.D) Canoni di project financing** | - | - | |
| R | **BA2070** | **B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione** | - | - | + |
| | **BA2080** | **Totale Costo del personale** | **210.970.570,04** | **205.439.657,19** | + |
| | **BA2090** | **B.5) Personale del ruolo sanitario** | **178.200.040,40** | **173.722.056,86** | + |
| | **BA2100** | **B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario** | **75.926.411,66** | **76.544.506,13** | + |
| | BA2110 | B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico | 69.844.637,68 | 70.393.110,73 | + |
| | BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | 68.224.720,77 | 68.517.593,43 | + |
| | BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | 1.566.684,65 | 1.829.601,01 | + |
| | BA2140 | B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro | 53.232,26 | 45.916,29 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | BA2150 | B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico | 6.081.773,98 | 6.151.395,40 | + |
| | BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | 5.694.403,45 | 5.250.672,47 | + |
| | BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | 387.370,53 | 900.722,93 | + |
| | BA2180 | B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro | - | - | + |
| | **BA2190** | **B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario** | **102.273.628,74** | **97.177.550,73** | + |
| | BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | 98.046.251,32 | 95.351.497,01 | + |
| | BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | 4.227.377,42 | 1.826.053,72 | + |
| | BA2220 | B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro | - | - | + |
| | **BA2230** | **B.6) Personale del ruolo professionale** | **521.760,34** | **477.374,03** | + |
| | **BA2240** | **B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale** | **449.160,43** | **408.377,18** | + |
| | BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | 316.666,81 | 294.620,96 | + |
| | BA2260 | B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato | 132.493,62 | 113.756,22 | + |
| | BA2270 | B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro | - | - | + |
| | **BA2280** | **B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale** | **72.599,91** | **68.996,85** | + |
| | BA2290 | B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato | 72.599,91 | 68.996,85 | + |
| | BA2300 | B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato | - | - | + |
| | BA2310 | B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro | - | - | + |
| | **BA2320** | **B.7) Personale del ruolo tecnico** | **22.940.695,69** | **22.020.576,80** | + |
| | **BA2330** | **B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico** | **-** | **-** | + |
| | BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | - | - | + |
| | BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | - | - | + |
| | BA2360 | B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro | - | - | + |
| | **BA2370** | **B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico** | **22.940.695,69** | **22.020.576,80** | + |
| | BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | 22.080.630,97 | 21.057.328,82 | + |
| | BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | 860.064,72 | 963.247,98 | + |
| | BA2400 | B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro | - | - | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **BA2410** | **B.8) Personale del ruolo amministrativo** | **9.308.073,61** | **9.219.649,50** | + |
| | **BA2420** | **B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo** | **1.135.275,08** | **991.240,87** | + |
| | BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | 905.937,84 | 874.248,60 | + |
| | BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | 229.337,24 | 116.992,27 | + |
| | BA2450 | B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro | - | - | + |
| | **BA2460** | **B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo** | **8.172.798,53** | **8.228.408,63** | + |
| | BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | 7.973.937,46 | 7.936.146,55 | + |
| | BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | 198.861,07 | 292.262,08 | + |
| | BA2490 | B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro | - | - | + |
| | **BA2500** | **B.9) Oneri diversi di gestione** | **3.466.042,98** | **3.805.428,41** | + |
| | **BA2510** | **B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)** | 1.571.914,96 | 1.552.340,29 | + |
| | **BA2520** | **B.9.B) Perdite su crediti** | - | - | + |
| | **BA2530** | **B.9.C) Altri oneri diversi di gestione** | **1.894.128,02** | **2.253.088,12** | + |
| | BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | 422.084,29 | 234.718,91 | + |
| | BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | 1.472.043,73 | 2.018.369,21 | + |
| R | BA2551 | B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | |
| | BA2552 | B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione | - | - | |
| | **BA2560** | **Totale Ammortamenti** | **13.213.328,37** | **12.915.597,70** | + |
| | **BA2570** | **B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali** | 811.113,74 | 602.100,85 | + |
| | **BA2580** | **B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali** | **12.402.214,63** | **12.313.496,85** | + |
| | **BA2590** | **B.11.A) Ammortamento dei fabbricati** | **6.624.964,87** | **6.594.681,79** | + |
| | **BA2600** | **B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)** | 568.626,40 | 568.626,41 | + |
| | **BA2610** | **B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)** | 6.056.338,47 | 6.026.055,38 | + |
| | **BA2620** | **B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali** | 5.777.249,76 | 5.718.815,06 | + |
| | **BA2630** | **B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti** | **900.000,00** | **800.000,00** | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **BA2640** | **B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali** | - | - | + |
| | **BA2650** | **B.12.B) Svalutazione dei crediti** | 900.000,00 | 800.000,00 | + |
| | **BA2660** | **B.13) Variazione delle rimanenze** | **336.644,14** | **- 177.439,06** | +/- |
| | **BA2670** | **B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie** | **333.256,72** | **- 194.260,30** | +/- |
| | BA2671 | B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 477.085,11 | - 500.585,97 | |
| | BA2672 | B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti | - | - | |
| | BA2673 | B.13.A.3) Dispositivi medici | - 190.583,69 | 288.080,61 | |
| | BA2674 | B.13.A.4) Prodotti dietetici | 31.527,20 | - 56.175,13 | |
| | BA2675 | B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | - 31.523,48 | 105.247,29 | |
| | BA2676 | B.13.A.6) Prodotti chimici | - 3.309,32 | - 2.740,91 | |
| | BA2677 | B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | - 149,29 | - 320,43 | |
| | BA2678 | B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | 50.210,19 | - 27.765,76 | |
| | **BA2680** | **B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie** | **3.387,42** | **16.821,24** | +/- |
| | BA2681 | B.13.B.1) Prodotti alimentari | 438,63 | - 574,55 | |
| | BA2682 | B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere | - 732,67 | 1.338,31 | |
| | BA2683 | B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | - | - | |
| | BA2684 | B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria | 890,98 | 14.711,45 | |
| | BA2685 | B.13.B.5) Materiale per la manutenzione | - | - | |
| | BA2686 | B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | 2.790,48 | 1.346,03 | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **BA2690** | **B.14) Accantonamenti dell'esercizio** | **31.027.720,57** | **38.339.912,38** | + |
| | **BA2700** | **B.14.A) Accantonamenti per rischi** | **5.391.119,59** | **6.741.965,63** | + |
| | BA2710 | B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali | 640.150,01 | 534.629,74 | + |
| | BA2720 | B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente | 3.552.209,16 | 3.347.769,10 | + |
| | BA2730 | B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato | - | - | + |
| | BA2740 | B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) | 985.390,00 | 1.090.900,00 | + |
| | BA2741 | B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa | - | - | |
| | BA2750 | B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi | 200.870,42 | 1.738.666,79 | + |
| | BA2751 | B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora | 12.500,00 | 30.000,00 | |
| | **BA2760** | **B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)** | 510.000,00 | 510.000,00 | + |
| | **BA2770** | **B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati** | **13.772.015,98** | **17.746.976,36** | + |
| | BA2771 | B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato | 329.851,36 | 4.092.798,53 | |
| | BA2780 | B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | 1.641.495,67 | 533.557,84 | + |
| | BA2790 | B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 11.800.668,95 | 13.117.888,15 | + |
| | BA2800 | B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca | - | - | + |
| | BA2810 | B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | - | 2.731,84 | + |
| | BA2811 | B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca | - | - | |
| | **BA2820** | **B.14.D) Altri accantonamenti** | **11.354.585,00** | **13.340.970,39** | + |
| | BA2840 | B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | 3.504.728,78 | 2.690.663,19 | + |
| | BA2850 | B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | 757.912,80 | 567.728,28 | + |
| | BA2860 | B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | 3.209.844,12 | 2.183.081,71 | + |
| | BA2870 | B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | 335.161,99 | 226.313,57 | + |
| | BA2880 | B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto | 1.859.665,23 | 3.872.298,32 | + |
| | BA2881 | B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti | - | - | |
| | BA2882 | B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili | - | - | |
| | BA2883 | B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione | - | - | |
| | BA2884 | B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016 | 500.000,00 | 500.000,00 | |
| | BA2890 | B.14.D.10) Altri accantonamenti | 1.187.272,08 | 3.300.885,32 | + |
| | **BZ9999** | **Totale costi della produzione (B)** | **905.411.707,37** | **879.072.587,89** | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **C) Proventi e oneri finanziari** | | | + |
| | **CA0010** | **C.1) Interessi attivi** | **4.125,74** | **283,23** | + |
| | **CA0020** | **C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica** | - | - | + |
| | **CA0030** | **C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari** | - | - | + |
| | **CA0040** | **C.1.C) Altri interessi attivi** | 4.125,74 | 283,23 | + |
| | **CA0050** | **C.2) Altri proventi** | **-** | **-** | + |
| | **CA0060** | **C.2.A) Proventi da partecipazioni** | - | - | + |
| | **CA0070** | **C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni** | - | - | + |
| | **CA0080** | **C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni** | - | - | + |
| | **CA0090** | **C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti** | - | - | + |
| | **CA0100** | **C.2.E) Utili su cambi** | - | - | + |
| | **CA0110** | **C.3) Interessi passivi** | **-** | **-** | + |
| | **CA0120** | **C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa** | - | - | + |
| | **CA0130** | **C.3.B) Interessi passivi su mutui** | - | - | + |
| | **CA0140** | **C.3.C) Altri interessi passivi** | - | - | + |
| | **CA0150** | **C.4) Altri oneri** | **-** | **-** | + |
| | **CA0160** | **C.4.A) Altri oneri finanziari** | - | - | + |
| | **CA0170** | **C.4.B) Perdite su cambi** | - | - | + |
| | **CZ9999** | **Totale proventi e oneri finanziari (C)** | **4.125,74** | **283,23** | +/- |
| | | **D) Rettifiche di valore di attività finanziarie** | | | + |
| | **DA0010** | **D.1) Rivalutazioni** | - | - | + |
| | **DA0020** | **D.2) Svalutazioni** | - | - | + |
| | **DZ9999** | **Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)** | **-** | **-** | +/- |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | **E) Proventi e oneri straordinari** | | | + |
| | **EA0010** | **E.1) Proventi straordinari** | **18.463.045,06** | **7.583.276,03** | + |
| | **EA0020** | **E.1.A) Plusvalenze** | - | - | + |
| | **EA0030** | **E.1.B) Altri proventi straordinari** | **18.463.045,06** | **7.583.276,03** | + |
| | EA0040 | E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | 1.855,00 | - | + |
| | EA0050 | E.1.B.2) Sopravvenienze attive | 7.776.329,62 | 7.118.754,21 | + |
| | EA0051 | E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato | 1.266.794,90 | 812.355,55 | |
| R | EA0060 | E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 327.730,00 | 466.461,71 | + |
| | EA0070 | E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi | 6.181.804,72 | 5.839.936,95 | + |
| S | EA0080 | E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - | - | + |
| | EA0090 | E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale | - | - | + |
| | EA0100 | E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | - | - | + |
| | EA0110 | E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - | - | + |
| | EA0120 | E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - | - | + |
| | EA0130 | E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 1.220.412,55 | 1.831.411,00 | + |
| | EA0140 | E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | 4.961.392,17 | 4.008.525,95 | + |
| | EA0150 | E.1.B.3) Insussistenze attive | 10.684.427,86 | 462.051,16 | + |
| R | EA0160 | E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | - | + |
| | EA0170 | E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi | 10.684.427,86 | 462.051,16 | + |
| S | EA0180 | E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - | - | + |
| | EA0190 | E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale | - | - | + |
| | EA0200 | E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 1.300.000,00 | - | + |
| | EA0210 | E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - | - | + |
| | EA0220 | E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - | - | + |
| | EA0230 | E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 2.373.327,42 | 445.361,04 | + |
| | EA0240 | E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi | 7.011.100,44 | 16.690,12 | + |
| | EA0250 | E.1.B.4) Altri proventi straordinari | 432,58 | 2.470,66 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | **EA0260** | **E.2) Oneri straordinari** | **945.598,95** | **1.187.911,74** | + |
| | **EA0270** | **E.2.A) Minusvalenze** | - | - | + |
| | **EA0280** | **E.2.B) Altri oneri straordinari** | **945.598,95** | **1.187.911,74** | + |
| | EA0290 | E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti | - | - | + |
| | EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | - | - | + |
| | EA0310 | E.2.B.3) Sopravvenienze passive | 945.588,68 | 1.057.199,19 | + |
| R | EA0320 | E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 62.882,17 | 100.877,35 | + |
| R | EA0330 | E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale | - | - | + |
| R | EA0340 | E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 62.882,17 | 100.877,35 | + |
| | EA0350 | E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi | 882.706,51 | 956.321,84 | + |
| S | EA0360 | E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - | - | + |
| | EA0370 | E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale | - | - | + |
| | EA0380 | E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica | - | - | + |
| | EA0390 | E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica | - | - | + |
| | EA0400 | E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto | - | - | + |
| | EA0410 | E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | - | - | + |
| | EA0420 | E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - | - | + |
| | EA0430 | E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - | - | + |
| | EA0440 | E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 882.706,51 | 956.321,84 | + |
| | EA0450 | E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi | - | - | + |
| | EA0460 | E.2.B.4) Insussistenze passive | - | 130.652,93 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | EA0461 | E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato | - | - | |
| R | EA0470 | E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | - | 16.690,12 | + |
| | EA0480 | E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi | - | 113.962,81 | + |
| S | EA0490 | E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | - | - | + |
| | EA0500 | E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale | - | - | + |
| | EA0510 | E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | - | - | + |
| | EA0520 | E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | - | - | + |
| | EA0530 | E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | - | - | + |
| | EA0540 | E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | - | - | + |
| | EA0550 | E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi | - | 113.962,81 | + |
| | EA0560 | E.2.B.5) Altri oneri straordinari | 10,27 | 59,62 | + |
| | **EZ9999** | **Totale proventi e oneri straordinari (E)** | **17.517.446,11** | **6.395.364,29** | +/- |
| | **XA0000** | **Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)** | **14.787.175,28** | **3.277.905,42** | +/- |
| | | **Imposte e tasse** | | | + |
| | **YA0010** | **Y.1) IRAP** | **14.439.082,05** | **13.995.493,76** | + |
| | **YA0020** | **Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente** | 13.158.983,85 | 12.662.763,21 | + |
| | **YA0030** | **Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente** | 1.029.220,31 | 1.072.621,53 | + |
| | **YA0040** | **Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)** | 250.877,89 | 260.109,02 | + |
| | **YA0050** | **Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale** | - | - | + |
| | **YA0060** | **Y.2) IRES** | **306.790,00** | **294.443,00** | + |
| | **YA0070** | **Y.2.A) IRES su attività istituzionale** | 306.790,00 | 294.443,00 | + |
| | **YA0080** | **Y.2.B) IRES su attività commerciale** | - | - | + |
| | **YA0090** | **Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)** | - | - | + |
| | **YZ9999** | **Totale imposte e tasse** | **14.745.872,05** | **14.289.936,76** | + |
| | **ZZ9999** | **RISULTATO DI ESERCIZIO** | **41.303,23** | **- 11.012.031,34** | +/- |

| | | ATTIVITA' | (migliaia di euro) | (migliaia di euro) | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | 2025 | 2024 | SEGNO (+/-) |
| | **AAZ999** | **A) IMMOBILIZZAZIONI** | **139.420.065,17** | **133.891.510,89** | + |
| | **AAA000** | **A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI** | **3.880.079,70** | **1.699.133,35** | + |
| | ***AAA010*** | ***A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento*** | **-** | **-** | + |
| | AAA020 | A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento | - | - | + |
| | AAA030 | A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento | - | - | + |
| | ***AAA040*** | ***A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo*** | **-** | **-** | + |
| | AAA050 | A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo | - | - | + |
| | AAA060 | A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo | - | - | + |
| | ***AAA070*** | ***A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno*** | **-** | **-** | + |
| | AAA080 | A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca | - | - | + |
| | AAA090 | A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca | - | - | + |
| | AAA100 | A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri | - | - | + |
| | AAA110 | A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri | - | - | + |
| | ***AAA120*** | ***A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti*** | 789.441,31 | 512.343,66 | + |
| | ***AAA130*** | ***A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali*** | ***3.090.638,39*** | ***1.186.789,69*** | + |
| | AAA140 | A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili | 2.601.395,32 | 674.897,89 | + |
| | AAA150 | A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili | - | - | + |
| | AAA160 | A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi | 3.761.728,42 | 3.757.702,42 | + |
| | AAA170 | A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi | -3.272.485,35 | -3.245.810,62 | + |
| | AAA180 | A.I.5.e) Pubblicità | - | - | + |
| | AAA190 | A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità | - | - | + |
| | AAA200 | A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali | - | - | + |
| | AAA210 | A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali | - | - | + |
| | ***AAA220*** | ***A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali*** | **-** | **-** | + |
| | AAA230 | A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento | - | - | + |
| | AAA240 | A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo | - | - | + |
| | AAA250 | A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | - | - | + |
| | AAA260 | A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali | - | - | + |
| | **AAA270** | **A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI** | **135.468.949,49** | **132.121.341,56** | + |
| | ***AAA280*** | ***A.II.1) Terreni*** | ***8.585.944,71*** | ***8.585.944,71*** | + |
| | *AAA290* | *A.II.1.a) Terreni disponibili* | 4.662.434,58 | 4.662.434,58 | + |
| | *AAA300* | *A.II.1.b) Terreni indisponibili* | 3.923.510,13 | 3.923.510,13 | + |
| | ***AAA310*** | ***A.II.2) Fabbricati*** | ***79.732.540,52*** | ***85.760.620,76*** | + |
| | *AAA320* | *A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)* | *7.420.089,18* | *7.988.715,58* | + |
| | AAA330 | A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili) | 19.404.203,55 | 19.404.203,55 | + |
| | AAA340 | A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili) | -11.984.114,37 | -11.415.487,97 | + |
| | *AAA350* | *A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)* | *72.312.451,34* | *77.771.905,18* | + |
| | AAA360 | A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili) | 187.626.937,53 | 187.030.052,90 | + |
| | AAA370 | A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili) | -115.314.486,19 | -109.258.147,72 | + |
| | ***AAA380*** | ***A.II.3) Impianti e macchinari*** | ***108.376,13*** | ***115.729,16*** | + |
| | AAA390 | A.II.3.a) Impianti e macchinari | 5.081.796,65 | 5.082.937,85 | + |
| | AAA400 | A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari | -4.973.420,52 | -4.967.208,69 | + |
| | ***AAA410*** | ***A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche*** | ***12.808.518,10*** | ***15.837.838,18*** | + |
| | AAA420 | A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche | 74.966.585,30 | 74.286.278,28 | + |
| | AAA430 | A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche | -62.158.067,20 | -58.448.440,10 | + |
| | ***AAA440*** | ***A.II.5) Mobili e arredi*** | ***410.693,73*** | ***540.867,24*** | + |
| | AAA450 | A.II.5.a) Mobili e arredi | 10.538.948,58 | 10.545.936,62 | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | AAA460 | A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi | -10.128.254,85 | -10.005.069,38 | + |
| | ***AAA470*** | ***A.II.6) Automezzi*** | ***134.404,03*** | ***266.704,49*** | + |
| | AAA480 | A.II.6.a) Automezzi | 4.396.835,28 | 4.396.835,28 | + |
| | AAA490 | A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi | -4.262.431,25 | -4.130.130,79 | + |
| | ***AAA500*** | ***A.II.7) Oggetti d'arte*** | 3.550,00 | 3.550,00 | + |
| | ***AAA510*** | ***A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali*** | ***1.394.218,47*** | ***1.128.279,69*** | + |
| | AAA520 | A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali | 12.627.137,14 | 11.918.379,68 | + |
| | AAA530 | A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali | -11.232.918,67 | -10.790.099,99 | + |
| | ***AAA540*** | ***A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti*** | 32.290.703,80 | 19.881.807,33 | + |
| | ***AAA550*** | ***A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali*** | - | - | + |
| | AAA560 | A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni | - | - | + |
| | AAA570 | A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati | - | - | + |
| | AAA580 | A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari | - | - | + |
| | AAA590 | A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche | - | - | + |
| | AAA600 | A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi | - | - | + |
| | AAA610 | A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi | - | - | + |
| | AAA620 | A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte | - | - | + |
| | AAA630 | A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali | - | - | + |
| | **AAA640** | **A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE** | **71.035,98** | **71.035,98** | + |
| | ***AAA650*** | ***A.III.1) Crediti finanziari*** | - | - | + |
| | AAA660 | A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato | - | - | + |
| | AAA670 | A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione | - | - | + |
| | AAA680 | A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate | - | - | + |
| | AAA690 | A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri | - | - | + |
| | ***AAA700*** | ***A.III.2) Titoli*** | ***71.035,98*** | ***71.035,98*** | + |
| | AAA710 | A.III.2.a) Partecipazioni | 71.035,98 | 71.035,98 | + |
| | AAA720 | A.III.2.b) Altri titoli | - | - | + |
| | AAA730 | A.III.2.b.1) Titoli di Stato | - | - | + |
| | AAA740 | A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni | - | - | + |
| | AAA750 | A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa | - | - | + |
| | AAA760 | A.III.2.b.4) Titoli diversi | - | - | + |
| | **ABZ999** | **B) ATTIVO CIRCOLANTE** | **329.402.807,79** | **286.988.463,50** | + |
| | **ABA000** | **B.I) RIMANENZE** | **13.916.155,54** | **14.252.799,68** | + |
| | ***ABA010*** | ***B.I.1) Rimanenze beni sanitari*** | ***13.796.547,21*** | ***14.129.803,93*** | + |
| | ABA020 | B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 7.056.170,33 | 7.533.255,44 | + |
| | ABA030 | B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti | - | - | + |
| | ABA040 | B.I.1.c) Dispositivi medici | 5.808.447,53 | 5.617.863,84 | + |
| | ABA050 | B.I.1.d) Prodotti dietetici | 230.400,08 | 261.927,28 | + |
| | ABA060 | B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini) | 463.374,09 | 431.850,61 | + |
| | ABA070 | B.I.1.f) Prodotti chimici | 40.805,11 | 37.495,79 | + |
| | ABA080 | B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario | 3.170,60 | 3.021,31 | + |
| | ABA090 | B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari | 194.179,47 | 244.389,66 | + |
| | ABA100 | B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari | - | - | + |
| | ***ABA110*** | ***B.I.2) Rimanenze beni non sanitari*** | ***119.608,33*** | ***122.995,75*** | + |
| | ABA120 | B.I.2.a) Prodotti alimentari | 135,92 | 574,55 | + |
| | ABA130 | B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere | 15.464,40 | 14.731,73 | + |
| | ABA140 | B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti | - | - | + |
| | ABA150 | B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria | 103.281,96 | 104.172,94 | + |
| | ABA160 | B.I.2.e) Materiale per la manutenzione | - | - | + |
| | ABA170 | B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari | 726,05 | 3.516,53 | + |
| | ABA180 | B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari | - | - | + |
| | **ABA190** | **B.II) CREDITI** | **308.519.793,44** | **247.339.571,23** | + |
| | ***ABA200*** | ***B.II.1) Crediti v/Stato*** | ***410.726,09*** | ***7.529.661,77*** | + |
| SS | ABA210 | B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000 | | | + |
| SS | ABA201 | B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN indistinto | - | - | |
| SS | ABA220 | B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN vincolato | - | - | + |
| S | ABA230 | B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale | - | - | + |
| | ABA240 | B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale | - | - | + |
| SS | ABA250 | B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard | - | - | + |
| SS | ABA260 | B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente | - | - | + |
| SS | ABA270 | B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro | 410.726,09 | 410.726,09 | + |
| SS | ABA271 | B.II.1.h) Crediti v/Stato per spesa corrente per STP (D.lgs. 286/96) | - | - | + |
| SS | ABA280 | B.II.1.i) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti | - | 7.118.935,68 | + |
| | ABA290 | B.II.1.j) Crediti v/Stato per ricerca | - | - | + |
| SS | ABA300 | B.II.1.j.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute | - | - | + |
| SS | ABA310 | B.II.1.j.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute | - | - | + |
| SS | ABA320 | B.II.1.j.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali | - | - | + |
| SS | ABA330 | B.II.1.j.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti | - | - | + |
| | ABA340 | B.II.1.k) Crediti v/prefetture | - | - | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ***ABA350*** | ***B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma*** | ***275.286.549,35*** | ***204.918.368,20*** | + |
| | ABA360 | B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente | 183.500.700,51 | 139.576.789,27 | + |
| RR | ABA370 | B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP | | | + |
| RR | ABA380 | B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF | | | + |
| RR | ABA390 | B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR | 95.698.040,68 | 103.760.033,42 | + |
| R | ABA400 | B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale | - | - | + |
| S | ABA410 | B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale | - | - | + |
| RR | ABA420 | B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR | - | - | + |
| RR | ABA430 | B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA | - | - | + |
| RR | ABA440 | B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA | 34.417,61 | 44.868,51 | + |
| RR | ABA450 | B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro | 87.768.242,22 | 35.771.887,34 | + |
| RR | ABA451 | B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - STP (ex D.lgs. 286/98) | - | - | |
| RR | ABA460 | B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca | - | - | + |
| RR | ABA461 | B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale | - | - | |
| | ABA470 | B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto | 91.785.848,84 | 65.341.578,93 | + |
| RR | ABA480 | B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti | 72.561.344,21 | 65.341.578,93 | + |
| RR | ABA490 | B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione | 8.212.473,29 | - | + |
| RR | ABA500 | B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite | 11.012.031,34 | - | + |
| RR | ABA501 | B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015 | - | - | |
| RR | ABA510 | B.II.2.b.5) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005 | - | - | + |
| RR | ABA520 | B.II.2.b.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti | - | - | + |
| | ABA521 | B.II.2.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 | - | - | |
| RR | ABA522 | B.II.2.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92 - aziende sanitarie | - | - | |
| | ***ABA530*** | ***B.II.3) Crediti v/Comuni*** | 77.859,49 | 77.865,49 | + |
| | ***ABA540*** | ***B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche*** | 6.223.744,26 | 6.409.618,15 | + |
| | ABA550 | B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 6.205.986,85 | 6.317.279,83 | + |
| R | ABA560 | B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione | 3.784.640,71 | 3.785.507,54 | + |
| R | ABA570 | B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione | 2.697,81 | 2.697,81 | + |
| R | ABA580 | B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni | 2.418.648,33 | 2.529.074,48 | + |
| RR | ABA590 | B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire | - | - | + |
| RR | ABA591 | B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015 | - | - | |
| SS | ABA600 | B.II.4.d) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione | 17.757,41 | 92.338,32 | + |
| R | ABA601 | B.II.4.e) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | - | - | |
| | ***ABA610*** | ***B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione*** | ***197.626,76*** | ***197.626,76*** | + |
| | ABA620 | B.II.5.a) Crediti v/enti regionali | 197.626,76 | 197.626,76 | + |
| | ABA630 | B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali | - | - | + |
| | ABA640 | B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate | - | - | + |
| | ***ABA650*** | ***B.II.6) Crediti v/Erario*** | 2.913.775,74 | 257.744,74 | + |
| | ***ABA660*** | ***B.II.7) Crediti v/altri*** | ***23.409.511,75*** | ***27.948.686,12*** | + |
| | ABA670 | B.II.7.a) Crediti v/clienti privati | 4.742.200,01 | 3.812.900,77 | + |
| | ABA680 | B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie | - | - | + |
| | ABA690 | B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici | 17.225.411,13 | 21.643.596,13 | + |
| | ABA700 | B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca | - | - | + |
| | ABA710 | B.II.7.e) Altri crediti diversi | 1.441.900,61 | 2.492.189,22 | + |
| | ABA711 | B.II.7.e.1) Altri crediti diversi | 1.441.900,61 | 2.492.189,22 | |
| | ABA712 | B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diversi) | - | - | |
| | ABA713 | B.II.7.f) Altri crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | - | - | |
| | ABA714 | B.II.7.f.1) Altri crediti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie | - | - | |
| | ABA715 | B.II.7.f.2) Note di credito da emettere (privati accreditati e convenzionati) | - | - | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ABA720 | B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI | - | - | + |
| | *ABA730* | *B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni* | - | - | + |
| | *ABA740* | *B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni* | - | - | + |
| | ABA750 | B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE | 6.966.858,81 | 25.396.092,59 | + |
| | *ABA760* | *B.IV.1) Cassa* | 44.227,37 | 73.663,10 | + |
| | *ABA770* | *B.IV.2) Istituto Tesoriere* | 6.910.179,78 | 25.309.203,06 | + |
| | *ABA780* | *B.IV.3) Tesoreria Unica* | - | - | + |
| | *ABA790* | *B.IV.4) Conto corrente postale* | 12.451,66 | 13.226,43 | + |
| | ACZ999 | C) RATEI E RISCONTI ATTIVI | 740.532,47 | 796.018,20 | + |
| | ACA000 | C.I) RATEI ATTIVI | 6.954,20 | - | + |
| | *ACA010* | *C.I.1) Ratei attivi* | 6.954,20 | - | + |
| R | *ACA020* | *C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione* | - | - | + |
| | ACA030 | C.II) RISCONTI ATTIVI | 733.578,27 | 796.018,20 | + |
| | *ACA040* | *C.II.1) Risconti attivi* | 733.578,27 | 796.018,20 | + |
| R | *ACA050* | *C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione* | - | - | + |
| | AZZ999 | D) TOTALE ATTIVO | *469.563.405,43* | 421.675.992,59 | |
| | ADZ999 | E) CONTI D'ORDINE | 22.464.192,66 | 23.618.197,28 | + |
| | ADA000 | E.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE | - | - | + |
| | ADA010 | E.II) DEPOSITI CAUZIONALI | 76.080,00 | 76.080,00 | + |
| | ADA020 | E.III) BENI IN COMODATO | 20.389.627,00 | 21.300.711,00 | + |
| | ADA021 | E.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE | - | - | |
| | ADA030 | E.V) ALTRI CONTI D'ORDINE | 1.998.485,66 | 2.241.406,28 | + |
| | | P A S S I V I T A' | (migliaia di euro) | (migliaia di euro) | |
| Cons | CODICE | DESCRIZIONE | IMPORTO | IMPORTO | SEGNO (+/-) |
| | PAZ999 | A) PATRIMONIO NETTO | 179.216.626,66 | 171.404.726,08 | +/- |
| | PAA000 | A.I) FONDO DI DOTAZIONE | -16.425.102,49 | -24.637.575,78 | +/- |
| | PAA010 | A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI | 183.721.866,16 | 195.395.910,67 | + |
| | *PAA020* | *A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione* | 38.386.464,05 | 41.248.428,65 | + |
| | *PAA030* | *A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti* | *79.093.066,90* | *81.287.459,04* | + |
| | PAA040 | A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88 | 8.195.526,44 | 8.543.189,86 | + |
| | PAA050 | A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca | - | - | + |
| | PAA060 | A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro | 70.897.540,46 | 72.744.269,18 | + |
| | *PAA070* | *A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti* | 40.496.399,06 | 43.270.664,93 | + |
| | *PAA080* | *A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti* | 558.134,83 | 573.621,22 | + |
| | *PAA090* | *A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio* | 25.187.801,32 | 29.015.736,83 | + |
| | PAA100 | A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI | 3.908.272,64 | 4.231.522,93 | + |
| | PAA110 | A.IV) ALTRE RISERVE | *7.970.287,12* | *7.426.899,60* | + |
| | *PAA120* | *A.IV.1) Riserve da rivalutazioni* | - | - | + |
| | *PAA130* | *A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire* | 914.567,15 | 933.768,65 | + |
| | *PAA140* | *A.IV.3) Contributi da reinvestire* | - | - | + |
| | *PAA150* | *A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti* | 927.069,72 | 436.454,11 | + |
| | *PAA160* | *A.IV.5) Riserve diverse* | 6.128.650,25 | 6.056.676,84 | + |
| | PAA170 | A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE | 11.012.031,34 | - | + |
| | *PAA180* | *A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005* | - | - | + |
| | *PAA190* | *A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti* | - | - | + |
| | *PAA200* | *A.V.3) Altro* | 11.012.031,34 | - | + |
| | PAA210 | A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO | -11.012.031,34 | - | +/- |
| | PAA220 | A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO | 41.303,23 | -11.012.031,34 | +/- |
| | PBZ999 | B) FONDI PER RISCHI E ONERI | 107.308.030,22 | 95.794.951,59 | + |
| | PBA000 | B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE | - | - | + |
| | PBA010 | B.II) FONDI PER RISCHI | 26.802.709,79 | 28.111.640,35 | + |
| | *PBA020* | *B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali* | 6.738.326,60 | 6.163.648,29 | + |
| | *PBA030* | *B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente* | 8.909.175,04 | 6.332.799,71 | + |
| | *PBA040* | *B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato* | - | - | + |
| | *PBA050* | *B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)* | 8.344.309,00 | 9.413.630,78 | + |
| | *PBA051* | *B.II.5) Fondo rischi per franchigia assicurativa* | - | - | |
| | *PBA052* | *B.II.6) Fondo rischi per interessi di mora* | 283.427,56 | 271.605,49 | |
| | *PBA060* | *B.II.7) Altri fondi rischi* | 2.527.471,59 | 5.929.956,08 | + |
| | PBA070 | B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE | - | - | + |
| | *PBA080* | *B.III.1) FSR indistinto da distribuire* | - | - | + |
| | *PBA090* | *B.III.2) FSR vincolato da distribuire* | - | - | + |
| | *PBA100* | *B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi* | - | - | + |
| | *PBA110* | *B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA* | - | - | + |
| | *PBA120* | *B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA* | - | - | + |
| | *PBA130* | *B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca* | - | - | + |
| | *PBA140* | *B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti* | - | - | + |
| | *PBA141* | *B.III.8) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA* | - | - | |
| | PBA150 | B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI | 31.594.026,15 | 26.510.879,18 | + |
| | *PBA151* | *B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato* | 2.653.866,49 | 5.486.480,21 | |
| | *PBA160* | *B.IV.2) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato* | 2.439.774,09 | 999.435,65 | + |
| | *PBA170* | *B.IV.3) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)* | 26.256.722,41 | 19.781.300,16 | + |
| | *PBA180* | *B.IV.4) Quote inutilizzate contributi per ricerca* | - | - | + |
| | *PBA190* | *B.IV.5) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati* | 243.663,16 | 243.663,16 | + |
| | PBA200 | B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE | 48.911.294,28 | 41.172.432,06 | + |
| | *PBA210* | *B.V.1) Fondi integrativi pensione* | *150.290,15* | *150.290,15* | + |
| | *PBA220* | *B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali* | *19.952.102,31* | *12.807.920,62* | + |
| | PBA230 | B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente | 10.776.966,20 | 7.895.426,09 | + |
| | PBA240 | B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | 8.374.914,53 | 4.870.185,75 | + |
| | PBA250 | B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai | 800.221,58 | 42.308,78 | + |
| | *PBA260* | *B.V.3) Altri fondi per oneri e spese* | *25.252.322,03* | *25.147.914,56* | + |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | ***PBA270*** | ***B.V.4) Altri fondi incentivi funzioni tecniche Art. 113 D.Lgs 50/2016*** | ***3.556.579,79*** | ***3.066.306,73*** | |
| | **PCZ999** | **C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO** | **5.033.085,12** | **4.637.814,06** | + |
| | **PCA000** | **C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI** | **5.033.085,12** | **4.637.814,06** | + |
| | **PCA010** | **C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI** | **-** | **-** | + |
| | **PCA020** | **C.III) FONDO PER TRATTAMENTI DI QUESCENZA SIMILI** | **-** | **-** | |
| | **PDZ999** | **D) DEBITI** | **177.996.645,37** | **149.975.641,09** | + |
| | **PDA000** | **D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI** | **-** | **-** | + |
| | **PDA010** | **D.II) DEBITI V/STATO** | **-** | **650,00** | + |
| S | ***PDA020*** | ***D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale*** | - | - | + |
| | ***PDA030*** | ***D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale*** | - | - | + |
| SS | ***PDA040*** | ***D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato*** | - | - | + |
| SS | ***PDA050*** | ***D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca*** | - | - | + |
| SS | ***PDA060*** | ***D.II.5) Altri debiti v/Stato*** | - | 650,00 | + |
| | **PDA070** | **D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA** | **177.600,18** | **49.967,99** | + |
| RR | ***PDA080*** | ***D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti - GSA*** | - | - | + |
| | ***PDA081*** | ***D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti*** | - | - | |
| R | ***PDA090*** | ***D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale*** | - | - | + |
| RR | ***PDA100*** | ***D.III.4) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale*** | - | - | + |
| RR | ***PDA101*** | ***D.III.5) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva internazionale*** | - | - | |
| RR | ***PDA110*** | ***D.III.6) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma*** | - | - | + |
| RR | ***PDA111*** | ***D.III.7) Acconto da Regione o Provincia Autonoma per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015*** | - | - | |
| | ***PDA112*** | ***D.III.8) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per contributi L. 210/92*** | - | - | |
| RR | ***PDA120*** | ***D.III.9) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma - GSA*** | 77.580,19 | - | |
| | ***PDA121*** | ***D.III.10) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma*** | 100.019,99 | 49.967,99 | + |
| | **PDA130** | **D.IV) DEBITI V/COMUNI** | **159.122,96** | **38.201,67** | + |
| | **PDA140** | **D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE** | **38.631.908,68** | **34.404.328,56** | + |
| | ***PDA150*** | ***D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*** | 38.354.555,58 | 34.262.791,59 | + |
| RR | PDA160 | D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR | - | - | + |
| RR | PDA170 | D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA | - | - | + |
| RR | PDA180 | D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA | - | - | + |
| R | PDA190 | D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione | 14.641.662,37 | 12.926.577,37 | + |
| R | PDA200 | D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione | 7.431.848,41 | 7.414.185,45 | + |
| R | PDA210 | D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni | 16.281.044,80 | 13.922.028,77 | + |
| RR | PDA211 | D.V.1.g) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni per STP | - | - | |
| R | PDA212 | D.V.1.h) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | - | - | |
| RR | PDA213 | D.V.1.i) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per contributi L. 210/92 | - | - | |
| SS | ***PDA220*** | ***D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione*** | 277.353,10 | 141.536,97 | + |
| | ***PDA230*** | ***D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto*** | - | - | + |
| RR | **PDA231** | D.V.3.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto finanziamenti per investimenti | - | - | |
| RR | **PDA232** | D.V.3.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto incremento fondo dotazione | - | - | |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| RR | **PDA233** | D.V.3.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto ripiano perdite | - | - | |
| RR | **PDA234** | D.V.3.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per anticipazione ripiano disavanzo programmato dai Piani aziendali di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015 | - | - | |
| RR | **PDA235** | D.V.3.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto altro | - | - | |
| | **PDA240** | **D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE** | **1.807.889,38** | **1.242.082,31** | + |
| | ***PDA250*** | ***D.VI.1) Debiti v/enti regionali*** | 35.894,31 | 3.749,20 | + |
| | ***PDA260*** | ***D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali*** | - | - | + |
| | ***PDA270*** | ***D.VI.3) Debiti v/altre partecipate*** | 1.771.995,07 | 1.238.333,11 | + |
| | **PDA280** | **D.VII) DEBITI V/FORNITORI** | **86.860.483,40** | **68.959.049,59** | + |
| | ***PDA290*** | ***D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie*** | 721.262,30 | 808.534,18 | + |
| | **PDA291** | D.VII.1.a) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni | 721.262,30 | 808.534,18 | |
| | **PDA292** | D.VII.1.b) Note di credito da ricevere (privati accreditati e convenzionati) | - | - | |
| | ***PDA300*** | ***D.VII.2) Debiti verso altri fornitori*** | 86.139.221,10 | 68.150.515,41 | + |
| | **PDA301** | D.VII.2.a) Debiti verso altri fornitori | 87.367.469,23 | 68.887.848,08 | |
| | **PDA302** | D.VII.3.b) Note di credito da ricevere (altri fornitori) | -1.228.248,13 | -737.332,67 | |
| | **PDA310** | **D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE** | - | - | + |
| | **PDA320** | **D.IX) DEBITI TRIBUTARI** | **8.975.918,28** | **9.359.333,55** | + |
| | **PDA330** | **D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE** | **12.435.276,04** | **10.449.203,85** | + |
| | **PDA340** | **D.XI) DEBITI V/ALTRI** | **28.948.446,45** | **25.472.823,57** | + |
| | ***PDA350*** | ***D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori*** | - | - | + |
| | ***PDA360*** | ***D.XI.2) Debiti v/dipendenti*** | 23.272.809,80 | 19.559.010,74 | + |
| | ***PDA370*** | ***D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie*** | - | - | + |
| | ***PDA380*** | ***D.XI.4) Altri debiti diversi*** | 5.675.636,65 | 5.913.812,83 | + |
| | **PEZ999** | **E) RATEI E RISCONTI PASSIVI** | **9.018,06** | **52.747,85** | + |
| | **PEA000** | **E.I) RATEI PASSIVI** | - | - | + |
| | ***PEA010*** | ***E.I.1) Ratei passivi*** | - | - | + |
| R | ***PEA020*** | ***E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*** | - | - | + |
| | **PEA030** | **E.II) RISCONTI PASSIVI** | **9.018,06** | **52.747,85** | + |
| | ***PEA040*** | ***E.II.1) Risconti passivi*** | ***9.018,06*** | ***52.747,85*** | + |
| R | ***PEA050*** | ***E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione*** | - | - | + |
| | ***PEA060*** | ***E.II.3) Risconti passivi-in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L.. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191*** | - | - | |
| | **PFZ999** | **F) TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO** | ***469.563.405,43*** | ***421.865.880,67*** | |
| | **PFZ999** | **G) CONTI D'ORDINE** | **22.464.192,66** | **23.618.197,28** | + |
| | **PFA000** | **G.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE** | - | - | + |
| | **PFA010** | **G.II) DEPOSITI CAUZIONALI** | **76.080,00** | **76.080,00** | + |
| | **PFA020** | **G.III) BENI IN COMODATO** | ***20.389.627,00*** | ***21.300.711,00*** | + |
| | **PFA021** | **G.IV) CANONI DI PROJECT FINANCING ANCORA DA PAGARE** | - | - | |
| | **PFA030** | **G.V) ALTRI CONTI D'ORDINE** | **1.998.485,66** | **2.241.406,28** | + |

## ADEMPIMENTI SIOPE

Si allegano alla presente nota integrativa i prospetti SIOPE di cui al Decreto Ministeriale 23 dicembre 2009, predisposto in attuazione dell'art.77-quarter, comma 11, del Decreto Legge n.112 del 2008 convertito, con modificazioni, dalla Legge 6 Agosto 2008 n.133

**Criteri di aggregazione**
**Categoria** Strutture sanitarie
**Sotto Categoria** ASL
**Circoscrizione** ITALIA CENTRALE
**Regione** UMBRIA
**Provincia** Terni
**Fascia Popolazione**
**Periodo** MENSILE Dicembre 2025
**Prospetto** DISPONIBILITA' LIQUIDE
**Tipo Report** Semplice
**Data ultimo aggiornamento** 23-apr-2026
**Data stampa** 28-apr-2026
**Importi in EURO**

| | | **Importo a tutto il periodo** |
|---|---|---|
| **CONTO CORRENTE DI TESORERIA** | | |
| 1100 | FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL' INIZIO DELL'ANNO (1) | 25.309.203,06 |
| 1200 | RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (2) | 664.933.298,84 |
| 1300 | PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL MESE (3) | 683.332.322,12 |
| 1400 | FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) (1+2-3) | 6.910.179,78 |
| 1450 | FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA VINCOLATA | 50.000,00 |
| **FONDI DELL'ENTE PRESSO IL TESORIERE AL DI FUORI DEL CONTO DI TESORERIA** | | |
| 2100 | DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE | 0,00 |
| 2200 | DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE | 0,00 |
| **FONDI DELL'ENTE PRESSO ALTRI ISTITUTI DI CREDITO** | | |
| 2300 | DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL MESE COMPRESE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE | 0,00 |
| 2400 | DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL MESE COMPRESE QUELLE REIMPIEGATE IN OPERAZIONI FINANZIARIE | 0,00 |

**CONCORDANZA TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.**

| | | |
|---|---|---|
| 1500 | DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA SENZA OBBLIGO DI RIVERSAM. A FINE PERIODO RIFERIM., COMPRESE QUELLE REIMP. IN OPERAZIONI FIN. (5) | 0,00 |
| 1600 | RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATE NELLA CONTAB. SPEC. (6) | 75.815,56 |
| 1700 | PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE E NON CONTABILIZZATI NELLA CONTAB. SPEC. (7) | 0,00 |
| 1800 | VERSAM. C/O CONTAB. SPEC. NON CONTABILIZZATI DAL CASSIERE A TUTTO IL MESE (8) | 0,00 |
| 1850 | PRELIEVI DALLA CONTABILITA' SPECIALE NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL MESE (9) | 0,00 |
| 1900 | SALDO C/O CONTAB. SPEC. A FINE PERIODO RIFERIM. (4-5-6+7+8-9) | 6.834.364,22 |

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

**Criteri di aggregazione**
**Categoria** Strutture sanitarie
**Sotto Categoria** ASL
**Circoscrizione** ITALIA CENTRALE
**Regione** UMBRIA
**Provincia** Terni
**Fascia Popolazione**
**Periodo** ANNUALE 2025
**Prospetto** INCASSI
**Tipo Report** Semplice
**Data ultimo aggiornamento** 23-apr-2026
**Data stampa** 28-apr-2026
**Importi in EURO**

| | | Importo nel periodo | Importo a tutto il periodo |
|---|---|---|---|
| **ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI** | | **23.216.556,43** | **23.216.556,43** |
| 1100 | Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket) | 4.933.428,51 | 4.933.428,51 |
| 1301 | Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 6.953.910,12 | 6.953.910,12 |
| 1400 | Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche | 531.559,44 | 531.559,44 |
| 1500 | Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati | 2.920.507,50 | 2.920.507,50 |
| 1600 | Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia | 4.134.916,71 | 4.134.916,71 |
| 1700 | Entrate per prestazioni non sanitarie | 1.768.142,14 | 1.768.142,14 |
| 1800 | Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive | 1.974.092,01 | 1.974.092,01 |
| **CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI** | | **634.288.937,07** | **634.288.937,07** |
| 2101 | Contributi e trasferimenti correnti da Stato | 478.870,46 | 478.870,46 |
| 2102 | Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto | 571.600.553,41 | 571.600.553,41 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2103 | Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato | 51.429.606,42 | 51.429.606,42 |
| 2104 | Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato | 10.582.527,67 | 10.582.527,67 |
| 2108 | Contributi e trasferimenti correnti da comuni | 0,00 | 0,00 |
| 2199 | Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche | 75.000,00 | 75.000,00 |
| 2204 | Donazioni da famiglie | 122.379,11 | 122.379,11 |

**ALTRE ENTRATE CORRENTI** **2.183.257,68** **2.183.257,68**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3101 | Rimborsi assicurativi | 283.860,48 | 283.860,48 |
| 3102 | Rimborsi spese per personale comandato | 157.367,26 | 157.367,26 |
| 3103 | Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie | 78.947,69 | 78.947,69 |
| 3105 | Riscossioni IVA | 48.818,14 | 48.818,14 |
| 3106 | Altri concorsi, recuperi e rimborsi | 1.431.689,94 | 1.431.689,94 |
| 3201 | Fitti attivi | 178.450,90 | 178.450,90 |
| 3202 | Interessi attivi | 4.123,27 | 4.123,27 |

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE** **399.756,73** **399.756,73**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5103 | Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione | 319.756,73 | 319.756,73 |
| 5201 | Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese | 80.000,00 | 80.000,00 |

**OPERAZIONI FINANZIARIE** **4.844.790,93** **4.844.790,93**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6500 | Altre operazioni finanziarie | 4.844.790,93 | 4.844.790,93 |

**INCASSI DA REGOLARIZZARE** **0,00** **0,00**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9999 | Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere) | 0,00 | 0,00 |

**TOTALE INCASSI** **664.933.298,84** **664.933.298,84**

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

**Criteri di aggregazione**
**Categoria** Strutture sanitarie
**Sotto Categoria** ASL
**Circoscrizione** ITALIA CENTRALE
**Regione** UMBRIA
**Provincia** Terni
**Fascia Popolazione**
**Periodo** ANNUALE 2025
**Prospetto** PAGAMENTI
**Tipo Report** Semplice
**Data ultimo aggiornamento** 23-apr-2026
**Data stampa** 28-apr-2026
**Importi in EURO**

| | | Importo nel periodo | Importo a tutto il periodo |
|---|---|---|---|
| **PERSONALE** | | **222.154.787,29** | **222.154.787,29** |
| 1103 | Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti | 101.170.100,21 | 101.170.100,21 |
| 1104 | Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato | 12.188.740,58 | 12.188.740,58 |
| 1105 | Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti | 4.233.804,74 | 4.233.804,74 |
| 1106 | Arretrati di anni precedenti al personale a tempo determinato | 462.485,64 | 462.485,64 |
| 1203 | Altre ritenute al personale per conto di terzi | 4.190.281,58 | 4.190.281,58 |
| 1204 | Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato | 15.650.794,33 | 15.650.794,33 |
| 1205 | Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato | 34.741.704,98 | 34.741.704,98 |
| 1206 | Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato | 506.086,93 | 506.086,93 |
| 1207 | Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato | 869.830,62 | 869.830,62 |
| 1303 | Contributi aggiuntivi | 153.430,10 | 153.430,10 |
| 1304 | Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato | 45.920.490,65 | 45.920.490,65 |
| 1305 | Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato | 53.785,68 | 53.785,68 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1306 | Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato | 1.737.737,10 | 1.737.737,10 |
| 1307 | Contributi previdenza complementare per il personale a tempo determinato | 1.282,71 | 1.282,71 |
| 1503 | Rimborsi spese per personale comandato | 274.175,62 | 274.175,62 |
| 1599 | Altri oneri per il personale | 55,82 | 55,82 |

**ACQUISTO DI BENI** **118.247.225,82** **118.247.225,82**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2101 | Prodotti farmaceutici | 78.336.697,73 | 78.336.697,73 |
| 2102 | Emoderivati | 116.373,20 | 116.373,20 |
| 2103 | Prodotti dietetici | 1.187.596,85 | 1.187.596,85 |
| 2104 | Materiali per la profilassi (vaccini) | 3.531.824,94 | 3.531.824,94 |
| 2110 | Materiali e prodotti per uso veterinario | 12.924,71 | 12.924,71 |
| 2112 | Dispositivi medici | 33.658.485,23 | 33.658.485,23 |
| 2113 | Prodotti chimici | 44.341,53 | 44.341,53 |
| 2198 | Altri acquisti di beni sanitari | 233.710,30 | 233.710,30 |
| 2201 | Prodotti alimentari | 31.636,77 | 31.636,77 |
| 2202 | Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | 275.128,04 | 275.128,04 |
| 2203 | Combustibili, carburanti e lubrificanti | 297.490,37 | 297.490,37 |
| 2204 | Supporti informatici e cancelleria | 362.946,56 | 362.946,56 |
| 2205 | Pubblicazioni, giornali e riviste | 89.431,10 | 89.431,10 |
| 2206 | Acquisto di materiali per la manutenzione | 1.696,66 | 1.696,66 |
| 2298 | Altri beni non sanitari | 66.941,83 | 66.941,83 |

**ACQUISTI DI SERVIZI** **262.296.960,18** **262.296.960,18**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3103 | Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali | 25.199.334,18 | 25.199.334,18 |
| 3106 | Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati | 51.909.706,51 | 51.909.706,51 |
| 3107 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza | 1.813.289,45 | 1.813.289,45 |
| 3109 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati | 8.893.647,21 | 8.893.647,21 |
| 3111 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da altre Amministrazioni pubbliche | 777.527,28 | 777.527,28 |
| 3112 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati | 32.469.989,45 | 32.469.989,45 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3115 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati | 28.510.188,94 | 28.510.188,94 |
| 3116 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza | 5.003.357,40 | 5.003.357,40 |
| 3118 | Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati | 5.256.780,67 | 5.256.780,67 |
| 3121 | Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati | 13.997.045,98 | 13.997.045,98 |
| 3130 | Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati | 1.535.432,70 | 1.535.432,70 |
| 3133 | Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati | 0,00 | 0,00 |
| 3134 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza | 1.572.902,22 | 1.572.902,22 |
| 3135 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche | 31.133,60 | 31.133,60 |
| 3136 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati | 3.307.614,32 | 3.307.614,32 |
| 3137 | Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartentenza | 13.098,70 | 13.098,70 |
| 3138 | Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche | 181.665,44 | 181.665,44 |
| 3150 | Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione | 6.691.851,07 | 6.691.851,07 |
| 3151 | Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione | 9.264.874,55 | 9.264.874,55 |
| 3153 | Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali | 2.147.790,11 | 2.147.790,11 |
| 3154 | Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali | 2.049.112,13 | 2.049.112,13 |
| 3202 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche | 10.000,00 | 10.000,00 |
| 3203 | Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati | 36.569,04 | 36.569,04 |
| 3204 | Servizi ausiliari e spese di pulizia | 8.919.460,53 | 8.919.460,53 |
| 3205 | Buoni pasto e mensa per il personale dipendente | 322.832,26 | 322.832,26 |
| 3206 | Mensa per degenti | 3.343.769,82 | 3.343.769,82 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3207 | Riscaldamento | 5.387.902,56 | 5.387.902,56 |
| 3208 | Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione | 278.909,90 | 278.909,90 |
| 3209 | Utenze e canoni per energia elettrica | 4.725.389,55 | 4.725.389,55 |
| 3210 | Utenze e canoni per altri servizi | 779.471,10 | 779.471,10 |
| 3211 | Assicurazioni | 759.978,41 | 759.978,41 |
| 3212 | Assistenza informatica e manutenzione software | 555.632,53 | 555.632,53 |
| 3213 | Corsi di formazione esternalizzata | 306.834,36 | 306.834,36 |
| 3214 | Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze | 5.381.121,93 | 5.381.121,93 |
| 3216 | Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie | 2.496.030,89 | 2.496.030,89 |
| 3217 | Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi | 275.205,76 | 275.205,76 |
| 3218 | Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni | 2.272.064,86 | 2.272.064,86 |
| 3219 | Spese legali | 526.112,32 | 526.112,32 |
| 3220 | Smaltimento rifiuti | 943.136,75 | 943.136,75 |
| 3221 | Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | 143.245,25 | 143.245,25 |
| 3298 | Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze | 855.643,15 | 855.643,15 |
| 3299 | Altre spese per servizi non sanitari | 23.351.307,30 | 23.351.307,30 |

**CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI** **3.744.543,88** **3.744.543,88**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 4101 | Contributi e trasferimenti a Regione/Provincia autonoma | 5.065,96 | 5.065,96 |
| 4107 | Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie | 0,00 | 0,00 |
| 4111 | Contributi e trasferimenti a Istituti Zooprofilattici sperimentali | 35.257,15 | 35.257,15 |
| 4198 | Contributi e trasferimenti ad altre Amministrazioni Pubbliche | 58.767,27 | 58.767,27 |
| 4202 | Contributi e trasferimenti a famiglie | 3.429.461,50 | 3.429.461,50 |
| 4203 | Contributi e trasferimenti a istituzioni sociali private | 215.992,00 | 215.992,00 |

**ALTRE SPESE CORRENTI** **52.936.877,65** **52.936.877,65**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5101 | Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche | 2.525.033,77 | 2.525.033,77 |
| 5103 | Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati | 228.065,17 | 228.065,17 |
| 5201 | Noleggi | 247.957,43 | 247.957,43 |
| 5202 | Locazioni | 2.812.451,90 | 2.812.451,90 |
| 5203 | Leasing operativo | 2.030.020,19 | 2.030.020,19 |
| 5401 | IRAP | 14.770.571,87 | 14.770.571,87 |
| 5402 | IRES | 311.995,00 | 311.995,00 |
| 5404 | IVA | 27.264.468,52 | 27.264.468,52 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5499 | Altri tributi | 1.433.385,68 | 1.433.385,68 |
| 5501 | Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti | 58.605,32 | 58.605,32 |
| 5503 | Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale | 186.337,72 | 186.337,72 |
| 5504 | Commissioni e Comitati | 237.364,99 | 237.364,99 |
| 5505 | Borse di studio | 420.892,50 | 420.892,50 |
| 5508 | Premi di operosita' medici SUMAI | 8.021,40 | 8.021,40 |
| 5597 | Risarcimenti danni autoassicurati | 401.706,19 | 401.706,19 |

**INVESTIMENTI FISSI** **21.278.342,97** **21.278.342,97**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6102 | Fabbricati | 14.053.217,39 | 14.053.217,39 |
| 6104 | Attrezzature sanitarie e scientifiche | 4.358.123,10 | 4.358.123,10 |
| 6105 | Mobili e arredi | 40.616,90 | 40.616,90 |
| 6199 | Altri beni materiali | 663.376,86 | 663.376,86 |
| 6200 | Immobilizzazioni immateriali | 2.163.008,72 | 2.163.008,72 |

**OPERAZIONI FINANZIARIE** **2.673.584,33** **2.673.584,33**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7500 | Altre operazioni finanziarie | 2.672.584,33 | 2.672.584,33 |
| 7912 | Altre ritenute al personale per conto di terzi | 1.000,00 | 1.000,00 |

**PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE** **0,00** **0,00**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 9999 | ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere) | 0,00 | 0,00 |

**TOTALE PAGAMENTI** **683.332.322,12** **683.332.322,12**

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

USLUmbria2

Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 2

# RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE AL BILANCIO DI ESERCIZIO 2025 USL UMBRIA N. 2



## Sommario

**CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE 3**

**GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA 3**

**2.1 TERRITORIO E POPOLAZIONE 3**

**2.2 STORIA, MISSIONE E VALORI 5**

**2.3 ORGANIZZAZIONE AZIENDALE 6**

**GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI 8**

**3.1 Assistenza Ospedaliera 8**
**3.1.A) Stato dell'arte 8**
**3.1.B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi 15**

**3.2 Assistenza Territoriale 21**
**3.2.A) Stato dell'arte 21**
**3.2.B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi 25**

**3.3 Prevenzione 26**
**3.3.A) Stato dell'arte 26**
**3.3.B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi 30**

**4.1 Assistenza Ospedaliera 30**

**4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE 34**

**4.3 PREVENZIONE 88**

**LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA 127**

## CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2025, è stata predisposta secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011.
Contiene, in particolare, tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs. 118/2011. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio.

## GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA

### 2.1 TERRITORIO E POPOLAZIONE

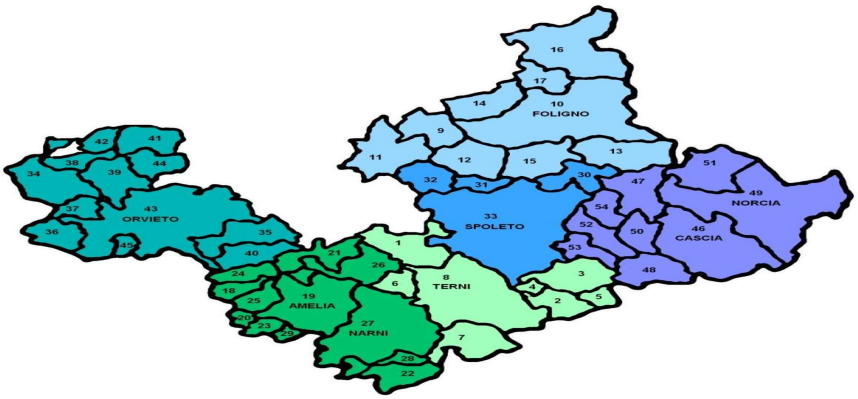
L'Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 2 opera su un territorio composto da 54 Comuni, con una superficie complessiva di 4.152 Km² e con una densità media di 87,65 abitanti per Km².
La popolazione complessiva assistita dall'Azienda Umbria n. 2 è pari a 363.945 abitanti, riferita ai dati Istat al 31/12/2024.

**Popolazione residente al 31/12/2025 (fonte Istat). Azienda USL Umbria n. 2**

| | COMUNE | MASCHI | FEMMINE | TOTALE | SUPERFICIE (Km²) | DENSITÀ (per Km²) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Acquasparta | 2.109 | 2.221 | 4.330 | 79,58 | 54,41 |
| 2 | Arrone | 1.205 | 1.299 | 2.504 | 40,98 | 61,10 |
| 3 | Ferentillo | 878 | 889 | 1.767 | 69 | 25,61 |
| 4 | Montefranco | 620 | 623 | 1.243 | 10,13 | 122,70 |
| 5 | Polino | 127 | 106 | 233 | 19,46 | 11,97 |
| 6 | San Gemini | 2.219 | 2.392 | 4.611 | 27,58 | 167,19 |
| 7 | Stroncone | 2.339 | 2.267 | 4.606 | 71,38 | 64,53 |
| 8 | Terni | 51.087 | 55.185 | 106.272 | 211,9 | 501,52 |
| | **Distretto di Terni** | **60.584** | **64.982** | **125.566** | **530,01** | **236,91** |
| 9 | Bevagna | 2.333 | 2.403 | 4.736 | 56,16 | 84,33 |
| 10 | Foligno | 26.648 | 28.614 | 55.262 | 263,77 | 209,51 |
| 11 | Gualdo Cattaneo | 2.895 | 2.733 | 5.628 | 96,79 | 58,15 |
| 12 | Montefalco | 2.605 | 2.661 | 5.266 | 69,34 | 75,94 |
| 13 | Sellano | 465 | 453 | 918 | 85,54 | 10,73 |
| 14 | Spello | 3.965 | 4.243 | 8.208 | 61,31 | 133,88 |
| 15 | Trevi | 3.916 | 4.053 | 7.969 | 71,16 | 111,99 |
| 16 | Nocera Umbra | 2.741 | 2.733 | 5.474 | 157,19 | 34,82 |
| 17 | Valtopina | 619 | 639 | 1.258 | 40,51 | 31,05 |
| | **Distretto di Foligno** | **46.187** | **48.532** | **94.719** | **901,77** | **105,04** |
| 18 | Alviano | 631 | 687 | 1.318 | 23,81 | 55,35 |
| 19 | Amelia | 5.671 | 5.733 | 11.404 | 132,55 | 86,04 |
| 20 | Attigliano | 996 | 966 | 1.962 | 10,45 | 187,75 |
| 21 | Calvi dell'Umbria | 817 | 843 | 1.660 | 45,75 | 36,28 |
| 22 | Giove | 892 | 937 | 1.829 | 15,19 | 120,41 |
| 23 | Guardea | 846 | 868 | 1.714 | 39,3 | 43,61 |
| 24 | Lugnano in Teverina | 699 | 691 | 1.390 | 29,68 | 46,83 |
| 25 | Montecastrilli | 2.344 | 2.443 | 4.787 | 62,43 | 76,68 |
| 26 | Narni | 8.535 | 9.091 | 17.626 | 197,86 | 89,08 |
| 27 | Otricoli | 841 | 876 | 1.717 | 27,27 | 62,96 |
| 28 | Penna in Teverina | 503 | 521 | 1.024 | 9,97 | 102,71 |
| 29 | Avigliano Umbro | 1.178 | 1.130 | 2.308 | 51,32 | 44,97 |
| | **Distretto di Narni-Amelia** | **23.953** | **24.786** | **48.739** | **645,58** | **75,50** |

| | COMUNE | MASCHI | FEMMINE | TOTALE | SUPERFICIE (Km²) | DENSITÀ (per Km²) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 30 | Campello sul Clitunno | 1.138 | 1.173 | 2.311 | 49,82 | 46,39 |
| 31 | Castel Ritaldi | 1.487 | 1.507 | 2.994 | 22,53 | 132,89 |
| 32 | Giano dell'Umbria | 1.828 | 1.841 | 3.669 | 44,43 | 82,58 |
| 33 | Spoleto | 17.431 | 18.444 | 35.875 | 349,63 | 102,61 |
| | **Distretto di Spoleto** | **21.884** | **22.965** | **44.849** | **466,41** | **96,16** |
| 34 | Allerona | 830 | 849 | 1.679 | 82,21 | 20,42 |
| 35 | Baschi | 1.264 | 1.280 | 2.544 | 68,31 | 37,24 |
| 36 | Castel Giorgio | 954 | 1.038 | 1.992 | 42,35 | 47,04 |
| 37 | Castel Viscardo | 1.285 | 1.355 | 2.640 | 25,25 | 104,55 |
| 38 | Fabro | 1.246 | 1.324 | 2.570 | 34,33 | 74,86 |
| 39 | Ficulle | 779 | 769 | 1.548 | 64,8 | 23,89 |
| 40 | Montecchio | 721 | 706 | 1.427 | 48,99 | 29,13 |
| 41 | Montegabbione | 552 | 543 | 1.095 | 51,21 | 21,38 |
| 42 | Monteleone di Orvieto | 635 | 722 | 1.357 | 23,85 | 56,90 |
| 43 | Orvieto | 9.120 | 9.932 | 19.052 | 281,16 | 67,76 |
| 44 | Parrano | 245 | 247 | 492 | 39,89 | 12,33 |
| 45 | Porano | 871 | 945 | 1.816 | 13,54 | 134,12 |
| | **Distretto di Orvieto** | **18.502** | **19.710** | **38.212** | **775,89** | **49,25** |
| 46 | Cascia | 1.449 | 1.481 | 2.930 | 181,09 | 16,18 |
| 47 | Cerreto di Spoleto | 477 | 484 | 961 | 74,79 | 12,85 |
| 48 | Monteleone di Spoleto | 272 | 263 | 535 | 61,58 | 8,69 |
| 49 | Norcia | 2.217 | 2.182 | 4.399 | 274,34 | 16,03 |
| 50 | Poggiodomo | 48 | 33 | 81 | 40,01 | 2,02 |
| 51 | Preci | 348 | 330 | 678 | 82,1 | 8,26 |
| 52 | Sant'Anatolia di Narco | 261 | 229 | 490 | 47,32 | 10,36 |
| 53 | Scheggino | 217 | 205 | 422 | 35,17 | 12,00 |
| 54 | Vallo di Nera | 149 | 168 | 317 | 36,03 | 8,80 |
| | **Distretto della Valnerina** | **5.438** | **5.375** | **10.813** | **832,43** | **12,99** |
| **Azienda USL Umbria n. 2** | | **176.548** | **186.350** | **362.898** | **4.152,09** | **87,40** |

**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 31/12/2025**

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

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

| | |
|---|---|
| **MODELLO**<br>**FLS 11 (1/1/2025)**<br>**Anno 2025** | I dati sulla popolazione assistita, e sulla sua scomposizione per fasce d'età, sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11. |

## 2.2 STORIA, MISSIONE E VALORI

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. 20/01/1998 n. 3. L'istituzione dell'Azienda è stata disposta con L.R. n. 18/2012, legge confluita successivamente nel Testo Unico 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.

**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 e cura, 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.
- 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.
- 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.**

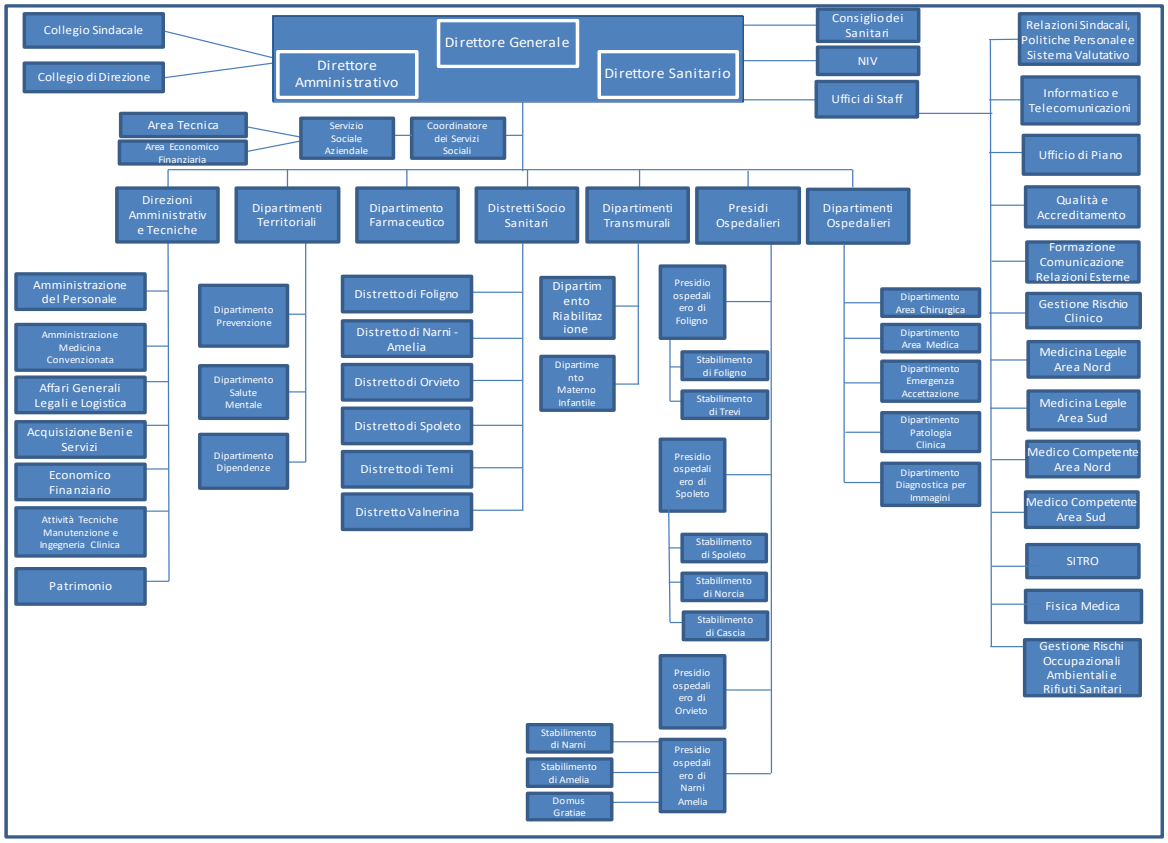
## 2.3 ORGANIZZAZIONE AZIENDALE

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 2025: Adozione in via definitiva Delibera 1255 del 28/06/2025
- Piano Integrato di Attività ed organizzazione Annualità 2025 Delibera del Direttore Generale n. 1310 del 30/06/2025 "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"

**Organigramma Azienda USL Umbria n. 2**




Le strutture accreditate/certificate a livello aziendale dell'area centrale sono elencate nella tabella seguente.

Le strutture accreditate/certificate in passato a livello aziendale dell'area centrale sono elencate nella tabella seguente. La certificazione è stata sospesa nel 2021 e nell'anno 2026 è stata autorizzata la procedura per nuova convenzione.

**Sviluppo del sistema qualità nelle strutture aziendali di area centrale certificate e accreditate Anni 2007-2025**
Nel 2022 sono state inviate domande di accreditamento e le strutture che seguono non sono incluse nell'invio delle Check list inviate in regione. Nel corso del 2025 le strutture indicate con la X hanno effettuato il corso di formazione inerente ai nuovi requisiti del RR 10 del 2018 e prodotto oppure aggiornato le procedure interne.

| *Struttura* | *2007* | *2008* | *2009* | *2010* | *2011* | *2012* | *2013* | *2014* | *2015* | *2016* | *2017* | *2018* | *2019* | *2020* | *2021* | *2022* | *2023* | *2024* | *2025* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Serv. Formazione Az.** | | | | | | | | | | | | | | | | CUF | CUF | | |
| **Serv. Farmacia Az.** | | | | | | | | | | | | | | | | | X | X | X |
| **Serv. Acquisizione beni e servizi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Programmazione e C. di G.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Contabilità Generale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Qualità e Accre-** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fisica Medica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Attività Tecniche Manut. – Ingegneria Clinica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X |

GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

## 3.1 Assistenza Ospedaliera

### 3.1.A) Stato dell'arte

L'azienda opera mediante 5 presidi a gestione diretta e 1 casa di cura convenzionata.
I Presidi Ospedalieri a gestione diretta sono:

- Presidio Ospedaliero di Foligno costituito da 2 stabilimenti (Foligno e Trevi);
- Presidio Ospedaliero di Spoleto costituito da 3 stabilimenti (Spoleto, Norcia e Cascia);
- Presidio Ospedaliero di Orvieto;
- Presidio Ospedaliero di Narni-Amelia costituito da 3 stabilimenti (Narni, Amelia e Domus Gratiae);
- SPDC.

Gli Ospedali di Foligno, Spoleto e Orvieto sono sedi di DEA di I livello.
Gli Ospedali di Trevi e Domus Gratiae sono dedicati esclusivamente ai ricoveri riabilitativi. In particolare, presso lo stabilimento di Trevi si hanno ricoveri in riabilitazione codice 75 e codice 56, mentre nello stabilimento Domus Gratiae ricoveri in riabilitazione codice 56.
La Struttura di Cascia è dedicata prevalentemente ai ricoveri riabilitativi codice 56.
Ai presidi ospedalieri è attribuita autonomia economico finanziaria con contabilità analitica separata all'interno del bilancio dell'Azienda.
Le strutture accreditate negli Ospedali dell'Azienda sono elencate nella tabella seguente.

**Sviluppo del sistema qualità nelle strutture ospedaliere aziendali certificate e accreditate anni 2007-2025**
Mantenimento dei requisiti: la X indica la formazione sul campo effettuata alle strutture nel 2025 in cui sono state redatte procedure interne, le strutture che hanno inviato la check list hanno prodotto anche il riesame della direzione.

| *Struttura* | *2007* | *2008* | *2009* | *2010* | *2011* | *2012* | *2013* | *2014* | *2015* | *2016* | *2017* | *2018* | *2019* | *2020* | *2021* | *2022* | *2023* | *2024* | *2025* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Lab. Analisi Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lab. Analisi Spoleto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Servizio Immuno-Trasfusionale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **Serv. Formazione Az.** | | | | | | | | | | | | | | | | | *CUF* | | |
| **S.C. Radiologia Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Radiologia interventistica –Angiografia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Radiologia Senologica – Screening mammografico -** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **Neuroradiologia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **Serv. Farmacia Az.** | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* | *X* |
| **Anatomia e istologia Patologica aziendale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* |
| **S.S PET-TC- Medicina Nucleare** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Direz. Sanitaria Ospedale Spoleto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Direz. Sanitaria Ospedale Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Serv. Acquisizione beni e servizi** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Programmazione e C. di G.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Contabilità Generale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| *Struttura* | *2007* | *2008* | *2009* | *2010* | *2011* | *2012* | *2013* | *2014* | *2015* | *2016* | *2017* | *2018* | *2019* | *2020* | *2021* | *2022* | *2023* | *2024* | *2025* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Qualità e Accreditamento** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **S.C. Radiologia di Spoleto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fisica Medica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Attività Tecniche Manut. – Ingegneria Clinica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *AVVIO* |
| **Unità Gravi Cerebro-Lesioni Acquisite** | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* | *X* |
| **S.C. Riabilitazione intensiva neuromotoria di Trevi** | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* | *X* |
| **SC Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura –Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **SC Ostetricia e Ginecologia Ospedale di Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **Hospice Spoleto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Blocco Operatorio e SOPI Ospedale di Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **Emodinamica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **Neurofisiopatologia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | |
| **SC Ortopedia e Traumatologia Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* |
| **SC Chirurgia Generale Foligno e senologica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **Servizio Odontoiatria ( chir) Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* |
| **SS Chirurgia Vascolare** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **SS Chirurgia Toracica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | |
| **Sc Oculistico Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **SS Riabilitazione Intensiva Osp. Cascia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | |
| **Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura - Terni** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | |
| **Unità Raccolta Sangue Aziendali -tutte** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **RSA Spoleto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Grastroenterologia ed Endoscopia Digestiva Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Riabilitazione cardiologica Amelia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **Chirurgia Generale Orvieto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pediatria Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **Pediatria Orvieto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* |
| **Consultori** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | AVVIO (SGQ) |
| **Emodialisi Aziendale** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *AVVIO (SGQ)* |
| **118/Ps** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | *AVVIO* |

| *Struttura* | *2007* | *2008* | *2009* | *2010* | *2011* | *2012* | *2013* | *2014* | *2015* | *2016* | *2017* | *2018* | *2019* | *2020* | *2021* | *2022* | *2023* | *2024* | *2025* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Territorio Amelia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***AVVIO*** |
| **Medicina Orvieto (percorso Riabilitazione Ospedale Territorio** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***AVVIO*** |
| **Dipartimento Di Prevenzione** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***AVVIO*** |
| **RP Spello** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***AVVIO prerequisiti autorizzativi*** |
| **RP ONPI** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***AVVIO prerequisiti autorizzativi*** |
| **COT (Distretto Terni Spoleto)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***AVVIO*** |
| **Riabilitazione Psichiatrica** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***AVVIO*** |
| **CSM** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***X*** |
| **Dipartimento Dipendenze** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***X*** |
| **Rianimazione Foligno** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***X*** |
| **Direzione (Centro Espianti)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***Avviato procedura espianto)*** |
| **Servizio Informatico** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ***AVVIO*** |

I posti letto totali direttamente gestiti dalla ASL Umbria 2 sono pari a n. 778 (esclusi i P.L. del Nido), quelli convenzionati sono pari a 30 unità (posti letti autorizzati e accreditati Villa Aurora, come indicato nel modello HSP 13). Di seguito si riporta il dettaglio dei posti letto totali a gestione diretta e a gestione convenzionata, distinti per Ospedale e per Disciplina, così come inseriti nei modelli HSP 12 (Azienda USL Umbria 2) e HSP 13 (Villa Aurora). Il modello HSP 12 rileva i posti letto delle strutture di ricovero al 1° gennaio di ogni anno. Qualora in corso d'anno inizia l'attività di una nuova struttura, deve essere trasmesso un modello HSP 12, compilato in ogni sua parte, che riporta nel quadro D l'anno e il mese nel corso del quale è avvenuta l'apertura. Pertanto, il modello HSP 12 del 2025 rispecchia la consistenza dei posti letto di dotazione massima per l'anno 2025.

La condizione evidenziata per il modello HSP 12 vale anche per il modello HSP 13.

| CODICE DISCIPLINA | UNITA' OPERATIVA | Degenza Ordinaria | Day Hospital | Day Surgery | Totale | Data apertura MM AAAA (se >=01/01/2025) | Data chiusura MM AAAA (se >=01/01/2025) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N° | N° | N° | N° | | |
| **Ospedale Foligno** | | | | | | | |
| 0801 | CARDIOLOGIA | 12 | 4 | 0 | 16 | | |
| 0901 | CHIRURGIA GENERALE | 21 | 0 | 1 | 22 | | |
| 0904 | CHIRURGIA VASCOLARE | 2 | 0 | 2 | 4 | | |
| 0905 | CHIRURGIA SENOLOGICA | 4 | 0 | 2 | 6 | | |
| 0906 | CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA TORACICA | 3 | 0 | 0 | 3 | | |
| 2601 | MEDICINA GENERALE | 34 | 1 | 0 | 35 | | |
| 2901 | NEFROLOGIA | 5 | 1 | 0 | 6 | | |
| 3201 | NEUROLOGIA | 12 | 1 | 0 | 13 | | |
| 3202 | NEUROLOGIA STROKE UNIT | 6 | 0 | 0 | 6 | | |
| 3401 | OCULISTICA | 3 | 0 | 1 | 4 | | |
| 3501 | ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA | 0 | 0 | 1 | 1 | gen-25 | |
| 3601 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 21 | 0 | 1 | 22 | | |
| 3701 | OSTETRICIA | 20 | 0 | 2 | 22 | | |

| CODICE DISCIPLINA | UNITA' OPERATIVA | Degenza Ordinaria | Day Hospital | Day Surgery | Totale | Data apertura MM AAAA (se >=01/01/2025) | Data chiusura MM AAAA (se >=01/01/2025) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N° | N° | N° | N° | | |
| 3702 | GINECOLOGIA | 4 | 0 | 1 | 5 | | |
| 3801 | OTORINOLARINGOIATRIA | 3 | 0 | 1 | 4 | | |
| 3901 | PEDIATRIA | 10 | 4 | 0 | 14 | | |
| 4001 | PSICHIATRIA | 10 | 2 | 0 | 12 | | |
| 4301 | UROLOGIA | 11 | 0 | 1 | 12 | | |
| 4901 | TERAPIA INTENSIVA | 10 | 0 | 0 | 10 | | |
| 5001 | UNITA' CORONARICA | 4 | 0 | 0 | 4 | | |
| 5101 | ASTANTERIA - MEDICINA URGENZA | 16 | 0 | 0 | 16 | gen-25 | |
| 5201 | DERMATOLOGIA | 0 | 1 | 0 | 1 | | |
| 5801 | GASTROENTEROLOGIA | 10 | 0 | 0 | 10 | | |
| 6201 | NEONATOLOGIA | 4 | 0 | 0 | 4 | | |
| 6401 | ONCOLOGIA | 9 | 9 | 0 | 18 | | |
| 6801 | PNEUMOLOGIA | 21 | 1 | 0 | 22 | | |
| 7502 | NEURO-RIABILITAZIONE | 14 | 0 | 0 | 14 | | |
| 9403 | SEMINTENSIVA MED | 4 | 0 | 0 | 4 | | |
| 9451 | SEMINTENSIVA ASTANTERIA - MEDICINA URGENZA | 5 | 0 | 0 | 5 | gen-25 | |
| 9468 | SEMINTENSIVA PNEUMOLOGIA | 4 | 0 | 0 | 4 | | |
| **Totale Ospedale Foligno** | | **282** | **24** | **13** | **319** | | |
| **Ospedale Trevi** | | | | | | | |
| 5601 | RECUP.E RIAB. FUNZIONALE | 24 | 8 | 0 | 32 | | |
| 7501 | NEURO-RIABILITAZIONE | 16 | 0 | 0 | 16 | | |
| **Totale Ospedale Trevi** | | **40** | **8** | **0** | **48** | | |
| **TOTALE PRESIDIO FOLIGNO-TREVI** | | **322** | **32** | **13** | **367** | | |
| **Ospedale Spoleto** | | | | | | | |
| 0801 | CARDIOLOGIA | 0 | 1 | 0 | 1 | | |
| 0901 | CHIRURGIA GENERALE | 13 | 0 | 9 | 22 | | |
| 0906 | CHIRURGIA SENOLOGICA | 2 | 0 | 0 | 2 | | |
| 2601 | MEDICINA GENERALE | 26 | 2 | 0 | 28 | | |
| 3401 | OCULISTICA | 0 | 0 | 1 | 1 | | |
| 3601 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 14 | 0 | 2 | 16 | | |
| 3701 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 7 | 0 | 3 | 10 | | |
| 4301 | UROLOGIA | 4 | 0 | 1 | 5 | | |
| 4901 | TERAPIA INTENSIVA | 6 | 0 | 0 | 6 | | |
| 6401 | ONCOLOGIA | 0 | 8 | 0 | 8 | | |
| 9401 | SEMINTENSIVA MED | 2 | 0 | 0 | 2 | gen-25 | |
| 9426 | SEMINTENSIVA MEDICINA URGENZA | 2 | 0 | 0 | 2 | gen-25 | |
| **Totale Ospedale Spoleto** | | **76** | **11** | **16** | **103** | | |
| **Ospedale Norcia** | | | | | | | |
| 2602 | MEDICINA GENERALE | 0 | 4 | 0 | 4 | | |
| **Totale Ospedale Norcia** | | **0** | **4** | **0** | **4** | | |
| **Ospedale Cascia** | | | | | | | |
| 5601 | RECUP.E RIAB. FUNZIONALE | 20 | 0 | 0 | 20 | | |
| **Totale Ospedale Cascia** | | **20** | **0** | **0** | **20** | | |
| **TOTALE PRESIDIO SPOLETO-NORCIA-CASCIA** | | **96** | **15** | **16** | **175** | | |
| **Ospedale Orvieto** | | | | | | | |
| 0801 | CARDIOLOGIA | 11 | 1 | 0 | 12 | | |
| 0901 | CHIRURGIA GENERALE | 10 | 0 | 5 | 15 | | |
| 0902 | CHIRURGIA PEDIATRICA | 1 | 0 | 1 | 2 | | |
| 0903 | CHIRURGIA MULTIDISCIPLINARE | 1 | 0 | 1 | 2 | | |
| 2601 | MEDICINA GENERALE | 20 | 2 | 0 | 22 | | |

| CODICE DISCIPLINA | UNITA' OPERATIVA | Degenza Ordinaria | Day Hospital | Day Surgery | Totale | Data apertura MM AAAA (se >=01/01/2025) | Data chiusura MM AAAA (se >=01/01/2025) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N° | N° | N° | N° | | |
| 3201 | NEUROLOGIA | 6 | 0 | 0 | 6 | | |
| 3401 | OCULISTICA | 0 | 0 | 4 | 4 | | |
| 3601 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 14 | 0 | 4 | 18 | | |
| 3701 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 10 | 0 | 2 | 12 | | |
| 3801 | OTORINOLARINGOIATRIA | 1 | 0 | 1 | 2 | | |
| 3901 | PEDIATRIA | 7 | 1 | 0 | 8 | | |
| 4301 | UROLOGIA | 2 | 0 | 1 | 3 | | |
| 4901 | TERAPIA INTENSIVA | 5 | 0 | 0 | 5 | | |
| 5001 | UNITA' CORONARICA | 4 | 0 | 0 | 4 | | |
| 5601 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 14 | 2 | 0 | 16 | | |
| 6001 | LUNGODEGENZA | 12 | 0 | 0 | 12 | | |
| 6401 | ONCOLOGIA | 0 | 11 | 0 | 11 | | |
| 9426 | TERAPIA SEMI INTENSIVA MEDICINA | 3 | 0 | 0 | 3 | | |
| **TOTALE PRESIDIO ORVIETO** | | **121** | **17** | **19** | **157** | | |
| **Ospedale Narni** | | | | | | | |
| 0901 | CHIRURGIA GENERALE | 10 | 0 | 2 | 12 | | |
| 2601 | MEDICINA GENERALE | 14 | 0 | 0 | 14 | | |
| 3601 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 16 | 0 | 2 | 18 | | |
| 3701 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 4 | 0 | 2 | 6 | | |
| 5604 | REC. E RIAB. FUNZIONALE | 12 | 0 | 0 | 12 | | |
| 6401 | ONCOLOGIA | 0 | 4 | 0 | 4 | | |
| **Totale Ospedale Narni** | | **56** | **4** | **6** | **66** | | |
| **Ospedale Amelia** | | | | | | | |
| 0902 | CHIRURGIA GENERALE | 0 | 0 | 4 | 4 | | |
| 3401 | OCULISTICA | 0 | 0 | 3 | 3 | | |
| 5602 | RECUP.E RIAB. CARDIOLOGICA | 11 | 0 | 0 | 11 | | |
| **Totale Ospedale Amelia** | | **11** | **0** | **7** | **18** | | |
| **Ospedale Domus Gratiae** | | | | | | | |
| 5601 | RECUP.E RIAB. FUNZIONALE | 32 | 0 | 0 | 32 | | |
| **Totale Domus Gratiae** | | **32** | **0** | **0** | **32** | | |
| **TOTALE PRESIDIO NARNI-AMELIA-DOMUS GRATIAE** | | **99** | **4** | **13** | **116** | | |
| **Spdc di Terni** | | | | | | | |
| 4001 | PSICHIATRIA | 10 | 1 | 0 | 11 | | |
| **TOTALE SPDC TERNI** | | **10** | **1** | **0** | **11** | | |
| **Totale Azienda USL Umbria 2** | | **648** | **69** | **61** | **778** | | |

**Posti letto totali a gestione convenzionata per la casa di cura Villa Aurora per U.O. Anno 2025**

| CODICE DISCIPLINA | UNITA' OPERATIVA | DEGENZA ORDINARIA | DAY HOSPITAL | DAY SURGERY | Totale |
|---|---|---|---|---|---|
| | | N° | N° | N° | N° |
| **Casa di cura Villa Aurora (codice HSP - 100705)** | | | | | |
| 3601 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 18 | 0 | 12 | 30 |
| **TOTALE VILLA AURORA** | | **18** | **0** | **12** | **30** |

Ai posti letto sopra riportati sono da aggiungere le culle nelle varie UU.OO. Nido degli ospedali dell'USL Umbria 2, che sono specificate nella tabella seguente.

**Culle per Ospedale. Anno 2025**

| DESCRIZIONE | N. |
|---|---|
| Culle Nido Ospedale di Foligno | 16 |
| Culle Nido Ospedale di Orvieto | 10 |
| **TOTALE** | **26** |

I posti letto medi, quelli cioè effettivamente disponibili nel corso dell'anno 2025, sono stati 728,67 dei quali 624,67 di degenza ordinaria (85,73%) e 104,00 di Day Hospital/Day Surgery (14,27%) (i dati non comprendono le culle).

**Posti letto medi per ospedale e per Unità Operativa. Anno 2025**

| CODICE DISCIPLINA | DESCRIZIONE DISCIPLINA | Degenza Ordinaria | | Day Hospital/Day Surgery | | Totale |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | N° | % | N° | % | N° |
| **10080901-Ospedale Foligno** | | | | | | |
| 0801 | CARDIOLOGIA | 8,33 | 72,99% | 3,08 | 27,01% | 11,42 |
| 0901 | CHIRURGIA GENERALE | 20,92 | 95,44% | 1,00 | 4,56% | 21,92 |
| 0904 | CHIRURGIA VASCOLARE | 4,58 | 82,09% | 1,00 | 17,91% | 5,58 |
| 0905 | CHIRURGIA SENOLOGICA | 1,92 | 62,16% | 1,17 | 37,84% | 3,08 |
| 0906 | CHIRURGIA ED ENDOSCOPIA TORACICA | 1,42 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 1,42 |
| 2601 | MEDICINA GENERALE | 50,50 | 98,06% | 1,00 | 1,94% | 51,50 |
| 2603 | MEDICINA D'URGENZA | 13,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 13,00 |
| 2901 | NEFROLOGIA | 4,17 | 80,65% | 1,00 | 19,35% | 5,17 |
| 3101 | NIDO | 3,58 | 55,13% | 2,92 | 44,87% | 6,50 |
| 3201 | NEUROLOGIA | 11,50 | 92,00% | 1,00 | 8,00% | 12,50 |
| 3202 | NEUROLOGIA STROKE UNIT | 16,25 | 94,20% | 1,00 | 5,80% | 17,25 |
| 3401 | OCULISTICA | 1,08 | 52,00% | 1,00 | 48,00% | 2,08 |
| 3501 | ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00% | 0,00 |
| 3601 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 17,75 | 95,09% | 0,92 | 4,91% | 18,67 |
| 3701 | OSTETRICIA | 9,58 | 83,94% | 1,83 | 16,06% | 11,42 |
| 3702 | GINECOLOGIA | 9,58 | 83,94% | 1,83 | 16,06% | 11,42 |
| 3801 | OTORINOLARINGOIATRIA | 3,92 | 81,03% | 0,92 | 18,97% | 4,83 |
| 3901 | PEDIATRIA | 3,17 | 52,05% | 2,92 | 47,95% | 6,08 |
| 4001 | PSICHIATRIA | 7,75 | 88,57% | 1,00 | 11,43% | 8,75 |
| 4301 | UROLOGIA | 23,33 | 96,22% | 0,92 | 3,78% | 24,25 |
| 4901 | TERAPIA INTENSIVA | 5,42 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 5,42 |
| 5001 | UNITA CORONARICA | 7,08 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 7,08 |
| 5101 | ASTANTERIA | 11,75 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 11,75 |
| 5801 | GASTROENTEROLOGIA | 9,67 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 9,67 |
| 6201 | NEONATOLOGIA | 2,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 2,00 |
| 6401 | ONCOLOGIA | 11,42 | 63,13% | 6,67 | 36,87% | 18,08 |
| 6801 | PNEUMOLOGIA | 10,00 | 90,23% | 1,08 | 9,77% | 11,08 |
| 7502 | NEURO-RIABILITAZIONE | 11,50 | 92,00% | 1,00 | 8,00% | 12,50 |
| 9403 | SEMINTENSIVA MED | 2,58 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 2,58 |
| 9404 | SEMINTENSIVA MED.D'URG | 3,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 3,00 |
| 9451 | TERAPIA SEMI-INTENSIVA | 2,75 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 2,75 |
| 9468 | SEMINTENSIVA PNEUMOLOGIA | 6,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 6,00 |
| **Totale Ospedale di Foligno** | | **295,50** | **89,89%** | **33,25** | **10,11%** | **328,75** |
| **10080902-Ospedale Trevi** | | | | | | |
| 5601 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 25,42 | 82,21% | 5,50 | 17,79% | 30,92 |
| 7501 | NEURO-RIABILITAZIONE | 10,83 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 10,83 |
| **Totale Ospedale di Trevi** | | **36,25** | **86,83%** | **5,50** | **13,17%** | **41,75** |
| **10080501-Ospedale Spoleto** | | | | | | |
| 0801 | CARDIOLOGIA | 0,00 | 0,00% | 1,00 | 100,00% | 1,00 |
| 0901 | CHIRURGIA GENERALE | 19,58 | 95,14% | 1,00 | 4,86% | 20,58 |
| 0906 | CHIRURGIA SENOLOGICA | 2,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 2,00 |
| 2601 | MEDICINA GENERALE | 25,75 | 96,26% | 1,00 | 3,74% | 26,75 |
| 2605 | MEDICINA GENERALE COVID | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00% | 0,00 |
| 3401 | OCULISTICA | 0,00 | 0,00% | 1,00 | 100,00% | 1,00 |
| 3601 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 13,75 | 93,22% | 1,00 | 6,78% | 14,75 |
| 3701 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 7,00 | 77,78% | 2,00 | 22,22% | 9,00 |
| 4301 | UROLOGIA | 4,83 | 82,86% | 1,00 | 17,14% | 5,83 |
| 4901 | TERAPIA INTENSIVA | 6,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 6,00 |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 6401 | ONCOLOGIA | 0,00 | 0,00% | 5,42 | 100,00% | 5,42 |
| 9401 | TERAPIA SEMI-INTENSIVA | 2,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 2,00 |
| 9426 | SEMINTENSIVA MED | 2,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 2,00 |
| **Totale Ospedale di Spoleto** | | **82,92** | **86,07%** | **13,42** | **13,93%** | **96,33** |
| **10080502-Ospedale Norcia** | | | | | | |
| 2602 | MEDICINA GENERALE | 0,00 | 0,00% | 3,00 | 100,00% | 3,00 |
| **Totale Ospedale di Norcia** | | **0,00** | **0,00%** | **3,00** | **100,00%** | **3,00** |
| **10080503-Ospedale Cascia** | | | | | | |
| 5601 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 20,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 20,00 |
| **Totale Ospedale di Cascia** | | **20,00** | **100,00%** | **0,00** | **0,00%** | **20,00** |
| **10080600-Ospedale Orvieto** | | | | | | |
| 0801 | CARDIOLOGIA | 11,00 | 91,67% | 1,00 | 8,33% | 12,00 |
| 0901 | CHIRURGIA GENERALE | 10,00 | 66,67% | 5,00 | 33,33% | 15,00 |
| 0902 | CHIRURGIA PEDIATRICA | 1,00 | 50,00% | 1,00 | 50,00% | 2,00 |
| 0903 | CHIRURGIA MULTIDISCIPLINARE | 1,00 | 50,00% | 1,00 | 50,00% | 2,00 |
| 2601 | MEDICINA GENERALE | 20,00 | 90,91% | 2,00 | 9,09% | 22,00 |
| 2602 | MEDICINA D'URGENZA | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00% | 0,00 |
| 3101 | NIDO | 7,83 | 88,68% | 1,00 | 11,32% | 8,83 |
| 3201 | NEUROLOGIA | 6,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 6,00 |
| 3401 | OCULISTICA | 0,00 | 0,00% | 4,00 | 100,00% | 4,00 |
| 3601 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 12,50 | 75,76% | 4,00 | 24,24% | 16,50 |
| 3701 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 10,00 | 83,33% | 2,00 | 16,67% | 12,00 |
| 3801 | OTORINOLARINGOIATRIA | 0,00 | 0,00% | 0,00 | 0,00% | 0,00 |
| 3901 | PEDIATRIA | 7,00 | 87,50% | 1,00 | 12,50% | 8,00 |
| 4901 | TERAPIA INTENSIVA | 5,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 5,00 |
| 5601 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 12,00 | 85,71% | 2,00 | 14,29% | 14,00 |
| 6001 | LUNGODEGENTI | 12,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 12,00 |
| 6401 | ONCOLOGIA | 0,00 | 0,00% | 11,00 | 100,00% | 11,00 |
| 9426 | TERAPIA SEMI-INTENSIVA | 4,00 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 4,00 |
| **Totale Ospedale di Orvieto** | | **119,33** | **77,32%** | **35,00** | **22,68%** | **154,33** |
| **10080701-Ospedale Narni** | | | | | | |
| 0901 | CHIRURGIA GENERALE | 1,25 | 45,45% | 1,50 | 54,55% | 2,75 |
| 2601 | MEDICINA GENERALE | 18,83 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 18,83 |
| 3601 | ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 5,08 | 85,92% | 0,83 | 14,08% | 5,92 |
| 3701 | OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 0,08 | 2,78% | 2,92 | 97,22% | 3,00 |
| 5604 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 9,75 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 9,75 |
| 6401 | ONCOLOGIA | 0,00 | 0,00% | 7,58 | 100,00% | 7,58 |
| **Totale Ospedale di Narni** | | **35,00** | **73,17%** | **12,83** | **26,83%** | **47,83** |
| **10080702-Ospedale Amelia** | | | | | | |
| 5602 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 9,33 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 9,33 |
| **Totale Ospedale di Amelia** | | **9,33** | **100,00%** | **0,00** | **0,00%** | **9,33** |
| **10080703-Ospedale Domus** | | | | | | |
| 5601 | RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 16,33 | 100,00% | 0,00 | 0,00% | 16,33 |
| **Totale Domus** | | **16,33** | **100,00%** | **0,00** | **0,00%** | **16,33** |
| **100602-SPDC Terni** | | | | | | |
| 4001 | PSICHIATRIA | 10,00 | 90,91% | 1,00 | 9,09% | 11,00 |
| **Totale SPDC Terni** | | **10,00** | **90,91%** | **1,00** | **9,09%** | **11,00** |
| **Totale Usl Umbria 2** | | **624,67** | **85,73%** | **104,00** | **14,27%** | **728,67** |

## 3.1.B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

**3.1.B.1. P.O. di Foligno e Trevi**

L'anno 2025 è stato caratterizzato da un continuo programma di monitoraggio attività e recupero prestazioni ancora residue dal periodo covid compatibilmente con le risorse (umane tecnologhe e spazi(p.l.) disponibili. Sono stati rilevati un incremento dei ricoveri urgenti sia per le discipline mediche che chirurgiche: i primi correlati ad una permanenza di elevati numeri di accessi in pronto soccorso con soggetti affetti da patologie cronico degenerative ed anziani i secondi poiché sul Po di Foligno afferiscono le urgenze non solo del distretto di Foligno ma anche Spoleto Valnerina e per branche come urologia anche da Orvieto

Il Pronto Soccorso ha retto l'impatto dell'elevato afflusso, mantenendo una elevatissima capacità di filtro a fronte di circa 50.000 accessi circa l'anno che si sono mantenuti costanti anche nel 2025.

**La gestione del sovraffollamento**

Per gestire il sovraffollamento ospedaliero, è tutt'oggi operativo uno specifico protocollo di Bed Management. Il protocollo di Bed Management si basa sulla gestione di un cruscotto informatico Excel condiviso, sostituito solo a fine anno da un gestionale apposito rientrante nel progetto PNRR che deve essere messo a punto entro corrente mese per la sua completa funzionalità.

Lo schema prevede l'attivazione di automatismi organizzativi per la gestione dell'escalation, fino alla definizione delle regole per l'utilizzo di barelle nei corridoi e la gestione degli "isolamenti da contatto" visto che non siamo dotati di camere singole e nel rispetto di quanto viene definito dalle linee guida internazionali e nazionali

Per attenuare le criticità correlate alla disponibilità di p.l. sono state intraprese alcune iniziative volte a:

- **Integrazione ospedale territorio.**

Il servizio di dimissione ospedaliera attivato nel 2024 per supportare la continuità tra ospedale e territorio., considerando non due unità distinte (una ospedaliera e una territoriale), ma un'unica unità che condivide regole semplificate per le dimissioni ha proseguito l'attività con una integrazione anche con la COT di riferimento oltre che con l'UVM del distretto di Foligno attraverso riunioni periodiche settimanali finalizzate a discutere e rendere operativi i protocolli nei vari ambiti prioritari ottimizzando i tempi di presa in carico dei pazienti da parte del territorio sia che fosse in ADI o struttura residenziale.

Il servizio di dimissioni protette ospedaliero è costituito da un coordinatore infermieristico ed un sostituto ed un medico referente che presta una parte delle ore di lavoro in ospedale ed una parte nel territorio

Sono continuate le azioni di potenziamento della medicina palliativa, anche per limitare i ricoveri di "fine vita" in ospedale, una delle ragioni del sovraffollamento di pazienti.

In ambito oncologico, sono stati sviluppati dei progetti nell' 2024 per il potenziamento del servizio di Psico-oncologia e del servizio riabilitativo dedicato all'ambito oncologico, supportato dalla palestra già attiva da anni per le persone con patologia oncologica in corso di chemioterapia.

È stato potenziato il rapporto con i Medici di Medicina Generale (MMG): sono state organizzate diverse riunioni per evidenziare le problematiche dei MMG nel rapporto con l'ospedale, finalizzate sia al miglioramento dei percorsi di cura che al potenziamento dell'appropriatezza dei ricoveri. Sono stati riproposti progetti già condivisi negli anni precedenti:

- Potenziamento della pneumologia territoriale con una unità specialistica dedicata al follow up dei pazienti segnalati al momento della dimissione dai reparti ospedalieri;
- Somministrazione di antibiotici a domicilio con presa in carico del MMG percorso che si è andato strutturando sempre di piu con passaggio attraverso la COT;
- Potenziamento dell'accesso alle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) - comunicazione della disponibilità delle ore di ambulatorio per dirottare casi non complessi che si recano al Pronto Soccorso
- Gestione a distanza dell'insufficienza cardiaca cronica
- Servizio di trasfusione domiciliare

**- Riorganizzazione logistica reparti**

È stato programmato nel 2026 un piano di rivisitazione della distribuzione logistica di alcuni reparti: in particolare è stato previsto il trasferimento della gastroenterologia con pari numero di p.l. dall'area medica a quella chirurgica al fine di permettere alla medicina di poter gestire la sua casistica di prossimità al reparto con una ottimizzazione della gestione dei malati e quindi un maggior tuorn over che si traduce in minori appoggi in

area chirurgica ed al tempo stesso permettere alle branche chirurgiche una maggior disponibilità di posti letto per le proprie attività.

- **Radiologia Interventistica**

È stato elaborato un progetto ad isorisorse per il mantenimento servizio radiologia interventistica che vedeva il pensionamento del Responsabile, unico medico, attraverso affiancamento ed addestramento di due nuovi ingressi medici, al fine di mantenere lo standard assistenziale che il presidio ha garantito nel corso degli anni per le branche specialistiche che in esso insiste: urologia, chirurgia vascolare, ginecologia, gastroenterologia ecc.

**Telemedicina e medicina digitale**

Nell'anno 2025 in attuazione di quanto previsto dal PNRR sono stati attivati: firma digitale dei verbali di pronto soccorso, lettera dimissione dai reparti di degenza e del referto prestazione ambulatoriale che vanno ad aggiungersi ai referti già firmati digitalmente come quelli di radiologia, laboratorio analisi ed anatomia patologia. E stata implementata la cartella clinica ambulatoriale, sostituiti i sistemi laboratorio analisi e SIT ed anatomia patologica rientranti nel progetto PNRR. A novembre 2025 è stata ricevuta la certificazione ENRAM con un livello 4 : sono stati certificati standard che portano la struttura a raggiungere gli obiettivi di digitalizzazione previsti da PNRR missione 6 Salute.

Sono proseguiti i progetti sperimentali di telemedicina in ambito neurologico, riabilitativo e di supporto psicologico, nonché il progetto di supporto in telemedicina per le persone con sclerosi multipla. Per quanto riguarda il servizio trasfusionale, l'attività di telemedicina ha avuto un notevole sviluppo ed è stata inserita in un progetto sperimentale nazionale nell'ambito del Ministero della Salute. È inoltre continuata la sperimentazione del progetto di medicina interna per il supporto alla domiciliata, la teledialisi ed il supporto in telemedicina per le aree della Valnerina.

**La Sicurezza**

**Strutturale:**

- Fine anno 2024 è stato dato inizio al cantiere lavori antisismico per la messa in sicurezza dell'intera struttura. Si tratta di un lavoro che vede coinvolta tutta la superficie dell'ospedale nell'area interrata dove vengono apposti nelle colonne dei sistemi appositi antisismici ed il perimetro dell'ospedale dove vengono creati dei cunicoli per permettere al sistema le oscillazioni necessarie in caso di evento sismico. Tale sistema, applicato in diverse strutture pubbliche nazionali ed internazionali, nell'ospedale di Foligno ha come peculiarità che i lavori avvengono contestualmente all'attività sanitaria: il tutto tramite un coordinamento tra coordinatore lavori direzione medica e servizi interessati.
- Sono stati avviati tutte le procedure per rendere agibile il modulo Arcuri, dove per la prima volta viene utilizzato temporaneamente per degenza terapia intensiva da febbraio 2026 quando sono stati avviati i lavori di ampliamento del reparto di terapia intensiva dell'ospedale sita al 1 piano.

**Personale**

Sono stati svolti corsi da parte della psicologa aziendale per prevenzione stress lavoro correlato per il personale dei servizi che presentavano un livello di ischio più elevato (DVR) .

È stata mantenuta alta l'attenzione sulle aggressioni agli operatori attraverso l'organizzazione e l'attuazione di corsi aziendali / regionali per gli operatori del dipartimento di emergenza urgenza ed è stato aperto uno sportello gestito dallo psicologo aziendale presso le scale di Porta Romana.

Sono stati istallati presso le porte interne dei reparti con maggior afflusso di utenti e visitatori dei sistemi di apertura con codice: il tutto per poter garantire una migliore qualità di assistenza nelle cure sia per i pazienti che per gli operatori.

È stato mantenuto attenzione a questa problematica con l'ausilio delle forze dell'ordine, Polizia e Carabinieri, per contrastare tale situazione. Tra le iniziative intraprese vi sono l'installazione di un sistema di videosorveglianza e il potenziamento del servizio di vigilanza.

**La collaborazione con l'Esercito**

È stata rinnovata la collaborazione con l'Esercito, in particolare con la caserma di Foligno, con la quale è stato sottoscritto un protocollo d'intesa finalizzato all'interscambio di professionisti sanitari in un rapporto di mutuo aiuto.

**Umanizzazione e rapporto con le associazioni**
L'Usl Umbria 2, attraverso la direzione dell'Ospedale San Giovanni Battista di Foligno, ha inteso avvalersi della collaborazione delle Associazioni di pazienti e cittadini, con l'impegno di collaborare per il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- Migliorare la comunicazione e la trasparenza tra l'ospedale e i pazienti;
- Promuovere la partecipazione dei pazienti alla vita dell'ospedale;
- Favorire il coinvolgimento delle associazioni di pazienti e cittadini nelle attività dell'ospedale;
- Raccogliere e valorizzare il contributo delle associazioni di pazienti e cittadini per l'innovazione dei servizi sanitari;
- È stata stipulata una convenzione con la Croce Rossa per il progetto “Con Te resto Io”: in cui personale volontario in una fascia oraria è presente in reparto (medicina avvio) per sorvegliare a vista in poltrona pazienti meno collaboranti quale prevenzione dell’allettamento e quale attenzione alle persone più fragili anche con una maggiore attenzione all’umanizzazione del servizio;
- È stata promossa l’iniziativa “lettura in ospedale” con la collaborazione di associazioni che hanno donato libreria e libri a cui tutti possono accedere ed è stato implementato il “progetto lettura in pediatria” da parte di volontari nei confronti di bambini ricoverati.

**Ammodernamento tecnologico:**
Sono stati sostituiti alcuni letti di degenza, alcuni apparecchi anestesia, resettori urologici, videolaringoscopi, microscopio operatorio oculistico, sistema rilevazione linfonodo sentinella, poltrona chirurgia oftalmica, monitor multiparametrico, ecotomografo, sistema viron per colonna laparoscopica, nefroscopio, dermatoscopio

**3.1.B.2. P.O. di Spoleto**
Il Presidio Ospedaliero di Spoleto assolve le funzioni di assistenza ospedaliera per acuti, previste dalla strategia aziendale e dalla programmazione regionale orientando la propria attività ai principi di appropriatezza, efficacia e tempestività delle prestazioni e fornendo risposte ai bisogni ricovero e cura del cittadino, con servizi di qualità adeguata, nel rispetto dei principi di solidarietà, di promozione e tutela dell’integrità e della dignità della persona.
L’anno 2025 è stato caratterizzato da:

❖ **DIGITALIZZAZIONE**

Nell’ambito del PNRR Missione 6 component 2 - intervento 1.1 si è attuata l’implementazione dei 6 progetti con scadenza obbligata 30/06/2025 per il rinnovamento dei sistemi informativi aziendali come di seguito:

1. PROGETTO RIS-PACS: evoluzione ed unificazione a livello regionale dei servizi di diagnostica per immagini e dotazione di un PACS;
2. PROGETTO SIT: evoluzione ed unificazione a livello regionale dei servizi del trasfusionale;
3. PROGETTO ANATOMIA PATOLOGICA: evoluzione ed unificazione a livello regionale dei servizi di anatomia patologica e dotazione di Digital Pathology;
4. PROGETTO MPI: Repository-Order Entry - Middleware a carattere regionale
5. PROGETTO CEE: digitalizzazione delle cartelle cliniche ambulatoriali dei presidi ed aggiornamento della cartella di ricovero già in atto; Definizione di politiche e procedure per controllare l’acquisizione dei dati a bordo letto (braccialetto elettronico) Istituzione di un Comitato per la governance clinica che valuta costantemente l’efficacia per l’opportunità di supporto alle decisioni cliniche.
6. PROGETTO LIS: evoluzione ed unificazione a livello regionale dei servizi di laboratorio analisi.

All’interno dello stesso finanziamento del PNRR è stato avviato anche il programma del BED MANAGEMENT per la gestione dei posti letto fondamentale sia per il Pronto Soccorso per avere una fotografia sempre aggiornata dei posti letto dei Reparti, sia per i Reparti stessi che posso avere una organizzazione più efficiente ed efficace;

❖ **AMPLIAMENTI/RISTRUTTURAZIONI**

Si è dato avvio nel mese di dicembre all’ampliamento del Pronto Soccorso (finanziamento nell’ambito del PNRR Missione 6 – Salute (“Componente 2 – Innovazione, Ricerca e Digitalizzazione del Servizio Sanitario Nazionale, Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero”) che si concluderà nel mese di giugno 2026, con realizzazione di una nuova struttura in adiacenza all’attuale che comporterà la riorganizzazione dell’intera area, finalizzata alla corretta gestione dei flussi dei pazienti in caso di emergenza epidemiologica con un’area dedicata all’isolamento diagnostico. Tale ampliamento consentirà anche di avere

n.6 posti letto adibiti ad attività di Terapia Semintensiva sia attraverso interventi impiantistici (aeraulico, elettrico e gas medicali) sia mediante l'acquisizione di dotazioni strumentali. All'interno dello stesso finanziamento PNRR, citato in precedenza, si otterrà l'ampliamento della disponibilità di n. 2 posti letto all'interno dell'attuale area di terapia intensiva mediante acquisizione di dotazione strumentale.

❖ **AREE FUNZIONALI/PROCESSI:**

Per procedere all'adeguamento dei posti letto assegnati al PO di Spoleto, come previsto dalla DGR 1399 del 2023, dal 1° gennaio 2025 è stato aperto n.1 posto letto di Day-Surgery per la UO di Urologia (totale di 94 accessi) e n.2 posti letti di Terapia Semi-Intensiva per la UO di Medicina Interna (totale di 67 accessi); dal 1° marzo 2025 n.2 posti letto di Terapia Semi-Intensiva per la UO di PS/118 Urologia (totale di 103 accessi). Per la UO di Nefrologia e Dialisi è stata inaugurata una stanza aggiuntiva per n.3 postazioni per Dialisi Turistica migliorando così la presa in carico anche di pazienti fuori regione.

Come per l'anno 2024, si sono effettuati i controlli sia sui ricoveri che sulla specialistica ambulatoriale; in particolare in quest'ultimo caso oltre al solito monitoraggio delle agende ambulatoriali (sia 1° livello che 2° livello - piastra), si è proceduto a un processo di ripulitura e adeguamento delle agende, con eliminazione di quelle non in uso.

Dal 17 novembre 2025 è stato implementato l'utilizzo del Robot da Vinci con apertura della sala operatoria h10/12 e il conseguente aumento delle sedute delle tre specialistiche che utilizzano tale strumento: chirurgia generale (trattamento di patologia di parete addominale, della patologia benigna e maligna del colon, della patologia benigna del giunto esofago-gastrico e dell'obesità secondo linee guida nazionali e internazionali), urologia (nella maggior parte dei casi trattamento di patologie di natura oncologica), e ginecologia (nella maggior parte dei casi trattamento di patologie di natura oncologica) per cui si prevede un totale di circa 500 interventi annui.

A seguito di tale aumento di attività chirurgica è stato riaperto anche il II piano dell'Ala Chirurgica in cui sono presenti n.8 posti letto di Day-Week Surgery.

Per quanto riguarda servizio di cardiologia, a seguito delle assunzioni, la presenza dello specialista cardiologo h24 7 gg/7gg ha garantito lo svolgimento oltre alle attività in regime d'urgenza, o in base alla priorità stabilita dal medico richiedente, o richieste senza urgenza, quindi programmabili implementato l'offerta delle visite a CUP di I e II livello (visita cardiologica, elettrocardiogramma basale, test da sforzo, eco-color-doppler cardiaco trans-toracico, eco-color-doppler cardiaco trans-esofageo, eco-color-doppler cardiaco da stress farmacologico, monitoraggio ecg dinamico secondo Holter 24 ore; attività ambulatoriale ospedaliera e domiciliare dedicata allo scompenso cardiaco; ambulatorio dedicato alla cardiopatia ischemica (visite di II livello); ambulatorio dedicato alla cardiomiopatia (visite di II livello); cardiologia pediatrica (visita, elettrocardiogramma ed eco-color-doppler cardiaco trans-toracica. CVE (cardioversione elettrica) in regime DH. Si è implementata la collaborazione con la Radioterapia per l'effettuazione dei trattamenti anche a pazienti portatori di pacemaker e defibrillatore e con l'Oncologia per la prevenzione e gestione della cardiotossicità.

### 3.1.B.3. P.O. di Orvieto

Nel corso del periodo di riferimento, il Presidio Ospedaliero di Orvieto ha perseguito un rafforzamento strutturato della propria capacità produttiva e della qualità dell'offerta assistenziale, attraverso interventi mirati di sviluppo organizzativo e integrazione interpresidio.

In particolare:

- consolidamento e ampliamento dell'attività della SSD di Chirurgia Generale Multidisciplinare, con introduzione di nuove linee di attività, tra cui la chirurgia flebologica;
- sviluppo delle sinergie con i professionisti del P.O. di Narni-Amelia, con focalizzazione su ambiti ad alta specializzazione, in particolare la chirurgia protesica della spalla;
- rafforzamento dei percorsi di continuità ospedale-territorio, in un'ottica di presa in carico integrata del paziente;
- potenziamento dell'attività ambulatoriale, con incremento dell'offerta nelle aree medica, cardiologica e pediatrica.

Tali azioni hanno prodotto un impatto significativo in termini di performance, come evidenziato dal superamento dei livelli di produzione dell'anno precedente, sia per numero di ricoveri sia per volumi

di attività chirurgica, confermando il ruolo del presidio quale nodo qualificato e dinamico della rete assistenziale aziendale.

**3.1.B.4. P.O. di Narni-Amelia**

Nel corso del periodo di riferimento, il Presidio Ospedaliero di Narni Amelia nell'anno 2025 è stato caratterizzato da:

- La programmazione dei fabbisogni è stata effettuata in subordine alle direttive regionali recepite dalla nostra azienda e alla negoziazione degli obiettivi di budget;
- Al centro del riordino dei processi clinico assistenziali si è consolidata l'integrazione con l'Ospedale di Terni (spazi operatori riservati a Terni e posti letto dedicati ai pazienti di interesse internistico trasferibili dall'Ospedale di Terni previa rivisitazione della logistica interna delle aree di degenza e aumento della disponibilità di letti per i pazienti di area medica) e con le attività domiciliari effettuate da medici ospedalieri già operative nel Distretto di Terni e di Narni-Amelia.
- È inoltre stato attivato un ambulatorio di estetica oncologica in convenzione con l'Associazione per la lotta contro il Cancro di Narni.
- È stato attivato un gruppo multidisciplinare per la presa in carico e la definizione del miglior percorso assistenziale per i pazienti con patologie neoplastiche dell'apparato digerente. Il gruppo è costituito da radiologi, oncologi, chirurghi e gastroenterologi che operano all'ospedale di Narni e da altre figure professionali operanti in altri Ospedali della nostra Usl. I pazienti candidati a intervento chirurgico, valutati preliminarmente dall'equipe multidisciplinare a Narni sono stati indirizzati nel setting assistenziale appropriato negli ospedali della Usl Umbria2.
- La logistica interna già parzialmente rivista nel 2024 (accorpamento delle strutture erogatrici di prestazioni ambulatoriali e di ricovero in aree omogenee) è stata ulteriormente perfezionata con la conclusione dei lavori che hanno consentito la realizzazione di percorsi separati per utenti e operatori del Punto di Primo Intervento Territoriale e le altre aree assistenziali.
- Le attività chirurgiche a maggiore complessità già effettuate in Sale operatorie dedicate come pure quelle in Day Surgery sono state affiancate dalle attività chirurgiche ambulatoriali effettuate in area dedicata in considerazione dell'avvenuto completamento dei lavori necessari per la realizzazione di una S.O.P.I..
- L' offerta di letti per Riabilitazione di II livello è stata costantemente monitorata per accogliere sia pazienti trattati dal nostro P.O. che quelli provenienti dall'Azienda Ospedaliera di Terni.

**3.1.B.5. Ospedali della Valnerina**

Il sisma del 2016 ha determinato una nuova organizzazione delle attività ospedaliere del PO di Norcia e del Presidio Riabilitativo di Cascia con il fine di dare risposte appropriate alla popolazione, in particolare sul versante dell'emergenza-urgenza e delle cronicità.

Parte della struttura ove era collocato l'Ospedale di Norcia è stata resa inagibile. Allo stato attuale i servizi dell'Ospedale di Norcia sono pertanto collocati in parte presso l'ala agibile dell'edificio ed in parte presso le strutture prefabbricate edificate nelle immediate vicinanze.

Nulla è variato al piano terra dell'ala agibile dell'ospedale, dove sono attivi:

- Punto di Primo Soccorso h 24;
- n. 2 posti letto tecnici di OBI (Osservazione Breve Intensiva);
- n.4 posti letto di day-hospital;
- spazi ambulatoriali, operativi nell'arco delle 12 ore diurne dal lunedì al venerdì ed il sabato mattina e posti in un prefabbricato collegato all'ala agibile dell'ospedale tramite passaggio coperto;
- n. 1 ambulanza 118 con equipaggio h 24;
- n.1 Punto di Continuità Assistenziale in integrazione operativa con il Punto di Primo Soccorso;
- Attività di radiodiagnostica;
- Sede di AFT di Norcia.
- CSM

- Inoltre, in strutture prossime al PO di Norcia sono stati collocati consultorio ed il servizio di neuropsichiatria infantile.

A Cascia è attiva una struttura prefabbricata, in P.zza Leone XII, dove sono stati allocati:

- Punto di Primo Soccorso h 24;
- n. 1 ambulanza con equipaggio h 24;
- n. 1 Punto di Continuità Assistenziale (notturna e festiva) in integrazione operativa con il Punto di Primo Soccorso;
- Spazi ambulatoriali per garantire le prime visite e alcuni esami diagnostici di I livello.
- Sono attivi n. 10 posti letto di RSA, n.10 di RP e 20 posti letto di Riabilitazione intensiva presso l'ex Monastero Sant'Agostino.

**3.1.B.6. Obiettivi comuni ai Presidi Ospedalieri anno 2025**

Gli obiettivi di ordine generale perseguiti nell'anno 2025, per quanto riguarda le strutture ospedaliere e i presidi ospedalieri, si possono riassumere principalmente nei seguenti.

- Contabilizzazione fatture parcheggiate
- Rispetto dei tempi di pagamento dei fornitori nel rispetto delle procedure amministrativo contabili inerenti il ciclo passivo
- Garantire il corretto utilizzo delle risorse con garanzia della corretta alimentazione dell'adozione da parte del ministero dei nuovi modelli economici di cui al D.M. 24/05/2020
- Emissione di tutti gli ordini previsti in modalità elettronica e trasmissione al Nodo Smistamento Ordini (NSO), in attuazione alla normativa vigente
- Garantire il monitoraggio mensile dell'andamento dei costi e del tendenziale anno 2025
- Migliorare la qualità dei flussi informativi aziendali regionali e nazionali NSIS relativi alle attività ambulatoriali per il governo delle liste di attesa attraverso la corretta e completa registrazione dei dati da parte delle strutture ambulatoriali nei SW preposti
- Migliorare la qualità dei flussi informativi aziendali regionali e nazionali NSIS relativi all'assistenza ospedaliera e del Sistema Informativo Aziendale attraverso il controllo sistematico della casistica dei DRG potenzialmente inappropriati con effettuazione dei controlli delle cartelle cliniche
- Migliorare la qualità dei flussi informativi aziendali regionali e nazionali NSIS relativi ai Flussi di Governo e del Sistema Informativo Aziendale attraverso la corretta e completa compilazione dei moduli dei Flussi di Governo (FLS, STS, HSP) e la trasmissione dei flussi nel rispetto delle modalità, della completezza, della qualità e delle scadenze previste dalle disposizioni nazionali e regionali in aderenza alla procedura aziendale
- Promuovere la riorganizzazione dei servizi ambulatoriali per la presa in carico dei pazienti seguiti dai servizi
- Prevenire i fenomeni corruttivi attraverso l'attuazione e il rispetto delle misure di prevenzione - Nota D
- Promuovere la trasparenza attraverso l'attuazione e il rispetto delle misure di trasparenza e integrità - Nota E
- Monitoraggio e controllo continuo della corretta alimentazione dei dati economici nei Modelli ministeriali di rilevazione, caricati in NSIS alla data di scadenza
- Potenziamento delle dimissioni protette per garantire il pieno funzionamento delle COT
- Pianificazione dele attività per raggiungimento obiettivi NSG core dell'Area Ospedaliera
- Segnalazioni di morti encefaliche
- Percentuale di donatori procurati
- Digitalizzazione DEA I° e II° livello
- Corso di formazione in infezioni ospedaliere
- Pianificazione attività per raggiungimento obiettivi del piano di governo e recupero delle liste di attesa chirurgiche
- Pianificazione attività per raggiungimento obiettivi del piano di governo e recupero delle liste di attesa di specialistica ambulatoriale

- Potenziamento dell'offerta delle specialità maggiormente interessate dalla mobilità passiva dei ricoveri e della specialistica ambulatoriale sulla base degli accordi con l'azienda territoriale di riferimento
- Aumento della produttività di tutti i DRG di alta specialità nelle Aziende ospedaliere al netto di quelli non erogabili (esempio trapianto fegato) e dei DRG di alta specialità della MDC 8 (ortopedica) nelle Aziende territoriali

## 3.2 Assistenza Territoriale

### 3.2.A) Stato dell'arte

L'Azienda opera mediante 194 presidi a gestione diretta, per 246 tipologie di assistenza e 129 strutture convenzionate, per 139 tipologie di assistenza. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

**Assistenza Territoriale - Strutture a gestione diretta. Anno 2025**

| Tipo Struttura | Tipo Assistenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| Ambulatorio Laboratorio | 63 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | 4 | | | | |
| Struttura Residenziale | | | | | 17 | | | | 6 | 1 | 1 | 2 | | | | | 2 | | |
| Struttura Semi Residenziale | | | | | 8 | 1 | | | 5 | 2 | 15 | | | | | 4 | | | |
| Altro tipo di Struttura | 26 | 3 | 1 | 26 | 16 | 10 | 1 | | | | | | | | | 8 | | 4 | |
| Casa della Comunità | 2 | | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Il tipo di assistenza erogata porta ad un incremento del tipo di struttura pari alle tipologie di assistenza soprattutto per i punti di erogazione anche assegnati all'interno delle strutture ospedaliere che esprimono Attività clinica, Attività di laboratorio e in alcuni casi Attività di consulenza familiare.
I valori sono coerenti con quanto dichiarato analiticamente nei modelli STS.11 dell'anno 2025. Non sono presenti istituti o centri di riabilitazione ex art. 26 L. 833/78 a gestione diretta nel territorio della USL Umbria n. 2.

**Assistenza Territoriale - Strutture convenzionate. Anno 2025**

| Tipo Struttura | Tipo Assistenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| Ambulatorio Laboratorio | 13 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Struttura Residenziale | | | | | 19 | 27 | | | 29 | 7 | 7 | | | | | 1 | | | |
| Struttura Semi Residenziale | | | | | 4 | 4 | | | 1 | 4 | 7 | | | | | | | | |
| Altro tipo di Struttura | 1 | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | | |
| Casa della Comunità | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Fra le strutture classificate come "altro tipo di struttura" sono presenti quelle ambulatoriali per l'accesso diretto

***Legenda:***
*1 Attività clinica*
*2 Diagnostica strumentale e per immagini*
*3 Attività di laboratorio*

*4 Attività di consultorio familiare*
*5 Assistenza psichiatrica*
*6 Assistenza per dipendenze patologiche*
*7 Assistenza persone con infezione da HIV*
*8 Assistenza termale*
*9 Assistenza agli anziani*
*10 Assistenza ai disabili fisici*
*11 Assistenza ai disabili psichici*
*12 Assistenza alle persone nella fase terminale della vita*
*13 Assistenza per emergenze sanitarie*
*14 Vaccinazioni per emergenze pandemiche*
*15 Prescrizione farmaci Nota 99 AIFA*
*16 Assistenza di Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza*
*17 Attività di Ospedale di Comunità*
*18 Attività di Centrale Operativa Territoriale*
*19 Attività di Residenza per l'esecuzione delle misure di sicurezza (R.E.M.S.)*

Relativamente alla medicina generale, l'Azienda opera mediante 258 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 322.193 unità e 34 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a 30.396 unità.
Il modello rileva le caratteristiche relative all'assistenza sanitaria di base e sono riportati i valori consuntivi dell'anno 2025.

| | |
|---|---|
| **MODELLO FLS 12 Anno 2025** | I dati esposti relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai quadri E e F del modello FLS 12 |

***E: Medicina Generale***

| Anzianità di Laurea | N.Medici | Classi di Scelte | N.Medici | N.Scelte | Di cui in età infantile |
|---|---|---|---|---|---|
| Da 0 Fino a 6 anni | 28 | Da 1 a 50 scelte | 2 | 18 | 0 |
| Oltre 6 Fino a 13 anni | 51 | Da 51 a 500 scelte | 19 | 6022 | 100 |
| Oltre 13 Fino a 20 anni | 40 | Da 501 a 1000 scelte | 29 | 22444 | 278 |
| Oltre 20 Fino a 27 anni | 12 | Da 1001 a 1500 scelte | 111 | 140043 | 1789 |
| Oltre 27 anni | 127 | Oltre 1500 scelte | 97 | 153666 | 2187 |
| Numero medici uomini | 124 | | | | |
| Numero di medici che usufruiscono di indennità per attività in forma associativa | | | 211 | 275383 | |
| Numero di medici che usufruiscono di indennità di collaborazione informatica | | | 231 | 286225 | |

***F: Pediatria***

| Anzianità di Specializzazione | N.Medici | Classi di Scelte | N.Medici | N.Scelte |
|---|---|---|---|---|
| Da 0 Fino a 2 anni | 0 | Da 1 a 250 scelte | 0 | 0 |
| Oltre 2 Fino a 9 anni | 4 | Da 251 a 800 scelte | 7 | 4261 |
| Oltre 9 Fino a 16 anni | 6 | Oltre 800 scelte | 27 | 26136 |
| Oltre 16 Fino a 23 anni | 6 | | | |
| Oltre 23 anni | 18 | | | |
| Numero pediatri uomini | 10 | | | |
| Numero di pediatri che usufruiscono di indennità per attività in forma associativa | | | 28 | 26048 |
| Numero di pediatri che usufruiscono di indennità di collaborazione informatica | | | 32 | 28269 |

L'organizzazione territoriale nella Azienda Unità Sanitaria Locale Umbria n. 2 è ripartita come di seguito.

**Organizzazione territoriale - USL Umbria n. 2**

| Distretto | Centri di Salute | Punti di Erogazione |
|---|---|---|
| Distretto Terni | 3 | 9 |
| Distretto Foligno | 4 | 13 |
| Distretto Narni Amelia | 2 | 7 |
| Distretto Spoleto | 2 | 8 |
| Distretto Orvieto | 2 | 5 |
| Distretto Valnerina | 2 | 9 |
| **TOTALE (6 Distretti)** | **15** | **51** |

Le principali prestazioni attualmente garantite dai Centri di Salute, anche se con differenze fra i punti di erogazione, sono quelle sottoelencate.

**Principali prestazioni effettuate dai Centri di Salute - USL Umbria n. 2**

| n. | Tipologia di prestazione |
|---|---|
| 1 | Attività infermieristica ambulatoriale |
| 2 | Attività di cure domiciliari |
| 3 | Attività di consultorio familiare |
| 4 | Attività sociali |
| 5 | Attività di vaccinazioni |
| 6 | Attività di medicina legale |
| 7 | Attività di anagrafe sanitaria |
| 8 | Attività CUP |
| 9 | Attività specialistiche ambulatoriali |
| 10 | Attività di assistenza primaria |
| 11 | Attività di assistenza integrativa e protesica |
| 12 | Attività di Cura Palliative |
| 13 | Assistenza *per emergenze sanitarie* |
| 14 | Vaccinazioni *per emergenze pandemiche* |
| 15 | Prescrizione farmaci Nota 99 AIFA |
| 16 | Assistenza di Neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza |
| 17 | *Attività di Ospedale di Comunità* |
| 18 | *Attività di Centrale Operativa Territoriale* |

I punti di erogazione esistenti nella USL Umbria n. 2 sono i seguenti.

**Centri di Salute e Punti di erogazione - USL Umbria n. 2**

| Distretto | Centri di Salute | Punti di Erogazione |
|---|---|---|
| DISTRETTO TERNI | n. 1 | 1 – Tacito |
| | | 2 – Valnerina |
| | n. 2 | 3 – Ferriera |
| | | 4 – Velino Marmore |
| | | 5 – Stroncone |
| | | 6 – Velino Piediluco |
| | n. 3 | 7 – Colleluna |
| | | 8 – San Gemini |
| | | 9 – Acquasparta |
| DISTRETTO FOLIGNO | n. 1 | 1 – Gualdo Cattaneo |
| | | 2 – Montefalco |
| | | 3 – Bevagna |
| | n. 2 | 4 – Nocera Umbra |
| | | 5 – Valtopina |
| | | 6 – Sellano |
| | n. 3 | 7 – Foligno "Subasio" |
| | | 8 – Foligno "S. Eraclio" |
| | | 9 – Casa della Salute di Trevi (*) |

| Distretto | Centri di Salute | Punti di Erogazione |
|---|---|---|
| | n. 4 | 10 – Foligno “Centro Storico” |
| | | 11 – Foligno “Colfiorito” |
| | | 12 – Foligno “Casenove” |
| | | 13 – Spello |
| DISTRETTO NARNI AMELIA | n. 1 | 1 – Amelia (*) |
| | | 2 – Alviano |
| | | 3 – Montecastrilli |
| | | 4 – Giove |
| | n. 2 | 5 – Narni |
| | | 6 – Calvi |
| | | 7 – Otricoli |
| DISTRETTO SPOLETO | n. 1 | 1 – Spoleto Centro Baiano Strettura |
| | | 2 – Strettura |
| | | 3 – San Giovanni Baiano |
| | | 4 – Poliambulatori Territoriali Via Manna |
| | | 5 – San Giacomo |
| | n. 2 | 6 – Campello sul Clitunno |
| | | 7 – Giano dell'Umbria Loc. Bastardo |
| | | 8 – Castel Ritaldi Loc. La Bruna |
| DISTRETTO ORVIETO | n. 1 | 1 – Orvieto Scalo |
| | | 2 – Orvieto Centro |
| | | 3 - Civitella del Lago |
| | | 4 - Monterubiaglio |
| | n. 2 | 5 - Fabro |
| DISTRETTO VALNERINA | n. 1 | 1 – Norcia |
| | | 2 – Preci |
| | | 3 – Cerreto di Spoleto |
| | | 4 – Borgo Cerreto Poliambulatorio |
| | n. 2 | 5 – Cascia |
| | | 6 – Monteleone |
| | | 7 – Vallo di nera |
| | | 8 – Sant’Anatolia di Narco |
| | | 9 – Scheggino |
| **6** | **15** | **51** |

(*) Il Punto di Erogazione è interno alla Casa di Comunità

**Sviluppo del sistema qualità nelle strutture territoriali aziendali certificate e accreditate. Anni 2007-2025.**
L’RSA Spoleto è diventata ospedale di comunità quindi di seguito riportata
Mantenimento dei requisiti con corso di formazione sul campo la X indica la formazione effettuata alle strutture nel 2025. Nel 2025 è stato avviato il percorso anche in altre strutture.

| *Struttura* | *2007* | *2008* | *2009* | *2010* | *2011* | *2012* | *2013* | *2014* | *2015* | *2016* | *2017* | *2018* | *2019* | *2020* | *2021* | *2022* | *2023* | *2024* | *2025* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hospice Spoleto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ospedale di Comunità Spoleto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |
| **Ospedale di Comunità di Amelia** | | | | | | | | | | | | | | | | | | *X* | *X* |

## 3.2.B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

- Contabilizzazione fatture parcheggiate
- Garantire il corretto utilizzo delle risorse con garanzia della corretta alimentazione dell'adozione da parte del ministero dei nuovi modelli economici di cui al D.M. 24/05/2020
- Emissione di tutti gli ordini previsti in modalità elettronica e trasmissione al Nodo Smistamento Ordini (NSO), in attuazione alla normativa vigente
- Migliorare la qualità dei flussi informativi aziendali, regionali e nazionali NSIS relativi all'assistenza territoriale per l'assistenza domiciliare attraverso la puntuale, tempestiva, pertinente, corretta e completa registrazione dei dati nel sistema gestionale Atl@nte per alimentare le informazioni sulle cure domiciliari e il flusso SIAD nel rispetto della procedura aziendale
- Migliorare la qualità dei flussi informativi aziendali, regionali e nazionali NSIS relativi all'assistenza territoriale per l'assistenza residenziale e semiresidenziale per anziani attraverso la puntuale, tempestiva, pertinente, corretta e completa registrazione dei dati nel sistema gestionale Atl@nte per alimentare le informazioni sull'assistenza agli anziani e il flusso FAR nel rispetto della procedura aziendale
- Migliorare la qualità dei flussi informativi aziendali, regionali e nazionali NSIS relativi all'assistenza territoriale per l'assistenza ai disabili attraverso la puntuale, tempestiva, pertinente, corretta e completa registrazione dei dati nel sistema gestionale Atl@nte per alimentare le informazioni sull'assistenza ai disabili
- Aumento del CIA
- Migliorare la qualità dei flussi informativi aziendali regionali e nazionali NSIS relativi alle attività ambulatoriali per il governo delle liste di attesa attraverso la corretta e completa registrazione dei dati da parte delle strutture ambulatoriali nei SW preposti
- Appropriatezza prescrittiva delle prestazioni ambulatoriali da parte dei MMG
- Migliorare la qualità dei flussi informativi aziendali regionali e nazionali NSIS relativi ai Flussi di Governo e del Sistema Informativo Aziendale attraverso la corretta e completa compilazione dei moduli dei Flussi di Governo (FLS, STS, HSP) e la trasmissione dei flussi nel rispetto delle modalità, della completezza, della qualità e delle scadenze previste dalle disposizioni nazionali e regionali in aderenza alla procedura aziendale
- Gestione presa in carico dell'utente
- Sistema Sorveglianza Passi D'argento
- Somministrazione del Questionario qualità percepita (fornito Online da Servizio Qualità e accreditamento) per almeno il IV Trim. 2025
- Razionalizzazione del consumo di beni sanitari
- Riunioni con AFT come previsto dalla Delibera Regionale e incontri con i MMG con maggiore spesa (redazione verbali degli incontri) .
- Prevenire i fenomeni corruttivi attraverso l'attuazione e  il rispetto delle miisure di prevenzione - Nota D
- Promuovere la trasparenza attraverso l'attuazione e il rispetto delle misure di trasparenza e integrità - Nota E
- Monitoraggio e controllo continuo della corretta alimentazione dei dati economici nei Modelli ministeriali di rilevazione, caricati in NSIS alla data di scadenza
- "Limiti di spesa delle seguenti voci di costo: 1) BA0310 - Acquisti di beni non sanitari; 2) BA1570 - Servizi non sanitari; 3) BA1750 Consulenze, Collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitario; 4) BA1910 - Manutenzione e riparazione; 5) BA2010 canoni di noleggio"
- Pianificazione attività per raggiungimento obiettivi NSG core dell'Area Territorio

- Apertura delle strutture e dei servizi territoriali previsti dal PNRR e dal Piano di organizzazione della rete territoriale adottato ai sensi del DM 77/2022 e funzionamento nel rispetto delle linee guida di organizzazione adottate a livello regionale e attuazione del Dlgs 62/2024
- Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari - Voce BA0030 - Prodotti farmaceutici
- Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari - Voce BA0210 - Dispositivi Medici
- Rispetto della programmazione regionale sui costi dei beni sanitari - Contenimento della spesa farmaceutica convenzionata
- Pieno funzionamento delle COT
- Case della Comunità e presa in carico della persona
- Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)
- Pianificazione attività per raggiungimento obiettivi NSG core dell'Area Prevenzione
- Pianificazione attività per raggiungimento obiettivi del piano di governo e recupero delle liste di attesa di specialistica ambulatoriale

## 3.3 Prevenzione

### 3.3.A) Stato dell'arte

**Il Piano Nazionale della Prevenzione 2020-2025** rafforza una visione che considera la salute come risultato di uno sviluppo armonico e sostenibile dell'essere umano, della natura e dell'ambiente (One Health) che, riconoscendo che la salute delle persone, degli animali e degli ecosistemi sono interconnesse, promuove l'applicazione di un approccio multidisciplinare, intersettoriale e coordinato per affrontare i rischi potenziali o già esistenti che hanno origine dall'interfaccia tra ambiente-animali-ecosistemi. L'approccio One Health consente di affrontare la questione trasversale della biodiversità e della salute umana, così come il contrasto efficace all'antimicrobico-resistenza, problema crescente di dimensioni globali, o come il contrasto all'emergenza di epidemie e pandemie che trovano origine nelle manomissioni e degrado degli ecosistemi con conseguenti trasferimenti di patogeni (spillover) dalla fauna selvatica a quella domestica, con successiva trasmissione all'uomo.
L'elemento strategico di innovazione del PNP 2020-2025 sta nella scelta di sostenere il riorientamento di tutto il sistema della prevenzione verso un "approccio" di Promozione della Salute.
Nella salute pubblica è necessario porre l'attenzione ai determinanti sociali e ambientali e il territorio deve essere in grado di rispondere con tempestività ai bisogni della popolazione, sia in caso di un'emergenza infettiva (individuazione casi sospetti e/o positivi e controllo dei contatti, gestione isolamento domiciliare, appropriato ricovero ospedaliero, ecc.), sia per garantire interventi di prevenzione (screening oncologici, vaccinazioni, individuazione dei soggetti a rischio, tutela dell'ambiente, ecc.) e affrontare le sfide della promozione della salute e della diagnosi precoce e presa in carico integrata della cronicità.
Per agire efficacemente su tutti i determinanti di salute sono necessarie alleanze e sinergie intersettoriali tra forze diverse, secondo il principio della "Salute in tutte le Politiche" (Health in all Policies). L'intersettorialità si basa sul riconoscimento della salute quale processo complesso e dinamico che implica interdipendenza tra fattori e determinanti personali, socioeconomici e ambientali.
Il profilo di salute ed equità della comunità rappresenta il punto di partenza per la condivisione con la comunità e l'identificazione di obiettivi, priorità e azioni sui quali attivare le risorse della prevenzione e al tempo stesso misurare i cambiamenti del contesto e dello stato di salute, confrontare l'offerta dei servizi con i bisogni della popolazione, monitorando e valutando lo stato di avanzamento nonché l'efficacia delle azioni messe in campo.
Il DIP s'impegna ad erogare i servizi nel costante rispetto dei seguenti principi:

- eguaglianza: ogni cittadino ha uguali diritti riguardo all'accesso ai servizi sanitari e socio-sanitari. Nell'erogazione del servizio, nessuna distinzione può essere compiuta per motivi riguardanti il sesso, l'appartenenza a gruppi di comunità, la lingua, la religione, le opinioni politiche ed ogni altro orientamento di scelta personale;

- equità: l'Azienda s'ispira a criteri d'imparzialità, cioè di giustizia e di obiettività. Ad ogni cittadino è dovuto un comportamento che rispetti la sua dignità;
- qualità: l'Azienda assume ogni iniziativa finalizzata al continuo miglioramento della qualità.

Al fine di garantire i livelli essenziali di assistenza, agisce come parte di un sistema complessivamente orientato al miglioramento continuo della qualità delle prestazioni erogate.
Il Dipartimento di Prevenzione è una macrostruttura con propria articolazione organizzativa interna all'Azienda, dotata di autonomia tecnico-gestionale per lo svolgimento delle funzioni assegnate e per il conseguimento degli obiettivi aziendali. Ad esso è attribuita autonomia economico-finanziaria, nei limiti delle risorse assegnate, soggetta a rendicontazione analitica.
È la struttura preposta all'erogazione di prestazioni proprie del livello di assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro, ivi compresa la Sanità Pubblica Veterinaria, attraverso funzioni rivolte direttamente alla comunità.
Il Dipartimento sviluppa la propria attività lungo sei direttrici principali:

- Promozione della salute
- Prevenzione negli ambienti di vita e tutela della salute
- Prevenzione negli ambienti di lavoro e sicurezza impiantistica
- Sanità pubblica e nutrizione
- Sanità pubblica veterinaria
- Sicurezza alimentare.

Il Dipartimento di prevenzione è organizzato nelle seguenti strutture:
MACROAREA DI SANITA' PUBBLICA
Strutture Complesse

- Igiene Epidemiologia e Sanità Pubblica

Strutture semplici dipartimentali

- Epidemiologia e Analisi Biostatistica
- Sorveglianza e Promozione della Salute
- Screening Oncologici
- Medicina dello Sport
- Pareri Igienico Sanitari e Autorizzazioni Ambientali

MACROAREA DELLA PREVENZIONE NEI LUOGHI DI LAVORO
Strutture Complesse

- Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro

MACROAREA DELLA SANITA' PUBBLICA VETERINARIA
Strutture Complesse

- Sanità Animale
- Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche

MACROAREA DELLA SICUREZZA ALIMENTARE
Strutture Complesse

- Igiene della Produzione, Trasformazione, Commercializzazione, Conservazione e Trasporto degli Alimenti di Origine Animale e dei suoi Derivati
- Igiene Alimenti e Nutrizione

Con D.D.G. n. 959 del 21.09.2015 "Medicina Legale - istituzione del Servizio Area Nord e del Servizio Area Sud" la Direzione Aziendale ha ritenuto opportuno riorganizzare le funzioni afferenti alla medicina legale, prima afferenti nell'Area Nord al Dipartimento di Prevenzione, istituendo in staff alla Direzione Medesima il "Servizio di Medicina Legale Area Nord" e il "Servizio di Medicina Legale Area Sud" quali articolazioni strutturali in grado di governare, con completezza le attività, le funzioni e i processi inerenti.
Nel 2019 sono state ancora mantenute in comune alcune funzioni con il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica come quelle dell'attività necroscopica, e dalla fine del 2021 è stata individuata un'unica P.O. per il coordinamento dell'"Attività amministrative sia della Medicina Legale che del D.P.".
Alla luce di quanto indicato dal Piano nazionale della Prevenzione (PRP), nel 2022 l'attività del DIP è stata ancor più orientata a favorire l'approccio intersettoriale

Il DIP considera come prioritario, per i singoli Servizi, dotati di autonomia tecnico funzionale e gestionale, il tema della corretta organizzazione delle procedure al fine della regolarità amministrativo-contabile degli atti prodotti, a salvaguardia del patrimonio aziendale e a garanzia della legittimità ed economicità dell'azione amministrativa.
In linea con tale obiettivo sono state promosse le azioni necessarie a consentire il continuo monitoraggio dei processi in essere ai fini della efficienza ed efficacia delle Unità Operative.
Visto che l'obiettivo delle P.A. è garantire le intersettorialità e le integrazioni del caso, il D.P., su input della Direzione, ha posto l'attenzione sulla implementazione della definizione di procedure e modalità operative tra i Servizi e azioni di razionalizzazione delle organizzazioni e dei processi operativi, per permettere, una trasparenza delle azioni, una equa distribuzione dei carichi di lavoro nonché integrazione tra Servizi e nell'ambito dello stesso Servizio tra Area Nord e Area Sud.
Molti sono gli esempi di intersettorialità applicata, e la pandemia da covid ha dato un significativo impulso al D.P. per un intervento trasversale tra tutte le strutture afferenti, in una task force che vede capofila l'UOC Igiene e Sanità Pubblica; è stata avviata così una organizzazione strutturata di tutto il personale coinvolto, in turnazioni settimanali a sostegno dell'UOC ISP; tutte le figure professionali sono intervenute, dai sanitari agli amministrativi, dalla Dirigenza al Comparto.
L'approccio adottato durante l'emergenza Covid ha spinto ulteriormente e consolidato l'attenzione rivolta alle trasversalità tra il D.P. e le altre strutture aziendali (Servizio Prevenzione e protezione, Distretti e Dipartimenti) e tra il D.P. e strutture extra aziendali (ARPA e IZS per la gestione delle emergenze, Presidi ospedalieri).
Strategica è stata la declinazione aziendale del Piano Regionale della Prevenzione (PRP), individuando gli obiettivi e i Servizi, Dipartimenti e i Distretti, coinvolti nell'attuazione e nella rendicontazione dei programmi predefiniti e liberi.
Bisogna sottolineare che nel corso degli anni si è sempre più consolidata l'esigenza di mettere in relazione la salute alle condizioni ambientali, e quindi di una trasversalità tra Servizi che ha portato all'avvio di unità di progetto "AMBIENTE E SALUTE", che sarà inevitabilmente rafforzato anche da una "struttura/area di intervento" dipartimentale di futura istituzione, in linea con quanto stabilito dal PNRR che intende potenziare le attività rientranti nel "AMBIENTE SALUTE CLIMA BIODIVERSITÀ".
Conformemente a quanto pianificato nel PNRR, con Decreto Legge n. 36 del 30 aprile 2022, convertito in legge, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, L. 29 giugno 2022, n. 79, recante "Ulteriori misure urgenti per l'attuazione del Piano nazionale di ripresa e resilienza (PNRR)", è stato istituito il Sistema Nazionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici (SNPS). Il SNPS, in cooperazione con il SNPA (Sistema nazionale protezione ambiente), ha il principale obiettivo di implementare le politiche per la prevenzione, il controllo e la cura delle malattie acute e croniche, trasmissibili e non trasmissibili correlate in modo diretto o indiretto a fattori ambientali e climatici;
Una linea di investimento specifica del PNRR prevede: "Rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi di SNPS-SNPA a livello nazionale, regionale e locale, migliorando le infrastrutture, le capacità umane e tecnologiche e la ricerca applicata" al fine di realizzare il Progetto "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" incluso nel Piano Nazionale per gli Investimenti Complementare;
Anche l'istituzione della SSD "pareri igienico sanitari e autorizzazioni ambientali", affiancata dell'operatività dello "Sportello Unico", ha dato nel corso degli ultimi mesi un ulteriore impulso alle attività integrate tra i Servizi del D.P., in particolare tra SISP e SPAL nella gestione dei flussi relativi al rilascio pareri igienico sanitari e autorizzazioni ambientali (VIA VAS AIA NIP); verranno ulteriormente sviluppati i rapporti con gli Enti Locali Comuni Assessorato all'Ambiente della Regione, anche nella gestione delle emergenze.
Nel corso degli ultimi cinque anni è stata quindi consolidata una trasversalità tra le strutture aziendali che porterà inevitabilmente all'individuazione e al potenziamento delle professionalità particolarmente attente alla tematica "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima". A seguito della emanazione del DGR 432/23 Urban Health si è proceduto alla istituzione di un Team multidisciplinare rappresentato da sanitari referenti dei diversi Servizi che affiancano, su "clima ambiente salute biodiversità", la SSD "pareri igienico sanitari e autorizzazioni ambientali"; sviluppando così il "sapere circolare" tra atti autorizzativi e conoscenze ambientali e con il rafforzamento del ruolo del Servizio ISP per il rilascio dei pareri, nella rete dei Servizi del Dipartimento.
Una organizzazione che è andata a sostituire l'unità di progetto "AMBIENTE E SALUTE" che ha svolto in passato una intensa attività e collaborazione con Enti e Comunità locali.

L'Urban Health è un approccio che consente l'integrazione tra progettazione territoriale e azioni di tutela e promozione della salute: il documento di indirizzo per la pianificazione urbana in ottica di Salute Pubblica – Urban Health è stato approvato dalla Conferenza unificata con l'Accordo Stato-Regioni del 22 settembre 2021, per fornire un supporto metodologico e operativo alle strategie intersettoriali e ai programmi dei Piani regionali di prevenzione (PRP), in modo coerente con quanto è stato previsto dal Piano Nazionale della Prevenzione (PNP) 2020-2025.

La mappatura delle imprese impattanti sull'ambiente e le attività di vigilanza e controllo sulle condizioni ambientali outdoor e indoor, negli ambienti di lavoro, sulle matrici ambientali produzioni alimentari, con il potenziamento strutturale dei Servizi del Dipartimento, nonché con il CERSAG, le collaborazioni con Regione ARPA-IZSUM ed enti locali, saranno garanzia di efficienza ed efficacia della prevenzione. Anche nella gestione di emergenze ambientali, che vedono coinvolti i Servizi del D.P..

All'interno del DIP, il CERSAG - Centro Regionale per la Salute Globale, istituito nel 2019:

- ha continue collaborazioni con ricercatori dell'Università degli Studi di Perugia, dell'Istituto Superiore di Sanità, dell'Università La Sapienza di Roma, del Comitato di Collaborazione Medica di Torino, del Centro di Salute Globale della Regione Toscana, di UISP Nazionale, nonché con il Dipartimento di Nutrizione dell'Organizzazione Mondiale di Sanità e molti altri;
- lavora costantemente per l'organizzazione di percorsi formativi di alta qualità rivolti ad operatori sociosanitari e non solo, realizzati in collaborazione con la Scuola Umbra di Amministrazione Pubblica "Villa Umbra", con il Servizio formazione della USL Umbria 2, con l'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e della Marche "Togo Rosati" e con tutti gli altri enti ed Istituzioni che collaborano con il CERSAG. Le proposte formative e di ricerca riguardano, pertanto, il dibattito scientifico più attuale intorno ad alcuni temi centrali per la salute locale e globale. In particolare, il CERSAG ha voluto diffondere, tra gli operatori sociosanitari regionali e nei vari partecipanti alle reti formali e informali per la tutela della salute, competenze e conoscenze volte a porre l'accento sulle complesse dimensioni della SALUTE UNICA E GLOBALE, dello SVILUPPO SOSTENIBILE e dell'attenzione alle DISUGUAGLIANZE.

  In connessione a quanto sopra specificato è stato ed è fondamentale per il CERSAG diffondere una cultura della progettazione partecipata per promuovere salute nelle comunità locali, con particolare attenzione al coinvolgimento degli stakeholder presenti nei territori.

  Inoltre, viene posta grande attenzione alla popolazione anziana, ai migranti, ai fenomeni delle dipendenze, in particolare del doping e del gioco d'azzardo.

  Sul versante prettamente One Health è centrale per il CERSAG il tema dell'antibiotico resistenza e delle malattie zoonotiche che caratterizzano il complesso intreccio di relazioni tra uomo-animale-ambiente nell'epoca della globalizzazione. Connesso a ciò anche il cambiamento climatico e l'influenza che determina nelle comunità locali in termini ambientali e sociali.

  Il CERSAG partecipa anche a progetti nazionali e internazionali di ricerca, fra cui la costruzione di un modello matematico sulla disassuefazione dal doping in collaborazione con l'Università degli Studi di Perugia dipartimento di matematica e informatica, il progetto "Ja frialty" progetto europeo sull'Anziano Fragile, ricerca e messa a punto di un piano di valutazione per i progetti di promozione con le scuole del Piano Regionale della Prevenzione. Il CERSAG inoltre supporta la Regione Umbria per i temi riguardanti la promozione della salute.

Accanto a quanto sopradescritto, strategico per la prevenzione è il perseguire un percorso di accreditamento, con l'adozione di procedure, protocolli operativi, secondo le indicazioni del Servizio Qualità e Accreditamento aziendale; obiettivo promuovere la cultura della qualità nelle azioni di prevenzione per assicurare il miglioramento continuo della qualità dei servizi aziendali ed assistenziali, in coerenza con gli standard previsti dall'accreditamento istituzionale regionale e dalla Norma ISO 9001.

I principi etici fondamentali a cui si ispira sono: centralità dell'utente, approccio basato sui processi, obiettività, imparzialità, trasparenza, coinvolgimento e partecipazione degli operatori.

L'approccio e il metodo per lo sviluppo del sistema qualità aziendale sono orientati alla promozione del ciclo del miglioramento continuo; a cui partecipa attivamente, con un ruolo centrale nell'organizzazione del Dipartimento di Prevenzione, lo Staff Amministrativo che si occupa di coordinare e gestire le attività amministrative dei vari Servizi, garantendo:

- il rispetto delle scadenze fiscali, contabili ed una puntuale rendicontazione delle spese,
- la corretta applicazione delle normative vigenti e dei regolamenti aziendali,
- la lavorazione e l'organizzazione dei flussi informatici,

il supporto al personale Dirigente e Tecnico nei rapporti da intrattenere con pubblico ed Enti.
Nel corso dell'anno 2025 il Dipartimento di Prevenzione è stato impegnato nell'avvio del progetto PNC IN SINERGIA, in particolare nella predisposizione dei protocolli di biomonitoraggio umano (che sarà portato avanti dal Distretto di Terni) e biomonitoraggio animale e vegetale e nell'esecuzione dei relativi campionamenti.

### 3.3.B) Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi

Gli obiettivi 2025 hanno seguito le indicazioni del Piano Regionale della Prevenzione, dei LEA, e della Direzione Strategica. Gli obiettivi prioritari, previsti dal Piano della Prevenzione, nel loro costante monitoraggio e conseguente rimodulazione, sono:

- attuazione delle misure di riordino e razionalizzazione dei Servizi del Sistema Sanitario Regionale in aderenza agli atti di riferimento regionale;
- Miglioramento dei i tassi di adesione alle campagne vaccinali;
- Potenziamento delle adesioni agli screening, rispettando i target stabiliti dalla Regione;
- Sviluppo di azioni e di progetti per la promozione della salute in collaborazione con le altre istituzioni del territorio, in riferimento agli stili di vita e alla sicurezza sul lavoro;
- Armonizzazione e potenziamento della sicurezza alimentare lungo tutta la filiera;

Mantenimento dei livelli di controllo e vigilanza negli ambienti di lavoro in applicazione del Patto per la Salute nei luoghi di lavoro

## 4.1 Assistenza Ospedaliera

### 4.1.A) Confronto dati di attività degli esercizi 2024 e 2025

Relativamente all'attività del periodo, il confronto fra i dati di attività fra gli esercizi 2024 e 2025 è dettagliata per tutti i Presidi Ospedalieri.

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

Nell'anno 2025 sono stati effettuati negli Ospedali dell'Azienda USL Umbria 2 n. 28.600 ricoveri (compresa la riabilitazione) dei quali 22.874 in degenza ordinaria e 5.726 in Day Hospital/Day Surgery.
I ricoveri totali dell'anno 2025 hanno registrato un lieve decremento rispetto all'anno 2024 (1,61%) determinato da una diminuzione del 2,31% dei ricoveri ordinari e da un incremento del 1,29% dei ricoveri in Day Hospital/Surgery

**Attività di ricovero complessiva per ospedale. Confronto anni 2025-2024**

| STABILIMENTO | Dimessi_2024 | Valore_DRG_2024 | Dimessi_2025 | Valore_DRG_2025 | Delta% 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Ricoveri Ordinari** | **23.416** | **€85.063.609,28** | **22.874** | **€83.770.165,05** | **-2,31%** |
| 10080600-Ospedale Orvieto | 4.664 | €16.270.970,40 | 4.856 | €16.732.355,44 | **4,12%** |
| 10080701-Ospedale Narni | 1.322 | €5.109.316,89 | 1.203 | €4.760.243,22 | **-9,00%** |
| 10080901-Ospedale Foligno | 13.637 | 45.718.558 | 13.105 | 44.339.027 | **-3,90%** |
| 10080501-Ospedale Spoleto | 2.955 | €11.848.126,00 | 2.821 | €11.515.032,00 | **-4,53%** |
| 10080702-Ospedale Amelia | 160 | €883.520,00 | 156 | €843.587,40 | **-2,50%** |
| 10080902-Ospedale Trevi | 160 | €2.338.373,49 | 216 | €2.724.020,78 | **35,00%** |
| 100602-SPDC Terni | 220 | €408.955,00 | 184 | €345.520,00 | **-16,36%** |
| 10080703-Ospedale Domus | 157 | €1.456.292,74 | 178 | €1.434.055,42 | **13,38%** |
| 10080503-Ospedale Cascia | 141 | €1.029.496,96 | 155 | €1.076.324,19 | **9,93%** |

| STABILIMENTO | Dimessi_2024 | Valore_DRG_2024 | Dimessi_2025 | Valore_DRG_2025 | Delta% 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| **DH/DS** | **5.653** | **€13.049.027,78** | **5.726** | **€13.320.223,63** | **1,29%** |
| 10080600-Ospedale Orvieto | 867 | €2.135.603,16 | 1.103 | €2.476.374,66 | **27,22%** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 10080502-Ospedale Norcia | 87 | €228.374,00 | 90 | €226.488,00 | 3,45% |
| 10080701-Ospedale Narni | 774 | €1.282.166,00 | 733 | €1.451.960,00 | -5,30% |
| 10080901-Ospedale Foligno | 2.654 | €6.021.910,00 | 2.563 | €6.044.815,00 | -3,43% |
| 10080501-Ospedale Spoleto | 1.172 | €2.960.241,00 | 1.160 | €2.773.994,00 | -1,02% |
| 10080902-Ospedale Trevi | 99 | €420.733,62 | 77 | €346.591,97 | -22,22% |

| STABILIMENTO | Dimessi_2024 | Valore_DRG_2024 | Dimessi_2025 | Valore_DRG_2025 | Delta% 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Ricoveri Totali** | **29.069** | **€98.112.637,06** | **28.600** | **€97.090.388,68** | **-1,61%** |
| 10080600-Ospedale Orvieto | 5.531 | €18.406.573,56 | 5.959 | €19.208.730,10 | 7,74% |
| 10080502-Ospedale Norcia | 87 | €228.374,00 | 90 | €226.488,00 | 3,45% |
| 10080701-Ospedale Narni | 2.096 | €6.391.482,89 | 1.936 | €6.212.203,22 | -7,63% |
| 10080901-Ospedale Foligno | 16.291 | €51.740.467,80 | 15.668 | €50.383.841,60 | -3,82% |
| 10080501-Ospedale Spoleto | 4.127 | €14.808.367,00 | 3.981 | €14.289.026,00 | -3,54% |
| 10080702-Ospedale Amelia | 160 | €883.520,00 | 156 | €843.587,40 | -2,50% |
| 10080902-Ospedale Trevi | 259 | €2.759.107,11 | 293 | €3.070.612,75 | 13,13% |
| 100602-SPDC Terni | 220 | €408.955,00 | 184 | €345.520,00 | -16,36% |
| 10080703-Ospedale Domus | 157 | €1.456.292,74 | 178 | €1.434.055,42 | 13,38% |
| 10080503-Ospedale Cascia | 141 | €1.029.496,96 | 155 | €1.076.324,19 | 9,93% |

Osservando il numero complessivo di casi trattati, si evidenzia che la diminuzione dell'attività non ha interessato tutti i presidi ospedalieri. L'aumento dei ricoveri si evidenzio, in maniera significativa, nell'Ospedale di Orvieto (+7,74%) e nell'Ospedale di Trevi (+13,13%)
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)

| STABILIMENTO | Peso Medio DRG 2024 | Valore_DRG_2024 | Peso Medio DRG 2025 | Valore_DRG_2025 |
|---|---|---|---|---|
| **Ricoveri Totali** | **1,02** | **€98.112.637,06** | **1,02** | **€97.090.388,68** |
| 10080600-Ospedale Orvieto | 1,06 | €18.406.573,56 | 1,04 | €19.208.730,10 |
| 10080502-Ospedale Norcia | 1,04 | €228.374,00 | 0,97 | €226.488,00 |
| 10080701-Ospedale Narni | 0,98 | €6.391.482,89 | 0,95 | €6.212.203,22 |
| 10080901-Ospedale Foligno | 1,00 | €51.740.467,80 | 1,01 | €50.383.841,60 |
| 10080501-Ospedale Spoleto | 1,10 | €14.808.367,00 | 1,10 | €14.289.026,00 |
| 10080702-Ospedale Amelia | 1,07 | €883.520,00 | 1,11 | €843.587,40 |
| 10080902-Ospedale Trevi | 0,86 | €2.759.107,11 | 0,82 | €3.070.612,75 |
| 100602-SPDC Terni | 0,70 | €408.955,00 | 0,69 | €345.520,00 |
| 10080703-Ospedale Domus | 0,72 | €1.456.292,74 | 0,73 | €1.434.055,42 |
| 10080503-Ospedale Cascia | 0,72 | €1.029.496,96 | 0,70 | €1.076.324,19 |

**Casistica ospedaliera dei principali DRG. Anno 2025**

| DRG_DESCRIZIONE | QUANTITA CASI 2025 | TARIFFA DRG 2025 |
|---|---|---|
| **Ricoveri Totali** | **28.600** | **€97.090.388,68** |
| 410 - Chemioterapia non associata a diagnosi secondaria di leucemia acuta | 1.157 | €7.416.908,00 |
| 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori | 663 | €5.878.406,00 |
| 087 - Edema polmonare e insufficienza respiratoria | 1.385 | €4.975.353,00 |
| 576 - Setticemia senza ventilazione meccanica = 96 ore, età > 17 anni | 837 | €4.148.829,00 |
| 012 - Malattie degenerative del sistema nervoso | 260 | €3.090.701,28 |
| 127 - Insufficienza cardiaca e shock | 792 | €2.397.019,20 |
| 256 - Altre diagnosi del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo | 446 | €1.929.676,79 |
| 557 - Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovasc | 222 | €1.804.913,00 |

| | | |
|---|---|---|
| 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC | 848 | €1.597.928,00 |
| 089 - Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni con CC | 455 | €1.590.224,00 |
| 014 - Emorragia intracranica o infarto cerebrale | 307 | €1.246.584,36 |
| 211 - Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni senza CC | 201 | €1.221.489,00 |
| 569 - Interventi maggiori su intestino crasso e tenue con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore | 92 | €1.150.232,00 |
| 316 - Insufficienza renale | 327 | €1.098.144,00 |
| 542 - Tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnosi principale non relativa a faccia, bocca | 32 | €1.088.621,20 |
| 249 - Assistenza riabilitativa per malattie del sistema muscolo-scheletrico e del tessuto connettivo | 169 | €1.053.251,58 |
| 035 - Altre malattie del sistema nervoso senza CC | 151 | €1.017.306,46 |
| 219 - Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC | 226 | €971.136,00 |
| 224 - Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC | 231 | €952.699,00 |
| 144 - Altre diagnosi relative allapparato circolatorio con CC | 196 | €943.336,20 |
| 149 - Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC | 127 | €892.089,00 |
| 303 - Interventi su rene e uretere per neoplasia | 120 | €889.981,00 |
| 494 - Colecistectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC | 388 | €886.918,00 |
| 373 - Parto vaginale senza diagnosi complicanti | 697 | €883.244,00 |
| 162 - Interventi per ernia inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC | 687 | €870.401,00 |
| 034 - Altre malattie del sistema nervoso con CC | 51 | €844.084,00 |
| 210 - Interventi su anca e femore, eccetto articolazioni maggiori, età > 17 anni con CC | 120 | €835.359,00 |
| 515 - Impianto di defibrillatore cardiaco senza cateterismo cardiaco | 52 | €829.337,00 |
| 566 - Diagnosi relative allapparato respiratorio con respirazione assistita < 96 ore | 127 | €807.167,60 |
| 311 - Interventi per via transuretrale senza CC | 314 | €742.184,00 |
| 491 - Interventi su articolazioni maggiori e reimpianti di arti superiori | 79 | €671.972,00 |
| 552 - Altro impianto di pacemaker cardiaco permanente senza diagnosi cardiovascolare maggiore | 135 | €651.190,00 |
| 565 - Diagnosi relative allapparato respiratorio con respirazione assistita = 96 ore | 42 | €649.779,00 |
| 335 - Interventi maggiori sulla pelvi maschile senza CC | 107 | €646.665,00 |
| 541 - Ossigenazione extracorporea a membrane o tracheostomia con ventilazione meccanica = 96 ore o diagnos | 12 | €624.096,00 |
| 430 - Psicosi | 302 | €566.058,00 |
| 320 - Infezioni del rene e delle vie urinarie, età > 17 anni con CC | 198 | €547.953,00 |
| 090 - Polmonite semplice e pleurite, età > 17 anni senza CC | 242 | €543.930,00 |
| 551 - Impianto di pacemaker cardiaco permanente con diagnosi cardiovascolare maggiore o di defibrillatore | 64 | €540.349,00 |
| 386 - Neonati gravemente immaturi o con sindrome da distress respiratorio | 17 | €522.546,00 |
| 310 - Interventi per via transuretrale con CC | 140 | €521.820,00 |
| 009 - Malattie e traumatismi del midollo spinale | 54 | €512.266,14 |

### 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 2025 sono afferiti ai Servizi di Pronto Soccorso e di Primo soccorso dell'Azienda USL Umbria n. 2 numero 109.905 utenti. Il numero degli utenti è in aumento rispetto al 2024 in cui si registravano 107.345 utenti.

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

| PRONTO SOCCORSO | UTENTI RICOVERATI | | UTENTI NON RICOVERATI | | UTENTI INVIATI ALTRE STRUTTURE | | UTENTI DECEDUTI | | TOTOTALE UTENTI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N. | % | N. | % | N. | % | N. | % | N. | % |
| Foligno | **8.213** | 15,65 | **44.232** | 84,26 | **166** | 0,32 | **51** | 0,10 | **52.496** | 48,90 |
| Orvieto | **2.804** | 11,73 | **21.076** | 88,18 | **297** | 1,24 | **21** | 0,09 | **23.901** | 22,27 |

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Spoleto | **1.718** | 9,23 | **16.883** | 90,73 | **600** | 3,22 | **7** | 0,04 | **18.608** | 17,33 |
| Narni | **123** | 2,04 | **5.918** | 97,96 | **700** | 11,59 | **0** | 0,00 | **6.041** | 5,63 |
| Amelia | **1** | 0,04 | **2.386** | 99,96 | **278** | 11,65 | **0** | 0,00 | **2.387** | 2,22 |
| Norcia | **0** | 0,00 | **2.873** | 99,97 | **177** | 6,16 | **1** | 0,03 | **2.874** | 2,68 |
| Cascia | **0** | 0,00 | **1.038** | 100,00 | **100** | 9,63 | **0** | 0,00 | **1.038** | 0,97 |
| **USL UMBRIA 2** | **12.859** | 11,98 | **94.406** | 87,95 | **2.318** | 2,16 | **80** | 0,07 | **107.345** | 100,00 |

Fonte modelli HSP.24 anno 2024

**Attività di Pronto Soccorso per Ospedale. Anno 2025**

| PRONTO SOC-CORSO | UTENTI RICOVERATI | | UTENTI NON RI-COVERATI | | UTENTI INVIATI ALTRE STRUTTURE | | UTENTI DECEDUTI | | TOTOTALE UTENTI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N. | % | N. | % | N. | % | N. | % | N. | % |
| Foligno | **7.916** | **15,12** | **44.408** | **84,81** | **177** | **0,34** | **37** | **0,07** | **52.361** | **47,64** |
| Orvieto | **3.012** | **11,89** | **22.305** | **88,04** | **296** | **1,17** | **17** | **0,07** | **25.334** | **23,05** |
| Spoleto | **1.713** | **8,99** | **17.318** | **90,93** | **512** | **2,69** | **15** | **0,08** | **19.046** | **17,33** |
| Narni | **105** | **1,46** | **7.086** | **98,54** | **733** | **10,19** | **0** | **0,00** | **7.191** | **6,54** |
| Amelia | **0** | **0,00** | **1.953** | **100,00** | **177** | **9,06** | **0** | **0,00** | **1.953** | **1,78** |
| Norcia | **0** | **0,00** | **2.874** | **100,00** | **176** | **6,12** | **0** | **0,00** | **2.874** | **2,61** |
| Cascia | **0** | **0,00** | **1.146** | **100,00** | **93** | **8,12** | **0** | **0,00** | **1.146** | **1,04** |
| **USL UMBRIA 2** | **12.746** | **11,60** | **97.090** | **88,34** | **2.164** | **1,97** | **69** | **0,06** | **109.905** | **100,00** |

Fonte modelli HSP.24 anno 2025

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

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

Fonte: Banca Dati applicativo jHIS anno 2024

**Attività di Pronto Soccorso per codice. Anno 2025**

| PRONTO SOCCORSO | CODICE BIANCO | | CODICE VERDE | | CODICE AZ-ZURRO | | CODICE ARAN-CIONE | | CODICE ROSSO | | TOTALE UTENTI | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | N. | % | N. | % | N. | % | N. | % | N. | % | N. | % |
| Foligno | **2.886** | 5,51 | **29.286** | 55,93 | **11.513** | 21,99 | **7.695** | 14,70 | **981** | 1,87 | **52.361** | 47,64 |
| Orvieto | **443** | 1,75 | **14.320** | 56,52 | **7.951** | 31,38 | **2.179** | 8,60 | **441** | 1,74 | **25.334** | 23,05 |
| Spoleto | **1.869** | 9,81 | **7.870** | 41,32 | **4.277** | 22,46 | **4.761** | 25,00 | **269** | 1,41 | **19.046** | 17,33 |
| Narni | **1.194** | 16,60 | **4.375** | 60,84 | **1.199** | 16,67 | **317** | 4,41 | **106** | 1,47 | **7.191** | 6,54 |
| Amelia | **225** | 11,52 | **1.359** | 69,59 | **312** | 15,98 | **50** | 2,56 | **7** | 0,36 | **1.953** | 1,78 |
| Norcia | **146** | 5,08 | **1.898** | 66,04 | **656** | 22,83 | **172** | 5,98 | **2** | 0,07 | **2.874** | 2,61 |
| Cascia | **32** | 2,79 | **703** | 61,34 | **361** | 31,50 | **48** | 4,19 | **2** | 0,17 | **1.146** | 1,04 |
| **USL UMBRIA 2** | **6.795** | 6,18 | **59.811** | 54,42 | **26.269** | 23,90 | **15.222** | 23,90 | **1.808** | 1,65 | **109.905** | 100,00 |

Fonte: Banca Dati applicativo jHIS anno 2025

Nel complesso gli utenti che hanno avuto accesso al Pronto Soccorso aziendali per codice colore (triage all'accesso) sono stati 109.905 (107.345 nel 2024). Il delta rappresenta un aumento di 2.560 accessi.
I valori assoluti degli utenti nei Pronto Soccorso sono aumentati per le sedi di: Orvieto, Spoleto, Narni e nel Punto di Primo Soccorso di Cascia. Invariati nel Pronto soccorso di Norcia. Il Pronto Soccorso vede, sempre in termini assoluti, un decremento di 135 accessi.

### 4.1.B) Obiettivi di attività dell'esercizio e confronto con il livello programmato

Gli obiettivi di attività dell'esercizio, in tema di produttività ospedaliera (volumi della casistica e indicatori di performance ospedaliera) sono in linea con quanto stabilito a livello di programmazione e i risultati raggiunti sono dettagliati al paragrafo precedente.

## 4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

### 4.2. A) Confronto dati di attività degli esercizi 2025 e 2024

#### 4.2.A.1. Assistenza Specialistica Ambulatoriale Territoriale

Nel 2025, l'Azienda ha erogato **4.652.821** registrando un incremento di 187.791 prestazioni (+ 4,21%) rispetto all'anno 2024 (**4.465.030** prestazioni specialistiche ambulatoriali SSN).
L'analisi mostra che nel 2025 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**

| Descrizione disciplina | N. PRESTAZIONI 2024 | VALORE PRESTAZIONI 2024 | N. PRESTAZIONI 2025 | VALORE PRESTAZIONI 2025 | Δ 2025/2024 NUMERO | Δ 2025/2024 VALORE | % Δ 2025/2024 NUMERO | % Δ 2025/2024 VALORE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALLERGOLOGIA | 359 | 8.436,10 € | 696 | 16.200,90 € | 337 | 7.764,80 € | 93,87% | 92,04% |
| altre prestazioni | 26.852 | 247.406,10 € | 26.748 | 265.648,30 € | -104 | 18.242,20 € | -0,39% | 7,37% |
| ANATOMIA ED ISTOLOGIA PATOLOGICA | 12.327 | 478.742,40 € | 14.624 | 686.046,70 € | 2.297 | 207.304,30 € | 18,63% | 43,30% |
| ANESTESIA E RIANIMAZIONE | 2.428 | 116.478,10 € | 2.484 | 107.861,25 € | 56 | -8.616,85 € | 2,31% | -7,40% |
| ANGIOLOGIA | 19.411 | 463.177,25 € | 24.952 | 699.698,05 € | 5.541 | 236.520,80 € | 28,55% | 51,06% |
| CARDIOLOGIA | 46.768 | 1.444.349,35 € | 46.268 | 1.496.198,95 € | -500 | 51.849,60 € | -1,07% | 3,59% |
| CHIRURGIA GENERALE | 13.041 | 253.884,92 € | 17.176 | 336.142,65 € | 4.135 | 82.257,73 € | 31,71% | 32,40% |
| CHIRURGIA MAXILLO FACCIALE | 738 | 13.087,30 € | 755 | 13.615,95 € | 17 | 528,65 € | 2,30% | 4,04% |
| CHIRURGIA PEDIATRICA | 14 | 280,00 € | 17 | 425,00 € | 3 | 145,00 € | 21,43% | 51,79% |
| CHIRURGIA PLASTICA | 1.141 | 22.600,45 € | 1.492 | 33.671,20 € | 351 | 11.070,75 € | 30,76% | 48,98% |
| CHIRURGIA TORACICA | 716 | 41.507,12 € | 784 | 39.733,86 € | 68 | -1.773,26 € | 9,50% | -4,27% |
| CHIRURGIA VASCOLARE | 4.277 | 36.704,80 € | 5.193 | 44.900,55 € | 916 | 8.195,75 € | 21,42% | 22,33% |
| CURE PALLIATIVE / HOSPICE | 1.216 | 23.210,00 € | 163 | 4.010,20 € | -1.053 | -19.199,80 € | -86,60% | -82,72% |
| DAY SURGERY | 956 | 26.290,00 € | 1 | 27,50 € | -955 | -26.262,50 € | -99,90% | -99,90% |
| DERMATOLOGIA | 13.126 | 305.830,80 € | 14.522 | 343.217,10 € | 1.396 | 37.386,30 € | 10,64% | 12,22% |
| EMATOLOGIA | 3.459 | 69.510,00 € | 5.081 | 103.645,40 € | 1.622 | 34.135,40 € | 46,89% | 49,11% |
| GASTROENTEROLOGIA | 18.574 | 1.634.127,30 € | 22.559 | 1.738.129,15 € | 3.985 | 104.001,85 € | 21,45% | 6,36% |
| GERIATRIA | 7.064 | 150.044,20 € | 7.585 | 162.288,50 € | 521 | 12.244,30 € | 7,38% | 8,16% |

| Descrizione disciplina | N. PRESTAZIONI 2024 | VALORE PRESTAZIONI 2024 | N. PRESTAZIONI 2025 | VALORE PRESTAZIONI 2025 | Δ 2025/2024 NUMERO | Δ 2025/2024 VALORE | % Δ 2025/2024 NUMERO | % Δ 2025/2024 VALORE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| IMMUNOLOGIA | 10.325 | 164.483,15 € | 8.843 | 135.863,70 € | -1.482 | -28.619,45 € | -14,35% | -17,40% |
| LABORATORIO ANALISI - MICROBIOLOGIA - TRASFUSIONALE | 3.668.645 | 12.400.664,10 € | 3.817.328 | 12.768.415,57 € | 148.683 | 367.751,47 € | 4,05% | 2,97% |
| MALATTIE ENDOCRINE, DEL RICAMBIO DELLA NUTRIZIONE | 17.456 | 347.673,50 € | 17.094 | 332.719,55 € | -362 | -14.953,95 € | -2,07% | -4,30% |
| MALATTIE INFETTIVE E TROPICALI | 655 | 13.345,60 € | 695 | 14.204,15 € | 40 | 858,55 € | 6,11% | 6,43% |
| MEDICINA GENERALE | 35.878 | 812.535,85 € | 48.583 | 1.126.296,95 € | 12.705 | 313.761,10 € | 35,41% | 38,62% |
| MEDICINA NUCLEARE | 887 | 158.577,30 € | 2.166 | 595.579,70 € | 1.279 | 437.002,40 € | 144,19% | 275,58% |
| MEDICINA SPORTIVA | 5.537 | 210.174,95 € | 4.645 | 176.019,00 € | -892 | -34.155,95 € | -16,11% | -16,25% |
| NEFROLOGIA | 157.291 | 6.812.993,85 € | 157.552 | 7.156.428,25 € | 261 | 343.434,40 € | 0,17% | 5,04% |
| NEONATOLOGIA | 215 | 3.855,60 € | 300 | 5.377,10 € | 85 | 1.521,50 € | 39,53% | 39,46% |
| NEUROCHIRURGIA | 557 | 13.278,90 € | 649 | 15.188,40 € | 92 | 1.909,50 € | 16,52% | 14,38% |
| NEUROLOGIA | 16.730 | 433.929,95 € | 17.569 | 388.822,00 € | 839 | -45.107,95 € | 5,01% | -10,40% |
| OCULISTICA | 58.640 | 4.952.153,70 € | 59.663 | 4.756.770,90 € | 1.023 | -195.382,80 € | 1,74% | -3,95% |
| ODONTOIATRIA E STOMATOLOGIA | 9.633 | 290.640,75 € | 11.201 | 370.132,40 € | 1.568 | 79.491,65 € | 16,28% | 27,35% |
| ONCOEMATOLOGIA | 888 | 31.305,50 € | 1.545 | 57.998,70 € | 657 | 26.693,20 € | 73,99% | 85,27% |
| ONCOLOGIA | 8.808 | 168.619,75 € | 9.282 | 227.566,80 € | 474 | 58.947,05 € | 5,38% | 34,96% |
| ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA | 22.860 | 689.733,85 € | 30.469 | 990.075,55 € | 7.609 | 300.341,70 € | 33,29% | 43,54% |
| OSTETRICIA E GINECOLOGIA | 32.174 | 650.464,30 € | 25.543 | 673.435,35 € | -6.631 | 22.971,05 € | -20,61% | 3,53% |
| OTORINOLARINGOIATRIA | 21.377 | 419.740,70 € | 24.538 | 484.159,55 € | 3.161 | 64.418,85 € | 14,79% | 15,35% |
| PEDIATRIA | 1.778 | 48.396,10 € | 1.620 | 42.682,55 € | -158 | -5.713,55 € | -8,89% | -11,81% |
| PNEUMOLOGIA | 22.146 | 491.629,51 € | 25.189 | 616.319,99 € | 3.043 | 124.690,48 € | 13,74% | 25,36% |
| PSICHIATRIA | 1.745 | 33.183,65 € | 2.066 | 38.781,95 € | 321 | 5.598,30 € | 18,40% | 16,87% |
| RADIOLOGIA | 115.790 | 9.249.106,40 € | 117.582 | 8.721.031,15 € | 1.792 | -528.075,25 € | 1,55% | -5,71% |
| RADIOTERAPIA | 7.305 | 996.763,60 € | 13.779 | 2.930.694,35 € | 6.474 | 1.933.930,75 € | 88,62% | 194,02% |
| RADIOTERAPIA ONCOLOGICA | 234 | 4.356,60 € | 480 | 8.592,00 € | 246 | 4.235,40 € | 105,13% | 97,22% |
| RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE | 63.544 | 954.793,50 € | 49.040 | 819.509,15 € | -14.504 | -135.284,35 € | -22,83% | -14,17% |
| REUMATOLOGIA | 1.163 | 25.544,70 € | 1.699 | 38.712,00 € | 536 | 13.167,30 € | 46,09% | 51,55% |
| UROLOGIA | 10.302 | 283.134,80 € | 12.601 | 321.495,05 € | 2.299 | 38.360,25 € | 22,32% | 13,55% |
| **TOTALE** | **4.465.030** | **45.996.746,35 €** | **4.652.821** | **49.904.333,02 €** | **187.791** | **3.907.586,67 €** | **4,21%** | **8,50%** |

**Fonte dati qlik Puntozero**

### 4.2.A.2. Assistenza Integrativa 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 sociosanitari 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.
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;
Nel 2025 il numero di utenti in Assistenza Domiciliare Integrata (ADI) risulta pari a 17.763, rispetto ai 16.055 utenti del 2024. Si evidenzia, un incremento di 1.708 utenti, corrispondente a una variazione percentuale di circa +10,64%, segnalando un aumento della domanda e della presa in carico nel periodo considerato. La popolazione anziana in carico, nel 2025 risultano 15.939 utenti con età superiore ai 65 anni. le fasce di età più avanzata, gli ultranovantenni passano da 4.659 nel 2024 a 4.839 nel 2025, con un incremento assoluto di 180, pari a circa +3,86%, evidenziando una crescita della componente più fragile e ad alta intensità assistenziale di cui si registrano 235 utenti centenari, confermando il progressivo invecchiamento della popolazione assistita e la maggiore complessità dei bisogni sociosanitari. Nel complesso, i dati mostrano un aumento sia del numero totale di utenti ADI sia della quota di grandi anziani e ultranovantenni, con conseguente possibile incremento del carico assistenziale e della complessità gestionale dei servizi domiciliari.

**Tab1. ADI per Distretto - Totale di Utenti x fascia di età - Anno 2025 (Fonte Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori | n° utenti ADI età <65 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 100 residenti |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **1.824** | **1.737** | **14.202** | **17.763** | **1,82** | **159,39** |
| Distretto di Terni | 663 | 624 | 5.505 | **6.792** | **0,66** | **61,29** |
| Distretto di Foligno | 439 | 439 | 3.123 | **3.123** | **0,44** | **35,62** |
| Distretto di Narni-Amelia | 292 | 250 | 2.114 | **2.656** | **0,29** | **23,64** |
| Distretto di Spoleto | 215 | 231 | 1.895 | **2.341** | **0,22** | **21,26** |
| Distretto di Orvieto | 138 | 117 | 1.119 | **1.374** | **0,14** | **12,36** |
| Distretto della Valnerina | 77 | 76 | 446 | **599** | **0,08** | **5,22** |

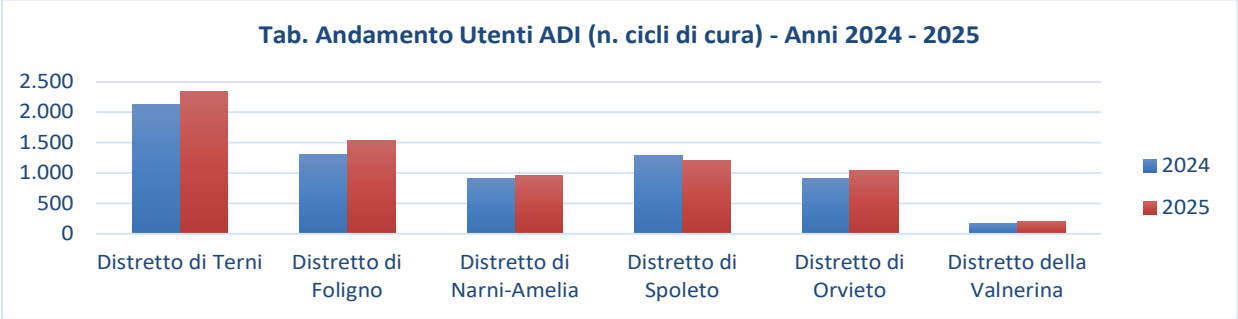
**Tab. ADI per Distretto - Utenti x fascia di età - Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **1.829** | **1.827** | **14.228** | **17.884** | **1,83** | **16,06** |
| Distretto di Terni | 625 | 656 | 5.382 | **6.663** | **0,63** | **6,04** |
| Distretto di Foligno | 473 | 449 | 3.094 | **4.016** | **0,47** | **3,54** |
| Distretto di Narni-Amelia | 281 | 249 | 2.094 | **2.624** | **0,28** | **2,34** |
| Distretto di Spoleto | 223 | 266 | 2.134 | **2.623** | **0,22** | **2,40** |
| Distretto di Orvieto | 141 | 132 | 1.111 | **1.384** | **0,14** | **1,24** |
| Distretto della Valnerina | 86 | 75 | 413 | **574** | **0,09** | **0,49** |

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 2024 e 2025 per il numero 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. Nel biennio 2024–2025 l'andamento per cicli di cura ADI evidenzia un complessivo rafforzamento dell'assistenza domiciliare, in coerenza con l'evoluzione dei modelli organizzativi orientati alla presa in carico territoriale dei pazienti con bisogni complessi. Il numero totale dei cicli passa da 6.738 nel 2024 a 7.296 nel 2025, registrando un incremento pari a 558 unità (+8,3%). Tale crescita suggerisce un ampliamento della capacità del sistema di rispondere a bisogni assistenziali ad elevata intensità sanitaria. I dati suggeriscono un **rafforzamento della presa in carico domiciliare**, soprattutto nei territori più periferici o con popolazione fragile.

**Tab. Andamento Utenti ADI (n. cicli di cura) - Anni 2024 – 2025 (Fonte dati Atl@nte)**

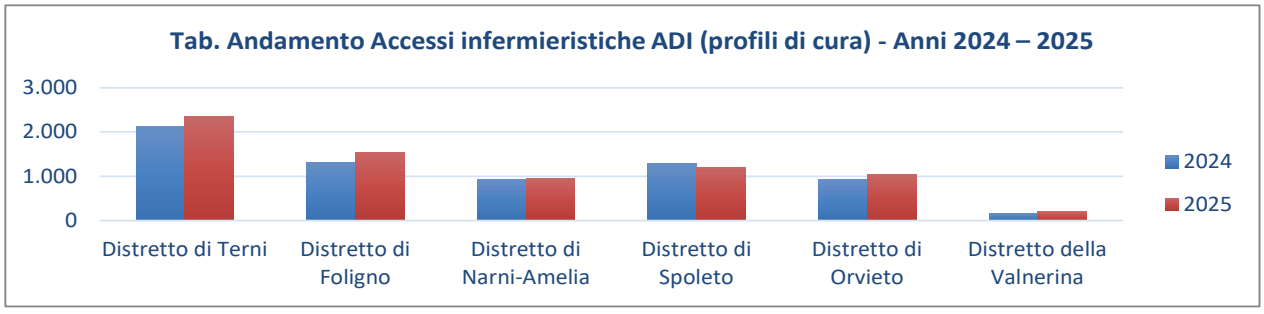
| Strutture / Indicatori | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| Assistenza Distrettuale | **6.738** | **7.296** |
| Distretto di Terni | 2.131 | 2.345 |
| Distretto di Foligno | 1.315 | 1.537 |
| Distretto di Narni-Amelia | 919 | 957 |
| Distretto di Spoleto | 1.285 | 1.211 |
| Distretto di Orvieto | 919 | 1.047 |
| Distretto della Valnerina | 169 | 199 |




Nel 2025 il totale degli accessi per tutti i profili assistenziali di cura e per tutte le professioni coinvolte nell'assistenza domiciliare si attesta a 368.207. Con riferimento all'Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), gli accessi infermieristici mostrano un lieve incremento complessivo rispetto all'anno precedente. Nel 2025 si registrano infatti 175.815 accessi contro i 172.176 del 2024, con un aumento di 3.639 accessi pari a circa il +2,1%.

**Tab. Andamento Accessi infermieristiche ADI - Anni 2024 – 2025 (Fonte dati Atl@nte)**

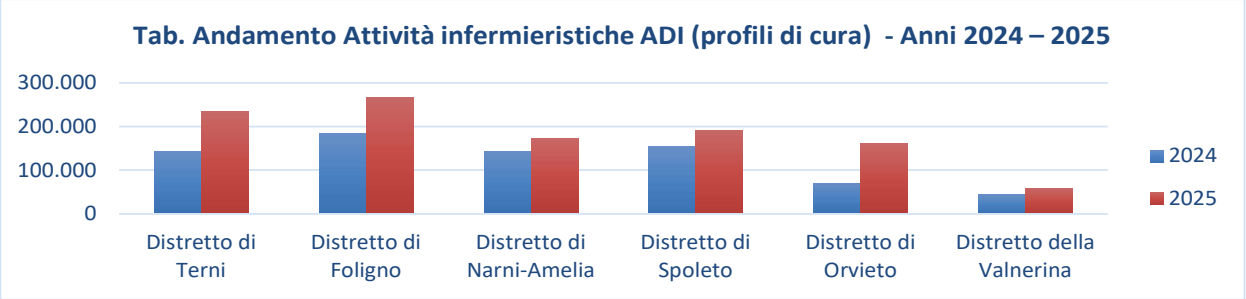
| Strutture / Indicatori | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| Assistenza Distrettuale | **172.176** | **175.815** |
| Distretto di Terni | 52.142 | 57.590 |
| Distretto di Foligno | 36.289 | 36.538 |
| Distretto di Narni-Amelia | 24.982 | 24.541 |
| Distretto di Spoleto | 33.810 | 30.105 |
| Distretto di Orvieto | 14.370 | 16.403 |
| Distretto della Valnerina | 10.583 | 10.638 |



Le attività infermieristiche nell'anno 2025, a confronto con gli anni precedenti, mostrano un significativo aumento come evidenziato nella tabella sottostante, confermando un trend di crescita rispetto all'anno di riferimento precedente.

**Tab. Andamento Attività infermieristiche ADI (profili di cura) - Anni 2024 – 2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| Assistenza Distrettuale | **737.744** | **1.083.527** |
| Distretto di Terni | 142.872 | 233.811 |
| Distretto di Foligno | 185.011 | 266.775 |
| Distretto di Narni-Amelia | 142.889 | 172.119 |
| Distretto di Spoleto | 153.528 | 191.929 |
| Distretto di Orvieto | 69.425 | 160.625 |
| Distretto della Valnerina | 44.019 | 58.268 |




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 2024 con anno 2025.

**ADI medicina generale assistenza domiciliare. Accessi MMG/PLS - Anni 2024-2025 - (Fonte dati Atl@nte)**

| STRUTTURE / INDICATORI | 2024 N° Visite | 2025 N° Visite |
|---|---|---|
| Assistenza Distrettuale | **31.082** | **29.715** |

Analizzando nel dettaglio le macrotipologie di prestazioni infermieristiche aggregate si evidenzia nel confronto tra il 2024 e il 2025 un incremento complessivo delle prestazioni infermieristiche che passano da 745.662 a 786.597 pari a un +5,49% con un contestuale aumento del volume e una lieve rimodulazione del peso delle diverse attività. Tra le prestazioni a maggiore complessità clinica si osservano incrementi significativi nelle emotrasfusioni che passano da 790 a 3.850 con un aumento molto rilevante e nella gestione della ventilazione che cresce del 49,98% mentre aumentano anche esami strumentali (+23,76%) e fasciature e bendaggi (+18,46%) indicando un rafforzamento dell'assistenza specialistica domiciliare. Nel complesso la tabella evidenzia un sistema infermieristico ADI in crescita non solo nei volumi ma soprattutto nella complessità delle prestazioni con un orientamento progressivo verso interventi ad alta intensità assistenziale e una maggiore centralità delle attività domiciliari strutturate e di educazione del caregiver.

**Assistenza Infermieristica Domiciliare per macrotipologia di prestazioni aggregate richieste dal Flusso NSIS SIAD ministeriale – Tipologia prestazioni - Anni 2024-2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| PRESTAZIONI INFERMIERISTICHE 2024-2025 | Totale USL Umbria 2 Anno 2024 | | Totale USL Umbria 2 Anno 2025 | |
|---|---|---|---|---|
| | N. | % | N. | % |
| 01 Visita domiciliare (comprensiva di valutazione clinica/funzionale/sociale e monitoraggio) | 212.029 | 28,44% | 238.272 | 30,29% |
| 02 Prelievo ematico | 38.620 | 5,18% | 35.993 | 4,58% |
| 03 Esami strumentali | 7.285 | 0,98% | 9.016 | 1,15% |
| 04 Trasferimento competenze/educazione del caregiver/colloqui/nursering/addestramento | 265.326 | 35,58% | 279.142 | 35,49% |
| 05 Supporto psicologico équipe paziente-famiglia | 12.237 | 1,64% | 8.799 | 1,12% |
| 06 Terapie iniettive attraverso le diverse vie di somministrazione | 14.265 | 1,91% | 14.792 | 1,88% |
| 07 Terapia infusionale SC e EV | 11.088 | 1,49% | 11.327 | 1,44% |
| 08 Emotrasfusione | 790 | 0,11% | 3850 | 0,49% |
| 09 Paracentesi, Toracentesi e altre manovre invasive, gestione di cateteri spinali o sistemi di neuromodulazione del dolore | 14.812 | 1,99% | 11.710 | 1,49% |
| 10 Gestione ventilazione meccanica - tracheostomia - sostituzione canula - broncoaspirazione – ossigenoterapia | 4.400 | 0,59% | 6.599 | 0,84% |
| 11 Gestione nutrizione enterale (SNG PEG) | 9.469 | 1,27% | 9.393 | 1,19% |
| 12 Gestione nutrizione parenterale - gestione cvc | 11.406 | 1,53% | 12.268 | 1,56% |
| 13 Gestione cateterismo urinario comprese le derivazioni urinarie | 15.886 | 2,13% | 16.909 | 2,15% |
| 14 Gestione alvo comprese le enterostomie | 17.347 | 2,33% | 19.008 | 2,42% |
| 15 Igiene personale e mobilizzazione | 15.086 | 2,02% | 10.973 | 1,39% |
| 16 Medicazioni semplici (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post chirurgiche, post attiniche, cavo orale ecc) | 34.520 | 4,63% | 34.543 | 4,39% |
| 17 Medicazioni complesse (lesioni cutanee da pressione, vascolari, neoplastiche, post chirurgiche, post attiniche, ecc.) | 48.991 | 6,57% | 49.662 | 6,31% |
| 18 Fasciature semplici, bendaggi, bendaggi adesivo elastici | 11.479 | 1,54% | 13.598 | 1,73% |
| 19 Trattamento di rieducazione motoria – respiratoria | 622 | 0,08% | 734 | 0,09% |
| **PRESTAZIONI TOTALI** | **745.662** | **100%** | **786.597** | **100%** |

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'Azienda 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

inappropriatezza. Nell'anno 2025 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%.

**4.2.A.3. 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 2025, 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 2025 le Unità Operative di Cure Palliative e Terapia del Dolore (UOCP) hanno assistito al domicilio complessivamente 1.205 persone, registrando un incremento rispetto alle 1.141 prese in carico nel 2024 con un'attività domiciliare delle UOCP è aumentata di circa +5,6% nel 2025 rispetto al 2024.
La popolazione assistita nel 2025 risulta composta da 613 uomini e 593 donne, con una età media di 77 anni, confermando il target prevalentemente anziano dei pazienti seguiti in cure palliative domiciliari.
Il confronto con l'anno precedente evidenzia quindi una lieve crescita dell'attività assistenziale, a testimonianza di una maggiore domanda e/o capacità di presa in carico da parte dei servizi territoriali, mantenendo una sostanziale stabilità nella distribuzione dei casi e nelle caratteristiche demografiche degli assistiti.

Di seguito il confronto fra anno 2024 e anno 2025.

**Tab. Cure Palliative - Utenti in carico a domicilio in Cure Palliative e Terapia del dolore - (anni 2024-2025) Azienda USL Umbria n. 2 - Fonte dati Atl@nte**

| | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|
| **Strutture / Indicatori** | **N°** | **%** | **N°** | **%** |
| **Assistenza Distrettuale** | **1.141** | | **1.205** | |
| Distretto di Terni | 397 | *39,18%* | 447 | *39,25%* |
| Distretto di Foligno | 195 | *19,81%* | 226 | *18,51%* |
| Distretto di Narni-Amelia | 117 | *11,22%* | 128 | *10,79%* |
| Distretto di Spoleto | 176 | *15,95%* | 182 | *18,42%* |
| Distretto di Orvieto | 131 | *10,87%* | 124 | *10,04%* |
| Distretto della Valnerina | 35 | *2,98%* | 34 | *2,99%* |

**Tab. Cure Palliative - Assistenza Domiciliare per Cure palliative e Terapia del dolore. (anni 2024-2025) Azienda USL Umbria n. 2 - Fonte dati Atl@nte**

| **USL Umbria 2** | **Anno 2024** | | **Anno 2025** | |
|---|---|---|---|---|
| | **N.** | **Età media** | **N.** | **Età media** |
| **UTENTI** | **1.141** | **78** | **1.202** | **77** |
| Maschi | 581 | 77 | 610 | 76 |
| Femmine | 560 | 79 | 592 | 79 |
| **GIORNATE DI ASSISTENZA** | 107.443 | | 119.891 | |
| Media giornate di assistenza | 99 | | 101 | |
| N. accessi medici | 18.744 | | 8.723 | |
| N. accessi infermieri | 7.968 | | 20.868 | |
| **N. ACCESSI TOTALI** | **26.712** | | **29.591** | |

L'attività assistenziale registra un incremento più marcato: le **giornate di assistenza aumentano dell'11,59%**, mentre la media per paziente cresce del **2,02%**, passando da 99 a 101 giornate.
Anche gli accessi professionali evidenziano un aumento significativo di accessi infermieristici: **+11,34%**, accessi medici: **+9,47%**, con un trend in aumento di accessi del **+10,78%**.
Nel complesso, i dati indicano un **rafforzamento del modello assistenziale domiciliare**, con un aumento sia della domanda sia della risposta erogata dai servizi, a fronte di una popolazione assistita stabile nelle caratteristiche demografiche.
Nella rete dei servizi per le Cure Palliative residenziali sono presenti **due Hospice (Terni e Spoleto)** per un totale di **17 posti letto complessivi**, che garantiscono la presa in carico di pazienti in fase avanzata di malattia.

**Tab. Cure Palliative - Assistenza in Hospice (Anni 2024-2025) Azienda USL Umbria n. 2 - Fonte dati Atl@nte**

**2025**

| | **POSTI LETTO** | **Maschi** | **Femmine** | **Utenti** | **Età Media Maschi** | **Età Media Femmine** | **Età Media** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Hospice Spoleto** | 8 | 74 | 78 | 152 | 76,55 | 77,12 | 76,84 |
| **Hospice Terni** | 9 | 108 | 105 | 213 | 74,45 | 73,04 | 73,86 |
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **17** | **182** | **183** | **365** | **75,50** | **75,08** | **75,35** |

| | 2024 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **Posti Letto** | **Maschi** | **Femmine** | **Utenti** | **Età Media Maschi** | **Età Media Femmine** | **Età Media** |
| **Hospice Spoleto** | 8 | 66 | 73 | 139 | 78 | 78 | 77 |
| **Hospice Terni** | 9 | 112 | 116 | 228 | 76 | 76 | 77 |
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **17** | **178** | **189** | **367** | **77** | **77** | **77** |

Nel biennio 2024–2025 l'attività hospice della USL Umbria 2 si caratterizza per una sostanziale stabilità del volume complessivo di utenti, con variazioni interne tra le due sedi. Il sistema mantiene un elevato livello di utilizzo dei posti letto e conferma la funzione centrale dell'Hospice nella rete di cure palliative residenziali, con indicatori di appropriatezza clinica che evidenziano una prevalenza di ricoveri di breve durata e una quota ridotta di degenze prolungate. La composizione per genere rimane equilibrata nell'anno 2025(183 femmine contro 182 maschi), mentre nel 2024 la distribuzione era leggermente più sbilanciata a favore delle femmine. Nel complesso si osserva quindi un riequilibrio della casistica senza variazioni strutturali significative.
Per quanto riguarda le caratteristiche anagrafiche, nel 2025 si registra una riduzione dell'età media complessiva degli assistiti, che passa da 77 a 75,35 anni. Tale diminuzione è coerente con un abbassamento dell'età media osservato in entrambe le strutture.
Il **tasso di occupazione complessivo della rete è pari a 89,8%**, a conferma di un utilizzo stabile e strutturalmente elevato della capacità ricettiva. Tra le due sedi si evidenzia una maggiore saturazione dell'Hospice di Terni (**91,9%**) rispetto a Spoleto (**87,6%**), segnalando una diversa pressione assistenziale tra le strutture.
La durata media di degenza risulta relativamente contenuta e coerente con la funzione palliativa del servizio, attestandosi a circa 13,75 giorni complessivi.
Nel loro insieme, i dati confermano una rete hospice ad alta intensità assistenziale, con forte utilizzo delle risorse e una presa in carico prevalentemente in fase avanzata di malattia, coerente con la mission delle cure palliative residenziali.
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 5.1% nel 2025.

### 4.2.A.4. 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 2024 e all'anno 2025.

**Assistenza Residenziale a gestione diretta. RSA Anno 2025 (Fonte dati Atl@nte)**

Nel 2025 si registra una **riduzione complessiva delle giornate di assistenza strutturata (24.169)** dovuta alla **riconversione della RSA San Paolo in Ospedale di Comunità**, che ha modificato l'assetto territoriale dell'offerta residenziale. Nel confronto tra gli anni 2024 e 2025 l'attività delle Residenze Sanitarie Assistenziali evidenzia un andamento complessivamente stabile, con variazioni differenziate tra le strutture e alcuni indicatori in crescita,

in particolare quelli relativi all'utilizzo dei posti letto e alla durata media della degenza. Nell'ambito della gestione diretta a livello di USL Umbria 2, le giornate di presenza complessive passano da 17.775 a 18.130, con un incremento pari al 2,0%. Le ammissioni risultano lievemente in diminuzione, da 484 a 476 (-1,7%), così come le dimissioni, che scendono da 488 a 468 (-4,1%). In questo contesto si registra un significativo incremento della degenza media, che passa da 24,28 a 35,27 (+45,3%), e un tasso di utilizzo dei posti letto, che sale da 83,08% a 87,14% (+4,9%).

**Assistenza Residenziale a gestione diretta. RSA Anno 2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori | N° posti letto medi | N° utenti presenti inizio anno | N. ammissioni | N. dimissioni | N. giornate presenza | Degenza media | Tasso Utilizzo posti letto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Assistenza Distrettuale | **57** | **38** | **476** | **468** | **18.130** | **35,27** | **87,14** |
| RSA Le Grazie | 47 | 32 | 395 | 390 | 15.065 | 35,28 | **87,82** |
| RSA Cascia | 10 | 6 | 81 | 78 | 3.065 | 35,23 | **83,97** |

**Assistenza Residenziale RSA a gestione privata 2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori | N° posti letto medi | N° utenti presenti inizio anno | N. ammissioni | N. dimissioni | N. giornate presenza | Degenza media | Tasso Utilizzo posti letto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| RSA KOS CARE SRL | 25 | 20 | 237 | 239 | 7.064 | 27,49 | **77,41** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **57** | **45** | **484** | **488** | **17.775** | **24.28** | **83.08** |
| 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 |

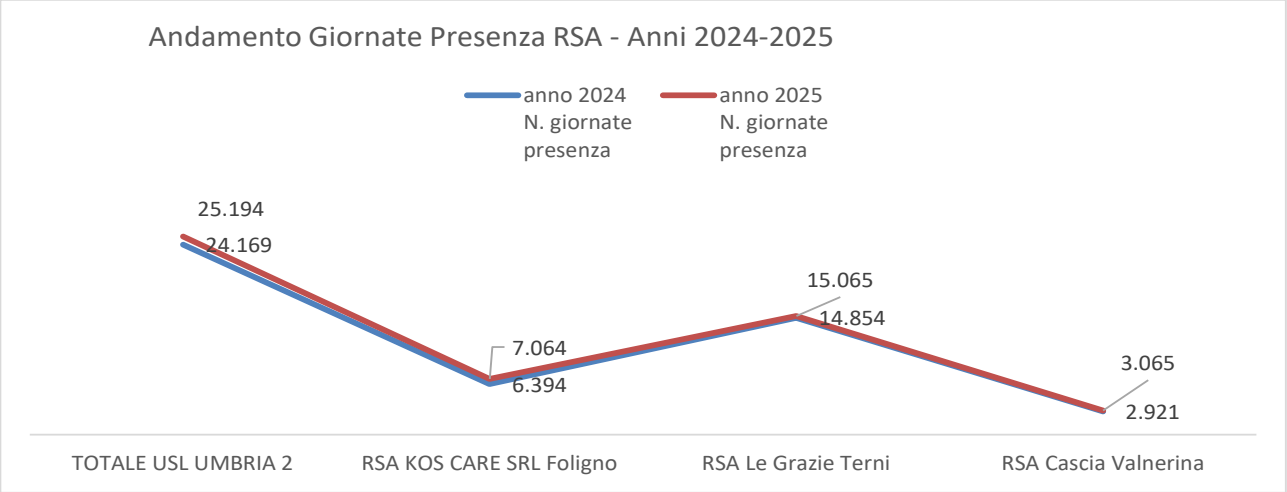
**Tab. Attività RSA a gestione indiretta – Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori Anno 2024 | 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 |

Nel confronto tra gli anni 2024 e 2025 l'andamento delle giornate di presenza nelle RSA dell'USL Umbria 2 evidenzia un incremento complessivo dell'attività assistenziale.
Il totale delle giornate di presenza passa da 24.169 nel 2024 a 25.194 nel 2025, con un aumento pari a circa il 4,2%, segnalando una crescita generale della domanda e della capacità di risposta del sistema residenziale.

**Andamento Giornate Presenza RSA - Anni 2024-2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| RSA Usl Umbria2 | anno 2024 N. giornate presenza | anno 2025 N. giornate presenza |
|---|---|---|
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **24.169** | **25.194** |
| RSA KOS CARE SRL Foligno | 6.394 | 7.064 |
| RSA Le Grazie Terni | 14.854 | 15.065 |
| RSA Cascia Valnerina | 2.921 | 3.065 |




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 -Terraja – Spoleto
n. 20 presso RP di Bevagna
n.10 presso RP Cascia

Nel 2025, nelle strutture a gestione diretta, sono state garantite 50.211 giornate di assistenza presso le Residenze Protette. Il dato risulta sostanzialmente in linea con il 2024, quando le giornate di degenza erano pari a 50.575, evidenziando una stabilità complessiva dell'attività assistenziale. Tale andamento conferma il mantenimento di livelli elevati di utilizzo dei posti letto e una domanda assistenziale costante, con un sistema che continua a operare in condizioni di quasi piena saturazione.

**Tab. Attività Residenze Protette per anziani a gestione diretta - Anno-2025 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Assistenza Distrettuale | **145** | **143** | **124** | **121** | **50.211** | **94,87** | **137,56** |
| Residenza Protetta Villa Fantozzi Spello | 20 | 20 | 10 | 10 | 6.917 | 94,75 | 18,95 |
| Casa Serena Ex ONPI | 70 | 70 | 13 | 14 | 25.003 | 97,86 | 68,50 |
| Residenza Protetta Bevagna | 20 | 19 | 6 | 6 | 6.690 | 91,64 | 18,33 |
| Residenza Protetta SAN PAOLO | 25 | 24 | 14 | 13 | 8.536 | 93,55 | 23,39 |
| RP Cascia | 10 | 10 | 81 | 78 | 3.065 | 83,97 | 8,40 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **145** | **138** | **60** | **55** | **50.575** | **95,30** | **138,18** |
| 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 |

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.
Nel 2025 l'attività delle Residenze Protette a gestione indiretta mostra un lieve ridimensionamento rispetto al 2024, con posti letto medi che scendono da 1.057 a 964 e giornate di presenza che passano da 270.219 a 262.004, accompagnate da una diminuzione del tasso di utilizzo dal 69,85% al 74,46% che però evidenzia una maggiore saturazione media dei posti disponibili. Si registra una forte contrazione delle ammissioni (da 611 a 360) e delle dimissioni (da 618 a 355), segnale di una minore rotazione degli ospiti e di una maggiore stabilità delle degenze. Anche la presenza media giornaliera si riduce leggermente (da 738,30 a 717,82), coerentemente con la riduzione complessiva dell'offerta di posti letto. Nel confronto con il 2024 emerge quindi un sistema più stabile ma meno dinamico, con una domanda assistenziale che tende a concentrarsi su permanenze più lunghe e su un utilizzo più intensivo dei posti disponibili, nonostante la contrazione dell'attività complessiva.

**Tab. Attività Residenze Protette per anziani a gestione indiretta - Anno 2025 (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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Assistenza Distrettuale | **964** | **725** | **360** | **355** | **262.004** | **74,46** | **717,82** |
| Casa Serena di Capodacqua Confraternita della Misericordia di Foligno | 81, | 56 | 25 | 25 | 20.782 | 70,29 | 56,94 |
| Residenza Protetta Opera Pia Bartolomei Castori | 57, | 57 | 27 | 30 | 19.626 | 94,33 | 53,77 |
| Residenza Protetta 'Carlo Amici' | 20, | 19 | 6 | 8 | 6.644 | 91,01 | 18,20 |
| RP Nocera Umbra | 20, | 10 | 5 | 5 | 3.559 | 48,75 | 9,75 |
| VILLA SABRINA | 24, | 18 | 10 | 9 | 6.556 | 74,84 | 17,96 |
| Villa Rosalba Residenza Protetta | 53, | 49 | 9 | 10 | 17.543 | 90,68 | 48,06 |
| Villa Canali Residenza Protetta | 47 | 37 | 14 | 10 | 14.015 | 81,70 | 38,40 |
| VILLA ANNA | 30 | 20 | 2 | 3 | 7.000 | 63,93 | 19,18 |
| BD SERVICE | 20 | 13 | 6 | 3 | 5.373 | 73,60 | 14,72 |
| Residenza Villa Serena srl | 29 | 18 | 2 | 20 | 2.543 | 24,02 | 6,97 |
| SAN GIOVANNI BOSCO | 59 | 29 | 58 | 52 | 11.722 | 54,43 | 32,12 |
| NON TI SCORDAR DI ME | 48 | 29 | 21 | 20 | 10.600 | 60,50 | 29,04 |
| CASA NATIVITA' DI MARIA | 40 | 26 | 20 | 24 | 7.982 | 54,67 | 21,87 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CASA DI RIPOSO SAN GIORGIO | 20 | 13 | 7 | 7 | 4.903 | 67,16 | 13,43 |
| CASA DELLA DIVINA PROVVIDENZA | 45 | 25 | 35 | 33 | 9.176 | 55,87 | 25,14 |
| Pensionato Nazzareno | 25 | 22 | 16 | 15 | 8.438 | 92,47 | 23,12 |
| RP Casa Bianca | 25 | 23 | 11 | 7 | 9.570 | 104,88 | 26,22 |
| RP Pensionato Casa Marini | 20 | 20 | 3 | 3 | 7.112 | 97,42 | 19,48 |
| RP VILLA VITTORIA | 20 | 22 | 12 | 9 | 9.174 | 125,67 | 25,13 |
| RP VILLA MARIA SANITER | 24 | 18 | 7 | 5 | 6.754 | 77,10 | 18,50 |
| RP VILLA FLAMINIA | 24 | 18 | 7 | 5 | 6.766 | 77,24 | 18,54 |
| RP VALLE SERENA | 20 | 18 | 5 | 4 | 6.416 | 87,89 | 17,58 |
| RP GRANDE ALBERGO AMERINO | 74 | 57 | 17 | 15 | 19.567 | 72,44 | 53,61 |
| RP ANIMAZIONE SOGGIORNO TERZA ETA' | 24 | 18 | 1 | 1 | 6.736 | 76,89 | 18,45 |
| RP Villa Marisa SRL | 25 | 19 | 16 | 12 | 7.735 | 84,77 | 21,19 |
| RP Collerolletta - SALUS UMBRIA TERNI S.R.L. | 90 | 71 | 18 | 20 | 25.712 | 78,27 | 70,44 |

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

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

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

**4.2.A.4a 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).

Nel confronto tra il 2024 e il 2025 dell'assistenza intermedia territoriale negli Ospedali di Comunità della USL Umbria 2 emerge un'evoluzione significativa dei volumi di attività e degli indicatori di performance. Nel 2025 si registra un aumento degli utenti ammessi (da 433 a 550, +27%), a fronte di una sostanziale stabilità dei posti letto (38 in entrambi gli anni). Questo incremento evidenzia una maggiore capacità di presa in carico del servizio. Anche il numero di dimissioni cresce (da 435 a 544), coerentemente con il maggior turnover. Le giornate di presenza aumentano leggermente (da 10.612 a 10.831), ma a fronte dell'incremento degli accessi si osserva una riduzione della degenza media, che passa da 23,22 a 18,94 giorni. Questo dato indica una gestione più efficiente dei percorsi assistenziali e una maggiore rapidità nella dimissione.

**Assistenza intermedia territoriale Ospedale di Comunità - UslUmbria2 – anno 2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| DISTRETTO | n° posti | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate presenza | Degenza media | Tasso Utilizzo posti letto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOT. Az. USL UMBRIA 2** | **38** | **22** | **550** | **544** | **10.831** | **18,94** | **6,81** |
| Ospedale di Comunità - Spoleto | 18 | 11 | 152 | 153 | 4.785 | 29,36 | **8,62** |
| Ospedale di Comunità - Amelia | 20 | 11 | 398 | 391 | 6.046 | 14,78 | **5,83** |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **TOT. Az. USL UMBRIA 2** | **38** | **24** | **433** | **435** | **10.612** |
| 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 2025 con un confronto con l'anno precedente.
In riferimento alle disabilità dei minori le attività domiciliari sono soprattutto orientate a mantenere l'offerta socioriabilitativa e 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 2024-2025

**Tab. Assistenza Disabili Adulti Semi-Residenziale a gestione Indiretta - Anno 2025 (Fonte Atl@nte)**
**Tipo di Assistenza Residenziale S10 e S11 di tipo Disabilità fisica Disabilità psichica e Disabilità sensoriale**

| Strutture / Indicatori | Tipologia Struttura | n° posti | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate presenza |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Assistenza Distrettuale** | | **131** | **188** | **32** | **36** | **21.829** |
| Centro Socio Riab. per Minori - POLLICINO (051901) | S11 | 10 | 22 | 0 | 3 | 2.059 |
| Centro Socio Riab. adolescenti CASA DINA (051902) | S11 | 10 | 10 | 2 | 3 | 1.854 |
| Centro Socio Riab. Adulti "I Quattro Elementi" (051903) | S11 | 10 | 8 | 2 | 1 | 2.192 |
| CD Disabili "SPAZIO CREO" (111202) | S11 | 20 | 18 | 2 | 2 | 3.611 |
| CD Disabili "SOTTOSOPRA" (112401) | S11 | 10 | 48 | 7 | 9 | 1.795 |
| Centro IL GIRASOLE - Casa Vincenziana G. Andreoli (100301) | S11 | 20 | 10 | 0 | 10 | 368 |
| Centro Socio Riab. - L'ISOLA CHE C'E' (052301) | S10 | 20 | 19 | 1 | 1 | 3.234 |
| Centro Accoglienza Diurno - BIM BUM BAM (080601) | S10 | 8 | 23 | 14 | 5 | 1.703 |
| Centro Accoglienza Diurno - YOUNG PEOPLE (080602) | S10 | 15 | 24 | 4 | 2 | 3.906 |
| CD OAMI Casa S. Antonio Abate (082702) | S10 | 8 | 6 | 0 | 0 | 1.107 |

**Tab. Assistenza Disabili Adulti Semi-Residenziale a gestione Diretta - Anno 2025 (Fonte Atl@nte)**
**Tipo di Assistenza Residenziale S10 e S11 di tipo Disabilità fisica Disabilità psichica e Disabilità sensoriale**

| Strutture / Indicatori | Tipologia Struttura | n° posti | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate presenza |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Assistenza Distrettuale** | | **335** | **305** | **29** | **23** | **58.913** |
| Centro Socio Riab. LA SERRA (052901) | S11 | 20 | 20 | 3 | 2 | 4.574 |
| Centro Socio-Riab. "IL LABORATORIO" Foligno (054901) | S11 | 20 | 21 | 0 | 1 | 4.370 |
| Centro Socio Riab. L'ORIZZONTE (054902) | S11 | 20 | 20 | 2 | 3 | 4.062 |
| CD Disabili "Il Faro" (111002) | S11 | 32 | 25 | 4 | 2 | 4.462 |
| CD Disabili "C.I.R.P." (111003) | S11 | 28 | 21 | 2 | 2 | 3.681 |
| CD Disabili Adulti - L'Albero delle Voci (100700) | S11 | 16 | 19 | 0 | 1 | 2.987 |
| Centro Diurno "La Porta del Sole" (204134) | S11 | 4 | 5 | 0 | 0 | 619 |
| Centro Diurno SAN NICOLO' (084301) | S10 | 27 | 23 | 2 | 4 | 4.560 |
| Laboratorio Riabilitativo I PINI - Millecose (084401) | S10 | 24 | 14 | 4 | 3 | 3.224 |
| CD Disabili "Spazio Insieme" (123100) | S11 | 20 | 17 | 4 | 1 | 2.794 |
| CD Disabili "La Cometa" (120602) | S11 | 20 | 14 | 1 | 1 | 3.285 |
| CD Disabili "Macondo" (122300) | S11 | 20 | 23 | 1 | 1 | 3.943 |
| CD Disabili "Girasole" (122301) | S11 | 20 | 23 | 0 | 0 | 4.131 |
| CD Disabili "Arcobaleno" (123001) | S11 | 28 | 29 | 4 | 1 | 5.934 |
| CD Disabili "Agorà" (123903) | S11 | 16 | 13 | 1 | 1 | 2.628 |
| CD Disabili L'OASI (090205) | S11 | 10 | 8 | 0 | 0 | 1.506 |
| CD Disabili - TUTTI I COLORI DEL MONDO (092300) | S11 | 10 | 10 | 1 | 0 | 2.153 |

**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 |
| | **131** | **200** | **180** | **20** | **12** | **22.531** |

**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 |
| | **335** | **323** | **285** | **38** | **19** | **56.501** |

Di seguito l'assistenza in residenzialità sempre relativa all'anno 2024-2025

L'analisi comparativa dell'assistenza residenziale per disabili adulti tra il 2024 e il 2025 evidenzia un sistema complessivamente stabile sotto il profilo della capacità ricettiva nella gestione indiretta, a fronte di una dotazione sostanzialmente invariata nella rete indiretta, si osserva tuttavia un incremento delle giornate di presenza complessive, segnale di un utilizzo più intensivo delle strutture e di una domanda che rimane costante o in lieve crescita.

**Tab. Assistenza Disabili Adulti residenziale a gestione diretta - Anno 2025 (Fonte 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 | Presenza Media Giornaliera |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Assistenza Distrettuale | | **18** | **14** | **48** | **48** | **4.948** | **75,31** | **13,56** |
| Centro Socio Riab. - Porta del Sole | S10 | 8 | 8 | 0 | 0 | 2.557 | 87,57 | 7,01 |
| La Farfalla - Residenza Disabili | S10 | 10 | 6 | 48 | 48 | 2.391 | 65,51 | 6,55 |

**Tab. Assistenza Disabili Adulti residenziale a gestione indiretta - Anno 2025 (Fonte 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 | Presenza Media Giornaliera |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Assistenza Distrettuale | | **166** | **161** | **41** | **43** | **56.990** | **94,06** | **156,14** |
| Servizio Socio Riabilitativo per giovani adulti 'Casa Dina' | S11 | 2 | 1 | 1 | 0 | 724 | 99,18 | 1,98 |
| RD Centro Socio Riab. Res. Minori Pollicino (051905) | S11 | 2 | 2 | 0 | 1 | 371 | 50,82 | 1,02 |
| CSRE Disabili Adulti "IL MELOGRANO" (054001) | S11 | 12 | 12 | 0 | 0 | 4.380 | 100,00 | 12,00 |
| Residenza Disabili Opera Monsignor Bonilli (054101) | S11 | 32 | 32 | 2 | 2 | 11.321 | 96,93 | 31,02 |
| Unità Speciale Stati Vegetativi KOS CARE SRL | S10 | 20 | 21 | 35 | 34 | 7.887 | 108,04 | 21,61 |
| RD Famiglia Comunità per il dopo di noi - Selene (055301) | S11 | 6 | 5 | 0 | 0 | 1.690 | 77,17 | 4,63 |
| Comunità Alloggio CASA AVIGLIANO (111101) | S10 | 4 | 4 | 1 | 0 | 1.825 | 125,00 | 5,00 |
| Comunità Alloggio Spazio Famiglia | S10 | 11 | 10 | 1 | 0 | 3.891 | 96,91 | 10,66 |
| CSRER Villa Don Pietro Bonilli (082303) | S10 | 25 | 23 | 0 | 4 | 7.171 | 78,59 | 19,65 |
| Residenza Disabili OAMI CASA S. ANTONIO ABATE (082701) | S10 | 12 | 15 | 0 | 0 | 4.653 | 106,23 | 12,75 |
| Residenza Disabili DOPO DI NOI (084101) | S10 | 6 | 4 | 0 | 0 | 1.453 | 66,35 | 3,98 |
| Comunità Alloggio Spoleto | S10 | 10 | 9 | 1 | 1 | 3.486 | 95,51 | 9,55 |
| Comunità Alloggio Torricelli | S11 | 18 | 18 | 0 | 0 | 6.565 | 99,92 | 17,99 |
| Comunità Alloggio Dopo di noi | S11 | 6 | 5 | 0 | 1 | 1.573 | 71,83 | 4,31 |

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

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

| Strutture Residenziali | 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 |
| TOTALE USL UMBRIA 2 | 18 | 19 | 15 | 42 | 43 | 4.970 |

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

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

| Strutture Residenziali | n° posti | n° utenti | n° utenti presenti inizio periodo | n° utenti ammessi nel periodo | n° utenti dimessi nel periodo | n° giornate di presenza |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| | **166** | **185** | **160** | **41** | **40** | **56.486** |

### 4.2.A.6. 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 2025 sono stati seguiti 6.454 utenti distribuiti per sesso femminile 4.015 utenti e sesso maschile 2.624 e un'età di media di 48 maschi e 51 femmine. 1.381 sono i nuovi utenti in carico nell'anno di cui 273 sotto i 24 anni.

**Tab. Assistenza Psichiatrica territoriale - Utenti per classi d'età - Anno 2025 (Fonte Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori | n° utent ≤ 24 aa | n° utenti 25 - 39 aa | n° utenti 40 - 54 aa | n° utenti 55 - 64 aa | n° utenti ≥ 65 aa | n° utenti totali |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Dipartimento Salute Mentale | **691** | **1.213** | **1.779** | **1.694** | **1.262** | **6.639** |
| CSM Terni | 205 | 356 | 485 | 498 | 349 | **1.893** |
| CSM Foligno | 217 | 300 | 408 | 392 | 275 | **1.592** |
| CSM Narni-Amelia | 81 | 154 | 220 | 187 | 126 | **768** |
| CSM Spoleto | 124 | 226 | 360 | 305 | 254 | **1.269** |
| CSM Orvieto | 39 | 105 | 192 | 196 | 155 | **687** |
| CSM Valnerina | 25 | 72 | 114 | 116 | 103 | **430** |

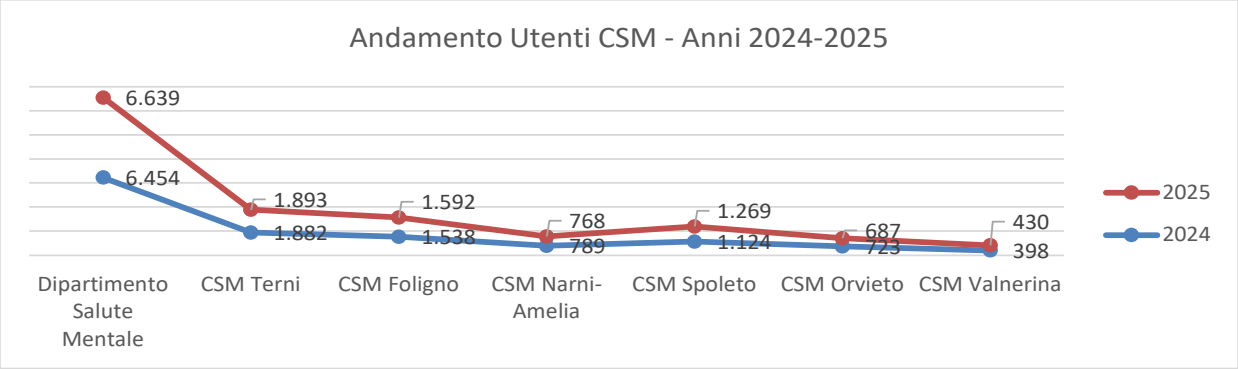
**Tab. Assistenza Psichiatrica territoriale - Utenti per classi d'età - Anno 2024 (Fonte dati Atl@nte)**

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **620** | **1.122** | **1.801** | **1.673** | **1.238** | **6.454** |
| **CSM Terni** | 185 | 348 | 516 | 486 | 347 | **1.882** |
| **CSM Foligno** | 199 | 266 | 412 | 379 | 282 | **1.538** |
| **CSM Narni-Amelia** | 89 | 148 | 231 | 191 | 130 | **789** |
| **CSM Spoleto** | 95 | 192 | 327 | 283 | 227 | **1.124** |
| **CSM Orvieto** | 31 | 107 | 200 | 226 | 159 | **723** |
| **CSM Valnerina** | 21 | 61 | 115 | 108 | 93 | **398** |

Nel periodo 2024–2025 il Dipartimento di Salute Mentale registra un **incremento complessivo delle attività pari a +2,9%**, passando da 6.454 a 6.639 utenti. Questo dato evidenzia una **crescita moderata ma costante della domanda di servizi territoriali di salute mentale**.

**Tab. Andamento Utenti CSM - Anni 2024-2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| **Dipartimento Salute Mentale** | **6.454** | **6.639** |
| CSM Terni | **1.882** | **1.893** |
| CSM Foligno | **1.538** | **1.592** |
| CSM Narni-Amelia | **789** | **768** |
| CSM Spoleto | **1.124** | **1.269** |
| CSM Orvieto | **723** | **687** |
| CSM Valnerina | **398** | **430** |




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 2025.

**Tab. Assistenza psichiatrica semiresidenziale a gestione diretta - Anno 2025 (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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **Dipartimento Salute Mentale** | **98** | **146** | **50** | **48** | **14.068** |
| CD Sterpete | 12 | 20 | 6 | 6 | 2.190 |
| CD "IRIS" - D.C.A. | 6 | 8 | 7 | 7 | 1.062 |
| CENTRO DIURNO 'Si può fare' CSM Narni | 10 | 40 | 13 | 14 | 2.110 |
| CSRE Minori IL GIRASOLE - Orvieto | 2 | 0 | 0 | 0 | 113 |
| CD Salute Mentale S. Giovanni di Baiano | 8 | 17 | 1 | 6 | 1.446 |
| CD MARCO POLO | 30 | 32 | 15 | 6 | 3.479 |
| CD LEONARDO | 30 | 29 | 8 | 9 | 3.668 |
| CENTRO DIURNO "IL POGGIO" | 15 | 13 | 4 | 2 | 4.033 |

**Tab. Assistenza psichiatrica semiresidenziale 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dipartimento Salute Mentale** | **121** | **208** | **141** | **82** | **59** | **19.389** |
| 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 |

Nella tabella che segue, è descritta la distribuzione degli utenti in assistiti in regime di residenzialità a gestione diretta per il 2024 a confronto con il 2025.

**Tab. Assistenza psichiatrica residenziale a gestione diretta - Anno 2025 (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 tuilizzo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dipartimento Salute Mentale** | | **92** | **54** | **51** | **52** | **18.782** | **55,93** |
| CTR Tipo 1 - Foligno | CTR 1 | 8 | 5 | 11 | 10 | 1.716 | 58,77 |
| CTR Tipo 2 - Foligno | CTR 2 | 10 | 9 | 10 | 14 | 2.025 | 55,48 |
| Gruppo Appartamento - Foligno | GA | 7 | 1 | 1 | 2 | 122 | 4,77 |
| Unità di convivenza Sterpete | UC | 8 | 2 | 0 | 0 | 565 | 19,35 |
| GA LA TAVOLA ROTONDA | GA | 5 | 1 | 2 | 1 | 588 | 32,22 |
| Comunità Terapeutica Riabilitativa Tipo 2_Spoleto | CTR 2 | 10 | 6 | 15 | 14 | 2.282 | 62,52 |
| CTR Tipo 1 - Spoleto | CTR 1 | 6 | 4 | 6 | 5 | 1.575 | 71,92 |
| Unità di convivenza - Spoleto | UC | 8 | 5 | 0 | 1 | 1.611 | 55,17 |
| G.A. Via Romagna Modulo 2 | GA | 2 | 1 | 0 | 0 | 365 | 50,00 |
| G.A. Via Romagna Modulo 3 | GA | 2 | 1 | 0 | 0 | 365 | 50,00 |
| G.A. Via Romagna Modulo 4 | GA | 2 | 1 | 0 | 0 | 365 | 50,00 |
| GRUPPO APPARTAMENTO "IL POGGIO" | GA | 6 | 4 | 1 | 0 | 1.666 | 76,07 |
| G.A. Via Romagna | GA | 2 | 1 | 0 | 1 | 308 | 42,19 |
| FUTURA | GA | 3 | 3 | 0 | 0 | 1.095 | 100,00 |
| COMUNITA' ALLOGGIO | UC | 5 | 4 | 0 | 0 | 1.460 | 80,00 |
| CTR Tipo 1 - Cascia | CTR 1 | 8 | 6 | 5 | 4 | 2.674 | 91,58 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dipartimento Salute Mentale** | **92** | **102** | **20** | **42** | **52** | **21.401** | |
| CTR Tipo 1 - Foligno | 8 | 10 | 0 | 4 | 6 | 2.113 | **72,17** |
| CTR Tipo 2 - Foligno | 10 | 20 | 0 | 13 | 12 | 3.120 | **85,25** |
| Gruppo Appartamento - Foligno | 7 | 2 | 2 | 0 | 1 | 711 | **27,75** |
| Unità di convivenza Sterpete | 8 | 5 | 3 | 2 | 3 | 794 | **27,12** |
| GA LA TAVOLA ROTONDA | 5 | 2 | 1 | 1 | 1 | 552 | **30,16** |
| Comunità Terapeutica Riabilitativa Tipo 2_Spoleto | 10 | 16 | 0 | 7 | 10 | 2.413 | **65,93** |
| CTR Tipo 1 - Spoleto | 6 | 10 | 0 | 7 | 7 | 1.605 | **73,09** |
| Unità di convivenza - Spoleto | 8 | 7 | 7 | 0 | 2 | 2.405 | **82,14** |
| G.A. Via Romagna Modulo 2 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 366 | **50,00** |
| G.A. Via Romagna Modulo 3 | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 366 | **50,00** |
| G.A. Via Romagna Modulo 4 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 366 | **50,00** |
| GRUPPO APPARTAMENTO "IL POGGIO" | 6 | 6 | 6 | 0 | 2 | 1.540 | **70,13** |
| G.A. Via Romagna | 2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 366 | **50,00** |
| FUTURA | 3 | 3 | 0 | 0 | 0 | 1.098 | **100,00** |
| COMUNITA' ALLOGGIO | 5 | 5 | 0 | 2 | 1 | 1.524 | **83,28** |
| CTR Tipo 1 - Cascia | 8 | 12 | 0 | 6 | 7 | 2.062 | **70,42** |

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

### 4.2.A.7. 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 del Disturbo da Uso di sostanze legali (alcoldipendenza, tabagismo, psicofarmaci);
b) l'area del Disturbo da Uso di sostanze illegali;
c) l'area delle forme di dipendenza sine substantia (gioco d'azzardo patologico, gaming, disturbi compulsivi del comportamento, ecc.).
d) Presso i Servizi di Terni, Foligno ed Orvieto è attivo il Servizio Giovani 2.0, dove ricevono un trattamento per varie forme di disagio giovanile.
e) I SerD di Terni, Spoleto ed Orvieto si occupano anche dell'assistenza dei detenuti tossicodipendenti ristretti nei relativi Istituti Penitenziari di competenza, in applicazione dell'art. 8 del D.Lgs. 230/1999.

Nelle tabelle seguenti sono riportate le persone in carico con prestazioni nel 2024 e 2025 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.

**2024**

**Tab. 1 Utenti con prestazioni in carico al Dipartimento delle Dipendenze suddivisi per Distretto* e fasce di età. Anno 2024 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 | 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 |
| TOTALE ASL UMBRIA 2 | 713 | 2311 | 3024 | 168 | 230 | 258 | 292 | 362 | 358 | 1356 | 3024 |
| % | 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

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 agli 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 2024. 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 | 21 | 79 | 100 | 9 | 10 | 6 | 8 | 23 | 11 | 28 | 100 |
| % | 21,0 | 79,0 | 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 |
| TOTALE ASL UMBRIA 2 | 213 | 1149 | 1356 | 10 | 100 | 175 | 188 | 188 | 155 | 535 | 1356 |
| % | 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

**2025**

**Tab. 3 Utenti con prestazioni in carico al Dipartimento delle Dipendenze suddivisi per Distretto* e fasce di età. Anno 2025. 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 | 293 | 972 | 1265 | 81 | 112 | 121 | 126 | 139 | 125 | 561 | 1265 |
| % | 23,2 | 76,8 | 100 | 6,4 | 8,9 | 9,6 | 10,0 | 11,0 | 9,9 | 44,3 | 100,0 |
| FOLIGNO | 237 | 684 | 921 | 70 | 74 | 91 | 86 | 96 | 102 | 402 | 921 |
| % | 25,7 | 74,3 | 100 | 7,6 | 8,0 | 9,9 | 9,3 | 10,4 | 11,1 | 43,6 | 100,0 |
| NARNI/AMELIA | 39 | 121 | 160 | 9 | 8 | 23 | 17 | 18 | 16 | 69 | 160 |
| % | 24,4 | 75,6 | 100 | 5,6 | 5,0 | 14,4 | 10,6 | 11,3 | 10,0 | 43,1 | 100,0 |
| SPOLETO/VALNERINA | 56 | 269 | 325 | 8 | 12 | 24 | 39 | 60 | 43 | 139 | 325 |
| % | 17,2 | 82,8 | 100 | 2,5 | 3,7 | 7,4 | 12,0 | 18,5 | 13,2 | 42,8 | 100,0 |
| ORVIETO | 42 | 207 | 249 | 10 | 11 | 21 | 23 | 24 | 40 | 120 | 249 |
| % | 16,9 | 83,1 | 100 | 4,0 | 4,4 | 8,4 | 9,2 | 9,6 | 16,1 | 48,2 | 100,0 |
| TOTALE ASL UMBRIA 2 | 667 | 2253 | 2920 | 178 | 217 | 280 | 291 | 337 | 326 | 1291 | 2920 |
| % | 22,8 | 77,2 | 100 | 6,1 | 7,4 | 9,6 | 10,0 | 11,5 | 11,2 | 44,2 | 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

**Tab. 4 Utenti con prestazioni in carico al Dipartimento delle Dipendenze per pratiche medico legali suddivisi per Distretto* e fasce di età. Anno 2025. 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 | 13 | 36 | 49 | 5 | 4 | 5 | 5 | 11 | 8 | 11 | 49 |
| % | 26,5 | 73,5 | 100,0 | 10,2 | 8,2 | 10,2 | 10,2 | 22,4 | 16,3 | 22,4 | 100,0 |
| FOLIGNO | 56 | 386 | 442 | 3 | 37 | 52 | 56 | 56 | 44 | 194 | 442 |
| % | 12,7 | 87,3 | 100,0 | 0,7 | 8,4 | 11,8 | 12,7 | 12,7 | 10,0 | 43,9 | 100,0 |
| NARNI/AMELIA | 80 | 332 | 412 | 1 | 22 | 60 | 48 | 53 | 53 | 175 | 412 |
| % | 19,4 | 80,6 | 100,0 | 0,2 | 5,3 | 14,6 | 11,7 | 12,9 | 12,9 | 42,5 | 100,0 |
| SPOLETO/VALNERINA | 22 | 168 | 190 | 1 | 13 | 30 | 25 | 21 | 17 | 83 | 190 |
| % | 11,6 | 88,4 | 100,0 | 0,5 | 6,8 | 15,8 | 13,2 | 11,1 | 8,9 | 43,7 | 100,0 |
| ORVIETO | 23 | 144 | 167 | 2 | 16 | 22 | 22 | 20 | 16 | 69 | 167 |
| % | 13,8 | 86,2 | 100,0 | 1,2 | 9,6 | 13,2 | 13,2 | 12,0 | 9,6 | 41,3 | 100,0 |
| TOTALE ASL UMBRIA 2 | 194 | 1066 | 1260 | 12 | 92 | 169 | 156 | 161 | 138 | 532 | 1260 |
| % | 15,4 | 84,6 | 100,0 | 1,0 | 7,3 | 13,4 | 12,4 | 12,8 | 11,0 | 42,2 | 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 2025 il numero totale delle persone prese in carico, con prestazioni, dai Servizi del Dipartimento delle Dipendenze, per problemi di dipendenza è di 2.920 a cui vanno aggiunte le persone prese in carico per pratiche medico legali (1.260) per un totale di 4.180 persone.

**Prestazioni**

Di seguito le prestazioni erogate nel 2024 e nel 2025 suddivise per tipologia e SerD di competenza

**Tab.5 Attività prestazionali erogate dal Dipartimento delle Dipendenze, suddivise per Distretto. Anno 2024.**

| Prestazione 2025 | 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 |
| TOTALI | **74.840** | **115.020** | **7.455** | **26.063** | **17.687** | **241.065** |

**Tab.6 Attività prestazionali erogate dal Dipartimento delle Dipendenze, suddivise per Distretto. Anno 2025.**

| Prestazione 2025 | TERNI | FOLIGNO | NARNI | SPOLETO | ORVIETO | TOTALI |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | N° | N° | N° | N° | N° | N° |
| 1 - Attività telefonica | 2710 | 4022 | 582 | 67 | 316 | 7697 |
| 2 - Relazioni sul caso, prescrizioni e certificazioni | 7762 | 11496 | 337 | 896 | 1256 | 21747 |
| 3 - Attività di accompagnamento | 49 | 321 | 9 | 19 | 19 | 417 |
| 4 - Visite | 355 | 5465 | 24 | 333 | 445 | 6622 |
| 5 - Colloqui | 3149 | 11381 | 565 | 1382 | 1049 | 17526 |
| 6 - Esami e procedure cliniche | 11253 | 14739 | 383 | 3865 | 1886 | 32126 |
| 7 - Somministrazione farmaci e vaccini | 38398 | 50708 | 1034 | 6905 | 5830 | 102875 |
| 8 - Interventi psicoterapeutici individuali | 748 | 1327 | 305 | 223 | 210 | 2813 |
| 9 - Interventi psicoterapeutici coppia – famiglia | 63 | 61 | 7 | 1 | 4 | 136 |
| 10 - Interventi psico/socio/educativi di gruppo | 289 | 1547 | 287 | 127 | 136 | 2386 |
| 11 - Test psicologici | 300 | 405 | 37 | 19 | 5 | 766 |
| 12 - Attività di supporto generale al paziente | 973 | 161 | 24 | 301 | 102 | 1561 |
| 13 - Predisposizione/revisione prog. t. ind. e neg. t. | 681 | 7130 | 104 | 537 | 64 | 8516 |
| 14 - Prestazioni alberghiere | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 15 - Prestazioni straord. di carattere econ.-assist. | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |
| 16 - Prestazioni generali di prevenzione primaria | 26 | 16 | 12 | 0 | 14 | 68 |
| TOTALI | **66.756** | **108.779** | **3.710** | **14.675** | **11.337** | **205.257** |

Obiettivo prioritario del Dipartimento, sviluppato negli anni, è quello di costruire un sistema di intervento complesso, puntando ad una organizzazione che possa perseguire i seguenti obiettivi:
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 garantendo, di conseguenza, l'appropriatezza degli interventi erogati;
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.

**Attività di livello dipartimentale generale**

Aspetti organizzativi

Integrazione funzionale

È considerato obiettivo prioritario delle attività proprie della Direzione del Dipartimento lo sviluppo di una efficace strategia di integrazione, che si esplica ai seguenti livelli:

- tra le diverse professionalità presenti all'interno dei Ser.D.
- tra le diverse unità e gruppi operativi direttamente afferenti al Dipartimento;
- tra i Servizi del Dipartimento e gli altri Servizi aziendali del territorio ed ospedalieri
- tra i Servizi del Dipartimento ed i Servizi gestiti dal privato sociale accreditato;
- tra i Servizi dipartimentali e gli Enti locali territoriali.

- Supporto organizzativo

  La Direzione del Dipartimento, per l'espletamento delle sue peculiari funzioni, dispone di una segreteria e di uno Staff di Direzione che dovrà essere ampliato.

Attività per lo sviluppo dell'appropriatezza gestionale

1) Sistema informativo

Il Dipartimento ha in dotazione la piattaforma informatica "GeDi", interfacciata con i Laboratori Analisi, tutti i risultati del laboratorio analisi vengono inseriti automaticamente nella piattaforma.

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 nei Servizi del Dipartimento, gli operatori partecipano a diversi incontri di formazione.

Protocolli e procedure presenti nel Dipartimento

POS – "Accoglienza"
POS – "Presa in carico, approfondimento diagnostico, trattamento"
POS – "Gestione terapia agonista-antagonista- alcool mimetica"
POS – "Certificazioni medico legali"
POS – "Inserimento e monitoraggio in comunità terapeutica"
POS – "Privato sociale" (in lavorazione)
POS – "Corso disassuefazione dal fumo di tabacco"
POS – "Attivazione servizio di supporto specialistico finanziario e legale da effettuarsi presso i Centri Specifici per il DGA"
ILS – "Presa in carico familiari"
ILS – "Raccolta campioni urinari"

Attività per lo sviluppo dell'appropriatezza clinica

1. Trattamenti peculiari del Disturbo da gioco d'azzardo (DGA), svolti presso i Centro Specifico di Foligno e Terni e presso il Centro di ascolto di Orvieto. È stata conservata l'attività del Numero Verde regionale per il DGA, istituito con DGR n. 1246 del 29/10/2015 presso il Centro Specifico di Foligno.
2. Proroga del Servizio di consulenza finanziaria e legale presso il Centro Specifico di Foligno e di Terni.
3. Viene mantenuta l'attività Attività presso gli Istituti Penitenziari afferenti al territorio della USL Umbria n. 2 con l'accesso garantito da diverse figure professionali: medici. Infermieri, assistenti sociali, educatori e psicologi.
4. Ambulatori infettivologici per il monitoraggio, prevenzione e terapia delle patologie infettive correlate.
5. Centri Anti Fumo (CAF): gruppi per fumatori in tutti i SerD del Dipartimento.
6. Gruppi di Auto Aiuto per utenti dei Servizi del Dipartimento e loro familiari.
7. Centro Terapeutico per le Dipendenze di Terni, dove vengono garantiti programmi semi-residenziali.
8. Progetti in convenzione con il privato sociale accreditato operante nel territorio nelle aree pedagogica riabilitativa, terapeutica riabilitativa e comorbilità psichiatrica, per configurare un'offerta complessiva diversificata ed articolata.
9. Competono al Dipartimento attività di promozione della salute, prevenzione ed educazione alla salute, che vengono attuate secondo una metodologia ormai consolidata negli anni in collaborazione con il servizio di Promozione della Salute.
10. Sperimentazione di interventi innovativi in ambito sociosanitario nei confronti di adolescenti e giovani adulti, a Terni, a Foligno ed Orvieto (Progetto Giovani 2.0), con personale dedicato.

Il Dipartimento, tramite i suoi operatori, partecipa ai gruppi di lavoro sui diversi temi inerenti le dipendenze, organizzati dalla Regione.

Progetti e attività di ricerca/interevento

- Progetti relativi ai Piani Regionali per la prevenzione, cura e riabilitazione del DGA 2017-2018 e DGA 2019-2021
- Progetto Numero Verde Regionale per il DGA
- Progetto UNPLUGGED, inserito nel Piano regionale di prevenzione 2020-2025, rivolto alle scuole superiori di primo grado.
- Progetto di "Peer Education" nelle scuole.

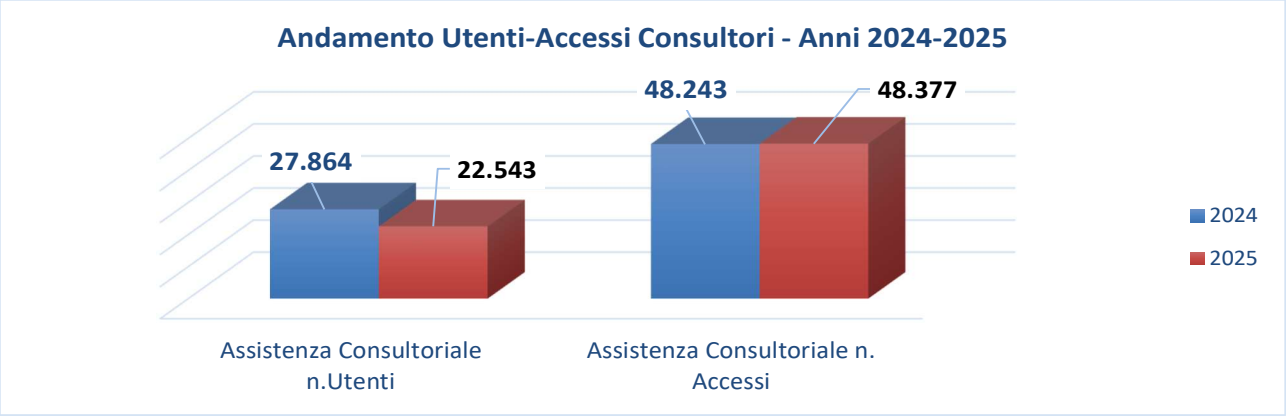
- Progetto “Giovani 2.0”. Sperimentazione di interventi innovativi in ambito sociosanitario nei confronti di adolescenti e giovani adulti.
- Progetto “Servizio prossimità all’interno degli Istituti Penitenziari afferenti al territorio della USL Umbria2.”
- Progetti di produttività aggiuntiva per l’assistenza ai detenuti con problematiche di dipendenza da sostanze presso gli Istituti Penitenziari afferenti alla USL Umbria2.
- Progetto di Accompagnamento Territoriale (PAT)
- Progetto di Unità di Strada

### 4.2.A.8. Attività Consultoriale

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 UslUmbria2 le sedi principali attualmente sono sei, una per ogni distretto territoriale con varie sedi decentrate.
Nel 2024 si sono rivolti ai servizi consultoriali della USL Umbria 2 complessivamente 27.864 utenti, per un totale di 48.243 accessi. Nel confronto con il 2025 si osserva un calo complessivo degli utenti, che scendono a 22.543, a fronte di un lieve aumento degli accessi totali, che raggiungono 48.377, con un totale di 137.433 prestazioni erogate. Il confronto 2024–2025 evidenzia quindi una riduzione della platea degli utenti accompagnata da una sostanziale stabilità degli accessi e da un elevato volume di prestazioni, suggerendo un incremento dell’intensità assistenziale e della frequenza media di utilizzo dei servizi per utente.

**Attività Consultoriali. Numero Utenti e Accessi. - Anni 2024-2025 (Fonte dati Sister)**

| CONSULTORIO | NUMERO UTENTI | | NUMERO ACCESSI | |
|---|---|---|---|---|
| | 2024 | 2025 | 2024 | 2025 |
| TERNI | 6.437 | 6.185 | 13.586 | 11.891 |
| FOLIGNO | 7.744 | 7.147 | 12.448 | 13.901 |
| NARNI-AMELIA | 5.820 | 3.600 | 11.407 | 10.609 |
| SPOLETO | 3.171 | 2.571 | 3.636 | 5.510 |
| ORVIETO | 3.177 | 2.144 | 4.323 | 4.593 |
| VALNERINA | 1.515 | 896 | 2.843 | 1.873 |
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **27.864** | **22.543** | **48.243** | **48.377** |

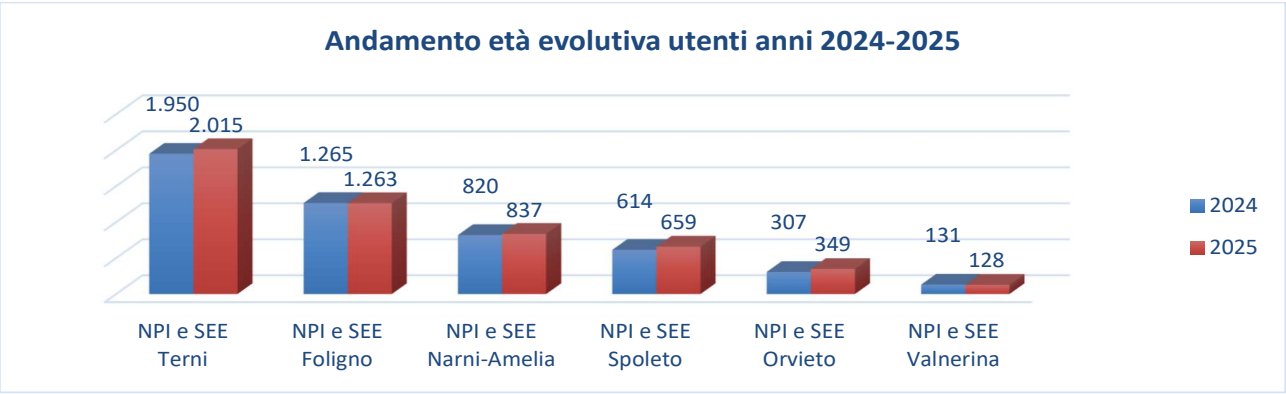



### 4.2.A.9. Disturbi dello sviluppo

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. Nel confronto tra il 2024 e il 2025, l'assistenza territoriale in età evolutiva mostra un'evoluzione orientata verso una maggiore intensità della presa in carico. Gli utenti passano da 5.087 a 5.251, con un incremento del +3,2%, segnalando una crescita contenuta ma costante della domanda. A fronte di ciò, gli accessi diminuiscono da 48.659 a 46.580 (−4,3%). Il dato più significativo riguarda le prestazioni totali, che aumentano da 60.552 a 75.335 (+24,4%). Questo si riflette chiaramente negli indicatori di intensità: le prestazioni per utente crescono da 11,9 a 14,3 (+20,2%), le prestazioni per accesso passano da 1,24 a 1,62 (+30,6%). Le tabelle che seguono descrivono l'andamento degli utenti, distribuiti per Distretto compresi tra un'età tra 0 e 22 anni.

**Assistenza Età Evolutiva territoriale n° utenti - Anni 2024-2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| STRUTTURE / INDICATORI | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| NPIEE Terni | 1.950 | 2.015 |
| NPIEE Foligno | 1.265 | 1.263 |
| NPIEE Narni-Amelia | 820 | 837 |
| NPIEE Spoleto | 614 | 659 |
| NPIEE Orvieto | 307 | 349 |
| NPIEE Valnerina | 131 | 128 |
| **DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE AREA NPIEE** | **5.087** | **5.251** |



Nel 2025 la USL Umbria 2 ha erogato 75.335 prestazioni di Assistenza Neuropsichiatrica a minori, in significativo aumento rispetto al 2024, quando le prestazioni erano pari a 60.552. L'incremento è di 14.783 prestazioni, corrispondente a circa il +24,4%. Per quanto riguarda gli accessi, nel 2025 se ne registrano 46.580, in lieve diminuzione rispetto ai 48.659 del 2024. Si osserva quindi una riduzione di 2.079 accessi, pari a circa il -4,3%.

**Tab. Assistenza Età Evolutiva territoriale - Attività nel dettaglio - Anno 2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori | n° accessi | n° prestazioni domiciliari | n° prestazioni ambulatoriali | n° prestazioni altro tipo | N° prestazioni totali NPIEE | % prestazioni domiciliari |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dipartimento Salute Mentale area NPEE** | **46.580** | **2.285** | **71.955** | **1.095** | **75.335** | |
| NPEE Terni | 19.630 | 385 | 28.456 | 656 | 29.497 | 1,31% |
| NPEE Foligno | 8.504 | 1.044 | 13.049 | 134 | 14.227 | 7,34% |
| NPEE Narni-Amelia | 10.887 | 241 | 21.242 | 162 | 21.645 | 1,11% |
| NPEEE Spoleto | 4.144 | 335 | 5.343 | 72 | 5.750 | 5,83% |
| NPEE Orvieto | 2.493 | 276 | 2.646 | 47 | 2.969 | 9,30% |
| NPEE Valnerina | 922 | 4 | 1.219 | 24 | 1.247 | 0,32% |

**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 NPIEE | domiciliari |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Dipartimento Salute Mentale area NPIEE** | 48.659 | 1.387 | 58.226 | 939 | 60.552 | |
| NPEE Terni | 20.941 | 461 | 24.060 | 549 | 25.070 | 1,84% |
| NPEE Foligno | 9.412 | 507 | 13.359 | 141 | 14.007 | 3,62% |
| NPEE Narni-Amelia | 10.536 | 194 | 12.192 | 111 | 12.497 | 1,55% |
| NPEEE Spoleto | 4.365 | 176 | 5.006 | 45 | 5.227 | 3,37% |
| NPEE Orvieto | 2.099 | 48 | 2.155 | 66 | 2.269 | 2,12% |
| NPEE Valnerina | 1.306 | 1 | 1.454 | 27 | 1.482 | 0,07% |

*dato aggiornato ad aprile 2026

**Assistenza età evolutiva territoriale n° prestazioni- Anni 2024-2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| Strutture / Indicatori | 2024 | 2025 |
|---|---|---|
| Dipartimento Salute Mentale area NPIEE | 60.552 | 75.335 |
| NPIEE Terni | 25.070 | 29.497 |
| NPIEE Foligno | 14.007 | 14.227 |
| NPIEE Narni-Amelia | 12.497 | 21.645 |
| NPIEE Spoleto | 5.227 | 5.750 |
| NPIEE Orvieto | 2.269 | 2.969 |
| NPIEE Valnerina | 1.482 | 1.247 |

**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 confronto tra il 2024 e il 2025 il servizio socio-assistenziale evidenzia una lieve contrazione complessiva dell'utenza nelle cure domiciliari, che passa da 333 a 315 utenti (-5,4%). Il calo è dovuto principalmente alla diminuzione degli anziani (da 122 a 107, -12,3%), mentre gli adulti restano sostanzialmente stabili (-1,9%) e i minori aumentano leggermente ma con numeri marginali. Anche dal punto di vista di genere si registra una riduzione più marcata tra i maschi (-9%) rispetto alle femmine (-1,8%).

**Tabella "cure domiciliari Socio Assistenziali" - tipologia di utenza per età e sesso. Anno 2025 (Fonte dati Atl@nte)**

| DISTRETTO | Minori 0 ≤17 | Adulti 18-64 | Anziani ≥65 | Utenti Totali | Maschi | Femmine |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOT** | **4** | **204** | **107** | **315** | **151** | **164** |
| Distretto Terni | | 30 | 9 | **39** | 23 | 16 |
| Distretto Foligno | | 72 | 56 | **128** | 53 | 75 |
| Distretto Valnerina | 1 | 3 | 1 | **5** | 4 | 1 |
| Distretto Narni Amelia | | 63 | 35 | **98** | 44 | 54 |
| Distretto Spoleto | 3 | 3 | 3 | **9** | 5 | 4 |
| Distretto Orvieto | | 33 | 3 | **36** | 22 | 14 |

**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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **TOT** | **3** | **208** | **122** | **333** | **166** | **167** |
| Distretto Terni | 0 | 26 | 8 | **34** | 21 | 13 |
| Distretto Foligno | 0 | 73 | 62 | **135** | 65 | 70 |
| Distretto Valnerina | 1 | 6 | 8 | **15** | 6 | 9 |
| Distretto Narni Amelia | 0 | 63 | 36 | **99** | 45 | 54 |
| Distretto Spoleto | 2 | 8 | 5 | **15** | 8 | 7 |
| Distretto Orvieto | 0 | 32 | 3 | **35** | 21 | 14 |

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.
Sul fronte delle attività, si osserva una riduzione significativa degli interventi degli operatori socio-sanitari, con accessi in calo del -9,6% (da 159.525 a 144.287) e prestazioni del -11,9% (da 213.654 a 188.175), segnale di una contrazione generale dell'intensità assistenziale.
Al contrario, l'attività degli assistenti sociali risulta in crescita, con un aumento degli accessi del +5,6% (da 17.968 a 18.972) e delle prestazioni del +3,8% (da 22.801 a 23.664), indicando un possibile rafforzamento della presa in carico sociale e una maggiore complessità dei bisogni.

**Tabella SERVISIO SOCIO ASSISTENZIALE - ACCESSI/PRESTAZIONI a cura del servizio socio assistenziale. Anno 2025 (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 |
|---|---|---|
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **144.287** | **188.175** |
| Distretto Terni | 57.816 | 58.329 |
| Distretto Foligno | 22.837 | 26.453 |
| Distretto Valnerina | 3.452 | 3.724 |
| Distretto Narni Amelia | 18.474 | 18.487 |
| Distretto Spoleto | 20.349 | 20.370 |
| Distretto Orvieto | 21.359 | 60.812 |

**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 |
|---|---|---|
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **159.525** | **213.654** |
| 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 personale assistente sociale Anno 2025. (fonte dati Atl@nte)**

| DISTRETTO | n. ACCESSI ASSISTENTI SOCIALI con profili AD integrati | n. PRESTAZIONI ASSISTENTI SOCIALI con profili AD integrati |
|---|---|---|
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **18.972** | **23.664** |
| Distretto Terni | 1.593 | 2.658 |
| Distretto Foligno | 6.036 | 6.705 |
| Distretto Valnerina | 175 | 260 |
| Distretto Narni Amelia | 8.115 | 9.032 |
| Distretto Spoleto | 2.679 | 3.367 |
| Distretto Orvieto | 374 | 1.642 |

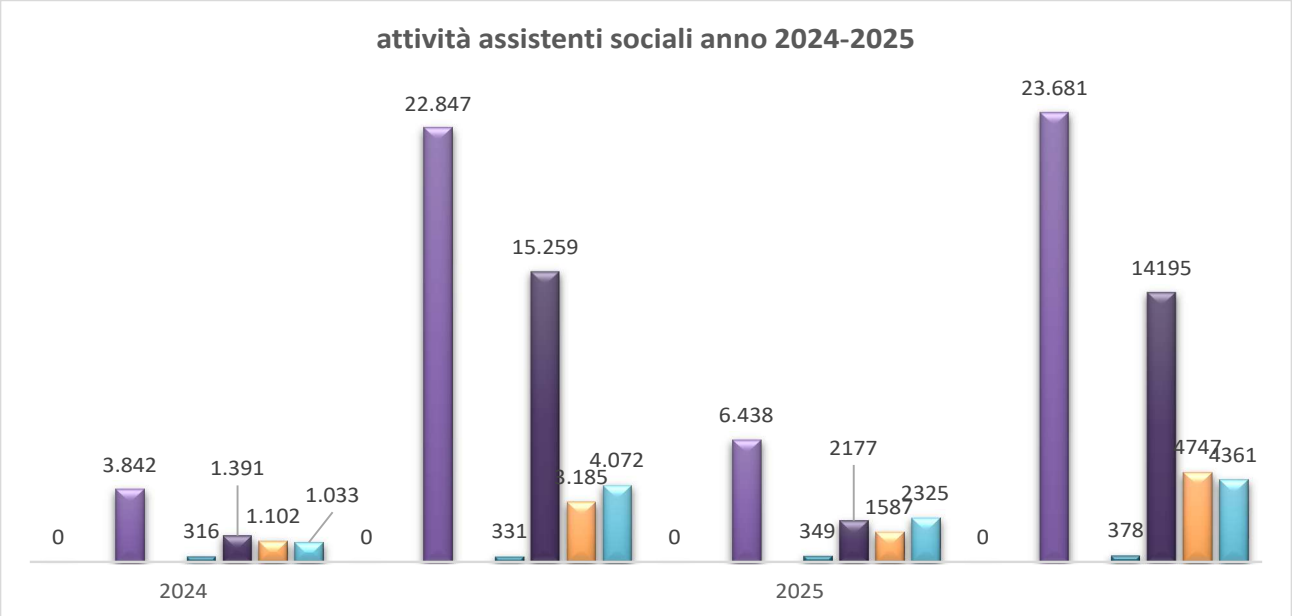
**Tabella SERVIZIO SOCIO ASSISTENZIALE - ACCESSI/PRESTAZIONI personale assistente sociale Anno 2024. (fonte dati Atl@nte)**

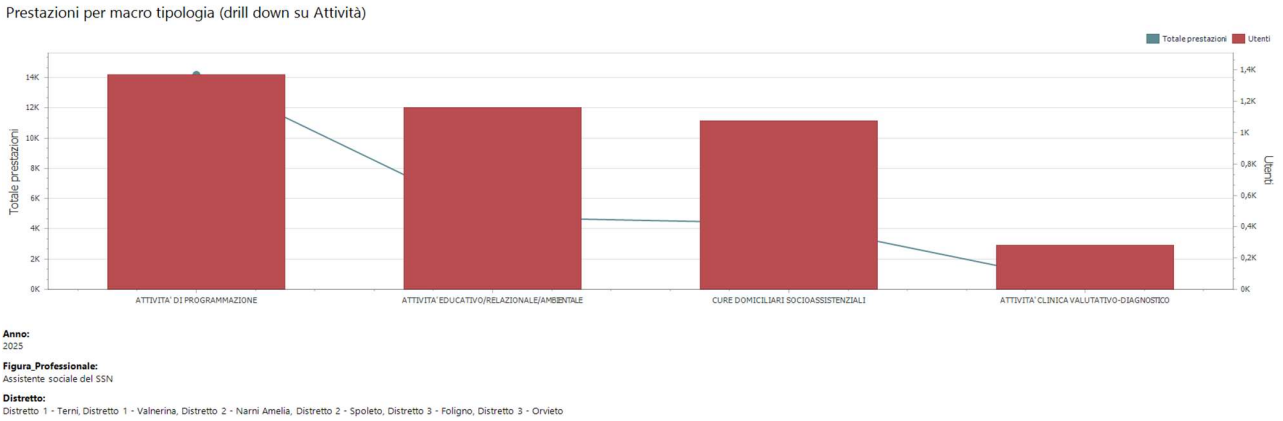
| DISTRETTO | n. ACCESSI ASSISTENTI SOCIALI con profili AD integrati | n. PRESTAZIONI ASSISTENTI SOCIALI con profili AD integrati |
|---|---|---|
| **TOTALE USL UMBRIA 2** | **17.968** | **22.801** |
| Distretto Terni | 1.431 | 2.215 |
| Distretto Foligno | 5.060 | 5.329 |
| Distretto Valnerina | 161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

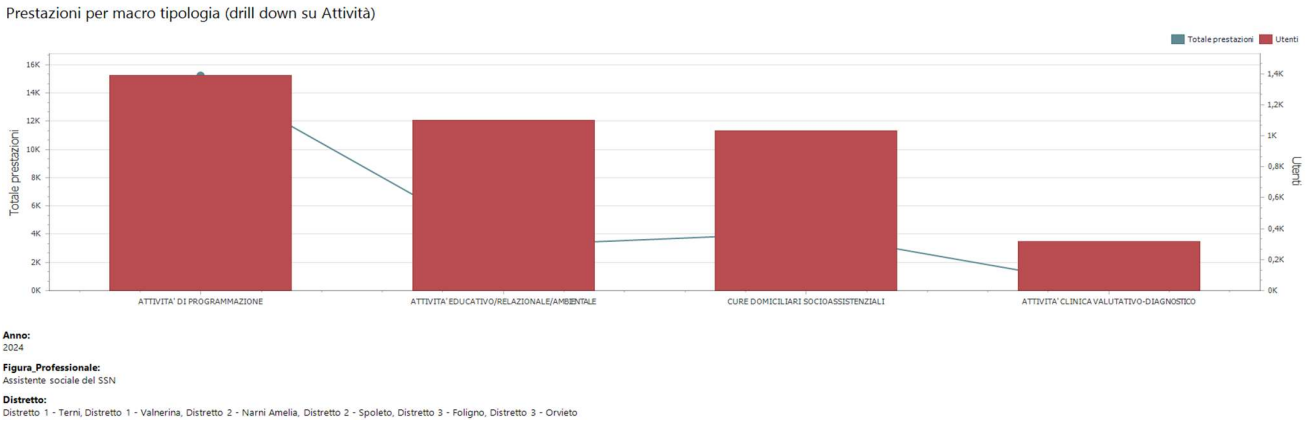
Le attività professionali svolte dalle assistenti sociali confermano, anche nel biennio analizzato, una forte centralità nelle funzioni di coordinamento, presa in carico e lavoro di rete, come evidenziato dalle principali azioni (colloqui, visite domiciliari, confronto d'équipe e integrazione con altri servizi). Le attività educativo/relazionali/ambientali aumentano significativamente (+44% utenti; +49% prestazioni).

**Tabella di attività svolto dall'Assistente Sociale a domicilio (macro attività). Anno 2024-2025 (Fonte dati Charta).**

| | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|
| **Attività Assistenti Sociali** (Macro attività generiche) | **Somma di Utenti** | **Somma di prestazioni per macro attività** | **Somma di Utenti** | **Somma di prestazioni per macro attività** |
| **Totale USL UMBRIA 2** | **3.842** | **22.847** | **6.438** | **23.681** |
| ATTIVITA' CLINICA DI TIPO TERAPEUTICO | | | | |
| ATTIVITA' CLINICA VALUTATIVO-DIAGNOSTICO | 316 | 331 | 349 | 378 |
| ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE | 1.391 | 15.259 | 2177 | 14195 |
| ATTIVITA' EDUCATIVO/RELAZIONALE/AMBIENTALE | 1.102 | 3.185 | 1587 | 4747 |
| CURE DOMICILIARI SOCIOASSISTENZIALI | 1.033 | 4.072 | 2325 | 4361 |






### 4.2.A.10. Assistenza Riabilitativa per Adulti

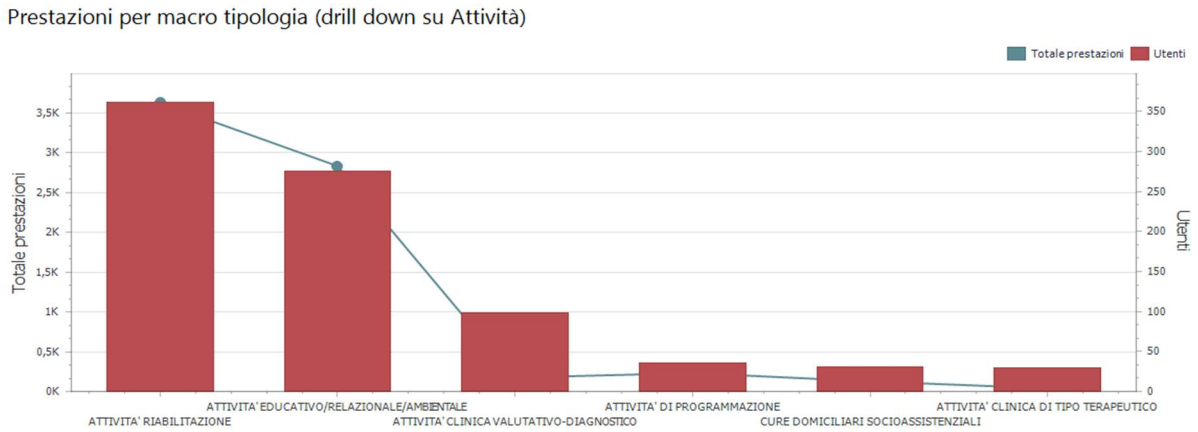
Il Servizio di Assistenza Riabilitativa Territoriale per Adulti nella USL n. 2 comprende 6 Strutture Riabilitative Territoriali che coincidono con i distretti organizzati in attività ambulatoriale per pazienti esterni e, in alcuni casi, attività riabilitativa per ricoverati. L'attività complessiva erogata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

**Tabella macrotipologia di attività aggregata svolte dal Fisioterapista a domicilio in ADI. Anno 2024-2025 (Fonte dati Charta)**

| | 2024 | | 2025 | |
|---|---|---|---|---|
| **Attività Assistenti Sociali (Macro attività generiche)** | **Somma di Utenti** | **Somma di prestazioni per macro attività** | **Somma di Utenti** | **Somma di prestazioni per macro attività** |
| **Totale USL UMBRIA 2** | **2.278** | **9.322** | **1.734** | **7.024** |
| ATTIVITA' CLINICA DI TIPO TERAPEUTICO | 42 | 70 | 31 | 37 |
| ATTIVITA' CLINICA VALUTATIVO-DIAGNOSTICO | 303 | 457 | 120 | 172 |
| ATTIVITA' DI PROGRAMMAZIONE | 77 | 299 | 65 | 229 |
| ATTIVITA' EDUCATIVO/RELAZIONALE/AMBIENTALE | 1024 | 4334 | 759 | 2832 |
| ATTIVITA' RIABILITAZIONE | 793 | 3983 | 728 | 3629 |
| CURE DOMICILIARI SOCIOASSISTENZIALI | 39 | 179 | 31 | 125 |




**Anno 2025 (Fonte dati Charta)**

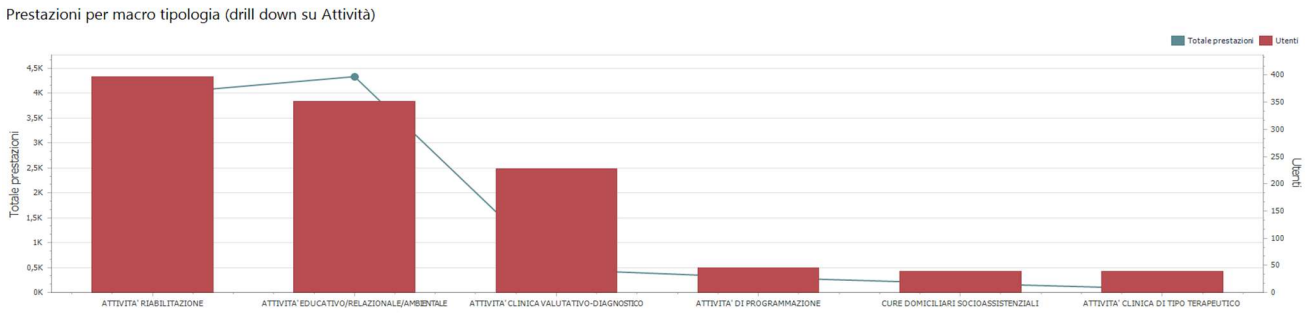



**Anno:**
2025

**Figura_Professionale:**
Fisioterapista, Logopedista

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

**Anno 2024 (Fonte dati Charta)**




Nel 2025 si osserva una contrazione complessiva delle prestazioni, con mantenimento delle attività core (counseling e rieducazione motoria), ma una redistribuzione verso interventi più specifici (respiratori e mirati) e una riduzione marcata delle attività educative, valutative e di coordinamento rispetto al 2024. Nel 2025 le attività principali sono state il trattamento di rieducazione motoria e il counseling educazionale, che insieme rappresentano circa oltre il 50% delle prestazioni riabilitative totali. Tuttavia, rispetto al 2024 si osserva una riduzione percentuale di circa il 10–15%, pur mantenendo il ruolo centrale. Le attività educativo-relazionali (in

particolare colloqui con caregiver e istruzione all'uso di ausili) costituiscono un'ulteriore quota rilevante (circa 30–35% del totale), ma risultano in calo significativo (−20/30%) rispetto al 2024.

## 4.2.B) Obiettivi di attività dell'esercizio e confronto con il livello programmato

Nel corso del 2025 l'attività distrettuali hanno consolidato e stabilito diverse caratteristiche territoriali tenendo conto del PNRR e delle direttive Regionali.
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 Consultori.
Anche nel 2025 sono stati inseriti i relativi flussi di utenti affetti da gravissime disabilità (Fondo non autosufficienza – FNA)
L'aperura delle COT a Spoleto e Terni ha consolidato l'incremento tramite il gestionale Garcia delle dimissioni protette; Il flusso è incrementato in quanto non tutti i presidi ospedalieri e anche nei reparti delle Aziende Ospedaliere.
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 svolto 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 coordina tutti i servizi territoriali (ADI-Hospice – Ospedale di Comunità- Assistenza Domiciliare Tutelare).
Per il Distretto di Spoleto si è consolidata l'attività dell'Ospedale dio Comunità ed è stata inaccurata la Casa della Comunità nell'edificio che già accoglie la cot COT del Distretto di Spoleto – Foligno e Valnerina.
È stata realizzata la "distrettualizzazione" delle prenotazioni in tutti i punti CUP per offrire la prestazione nel territorio di residenza;

- Nel 2025, 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 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, Narni Amelia ed Orvieto 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.
- Per il distretto di Orvieto è pienamente attiva la casa della Comunità di Fabro con l'incremento in quest'ultima delle specialistiche mediche ambulatoriale e l'attivazione del PUA.
- Nel Distretto di Terni è in avanzata fase di completamento e prossima apertura la casa della comunità di viale Trieste. È stata, inoltre, attivata la COT 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 anche in previsione dell'attivazione delle nuove CdC e degli ospedali di Comunità;
- 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 2025 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 svolgono la loro attività nella pienezza del loro potenziale, costituendo un riferimento per la popolazione in attesa di un regolamento aziendale dell'USL Umbria2.
- 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 ed entro breve periodo anche ad Orvieto.
- **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**

  Per quanto attiene il Distretto Sanitario di Foligno sullo stesso insistono tre Case di Comunità: la Casa di Comunità Hub di Nocera Umbra e le case di Comunità Spoke di Trevi e Montefalco.

  Nel mese di marzo 2025 è stata inaugurata la Casa di Comunità di Nocera Umbra, all'interno della quale è stato attivato il PUA e tutti i servizi previsti dal Decreto Ministeriale 77/2022.

  Sono state attivate tutte le procedure per l'ottenimento dell'autorizzazione all'esercizio della Casa di Comunità di Trevi (ove è stato istituito anche il PUA), già Casa della Salute, mentre, sono in fase di conclusione i lavori strutturali riguardanti la Casa di Comunità e l'Ospedale di Comunità di Montefalco.

  La Casa della Comunità di Amelia è pienamente attiva ed efficace, continua nell'implementazione delle branche proprie della specialistica medica ambulatoriale in particolare 9 MMG + 1 PLS svolgono la propria attività all'interno della stessa.

  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 TREVI 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, aperta a fine 2025 accoglie i Servizi: ADI; Continuità Assistenziale; Poliambulatori Specialistici; AFT; Punto Prelievi; Attività Consultotoriali; PUA; Ambulatorio di Psichiatria di Collegamento; Servizi Sociali; Attività di Medicina d'iniziativa; Cup/ Anagrafe/ Piastra dei II Livelli Servizio Amministrativo.

  La casa di Comunità di Fabro inaugurata a Marzo 2026 accoglie i seguenti Servizi: PUA; ADI; Continuità Assistenziale; Poliambulatori Specialistici; AFT; Punto Prelievi; Attività Consultoriali; Attività di Medicina d'iniziativa; Cup/ Anagrafe/ Piastra dei II Livelli Servizio Amministrativo.

  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'inziativa 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, nel 2025 sono state concluse tutte le procedure 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 e a breve ne avremo l'inaugurazione.

- **L'Accordo della Medicina Generale**
  Nel corso del 2025 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 2026.
  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'attivtà 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 nella sede della CdC 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 coni il DAF). ). In tutti i Distretti si sono tenuti incontri con il Controllo di Gestione per il monitoraggio e il governo delle liste d'attesa.
- **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.
  Nell'autunno 2025 nel Distretto di Narni Amelia è stata inaugurata la nuova sede del CSM di Narni Scalo
  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. 559 del 25/10/2025 ha approvato il Piano Operativo per la non Autosufficienza anno 2025

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

- Mantenimento dei servizi esistenti;
- Progetti Vita Indipendente;
- Erogazione Assistenza Indiretta e diretta ;
- L'Incremento dei servizi per giovani adulti affetti da autismo attraverso il forme 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).

Con Deliberazione del Direttore Generale n. 796 del 30/11/2025 è stata approvata la programmazione anno 2025 del Piano Operativo territoriale della non autosufficienza per il Distretto di Foligno.

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 UMV, 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 UMV (Disabili e Anziani) relativamente agli strumenti di valutazione (SVAMDI 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 Direzione 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.
Le UMV sonno state impegnate anche nelle valutazioni riguardanti le gravi disabilità con erogazione di assistenza indiretta secondo la DGR n. 45 del 28/01/2026 che ha preso in considerazione anche le mancate erogazioni presenti nei territori.
Grande impegno è stato richiesto nella elaborazione da parte delle uvm dei progetti di vità per disabili adulti e minori secondo il Decreto 62 del 2024 e successive norme con anche applicazione del budget di salute.

**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 UMV 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.

| DISTRETTO | DENOMINAZIONE AFT | SEDE | N. MEDICI AL 31.12.2025 | N. POPOLAZIONE ASSISTITA AL 31.12.2025 |
|---|---|---|---|---|
| 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 | **19** | **24.883** |
| TERNI | AFT TR 2 - AFT TERNI CENTRO | Terni - Via Bramante, 37 – Sede Poliambulatori e Distretto | **19** | **25.965** |
| TERNI | AFT TR 3 - AFT TERNI SUD | Terni - Viale Trento – Sede RSA Parco Le Grazie | **21** | **23.854** |
| TERNI | AFT TR 4 - AFT TERNI SUD- ARRONE | DOPPIA SEDE:<br>Arrone – Via Matteotti– Sede PES<br>Terni – Via Floriano – Sede PES | **23** | **31.746** |
| TERNI | AFT TR 5 - AFT ACQUASPARTA | Acquasparta – Via Roma,1 - Sede PES | **7** | **6.491** |

| DISTRETTO | DENOMINAZIONE AFT | SEDE | N. MEDICI AL 31.12.2025 | N. POPOLAZIONE ASSISTITA AL 31.12.2025 |
|---|---|---|---|---|
| FOLIGNO | AFT FO 1 - AFT FOLIGNO CENTRO-SPELLO | DOPPIA SEDE:<br>Spello - Via - Sede Centro di Salute<br>Foligno da individuare | **24** | **30.183** |
| FOLIGNO | AFT FO 2 - AFT FOLIGNO NORD-NOCERA | DOPPIA SEDE:<br>Nocera – Via - Sede Centro di Salute<br>Foligno da individuare | **15** | **18.657** |
| FOLIGNO | AFT FO 3 - AFT FOLIGNO SUD-TREVI | DOPPIA SEDE:<br>Trevi – Via Sede Centro di Salute<br>Foligno da individuare | **17** | **22.694** |
| FOLIGNO | AFT FO 4 - AFT BEVAGNA-MONTEFALCO-GUALDO CATTANEO | Gualdo Cattaneo – Via - Sede Centro di Salute<br>Futura sede Montefalco | **10** | **13.666** |
| SPOLETO | AFT SPO 1 - AFT SPOLETO 1 | Spoleto – Via Manna | **21** | **29.802** |
| SPOLETO | AFT SPO 2 - AFT SPOLETO 2 | Spoleto – Via Manna | **9** | **8.397** |
| NARNI AMELIA | AFT N-A 1 – AFT NARNI (informatizzazione MMG/CA 100%) | Narni – Via Tuderte sede Centro di Salute | **13** | **18.661** |
| NARNI AMELIA | AFT N-A 2 – AFT AMELIA (informatizzazione MMG/CA 100%) | Amelia - presso Casa della Comunità | **16** | **23.691** |
| ORVIETO | AFT ORV 1 - AFT ORVIETO | Orvieto – Piazza Monterosa, 3 – Sede Centro di Salute | **19** | **23.642** |
| ORVIETO | AFT ORV 2 - AFT FABRO | Fabro – Via Gramsci, 3 - Sede Centro di Salute | **7** | **9.869** |
| VALNERINA | AFT VAL – AFT VALNERINA | DOPPIA SEDE:<br>Norcia – Via dell' Ospedale<br>Cascia – Piazzale Leone XIII | **5** | **8.484** |

L'AIR prevede inoltre l'attivazione di una Centrale Operativa Territoriale (COT) che a tendere dovrà confluire nella rete del Numero Unico Europeo 116-117.
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.
Nella Casa di Comunità di Spoleto è presente come da dm 77 /2022 , è attivo il Punto Unico di Accesso in accordo con la zona sociale di competenza.
Il PUA rappresenta la porta d'ingresso ai servizi per tutti i cittadini per i quali si rileva un bisogno sia sociale che sanitario.

### 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 ed è prevista l'attivazione di un Hospice ad Orvieto nell'area dell'ex ospedale dove a breve verranno inaugurati Ospedale e Casa di Comunità.
Nel Distretto di Foligno sono attive convenzioni con le associazioni "Persefone" e "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. Dal 2025 anche il Distretto di Orvieto è stato inserito nella rete delle cure palliative pediatriche regionale. E' in atto 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.
Diversa è la finalità dell'ODC presente a Spoleto ed Amelia che prevede una degenza non superiore a 30 giorni il paziente proveniente per lo più da dimissioni protette o anche dal domicilio, deve avere caratteristiche cliniche di stabilità della patologia e deve essere messo nelle condizioni di rientrare al proprio domicilio o in casa di mancanza di una rete familiare all'interno di un a Residenza protetta.
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, è in corso gruppi di lavoro in collaborazione con i Distretti e 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 UMV convolte nelle valutazioni degli utenti anziani per l'erogazione di benefici regionali (progetto badantato e care gaver ) ed europei. Tali valutazioni hanno

comportato una valutazione unitaria nell'erogazione dei benefici in un'integrazione fra sociale e sanitario. Grazie al Progetto "Vivere a Casa in Salute" relativo alle Aree Interne finanziato, per una cifra pari a € 3.500.00,00 con fondi del PNRR la USL ha potenziato nel corso del 2024-2025 l'attività dell'ADI a beneficio degli ultra-sessantacinquenni con interventi articolati sul personale, la dotazione di mezzi ed è in corso di definizione l'utilizzo della telemedicina. Il Distretto di Orvieto ha inoltre un Centro dei disturbi cognitivi e della memoria (CDCD) che ha aderito alla linea progettuale 1 Ministeriale per l'implementazione della diagnosi precoce clinica e strumentale del Disturbo Neurocognitivo Maggiore e Minore insieme all'Azienda Ospedaliera di Terni e quella di Perugia. Grazie ai fondi Ministeriali stanziati per tale progetto si è riusciti ad arruolare un neuropsicologo per le valutazioni neuropsicologiche di secondo livello ed è stato messo a sistema un percorso di Day Service per la diagnosi precoce di Demenza. Tale percorso virtuoso che integra risorse ospedaliere e territoriali mettendole in rete andrà potenziato nel corso del 2026 con l'arruolamento di altri specialisti geriatri di cui la Direzione del Distretto ha fatto espressamente richiesta anche in previsione del potenziamento diagnostico con il dosaggio dei marcatori plasmatici di malattia.

**4.2.B.5. L'Assistenza Consultoriale**

I Consultori Familiari, emanati con legge 405 del 1975, si connotano come servizi sociosanitari 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 famigliare;
- 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 2025; 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 extracurriculari. 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.
Grazie al Progetto Aziendale "Potenziamento per l'autonomia" è stata potenziata 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.

**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 equipes 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;

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 2025 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 tossicomanici 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, "Io 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 2025 i tre istituti penitenziari hanno visto l'incremento del numero dei detenuti provenienti sia dal prap che da altre regioni fino a raggiungere il numero di circa 500 detenuti nel carcere di Spoleto , 600 detenuti nel carcere di Terni e 100 detenuti nel carcere di Orvieto.

Negli Istituti dell'Azienda è stata attivata, inoltre, per tutte le prestazioni specialistiche esterne, la prenotazione al CUP e nell'istituto di Spoleto anche la prenotazione intramoenia Tramite la rete aziendale, viene gestito direttamente anche l'approvvigionamento dei farmaci e la ricezione dei referti di laboratorio e radiologici ,
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 2025 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 determinato 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 a novembre 2025 con decreto governativo si è istituito il nuovo Provveditorato Regionale con sede nel nuovo complesso di Capanne a Perugia
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, affinchè 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. Il reparto per problemi di sovraffollamento e mancanza di posti letto occupato da detenuti comuni è stato per lunghi periodi chiuso e vrrà riaperto una volta ottenuto il trasferimento dei detenuti presenti.

**4.2.B.11. Il Governo delle liste di attesa D'ANZIERI**

Questa Azienda ha dato piena attuazione alla DGR 259/2025 con la quale è stato definito il piano straordinario di recupero 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 **2025** 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%

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 e di recuperare le prestazioni inserite in Percorso di tutela (PDT) questa azienda ha ampliato la propria offerta e ha effettuato l'assegnazione di prestazioni extra-budget alle strutture Accreditate che hanno presentato offerta, riducendo le prestazioni in lista d'attesta.

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 definito l'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.
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.

**PROGRAMMI DI PRODUTTIVITA' AGGIUNTIVA PERSONALE DIPENDENTE**
L'Azienda ha approvato nell'anno 2025 progetti in produttività aggiuntiva per recupero prestazioni in Percorso di Tutela.

**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 2025 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.

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 anestesiologiche 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).

   Con Delibera del Direttore Generale 661 del 01/04/2025 l'Azienda ha proseguito anche per il 2025 il convenzionamento con l'Azienda Ospedaliera di Terni per l'abbattimento delle liste di attesa chirurgiche e di specialistica ambulatoriale.

**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 2024 e 2025

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 2025.

#### 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 2025 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.
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 98% dei campioni programmati e di ripetizioni delle non conformità, in particolare sono stati effettuati **997** 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 molto buono

con un numero relativamente basso di non conformità, soprattutto di tipo batteriologico, prontamente risolte ad opera dei Gestori del Servizio Idrico. Per quello che concerne i prelievi per la determinazione della radioattività nelle acque sono stati effettuati n. **45** prelievi. Inoltre in aderenza alla DGR n. 1074 del 27.10.2025 è stato effettuato uno screening per la ricerca di PFAS (sostanze perfluoroalchiliche) nelle acque destinate al consumo umano ed è stata garantita una prestazione extra-LEA, pari ad ulteriori 36 campioni, lungo le filiere idro-potabili che sottendono ad una maggiore densità di popolazione.

**Controllo *impianti natatori* piscine**

Nel 2025 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 per un totale di **95** campionamenti.

**Controllo impianti dialisi**

Nel 2025 e continuata l'attività di vigilanza sugli impianti di bio-osmosi presenti nei reparti di dialisi dei servizi ospedalieri di Orvieto, Amelia, Spoleto e Foligno.
Sono stati effettuati **87** 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 2025 sono pervenute al Servizio **533 segnalazioni di malattie infettive,** che sono state gestite con **indagini epidemiologiche**, ognuna richiedente oltre alla 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 2025 sono stati gestiti in integrazione dal Servizio di Igiene e Sanità Pubblica e dal Servizio Organismi Infestanti (IAPZ), 2 casi importati di Chikungunya, garantendo ai Comuni interessati un qualificato supporto legislativo, epidemiologico e di consulenza per la gestione ed effettuazione dei trattamenti adulticidi ove previsti.
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 prevenibili da vaccino, anche quelle correlate al turismo, fornendo le eventuali vaccinazioni raccomandate o obbligatorie. Nel 2025 sono state somministrate **3.729 vaccinazioni** per un totale di **1729 utenti.**

Nel 2025 (Sistema SIAVR-coorte nati 2023, dati al 31/12/2025) sono state ottenute le **coperture vaccinali (%)** di seguito elencate in tabella per distretto, confrontabili con quelle raggiunte nel 2024.

| VACCINAZIONE 2025 | Distretto Terni | Distretto Foligno | Distretto Narni-Amelia | Distretto Spoleto | Distretto Orvieto | Distretto Valnerina |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Tasso di copertura per la vaccinazione esavalente (III POL) | 97,03 | 96,84 | 96,58 | 99,04 | 97,60 | 94,29 |
| Tasso di copertura vaccinale per meningococco C (entro 24° mese di vita) | 93,22 | 87,94 | 91,45 | 92,34 | 91,02 | 85,71 |
| Tasso di copertura vaccinale per MPR (I^dose) | 97,03 | 95,84 | 96,15 | 99,04 | 97,01 | 94,29 |
| Tasso di copertura vaccinale per pneumococco | 96,53 | 93,28 | 95,30 | 97,13 | 95,27 | 92,86 |
| Tasso di copertura vaccinale per 1° dose HPV TOT **coorte 2013** | 85,10 | 80,64 | 82,93 | 75,71 | 89,87 | 81,82 |
| Tasso di copertura vaccinale per 2° dose HPV **TOT coorte 2013** | 81,15 | 69,89 | 72,36 | 70,66 | 86,60 | 77,27 |

| VACCINAZIONE 2024 | Distretto Terni | Distretto Foligno | Distretto Narni-Amelia | Distretto Spoleto | Distretto Orvieto | Distretto 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 |

Per quanto riguarda la vaccinazione antinfluenzale, nelle campagne vaccinali delle stagioni 2024-2025 e 2025-2026 sono state raggiunte le seguenti coperture nella popolazione over 65 anni (dati SIAVR):

**Vaccinazione Antinfluenzale popolazione con età ≥ 65. Campagna 2025- 2026 (dati SIAVR al 31/03/2026)**

| VACCINAZIONE | Distretto Terni | Distretto Foligno | Distretto Narni-Amelia | Distretto Spoleto | Distretto Orvieto | Distretto Valnerina | USLUmbria2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tasso copertura vaccinale antinfluenzale over 65 anni | 63,06% | 59,44% | 59,77% | 62,28% | 59,95% | 44,99% | **60,69%** |

**Vaccinazione Antinfluenzale popolazione con età > 65. Campagna 2024- 2025**

| VACCINAZIONE | Distretto Terni | Distretto Foligno | Distretto Narni-Amelia | Distretto Spoleto | Distretto Orvieto | Distretto Valnerina | USLUmbria2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tasso copertura vaccinale antinfluenzale over 65 anni | 64,01% | 61,54% | 61,69% | 64,14% | 59,01% | 44,69% | 61,93% |

**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 2025 sono state controllate 12 Aziende, 50 controlli (anche documentali) su prodotto e n. 6 campionamenti (2 relativi al progetto pilota sull'applicazione delle notifiche ai centri antiveleni e 4 per VERIFICA DI SOSTANZE IN RESTRIZIONE in base all'All. XVII del Regolamento REACH
Sono stati programmati e realizzati, con la collaborazione degli ispettori del gruppo USLUmbria2 in qualità di docenti, 2 eventi formativi/informativi.

**4.3.A.3. Promozione della Salute e Epidemiologia**

Nel corso del 2025 sono state svolte le seguenti attività:

- Sistemi di sorveglianza di popolazione:
  - PASSI e PASSI d'Argento, si è effettuato il campionamento a livello aziendale, si è data continuità alle attività di svolgimento delle interviste, e si è implementato e gestito il sistema di raccolta dati.
  - Esecuzione della Sorveglianza 0 – 2
  - Preparazione della sorveglianza HBSC e GYTS 2026
- Redatti aggiornamenti al Profilo di Salute
- Redatti aggiornamenti profilo di equità del PRP
  - Popolazione adulta 18 – 69 anni
  - Popolazione over 64 anni
  - Effettuate analisi costo beneficio predittive per:
    - PPDTA Adolescenti e giovani adulti
    - Cronicità
- Revisione delle azioni equità del PRP
  - Linea guida OH
- Gestione ReNCaM area Nord e completamento dell'inserimento del pregresso
- Partecipazione ai tavoli regioneli per il controllo delle infezioni ospedaliere
- Analisi e prodotti materiali Progetto Cuore ISS presso l'ospedale di Foligno
- Realizzazione delle indagini epidemiologiche sul gioco d'azzardo patologico (Azzardometro)
- Realizzazione di altre indagini locali sul monitoraggio e la valutazione delle attività di promozione della salute e sul budget di salute
- Partecipazione alla cabina di regia per l'attuazione del Piano regionale per la prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo (realizzazione monitoraggio e stesura del Piano di Valutazione del GAP 2023
- Gruppo di lavoro per riattivazione del registro tumori umbro di popolazione
- Coordinamento del Laboratorio per l'equità della Regione Umbria
- Attività CERSAG – Piano Regionale Triennale
- Predisposizione/stesura/diffusione di Profili di salute ed Equità Regionali

- Attività epidemiologiche e diffusione dati relativi ai programmi del Piano Regionale della Prevenzione:
  - PP01 Scuole che promuovono salute
    - Realizzazione della linea guida per il profilo di salute della scuola, nell'ambito del PP01 Scuole che promuovono salute SHE.
    - Dati relativi ai sotto – progetti Pensiamo Positivo; YAPS; Unplugged; Affy fiuta pericoli; Pause Attive e Un miglio intorno a scuola.
  - PP02 Comunità attive:
    - Analisi epidemiologiche sul livello di attività fisica e sedentarietà per tutte le fasce di popolazione
    - Analisi delle disuguaglianze
  - PP03 "Luoghi di lavoro che promuovono salute"
    - Analisi dei dati relativi ai principali fattori di rischio comportamentali e alle disuguaglianze nella popolazione adulta in età lavorativa
    - Analisi dei bisogni espressi dal personale sanitario
    - Profilo di Salute della AUSL Umbria 2
  - PP04 Dipendenze
    - Analisi epidemiologiche sui dati HBSC 2022
    - Analisi ad Hoc e utilizzo dei dati Espad
    - Analisi ad hoc presso le scuole
    - Analisi epidemiologiche con ESPAD CNR
  - PP05 Sicurezza negli ambienti di vita
    - 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
  - PL 11 "Promozione della salute materno infantile e dei primi 1000 giorni di vita"
    - Analisi epidemiologiche relative alla salute materno infantile basati sulla sorveglianza 0 – 2 anni e sul bilancio di salute dei Pediatri
    - Analisi sul progetto "nati per leggere" con attenzione alle disuguaglianze
  - PL 12 Alimenti, nutrizione e sicurezza
    - Analisi sulle abitudini alimentari, sul sovrappeso – obesità da tutti i sistemi di sorveglianza attivi
  - PL15 "Transizione culturale ecologica ed esperienziale sui riferimenti base del PNP
    - Programma del CERSAG
      - Coordinamento del Laboratorio per l'equità della Regione Umbria
      - Predisposizione/stesura/diffusione di Profili di salute ed Equità
      - Corso avanzato PNP
      - Corso avanzato OH
      - Corso sulla lettura nei contesti fragili

**Promozione della Salute**

Nel corso del 2025 si sono svolte le seguenti attività.

**<u>Attuazione delle azioni previste nello specifico dei vari Programmi:</u>**

**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",
- Inserita nel Piano Attività del SUAP2025 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, Consultori 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".
- Partecipazione ad un confronto con il Comune di Terni per l'avvio di un progetto finanziato dal Ministero delle Politiche Sociali denominato "Desteenazione- Desideri in Azione" con durata triennale rivolto ai ragazzi (fascia età 11-21 anni). Il progetto vede la partecipazione del Comune, dell'Ufficio Scolastico Provinciale e della UslUmbria2.
- Partecipazione al gruppo di lavoro per la realizzazione delle giornate promosse dall'Ufficio Scolastico Regionale e dalla Consulta Provinciale Studenti nel mese di maggio a Palazzo Gazzoli su temi legati all'affettività e alla sessualità.
- Partecipazione al gruppo di lavoro per la giornata rivolto alle scuole, ai ragazzi e a tutta la comunità che ha visto la partecipazione della Prof.ssa Ferarris svolta nel mese di gennaio, connessa alla rete locale costruita per il Patto di Comunità Educante di cui soggetto capofila il Comune di Orvieto per la Zona Sociale 12 e che vede la partecipazione delle scuole, del Distretto Sanitario, della Coop Il Quadrifoglio e di altre realtà del territorio
- 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.2024-25. In alcuni distretti sono già programmate alcune attività di formazione per gli insegnanti per l'a.s. 2025-26

  "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.2024-25. In alcuni distretti sono già programmate alcune attività di formazione per gli insegnanti per l'a.s. 2025-26

  Nel territorio orvietano il progetto si è connesso alla rete locale costruita per il Patto di Comunità Educante di cui soggetto capofila il Comune di Orvieto per la Zona Sociale 12 e che vede la partecipazione delle scuole, del Distretto Sanitario, della Coop Il Quadrifoglio e di altre realtà del territorio.

  Incontri con il Consultorio di Orvieto per attività di promozione della salute congiunte con le scuole.

  " 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
- 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 si sta procedendo alla revisione/aggiornamento per l'a.s. 2025-26 per le scuole di ogni ordine e grado.

  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. Si sta facendo il monitoraggio/valutazione delle attività svolte dalle scuole nel a.s. 2024-25. Si stanno programmando/organizzando le formazioni per ottobre/novembre 2025.

  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. Si sta facendo il monitoraggio/valutazione delle attività svolte dalle scuole nel a.s. 2024-25. Si stanno programmando/organizzando le formazioni per ottobre/novembre 2025.

  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. Si sta facendo il monitoraggio/valutazione delle attività svolte dalle scuole nel a.s. 2024-25. Si stanno programmando/organizzando le formazioni per ottobre/novembre 2025.

  Proposta per inserimento nel nuovo catalogo :

  "Dal Dipendo da me..al dipende da noi" con le seguenti specifiche:

  -*per gli studenti* (solo delle scuole Secondarie di Secondo grado)

  Per le scuole che hanno già partecipato alla formazione YAPS: l'offerta prevede la realizzazione di 3 incontri formativi-informativi, rivolti ai *peer educator,* sul tema specifico delle dipendenze realizzati dalle reti distrettuali nei territori di appartenenza. I ragazzi proseguiranno poi alla diffusione dei contenuti con metodologia della peer nei propri istituti.

  Per le scuole che non hanno partecipato alla formazione YAPS: l'offerta prevede la messa a disposizione del metodo, attraverso la realizzazione del corso YAPS, ed i successivi 3 incontri formativi-informativi, rivolti ai *peer educator,* sul tema specifico delle dipendenze realizzati dalle reti distrettuali nei territori di appartenenza. I ragazzi proseguiranno poi con la diffusione dei contenuti con metodologia della peer nei propri istituti.

  -*per i docenti* (delle scuole Secondarie di Primo e Secondo grado)

  L'offerta prevede la realizzazione di una giornata formativa -informativa, (di 8 ore) condotta con metodologia partecipativa e di confronto tra pari, che si terrà presso la sede di Villa Umbra. Fornirà strumenti finalizzati a rinforzare e valorizzare il ruolo del docente nella sua funzione

educativa, utili anche al riconoscimento dei segnali di disagio dei "nuovi adolescenti", nonché all'orientamento rispetto alle opportunità offerte dal SSN.

- 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. Contatti con le Dirigenze scolastiche e accordi per una prima edizione ad Orvieto in programma per settembre e programmata in un territorio (Orvieto) regionale una prima sperimentazione accordi per una prima edizione ad Orvieto in programma per settembre 2025
- 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"**

- Iniziata 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 favorenti 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".
- **Progetto 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
  Nel primo semestre del 2025, il progetto Civico 65 ha proseguito le sue attività con un focus specifico su ricerca, sensibilizzazione e coinvolgimento della comunità. L'obiettivo è continuare a promuovere l'invecchiamento attivo attraverso collaborazioni, eventi pubblici e raccolta dati utili a definire interventi mirati per la popolazione over 64. Dati generali e macro-attività svolte:
- ***Ricerca sociale e qualitativa***
  *Somministrazione questionari:* La raccolta dati è stata ampliata in nuove aree, tra cui Norcia, Foligno e Narni, coinvolgendo centinaia di partecipanti tramite distribuzione mirata e focus group dedicati.
  *Focus group e analisi dei bisogni:* Realizzati incontri a Norcia, Narni Scalo e Foligno per comprendere le problematiche locali, esplorare le necessità degli anziani e raccogliere storie utili alla ricerca qualitativa.
  *Sensibilizzazione e attività pubbliche*
- **Eventi rilevanti:**

*Narni Scalo:* Incontri presso la sede ANCeSCAO per la raccolta di esperienze e approfondimenti sull'invecchiamento attivo.
*Norcia e Ancarano:* Coinvolgimento della comunità locale in sessioni pubbliche mirate alla sicurezza domestica e alla salute fisica.
*Perugia, Magione e Passignano***:** Realizzati seminari in collaborazione con associazioni locali per promuovere l'attività fisica, mobilità sicura e partecipazione sociale.

- ***Collaborazione ANCeSCAO e Caritas:*** Fornito supporto per la diffusione di informazioni sui corretti stili di vita e la distribuzione del questionario.
- ***Programmazione formativa***
  *Corsi per operatori e stakeholder:*
  Due corsi realizzati a Terni (gennaio e marzo) per formare walking leader e operatori sul territorio.
  Sessioni informative dedicate alla gestione dell'attività fisica e alla prevenzione degli incidenti domestici.
- ***Materiali e comunicazione***
  Distribuiti dépliant e poster informativi in nuove regioni per sensibilizzare la popolazione e supportare medici di medicina generale nel dialogo con gli utenti.

- ***Partecipazione comunitaria:*** Incremento significativo del coinvolgimento locale, con eventi a cui hanno partecipato dalle realtà territoriali
- ***Valorizzazione delle reti:*** Impegno con ANCeSCAO, Caritas e altre realtà sul territorio per consolidare relazioni e programmi futuri.
- ***Prossime azioni:*** Pianificati ulteriori focus group e sessioni formative per il secondo semestre del 2025
- **Promozione di pratiche ed esperienze salutogeniche per over 64**:
- Sviluppo e supporto di attività come i Knit Caffè, che favoriscono la socializzazione e il benessere degli anziani attraverso il lavoro manuale, la creatività e il mutuo aiuto. Le riunioni sono state stabilite su base settimanale in vari luoghi di Perugia e Narni Scalo.
- Avvio e coordinamento dei Repair Caffè a Perugia, Terni e Orvieto, con l'obiettivo di integrare pratiche comunitarie per la riparazione e il riciclo come elementi per rafforzare un senso di appartenenza e legami comunitari.
- Focus su incontri settimanali e tematici dedicati agli over 64, come i cori e i gruppi di socializzazione presso circoli e centri sociali nella regione.
- Focus group e analisi collaborative:
- Conduzione di focus group con coordinatrici e partecipanti dei Knit Caffè per analizzare aspettative, criticità e possibilità di trasferibilità delle attività.
- Raccolta di dati qualitativi sulle trasformazioni nella quotidianità dei partecipanti e sull'impatto delle buone pratiche implementate.
- Collegamento a progetti locali e supporto solidale:
- Collaborazione con cooperative e gruppi locali come "Ponte Solidale" e gruppi d'acquisto solidale per connettere le attività dei Knit e Repair Caffè con iniziative di economia solidale. I proventi delle attività sono stati destinati a supportare famiglie segnalate come vulnerabili dal Comune di Perugia.
- Attività monitoraggio e sostenibilità:
- Monitoraggio dei risultati preliminari attraverso analisi di partecipazione, inclusione sociale e sostenibilità operativa delle attività.
- Pianificazione della replicabilità delle iniziative in nuovi contesti territoriali.
- Potenziare la diffusione delle esperienze dei Knit e Repair Caffè anche tramite eventi pubblici e materiali divulgativi.
- Rafforzare la connessione tra gruppi di over 64 e istituzioni locali per ampliare il network delle iniziative salutogeniche.
- Attività teatrali e promozione della salute

All'interno delle attività, si è approfondito il tema del teatro come strumento terapeutico, rilevandone i benefici sugli anziani e sulle comunità fragili. L'analisi sarà utile sia per il progetto regionale Civico 65, legato all'invecchiamento attivo, sia per altre azioni integrate di promozione sanitaria.

**PP03 "Luoghi di lavoro che promuovono salute"**

- Partecipazione al gruppo di lavoro Regionale
- 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.
- Fase di progettazione per la realizzazione di eventi formativi per i Walking Leaders (conduttori gruppi di cammino)
- 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
- 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,collaborazione con gli uffici amministrativi per la rendicontazione..

- Supporto Regione in varie attività (legge regionale dipendenze, supporto Osservatorio dipendenze)
- Estrazione dati Azzardomentro 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": collaborazione con Cidis Onlus per la realizzazione della formazione per mediatori culturali prevista dal progetto S.A.F.E-Salute e Accoglienza per le Fragilità Emergenti, finanziato con Fondi FAMI, con Azienda Sanitaria UslUmbria 1 a Capofila, in partenariato con Azienda UslUmbria2, ANCI Umbria, Famiglia Nuova e CIDIS.
- Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali, aziendali e locali per il progetto regionale "Comunità e servizi per la salute di adolescenti e giovani" (Referente tecnico del progetto Dr.ssa Giada Fioretti). Incontri specifici per ogni Distretto coinvolto insieme ai referenti territoriali per la presentazione ai Direttori dei Distretti e primo incontro di costruzione della rete locale con gli altri servizi interessati nel Distretto di Spoleto. supporto alla costruzione della rete locale tra servizi del Distretto e all'équipe di primo contatto che entrerà nel territorio. Supporto per la costruzione dei materiali di analisi del contesto, del percorso formativo e del piano di valutazione e relativi strumenti di monitoraggio. Supporto agli uffici amministrativi per l'espletamento dei bandi connessi.
- Partecipazione alla progettazione ed organizzazione della Giornata Regionale per la lotta alla droga (Legge regionale 3 agosto 2022, n. 14), con la collaborazione di Usl Umbria1, USR, Comuni di Perugia e Terni, associazioni giovanili e consulta dei giovani. Verrà realizzata una giornata nelle città di Perugia e Terni il 30 settembre 2025. Si è scelto di privilegiare il target extrascolastico e di usare questo momento come spazio di incontro, sensibilizzazione e confronto tra gli attori locali per la lettura dei bisogni dei giovani e l'avvio di un processo di costruzione di possibili risposte in sinergia tra i vari nodi della rete. Gli esiti saranno utili spunti a livello locale ma anche per avere dati qualitativi da poter inserire all'interno del profilo di salute dell'area delle dipendenze e del progetto Destinazioni
- Partecipazione al gruppo di lavoro della Regione per la realizzazione delle attività previste dalla proposta progettuale presentata in risposta all'Avviso pubblico per la per la selezione di progetti/interventi/attività per l'attuazione delle politiche di prevenzione delle dipendenze da sostanze e comportamentali tra i giovani in età scolare (Fondo nazionale di intervento per la lotta alla droga, art. 1, comma 186 della legge 30 dicembre 2023, n. 213) del Dipartimento per le Politiche Antidroga. Elaborazione della documentazione necessaria per il passaggio alla fase operativa
- Partecipazione dei referenti territoriali del progetto PPDTA agli incontri di pianificazione e avvio del progetto con i direttori di distretto, con gli altri referenti della UslUmbria1 per l'avvio della formazione prevista per le microequipe che lavoreranno al progetto.
- Supporto alla Regione per l'elaborazione del profilo di salute nell'area delle dipendenze secondo i dati delle sorveglianze, delle indagini di popolazione del CNR, dell'accesso ai servizi e la letteratura di riferimento. Aggiornamento delle evidenze in merito ai comportamenti a rischio nell'area delle dipendenze. Realizzazione di reportistica dedicata.
- Partecipazione al Tavolo di coordinamento intersettoriale e supporto alla Regione per la realizzazione delle attività previste dalla proposta progettuale presentata in risposta all'Avviso pubblico per la per la selezione di progetti/interventi/attività per l'attuazione delle politiche di prevenzione delle dipendenze da sostanze e comportamentali tra i giovani in età scolare (Fondo nazionale di intervento per la lotta alla droga, art. 1, comma 186 della legge 30 dicembre 2023, n. 213) del Dipartimento per le Politiche Antidroga.

- Supporto, anche in collaborazione con la P.O. delle ostetriche Area Sud, all'unità educativa di strada del Distretto di Orvieto per la ricerca di materiali di sensibilizzazione e di informazione sui temi dell'affettività, della sessualità e per la facilitazione dell'accesso ai servizi consultoriali da mettere a disposizione alle unità educative di strada degli altri territori.
- Elaborazione del report del questionario Alcol, quanto ne sai, utilizzato nell'attività di peer education al Liceo Gandhi di Narni ad ottobre. Elaborazione e restituzione ai partecipanti di un'infografica con i principali dati emersi
- Partecipazione agli incontri di programmazione e di progettazione partecipata con le associazioni del Comune di Narni per le attività di promozione della salute del 2025.
- Realizzazione insieme al Comune e alle associazioni di Narni del Sober Party e del concorso per gli esercizi commerciali per la realizzazione di cocktail analcolici in occasione del mese di prevenzione alcologica
- Organizzazione nella zona sociale 11 dell'ospitalità dei tre spettacoli di TAXI129 per la comunità e per le classi I e II delle scuole secondari di secondo grado
- Progettazione e realizzazione del percorso formativo di 4 incontri sull'ascolto attivo e sulla progettazione partecipata per le associazioni e i cittadini della Zona Sociale 11
- 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. Partecipazione alle riunioni regionali, all'incontro regionale delle Zone Sociali di maggio; raccordo con Federsanità ANCI per la costruzione di uno strumento di rilevazione di criticità e punti di forza del lavoro dei tavoli di integrazione sociosanitaria usato per l'incontro; analisi delle schede ricevuto e restituzione dei risultati alla cabina di regia.
  A seguito dell'integrazione delle competenze, in un'ottica mutidisciplinare ,con la figura di un Antropologo, nel periodo compreso tra gennaio e giugno 2025, per la Valutazione del Piano Regionale per la Prevenzione, Cura e Riabilitazione del Disturbo da Gioco d'Azzardo (GAP)sono state sviluppate diverse azioni, in linea con l'Obiettivo Specifico 6 del Piano Attuativo. Le attività si sono concentrate sull'approfondimento delle dinamiche sociali e culturali del gioco d'azzardo patologico, coinvolgendo il **CERSAG**, l'**Università di Torino**, l'**AUSL Umbria 2**, i servizi territoriali e le cooperative locali.
- **Macroazioni svolte e relative descrizioni:**
- **Ricerca etnografica nei luoghi del gioco**
  L'équipe multidisciplinare ha realizzato osservazioni dirette nei principali luoghi caratteristici del gioco d'azzardo, come sale slot, bar con videolottery e circoli ricreativi. Questi incontri sul campo hanno permesso di analizzare le interazioni sociali, la struttura relazionale dei contesti e le pratiche legate al fenomeno del GAP. Tale lavoro ha prodotto una mappatura qualitativa dei "luoghi del gioco".
- **Interviste narrative e raccolta di storie di vita**
  Sono state raccolte storie biografiche da parte di giocatori, familiari e operatori. Particolare attenzione è stata riservata alle esperienze personali relative al trattamento delle dipendenze, con l'obiettivo di comprendere gli ostacoli culturali e le dinamiche relazionali che influenzano l'accesso ai servizi.
- **Incontri con le équipe aziendali e Tavoli integrati territoriali**
  L'équipe ha partecipato attivamente a riunioni con operatori dei distretti sanitari, educatori delle unità di strada e altre figure professionali coinvolte nel trattamento del GAP. Questi momenti hanno contribuito alla co-progettazione delle strategie, promuovendo uno scambio interpretativo fra approcci diagnostici e prospettive socio-antropologiche.
- **Ulteriori sviluppi e approfondimenti:** con la collaborazione con la Dott.ssa Lucia Coco e le cooperative locali, si è avviata la pianificazione di un incontro operativo a **Foligno** con la Dott.ssa Coco e le cooperative sociali di Spoleto attive nelle unità di strada. Questi attori saranno cruciali per implementare metodologie territoriali mirate e rafforzare la prevenzione comunitaria.

**PP05 “Sicurezza negli ambienti di vita”**

- Nell’ambito 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] 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 ecc..
- 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 per la sicurezza sulle strade delle vacanze “Vacanze coi Fiocchi 2025” con personalizzazione con logo USL del materiale prodotto dalla Centro Antartide di Bologna
  Lancio della campagna con comunicato stampa ed inserimento del materiale personalizzato sul sito web aziendale
  (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)

**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 Consultori 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 Consultori: 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 Consultori target e attività di rete con associazioni psiconcologia Narni-Amelia.
- 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
- 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
- Supporto ai Consultori dell'Area Sud (Terni, Narni-Amelia) per la realizzazione delle Baby newsletter che verranno indirizzate a tutti i nuovi nati come forma di informazione e sensibilizzazione alle famiglie rispetto alla salute materno infantile nei primi 1000 giorni ed ai servizi sociosanitari ed educativi presenti nei territori. In avvio nel territorio dell'orvietano.
- Partecipazione al Patto di comunità educante della Zona Sociale 12 e collaborazione con il Consultorio per la partecipazione al Patto di collaborazione per la gestione del Fosso dell'Abadia per realizzare incontri di sensibilizzazione sul territorio rivolti a bambini/e, ragazzi/e e famiglie su temi di salute e messa a disposizione di materiali informativi multilingue costruiti nell'ambito del progetto CCM 2022 "Interventi per il miglioramento della qualità dei dati, dell'offerta e dell'appropriatezza delle procedure di esecuzione e della divulgazione delle informazioni sull'interruzione volontaria di gravidanza (IVG)" – coordinato dall'ISS, in cui sono previsti oltre a contenuti specifici, anche informazioni per la facilitazione dell'accesso ai servizi.
- Supporto del CERSAG ai Consultori dell'Area Sud per la costruzione di un evento (ottobre/novembre) di formazione e confronto tra i consultori sulle pratiche di collaborazione attive tra servizi sanitari, biblioteche e Zone Sociali per la promozione della lettura e della musica nei primi mille giorni nell'ambito del progetto Nati per leggere e nati per la musica.
- Avvio dell'attività di lettura ad alta voce "Nati per Leggere" per bambine e bambini che si recano al servizio vaccinazioni alla Casa della Comunità di Amelia, in collaborazione con la Biblioteca e con l'associazione Lattemiele

**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 pro-grammazione 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 2025 finalizzate a "condividere strategie ed elementi programmatici del Piano Regionale della Prevenzione" ed a promuovere la "Diffusione della cultura One Health".
- 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 PP02 e PP05*])
  -Supporto del CERSAG ai Consultori dell'Area Sud per la costruzione di un evento (ottobre/novembre) di formazione e confronto tra i consultori sulle pratiche di collaborazione attive tra servizi sanitari, biblioteche e Zone Sociali per la promozione della lettura e della musica nei primi mille giorni nell'ambito del progetto Nati per leggere e nati per la musica.

- **PL 16 "Ridurre la frequenza delle malattie trasmissibili: strategie e interventi di prevenzione, sorveglianza e controllo"**
  *Formazione One Health come CERSAG*

**Programmazione anno 2026**

- Attività in linea con quanto effettuato nel 2025. continuazione
- Attività di comunicazione con interventi in proprio dopo l'acquisto del software Cloud di Adobe Sweet.
- Attività finalizzate al raggiungimento degli obiettivi di competenza del nuovo Piano Regionale della Prevenzione per il 2026 (proroga)
- Mantenimento delle attività impostate negli anni precedenti soprattutto con particolare approfondimento per l'analisi quantitativa e qualitativa dei dati.
- Attività di supporto metodologico per la progettazione di interventi di Promozione della Salute ad istituzioni ed associazioni (requisiti di qualità)
- Verrà data continuità attraverso contatti, anche tramite videoconferenze, fra i servizi di promozione della salute e di epidemiologia, si manterranno anche le collaborazioni con i tavoli distrettuali/aziendali/regionali di promozione della salute in quanto essenziali per il raggiungimento degli obiettivi del PRP e dei nuovi LEA di competenza delle due SSD
- Attività con le scuole di ogni ordine e grado secondo le esigenze espresse e verso una scuola che promuove salute SHE con i programmi di educazione socio affettiva e peer e applicazione dei progetti che fanno capo alla promozione della salute.
- Partecipazione al gruppo di lavoro Scuola/Sanità per l'implementazione della rete regionale delle Scuole che promuovono salute (SHE)
- Verranno implementate le collaborazioni già in essere e si stanno consolidando nuove collaborazioni/integrazioni nell'ambito della rete di promozione della salute (ANCI, CIDIS onlus, CESVOL, Zone sociali/Comuni, ecc..), con la predisposizione e condivisione di documenti progettuali ed accordi di rete.
- Piano Regionale Gioco d'Azzardo 2023-2024
- Progetto Challenge
- Attività regionali CERSAG e del PRP
- Eventuali collaborazioni con Enti e Istituzioni per il supporto alle attività di PS di comunità
- Laboratorio di equità per la regione Umbria all'interno del Cersag
- Corsi di Formazione CERSAG come da PL 15 del Piano regionale della prevenzione
- Attività relative a progetti finalizzati (Progetto sperimentale "Potenziamento dei servizi dei Consultori 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" ed altri)
- PPDTA Disagio giovanile e giovani adulti
- Continuazione progetto di ricerca azione "Civico 65"

- Partecipazione ai gruppi di lavoro per il PRP e al catalogo dell'offerta per il programma delle scuole che promuovono salute. Come da DGR n. 346 del 13 aprile 2022 che ha approvato il Protocollo d'intesa tra Regione Umbria e Ufficio Scolastico Regionale per l'Umbria per la realizzazione di iniziative condivise volte alla promozione della salute della popolazione scolastica DD n. 3627 del 3 aprile 2023 ha approvato il documento regionale di pratiche raccomandate; DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 11733
- Documento regionale "Scuole che promuovono salute - Catalogo di offerta - anno scolastico 2025/2026" – Approvazione
  Partecipazione ai gruppi di lavoro aziendali e regionali DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE N. 1575 DEL 14/02/2023 OGGETTO: Programma PP03 "Luoghi di lavoro che promuovono salute" del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 proroga 2026: assetto organizzativo.

### 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***

Nella USL Umbria 2 il totale della popolazione femminile eleggibile allo screening mammografico, nell'intero round è pari a 67.246, per l'anno 2025 a 33.623.

**Screening Mammografico. Popolazione eleggibile per Distretto Anno 2025**

| | DISTRETTO TERNI | DISTRETTO FOLIGNO | DISTRETTO NARNI-AMELIA | DISTRETTO SPOLETO | DISTRETTO ORVIETO | DISTRETTO VALNERINA | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ROUND 2024-2025** | 23.797 | 16.796 | 9.393 | 8.045 | 7.204 | 2.011 | **67.246** |
| **ANNO 2025** | 11.899 | 8.398 | 4.697 | 4.023 | 3.602 | 1.006 | **33.623** |

Al 31 dicembre 2025, sono state invitate ad effettuare una mammografia presso i Servizi di Radiologia 35.880 donne. Il totale degli inviti validi, al netto delle esclusioni dopo inviti, è risultato pari a 34.198, con una adesione media del 70.9%.

**Estensione 100.0%**

**Screening Mammografico. Donne invitate, donne aderenti per Distretto al 31/12/2025.**

| Ambito | DISTRETTO TERNI | DISTRETTO FOLIGNO | DISTRETTO NARNI-AMELIA | DISTRETTO SPOLETO | DISTRETTO ORVIETO | DISTRETTO VALNERINA | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **N. invitati periodo** | 10.915 | 9.739 | 4.368 | 5.146 | 4.449 | 1.263 | **35.880** |
| **Inviti Validi** | 10.528 | 9.219 | 4.208 | 4.750 | 4.325 | 1.168 | **34.198** |
| **Totale esaminati** | 6.491 | 7.248 | 2.829 | 3.716 | 3.167 | 807 | **24.258** |
| **Adesione (%)** | **61.7** | **78.6** | **67.2** | **78.2** | **73.2** | **69.1** | **70.9** |

Come si evince dalla tabella precedente, l'adesione per distretto mostra una discreta variabilità territoriale passando da valori minimi del 61.7 % per il distretto di Terni a valori del 78.6 % per il distretto di Foligno. L'adesione risulta percentualmente più alta nella fascia di età 65-69 anni (72.7%), mentre risulta più bassa (67.3%) nella fascia di età 50-54 anni.

**Screening Mammografico. Inviti, adesioni per fascia d'età al 31/12/2025.**

| Fascia età | 50-54 | 55-59 | 60-64 | 65-69 | 70-74 | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **N. invitati periodo** | 8.511 | 7.335 | 7.677 | 6.164 | 6.193 | **35.880** |
| **Inviti Validi** | 7.948 | 7.023 | 7.371 | 5.899 | 5.957 | **34.198** |
| **Totale esaminati** | 5.349 | 4.981 | 5.327 | 4.286 | 4.315 | **24.258** |
| **Adesione (%)** | **67.3** | **70.9** | **72.3** | **72.7** | **72.4** | **70.9** |

L'analisi dell'adesione per storia di screening conferma una maggiore adesione (82.8%) per le donne già fidelizzate al programma (aderenti ad invito precedente), l'adesione si attesta al 63.5% per i primi inviti, scende al 12.6% per le donne mai aderenti ad inviti precedenti.

**Screening mammografico: Adesione per storia di screening al 31/12/2025.**

| Storia di screening | % aderenti |
|---|---|
| Aderenti ad invito precedente | **82.8** |
| Mai aderenti ad inviti precedenti | **12.6** |
| Primi inviti | **63.5** |

Ogni 100 donne esaminate, circa 9 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 84 tumori tra "carcinomi invasivi" e "carcinomi in situ" (dati in fase di acquisizione).

### *Screening per la prevenzione dei tumori del collo dell'utero*

Nella USL Umbria 2 il totale della popolazione femminile eleggibile allo screening citologico per l'anno 2025 è pari a 19.863, di cui 2.559 (fascia di età 25 – 29 anni non vaccinate con due 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 2025**

| | 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 | **2.559** |
| **HPV TEST** | 6.162 | 4.442 | 2.309 | 2.091 | 1.800 | 500 | **17.304** |
| **TOTALE** | 7.052 | 5.098 | 2.656 | 2.405 | 2.055 | 597 | **19.863** |

Al 31 dicembre 2025 sono state arruolate, complessivamente, presso le sedi consultoriali dei 6 distretti 19.771 donne, di queste 1.155 sono state invitate ad eseguire un Pap Test (donne in fascia di età 25–29 anni) mentre 18.616 sono state invitate ad HPV Test (donne dai 30 ai 64 anni).
**Estensione 99.5%**
Le tabelle successive mostrano gli inviti e l'adesione complessiva per distretto e per età.
Al 31 dicembre 2025 la partecipazione complessiva al programma di screening è risultata pari al 72.9 %.

**Screening Citologico. Donne invitate e screenate al 31/12/2025.**

| Anno 2025 | AREA NORD | AREA SUD | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|---|---|---|---|
| **Invitati periodo** | 8.672 | 11.099 | **19.771** |
| **Inviti validi** | 7.747 | 9.896 | **17.643** |
| **Totale esaminati** | 5.911 | 6.944 | **12.855** |
| **%** | 76.3 | 70.2 | **72.9** |

L'adesione per distretto nel periodo in considerazione mostra una discreta variabilità territoriale passando da valori minimi del 67.4% per il distretto di Terni a valori del 77.6% per il distretto di Foligno.

**Screening Citologico. Donne invitate e screenate per Distretto al 31/12/2025.**

| | DISTRETTO TERNI | DISTRETTO FOLIGNO | DISTRETTO NARNI-AMELIA | DISTRETTO SPOLETO | DISTRETTO ORVIETO | DISTRETTO VALNERINA | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inviti validi Pap Test** | 315 | 262 | 108 | 138 | 88 | 36 | **947** |
| **Screenate Pap test** | 150 | 188 | 61 | 109 | 53 | 21 | **582** |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Inviti validi HPV test** | 5.900 | 4.672 | 1.897 | 2.146 | 1.588 | 493 | **16.696** |
| **Screenate HPV test** | 4.040 | 3.639 | 1.404 | 1.607 | 1.236 | 347 | **12.273** |
| **%** | **67.4** | **77.6** | **73.1** | **75.1** | **76.9** | **69.6** | **72.9** |

Sempre nello stesso periodo, la partecipazione risulta percentualmente più alta nella fascia di età 45-49 anni e più bassa nella fascia di età 25-29 anni.

**Screening citologico. Inviti, adesioni per fascia d'età al 31/12/2025.**

| 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** | 1.155 | 1.668 | 2.043 | 1.823 | 2.867 | 3.405 | 3.407 | 3.403 | **19.771** |
| **Inviti Validi** | 946 | 1.442 | 1.772 | 1.633 | 2.547 | 3.059 | 3.109 | 3.135 | **17.643** |
| **Totale esaminati** | 582 | 923 | 1.321 | 1.244 | 1.976 | 2.250 | 2.293 | 2.266 | **12.855** |
| **%** | **61.5** | **64.0** | **74.5** | **76.2** | **77.6** | **73.6** | **73.8** | **72.3** | **72.9** |

**Screening cervice uterina: Adesione per storia screening al 31/12/2025.**

| Storia di screening | % aderenti |
|---|---|
| Aderenti ad invito precedente | **88.6** |
| Mai aderenti a invito precedente | **31.1** |
| Primi inviti | **66.4** |

L'analisi dell'adesione per storia di screening conferma l'alta percentuale di adesione (88.6%) per le persone già fidelizzate al programma (aderenti ad invito precedente), si attesta al 66.4% per i primi ingressi, scende al 31.1% per i non aderenti ad invito precedente.

***Screening per la prevenzione dei tumori del colon retto***

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 colorettale è pari a 127.342 persone (64.863 arruolati al 31 dicembre 2025) con una distribuzione territoriale evidenziata nella seguente tabella.

**Screening Colon Retto - Popolazione target per Distretto Anno 2025.**

| AMBITO | DISTRETTO TERNI | DISTRETTO FOLIGNO | DISTRETTO NARNI-AMELIA | DISTRETTO SPOLETO | DISTRETTO ORVIETO | DISTRETTO VALNE-RINA | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Popolazione target round 24-25** | 44.298 | 32.280 | 17.927 | 15.494 | 13.325 | 4.018 | **127.342** |
| **Popolazione target anno 2025** | 22.149 | 16.140 | 8.964 | 7.747 | 6.663 | 2.009 | **63.671** |

Al 31 dicembre 2025 gli inviti validi hanno coinvolto 61.780 persone, i dati parziali hanno evidenziato un tasso di partecipazione pari al 36.1%. Sul totale degli aderenti, 1.133 soggetti (5.1%) hanno avuto un risultato positivo e sono stati, quindi, inviati ad ulteriore approfondimento tramite colonscopia.

**Screening Colon Retto – Inviti e adesioni per Distretto al 31/12/2025.**

| AMBITO | DISTRETTO TERNI | DISTRETTO FOLIGNO | DISTRETTO NARNI-AMELIA | DISTRETTO SPOLETO | DISTRETTO ORVIETO | DISTRETTO VALNERINA | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Invitati periodo | 22.745 | 16.720 | 9.012 | 7.773 | 6.744 | 1.869 | 64.863 |
| Inviti validi | 21.664 | 15.964 | 8.661 | 7.260 | 6.503 | 1.728 | 61.780 |
| Totale esaminati | 6.811 | 6.550 | 3.003 | 2.945 | 2.447 | 561 | 22.317 |
| % adesione | 31.4 | 41.0 | 34.7 | 40.6 | 37.6 | 32.5 | 36.1 |

Come si evince dalla tabella precedente, l'adesione per distretto mostra una importante variabilità territoriale, infatti, si passa da valori minimi del 31.4% per il distretto di Terni a valori del 41.0% per il distretto di Foligno. L'adesione risulta percentualmente più alta nella fascia di età 70-74 anni (44.7%), mentre risulta molto più bassa (30.2%) nella fascia di età 50-54 anni (vedi tabella successiva).

**Screening colon retto. Inviti, adesioni per fascia d'età al 31/12/2025.**

| Fascia età | 50-54 | 55-59 | 60-64 | 65-69 | 70-74 | TOTALE USL UMBRIA 2 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| N. invitati periodo | 16.744 | 13.331 | 12.372 | 11.677 | 10.739 | 64.863 |
| Inviti Validi | 16.206 | 12.673 | 11.748 | 11.019 | 10.134 | 61.780 |
| Totale esaminati | 4.898 | 4.175 | 4.953 | 3.763 | 4.528 | 22.317 |
| % | 30.2 | 32.9 | 42.2 | 34.2 | 44.7 | 36.1 |

L'analisi dell'adesione per storia di screening conferma l'alta percentuale di adesione (67.3%) per le persone già fidelizzate al programma (aderenti ad invito precedente), si attesta al 29.8 % per i primi ingressi, scende al 6.5 % per i non aderenti ad invito precedente.

**Screening colon retto: Adesione per storia screening al 31/12/2025.**

| Distretto di residenza | % aderenti |
|---|---|
| Aderenti ad invito precedente | **67.3** |
| Mai aderenti a invito precedente | **6.5** |
| Primi inviti | **29.8** |

Tra coloro che hanno concluso l'iter diagnostico i risultati (parziali) relativi alla patologia tumorale o pre-tumorale a localizzazione colon-retto **hanno evidenziato 126 adenomi iniziali, 174 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 2025 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 Programma PP3 – "Luoghi di Lavoro che promuovono salute" le attività previste per il 2025 erano:
per il programma a - rivolto a aziende private e pubbliche NON SANITARIE:

- 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
- favorire l'ingaggio delle aziende / enti e supportarli nel percorso di adesione al programma a e in particolare

per il programma b – rivolto ad Aziende USL Umbria 1 e 2 a Azienda Ospedaliera di Perugia e Terni:

- le aziende USL e Ospedaliere della regione dovranno implementare con risorse proprie e proprio know how il programma b già avviato.

Nel territorio della USL Umbria 2, ad oggi, hanno aderito al programma 15 aziende di cui 3 sanitarie (azienda Ospedaliera di Terni, Casa della Comunità di Amelia USL Umbria2 e Dipartimento di Prevenzione di Foligno USL Umbria 2) per un totale di quasi 5400 lavoratori coinvolti.

Nel corso del 2025 è proseguita l'attività di ingaggio, assistenza e monitoraggio attivo a favore delle aziende già aderenti al programma e a quelle che hanno preso contatti con il nostro Servizio. Nello specifico sono stati effettuati incontri formali con le figure strategiche di 6 nuove aziende che hanno preso contatto con il nostro servizio con l'intento di aderire al programma e vi è stato un continuo supporto metodologico per l'attuazione del programma rivolto alle aziende già aderenti. E' stata valutata tutta la documentazione di rendicontazione inviata dalle aziende aderenti nel 2025 da parte del gruppo Promozione della salute delle ASL per il riconoscimento quali Luoghi di lavoro che promuovono salute WHP, formalizzato entro il 31 dicembre 2025: 13 aziende, sono risultate in linea con gli obiettivi previsti. Il 30 ottobre 2025 presso la sala d'Onore di palazzo Donini si è tenuta la premiazione delle aziende che hanno ottenuto il riconoscimento di "Luogo di lavoro che promuove salute" per l'anno 2024. Sono proseguite le iniziative di comunicazione in collaborazione con le associazioni di categoria per diffondere la conoscenza del programma da parte delle aziende del territorio e promuoverne il coinvolgimento. In particolare in collaborazione con INAIL e con la Comunità HSE di Confindustria Umbria, il 29 maggio 2025 si è svolta una iniziativa di informazione alle imprese presso l'azienda Meccanotecnica Umbra rispetto al programma LUOGHI DI LAVORO CHE PROMUOVONO LA SALUTE, con l'obiettivo di favorirne la diffusione; si è partecipato al Progetto INAIL "SI.IN.PRE.SA." SICUREZZA, INFORMAZIONE, PREVENZIONE E SALUTE tenutosi a Foligno il 20-21 novembre 2025 ed in una sessione dedicata è stato dato spazio alla descrizione del programma. Infine è stato organizzato il corso di formazione "Il Counseling motivazionale breve sanitario: uno strumento per la promozione della salute e per le relazioni di cura. Impieghi da parte del medico competente nella promozione della salute negli ambienti di lavoro" svoltosi l'11 novembre 2025 presso la Sala "Dante Coletta" Ospedale MVT – Pantalla di Todi. Personale del Servizio PSAL ha contribuito infine alla realizzazione del "Corso per conduttori di gruppi di cammino, "Walking Leader" svoltosi presso il Dipartimento di Prevenzione di Foligno il 16 e 17 dicembre 2025
Si è partecipato a numerosi incontri finalizzati alla costruzione con Punto Zero scarl della struttura della piattaforma per l'iscrizione delle aziende e la rendicontazione delle azioni del programma WHP

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) è previsto:

- 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 e a quelle che hanno riportato i punteggi più bassi nella autovalutazione.
- effettuare le attività di informazione e assistenza previste.
- completare la vigilanza con le modalità previste dal Piano Mirato di Prevenzione, verificando l'aderenza alla buona prassi, nelle aziende selezionate secondo gli obiettivi numerici stabiliti;
- archiviare le informazioni nel file predisposto dal livello regionale.

Con l'obiettivo di dare attuazione ai Programmi Predefiniti PP6, PP07, PP08 del PRP 2020-2025, i GdL hanno inserito/inviato le schede di autovalutazione pervenute ai Servizi e le liste di controllo della vigilanza nel file excel regionale finalizzato all'elaborazione/restituzione dei risultati, definito la lista di aziende da verificare ed effettuato l'attività di vigilanza secondo quanto definito dal Piano Regionale della Prevenzione.
Per il gruppo trasversale relativo alla Sorveglianza Sanitaria PP07/PP08, è stato predisposto l'elenco dei medici competenti da controllare per ciascuna ASL nel corso dell'anno 2025 secondo i criteri predefiniti e pubblicati nella premessa del documento di Buone Pratiche (n.5 MC da controllare per ciascuna ASL nell'anno 2025). 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 da parte dello PSAL ASL n.2.
Complessivamente per i PMP al 30/09/2025 sono stati effettuati interventi di vigilanza in n. 99 aziende.
Sono state inoltre effettuate le attività di formazione alle imprese/medici competenti:

- Spirometria: protocollo per una corretta esecuzione e lettura - 18/09/2025;
- Formazione imprese per R dei PMP del PP6 comparto logistica e trasporto merci- 11/12/2025;
- Corso "Rischio da stress lavoro correlato nelle scuole: il nuovo metodo di valutazione (Formazione scuola per PP8)" 27/10/2025.

**Attività di vigilanza ed ispezione - Sopralluoghi effettuati (al 31/12/2025). Azienda USL Umbria n.2**

| ZONA | SOPRALLUOGHI TOTALI | | INTERVENTI ISPETTIVI | | VERBALI | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2024 | 2025 | 2024 | 2025 | 2024 | 2025 |
| Distretti: Terni, Narni Amelia, Orvieto, Foligno, Spoleto, Valnerina | 1800 | 1748 | 1140 | 1175 | 165 | 260 |

**Indagini malattie professionali e inchieste infortuni (al 31/12/2025). Azienda USL Umbria n. 2**

| ZONA | INDAGINI MALATTIE PROFESSIONALI | | INCHIESTE INFORTUNI | |
|---|---|---|---|---|
| | 2024 | 2025 | 2024 | 2025 |
| Distretti: Terni, Narni Amelia, Orvieto, Foligno, Spoleto, Valnerina | 45 | 27 | 49 | 52 |

**Attività di vigilanza su cantieri edili (al 31/12/2025). Azienda USL Umbria n. 2**

| ZONA | CANTIERI NOTIFICATI | | CANTIERI CONTROLLATI | | VERBALI | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | 2024 | 2025 | 2024 | 2025 | 2024 | 2025 |
| Distretti: Terni, Narni Amelia, Orvieto, Foligno, Spoleto, Valnerina | 3090 | 2792 | 801 | 793 | 117 | 192 |

**Attività di vigilanza su unità produttive esclusa edilizia (al 31/12/2025). Azienda USL Umbria n. 2**

| ZONA | UNITÀ PRODUTTIVE CONTROLLATE | | VERBALI | |
|---|---|---|---|---|
| | 2024 | 2025 | 2024 | 2025 |
| Distretti: Terni, Narni Amelia, Orvieto, Foligno, Spoleto, Valnerina | 308 | 430 | 48 | 68 |

Nel 2025 il servizio PSAL ha effettuato n. 39 attività di igiene industriale per un totale di 414 misurazioni effettuate riguardanti il rischio rumore, rischio vibrazioni (nell'ambito del progetto di produttività aggiuntiva anno 2025), valutazione dell'efficacia sugli impianti di aspirazione e valutazioni microclimatiche.
In aggiunta sono state effettuate tre indagini (per un totale di 30 misure) per la valutazione della qualità dell'aria all'interno degli istituti scolastici del territorio della azienda USL Umbria 2, in collaborazione con la UOC Igiene e Sanità Pubblica (nell'ambito del progetto studio approvato con Prot. 52119/2024). Tutti i dati ottenuti nello studio sono stati elaborati ed i risultati sono stati esposti durante il convegno "Il ruolo del dipartimento di prevenzione in ottica one-health" che si è tenuto a Terni il 13/13 giugno 2025 e al "87° Congresso Nazionale di Medicina del Lavoro SIML" tenutosi a Bologna dal 1-3 ottobre 2025.
Per quanto riguarda le azioni rispetto al Piano Regionale di controllo REACH-CLP-BPR, in coerenza con il Piano Regionale di Controllo, sono stati condotti sei interventi di vigilanza.
Sono stati inoltre garantiti gli obiettivi del Piano nazionale di controllo sull'immissione in commercio e utilizzo dei Fitosanitari con il controllo di 23 rivendite e 19 aziende utilizzatrici.
Per quanto riguarda specificatamente le attività sanitarie, oltre alle attività previste dal Piano Mirato (vedi sopra), in n. 58 aziende è stato controllato il protocollo di sorveglianza sanitaria e/o le cartelle sanitarie e sono stati esaminati collegialmente 41 ricorsi avversi il giudizio del medico competente.
In merito all'"Ambulatorio disagio lavorativo", funzionalmente correlato al Servizio PSAL, è stata definita la Revisione 01 della Procedura Ambulatorio Disagio Lavorativo (27/12/2024), che delinea il percorso di accoglienza dei lavoratori che risiedono o lavorano nel territorio della AUSL Umbria 2 e 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. Al 30/09/2025 si sono rivolti all'ambulatorio n. 40 lavoratori di aziende private/Enti pubblici, di cui n. 22 sono stati presi in carico dal referente Psicologo dell'ambulatorio (cui vanno sommati n. 8 lavoratori che avevano iniziato il percorso diagnostico/terapeutico presso l'ambulatorio antecedentemente, per un totale di 48 lavoratori). Dei lavoratori in carico all'ambulatorio, n. 2 sono stati inviati al DSM per un supporto terapeutico e/o diagnostico aggiuntivo, n. 3 sono stati inviati presso il Servizio PSAL per una accoglienza sanitaria/richiesta di informazioni in merito alla normativa (D.Lgs. 81/08)/formalizzazione di esposto/segnalazione. Per n. 4 lavoratori sono state attivate indagini psicodiagnostiche nel sospetto di condizione psicopatologica correlabile a situazioni di mobbing. Sono state infine effettuate n. 5 sedute di visita da parte del collegio medico multidisciplinare interno della Usl Umbria 2 (costituito da medico del lavoro

SPSAL, medico legale e psichiatra) per i casi di sospetto mobbing, con il compito di accertare la malattia e verificarne la possibile correlazione con azioni di mobbing; tutti e 5 i casi sono stati definiti nel corso del 2025 e in 1 caso, dopo la definizione, sono state avviate le attività di vigilanza di competenza del Servizio PSAL.
Per quanto riguarda l'"Ambulatorio ex esposti amianto di natura occupazionale" sono stati sottoposti agli accertamenti previsti nel protocollo di sorveglianza sanitaria 23 lavoratori con pregressa esposizione ad amianto. Otto pazienti sono stati inoltre sottoposti ad HRTC del torace come esame di II livello e in un caso, per il riscontro di placche pleuriche e asbestosi, sono stati redatti la denuncia-segnalazione di malattia professionale ai sensi dell'art. 139 del DPR 1124/65 e s.m.i., primo certificato di malattia professionale e referto all'Autorità Giudiziaria ai sensi degli art. 365 c.p. e 334 c.p.p.
Nel periodo estivo, a seguito dell'Ordinanza della Regione Umbria N° 1 del 13/06/2025 relativa alle misure di prevenzione per l'attività lavorativa nel settore agricolo e florovivaistico, nonché nei cantieri edili all'aperto in condizioni di esposizione prolungata al sole, come misura straordinaria per tutelare la salute dei lavoratori durante l'ondata di caldo estivo nei settori più a rischio il Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPSAL) dell'AUSL Umbria 2, che quotidianamente si occupa della prevenzione e del controllo dei rischi per la sicurezza e la salute dei lavoratori, ha svolto attività di vigilanza presso cantieri edili ed aziende agricole del territorio di pertinenza, finalizzata anche alla verifica del rispetto della misura straordinaria prima citata.
Nel primo semestre, inoltre, è stato siglato il Protocollo di Intesa per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro con la Prefettura di Terni e i protocolli e linee di intervento per le indagini di malattia professionale e per le indagini infortuni con la Procura della Repubblica di Spoleto.

Sono state infine revisionate le seguenti procedure:

- Indagine di iniziativa per malattia di sospetta origine professionale;
- Ricorso avverso il giudizio del medico competente (art. 41 comma 6 D.lgs 81/08 e s.m.i);
- Ambulatorio disagio lavorativo Rev. 01.

**Programmazione regionale per il 2026**

L'attività di controllo è orientata ad assicurare:

- gli obiettivi stabiliti dal Patto per la tutela della salute e la prevenzione nei luoghi di lavoro (DPCM 17 dicembre 2007);
- gli obiettivi indicati nei piani straordinari di vigilanza delle due USL;
- quanto previsto dal Piano Regionale di prevenzione 2020-2025, in particolare l'elaborazione dei dati per la valutazione di efficacia;
- gli obiettivi del Piano Nazionale di controllo sull'immissione in commercio e utilizzo dei Fitosanitari;
- gli obiettivi del Piano Nazionale di controllo REACH.

**Obiettivi anno 2026 Azienda USL UMBRIA 2**

| **AZIENDE TUTTI COMPARTI** | **USL 2** |
|---|---|
| N° aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione (VOCE 2.3+2.4.1 +2.10.1+6.2 - numeratore LEA) | 1170 |
| **EDILIZIA** | |
| N° complessivo di cantieri ispezionati (VOCE 2.2+2.12) | 650 |
| **AGRICOLTURA** | |
| N° aziende con dipendenti + lavoratori autonomi oggetto di ispezione (VOCE 2.3 Agricoltura) | 45 |
| - di cui aziende forestali con controllo congiunto | 2 |

| | |
|---|---|
| - di cui per controllo ufficiale fitosanitari | 19 |
| **IGIENE INDUSTRIALE** | |
| N° aziende/cantieri controllati per igiene industriale (VOCE 3.1) | 15 |
| **CONTROLLO ATTREZZATURE** | |
| Aziende ispezionate per controllo attrezzature (DM 11 aprile 2011) | 15 |
| **REACH** | |
| Aziende controllate per REACH | Come da piano regionale |
| N° campionamenti | |

### 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 DAS Regione Umbria, 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.

- 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

| LIVELLO DI RISCHIO | ESERCIZI ATTIVI | ESERCIZI ATTIVI TEMPORANEAMENTE | TOTALE |
|---|---|---|---|
| **Rischio basso** | 4.979 | 972 | 5.951 |
| **Rischio medio** | 2.720 | 488 | 3.208 |
| **Rischio elevato** | 74 | 63 | 137 |
| **Non indicato** | 5 | 49 | 54 |
| **Totale** | **7.778** | **1.572** | **9.350** |

- 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** | 66 | 4 | 59 | 129 |
| **NON PROGRAMMATO** | 29 | 9 | 38 | 75 |
| **PROGRAMMATO** | 200 | 8 | 181 | 389 |
| **TOTALE** | **295** | **21** | **278** | **594** |

- Sopralluoghi effettuati dal 1 gennaio 2025 al 31 dicembre 2025

| Livello di rischio | Motivo Sopralluogo | n Imprese | n Sopralluoghi | n Prescrizioni | n Sanzioni | n Denunce |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| **BASSO** | CONTROLLI PER ALLERTA | 66 | 83 | 0 | 0 | 0 |
| | PIANO PRELIEVI | 29 | 37 | 10 | 14 | 0 |
| | SOPRALLUOGHI NON PROGRAMMATI | 200 | 223 | 27 | 7 | 0 |
| | SOPRALLUOGHI PROGRAMMATI | 66 | 83 | 0 | 0 | 0 |
| | | **295** | **343** | **37** | **18** | **0** |
| **ELEVATO** | CONTROLLI PER ALLERTA | 4 | 5 | 0 | 0 | 0 |
| | SOPRALLUOGHI NON PROGRAMMATI | 9 | 12 | 1 | 2 | 0 |
| | SOPRALLUOGHI PROGRAMMATI | 8 | 16 | 2 | 2 | 0 |
| | | **21** | **33** | **3** | **4** | **0** |
| **MEDIO** | CONTROLLI PER ALLERTA | 59 | 82 | 0 | 0 | 0 |
| | PIANO PRELIEVI | 38 | 49 | 12 | 6 | 1 |
| | SOPRALLUOGHI NON PROGRAMMATI | 181 | 231 | 38 | 7 | 2 |
| | SOPRALLUOGHI PROGRAMMATI | 278 | 362 | 50 | 13 | 3 |
| **TOTALE** | | **594** | **738** | **90** | **35** | **3** |

- 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'estrapolazione degli esercizi attivi a fine dicembre 2025. 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.594, nei quali sono stati effettuati n. 738 sopralluoghi. Questi dati sono in linea con il Budget 2025 che prevedeva n. 600 esercizi da sottoporre ad ispezione.

- Tra i controlli ufficiali si annovera anche l'audit. Con specifico programma di audit sono stati estratti n. 3 stabilimenti di grandi dimensioni tutti svolti. Per questo anno, il programma degli Audit presso i laboratori di autocontrollo prevede n. 2 controlli anche questi effettuati.
- 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; sono state realizzate congiuntamente procedure come la gestione dei sistemi di allerta e delle NIA, e prelievo campioni.
- Sulla base dell'accordo il Questore di Terni, sono state effettuati n. 37 controlli congiunti con IAN-IAOA espletarti nei mesi di ottobre, novembre e dicembre che hanno dato origine a n. 5 provvedimenti di sospensione dell'attività.
- Nell'espletamento dell'attività dei controlli ufficiali sono state riscontrate n.90 anomalie (prescrizioni), n. 35 provvedimenti amministrativi (sanzioni) e n. 3 denunce all'autorità giudiziaria. Sono stati effettuate in totale n. 22 sospensioni temporanee di attività.
- 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 |
|---|---|---|---|---|---|
| **CONTROLLI PER ALLERTA** | 129 | 170 | 0 | 0 | 0 |
| **SOPRALLUOGHI NON PROGRAMMATI** | 75 | 99 | 23 | 25 | 1 |
| **SOPRALLUOGHI PROGRAMMATI** | 389 | 468 | 67 | 13 | 2 |

- I provvedimenti amministrativi adottati sono stati 90 prescrizioni, 38 sanzioni amministrative, n. 3 denunce all'autorità giudiziaria e n. 22 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 2025 è di n. 325 sui 324 previsti e risulta in linea con gli obiettivi di budget. Un campione di Additivi tal quali "aromi di affumicatura" assegnato al Servio IAOA è stato eseguito dal Servizio IAN per mancanza di matrice.
  Su tutti i campioni svolti non sono risultate conformità
- 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) | 30 |
| 2.2 Programma di controllo dei residui di prodotti fitosanitari in alimenti-piano nazionale (Ambito extra-regionale, europeo e Paesi terzi) | 19 |
| 3.1 Programma coordinato comunitario + programma nazionale (misto) ambito regionale | 1 |
| 3.2 Programma coordinato comunitario + programma nazionale (misto) ambito extra regionale | 3 |
| 3.3 programma coordinato comunitario | 1 |
| 5. controllo ufficiale presenza OGM | 6 |
| 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 | 14 |
| 10. ricerca contaminanti agricoli e tossine vegetali naturali negli alimenti (ai sensi del Reg UE 2023/915) | 45 |
| 11.Programma di monitoraggio di contaminanti agricoli e tossine vegetali in alimenti non ricompresi nel Reg UE 2023/915 | 16 |
| 12. Programma di monitoraggio di contaminanti ambientali e industriali in alimenti non regolamentati | 1 |
| 13. ricerca contaminati radioattivi | 14 |
| 14. MOCA | 16 |
| 15. ricerca allergeni | 13 |
| 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 neli alimenti e sostanze di cui all'all. III del Reg CE 1334/2008 | 11 |
| 21. parametri di sicurezza alimentare | 15 |
| 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 | 18 |
| 26. controllo produzione primaria in alimenti di origine non animale | 7 |
| **Totale** | **325** |

- I campionamenti eseguiti su matrici alimentari sono stati quelli previsti dal piano integrato pluriennale della Regione Umbria per all'anno 2025; essi riguardano analisi degli oli di oliva, dei vini, analisi microbiologiche delle acque minerali, ricerca allergeni, monitoraggi; particolare attenzione è stata rivolta alla presenza dei residui dei pesticidi delle matrici alimentari vegetali in ambito regionale ed extraregionale. Sono stati campionati alimenti della prima infanzia e alimenti a base di soia e di mais per scoprirne la presenza di OGM (senza risultati sfavorevoli) e il tasso di radioattività su alcuni alimenti colti in natura (funghi epigei spontanei). Nell'ambito del piano integrato regionale sono ricomprese le analisi delle acque minerali sia chimiche che microbiologiche secondo lo schema previsto nell'allegato B. In totale sono stati effettuati n. 325 campioni sui 324 previsti dal piano nei quali ad oggi non sono state riscontrate non conformità.
- Rivisitazione ed applicazione di tutte le procedure fino ad oggi condivise, anche alla luce della nuova normativa, pertinenti alle attività specifiche del Servizio (nuova proceduta 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 sono in programma l'aggiornamento di n. 2 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. 42 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. 708 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 2025 sono stati effettuati n. 299 controlli di commestibilità ai privati per un totale di 360,5 Kg di funghi; sono sati rilasciati n. 143 certificazioni per la vendita per un totale di 2.089 Kg; sono stati effettuati n. 8 interventi su chiamata del Pronto Soccorso; in fine sono stati effettuati n. 4 esami di rinnovo attestato di idoneità alla vendita dei funghi;
- 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) in linea con quanto 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 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 malattia trasmesse dagli alimenti ed in data 07/08/2023 con DGR n. 841 è stato costituendo 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, in data 07/08/2023 con DGR n. 841 è stato costituendo 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, riconfezionamento, 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 programmate ed effettuate in base al punteggio di rischio (alto, medio e basso) attribuito a ciascuna impresa alimentare a seguito della categorizzazione del rischio.
Per quanto concerne l'attività di ispezione negli stabilimenti di macellazione, nel 2025 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".
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 e presso laboratori di autocontrollo. Nel III trimestre sono stati effettuati 449 ingressi per controlli ufficiali c/o stabilimenti con riconoscimento comunitario.
Sono stati eseguiti n. 34 audit su n. 34 programmati presso stabilimenti riconosciuti e n. 37 categorizzazioni del rischio di stabilimenti riconosciuti; sono stati eseguiti n. 8 audit su n. 8 programmati presso imprese registrate e laboratori di autocontrollo.
Presso gli Stabilimenti Riconosciuti e le imprese registrate è stata garantita attività di sorveglianza, per quanto concerne i piani obbligatori costituenti i LEA e precisamente PNR PRIC.
In dettaglio, sono stati eseguiti i seguenti piani di monitoraggio nazionale e regionale:

- Piano Nazionale Residui (PNR)
  *Al 31/12 sono stati eseguiti n. 97 campioni*
- Piano Regionale Alimenti (PRIC)
  *Al 31/12 sono stati eseguiti n. 146 campioni*
- Piano Monitoraggio BSE
- Piano Monitoraggio Scrapie
  *Al 31/12 sono stati eseguiti n. 70 campioni*
- Piano Monitoraggio Antimicrobici;
  *Al 31/12 sono stati eseguiti n. 7 campioni*
- Piano di controllo della Salmonellosi nei mattatoi
  *Al 31/12 sono stati eseguiti n. 62 tamponi*

A seguito di esiti non conformi di n° 15 campionamenti ufficiali del PRIC, sono stati effettuati controlli ufficiali non programmati presso le imprese oggetto di prelievo per l'adozione di provvedimenti successivi, quali prescrizioni e atti conseguenti, finalizzati anche all'adozione di provvedimenti per l'estinzione in via amministrativa di reati depenalizzati a seguito della riforma Cartabia, fermi ufficiali, disposizioni dell'Autorità competente e Comunicazioni di notizie di reato alla Procura della Repubblica competente per territorio.
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.
Il personale è stato impegnato in altre attività non programmate come:
certificazione per export di alimenti OA e controlli disposti Uvac(n 230 certificati emessi);
ispezioni non programmate (n. 144);
controlli allerta (N.137)
dette attività prevedono verifiche, sopralluoghi e provvedimenti successivi (es: imposizione di prescrizioni, sequestri, sanzioni e comunicazioni di notizia di reato alle Procure).
In riferimento alle attività non programmate, sono stati effettuati controlli ufficiali, non programmati, a seguito di notifica di n° 53 casi di tossinfezioni alimentari che hanno visto il personale impegnato in attività amministrative e penali, queste ultime svolte in qualità di ufficiali di polizia giudiziaria, su delega della Procura della Repubblica di Terni. In dettaglio, sono stati eseguiti: n° 28 ispezioni non programmate, n° 4 campionamenti extra piano, n° 4 fermi ufficiali, n° 1 sequestro penale, n° 12 escussioni a sommarie informazioni di persone informate sui fatti, n° 2 acquisizioni di documentazione sanitaria presso un laboratorio di analisi privato e presso l'Azienda

Ospedaliera di Terni, queste ultime attività, sono state svolte in collaborazione con il personale del Comando Carabinieri Nas di Perugia.
Inoltre, a seguito delle disposizioni ministeriali, diramate con nota DGSAN 34260 del 12.08.2025, "*Misure di prevenzione e controllo del botulismo alimentare in seguito a focolai segnalati in Italia (agosto 2025)*", sono stati effettuati n° 26 controlli ufficiali non programmati presso attività di vendita ambulante di prodotti alimentari.
Sono stati avviati dal 2024 i seguenti 2 progetti finanziati con i fondi del Decreto Lgs. 32/2021 al fine del miglioramento dell'efficacia dei controlli ufficiali mediante potenziamento delle attività di controllo ufficiale sul territorio:

1) *ATTIVITA' SU RICHIESTA DELL'OPERATORE IN ORARIO NOTTURNO E/O FESTIVO NELLE IMPRESE ALIMENTARI PRESENTI NEL TERRITORIO DELLA USLUMBRIA 2*

Il progetto è stato attivato a seguito di richieste di prestazioni provenienti da attività produttive, in particolare dai mattatoi che macellano in orario notturno o festivo.
Infatti, va considerato che non sempre i controlli ufficiali vengono richiesti ed effettuati in orario di servizio, molto spesso, per ragioni derivanti da esigenze dell'OSA, si rende necessaria l'esecuzione del controllo, su richiesta, in orario notturno (successivamente alle ore 18 e fino alle ore 6,00).
Nel 2025 sono stati richiesti ed effettuati n. 10 interventi.

2) *CONTROLLO UFFICIALE DI ALIMENTI E BEVANDE IN ATTIVITA' OPERANTI NEI GIORNI FESTIVI O IN ORARI NOTTURNI PRESENTI SUL TERRITORIO USLUMBRIA2*

Tale progetto si è reso necessario al fine di poter effettuare controlli ufficiali su imprese del settore alimentare che svolgono la loro attività in orari non coincidenti all'orario di servizio, in particolare nei giorni festivi o in orario notturno.
Nel 2025 sono stati effettuati n. 16 controlli ufficiali su imprese di ristorazione nell'ambito di fiere e sagre, alcuni dei quali congiuntamente ai Carabinieri del Comando Nas di Perugia, che hanno comportato la rilevazione di n. 6 non conformità alle quali hanno fatto seguito provvedimenti prescrittivi e n° 1 provvedimento di sospensione dell'attività.
Infine, per presentare tale progetto, a marzo 2025 è stato organizzato un incontro al quale è intervenuto il personale del Servizio, insieme a quello dell'Istituto Zooprofilattico Sperimentale dell'Umbria e delle Marche e del Comando Carabinieri Nas dell'Umbria.
L'iniziativa "Focus sulla filiera delle carni di selvaggina selvatica / cinghiali: biodiversità, criticità e risorse - esposizione dei risultati dei controlli ufficiali", ha previsto la presentazione del progetto di potenziamento e miglioramento dell'efficacia dei controlli ufficiali sul territorio, lungo la filiera della produzione delle carni di selvaggina cacciata, anche alla luce delle attività di verifica messe in campo nell'anno passato, congiuntamente con i Carabinieri del Nas di Perugia.

I dati di contesto e di attività aggiornati al 31.12.2025 vengono riportati nelle tabelle allegate.

**Attività di vigilanza ed ispezione degli impianti di macellazione. Anni 2015-2025**

| ATTIVITA' | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mattatoi presenti | 9 | 8 | 7 | 7 | 7 | 6 | 6 | 6 | 5 | 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 | 14.268 |
| Macellazioni Carni Bianche (UBE) | 1.457 | 1.712 | 1.879 | 1.875 | 1.838 | 1.776 | 1.843 | 1.605 | 1.892 | 1.808 | 2.120 |
| Test BSE | 18 | 15 | 16 | 26 | 27 | 15 | 3 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Test scrapie | 140 | 203 | 174 | 172 | 230 | 170 | 83 | 60 | 108 | 77 | 70 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Prelievi effettuati (PNR) | 142 | 127 | 114 | 109 | 150 | 116 | 93 | 111 | 135 | 99 | 103 |
| Provvedimenti amministrativi adottati | 22 | 23 | 16 | 5 | 6 | 1 | 6 | 7 | 5 | 5 | 4 |
| Segnalazioni ad Autorità Giudiziaria per illeciti penali | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| Sopralluoghi per categorizzazione in base al rischio | 0 | 4 | 2 | 1 | 0 | 2 | 3 | 2 | 3 | 2 | 4 |
| 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 | 1.621 |
| Ispezioni cinghiali abbattuti | 7.775 | 9.618 | 9.052 | 8.432 | 9.356 | 6.752 | 11.818 | 9.139 | 9.907 | 11.996 | 14.159 |

**Attività di vigilanza e ispezione negli stabilimenti Riconosciuti CE (Reg.853/04) di lavorazione degli alimenti di origine animale. Anni 2015-2025**

| ATTIVITA' | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Stabilimenti presenti | 73 | 73 | 67 | 73 | 81 | 78 | 81 | 79 | 78 | 77 | 78 |
| Ingressi per vigilanza e controllo | 890 | 799 | 774 | 312 | 362 | 224 | 258 | 225 | 286 | 341 | 449 |
| Sopralluoghi per categorizzazione in base al rischio | 25 | 19 | 21 | 12 | 14 | 11 | 38 | 17 | 38 | 31 | 33 |
| Prelievi effettuati (PRA) | 26 | 21 | 28 | 22 | 21 | 23 | 31 | 14 | 41 | 23 | 19 |
| Provvedimenti amministrativi adottati | 22 | 55 | 35 | 27 | 31 | 24 | 21 | 29 | 36 | 29 | 36 |
| Segnalazioni ad Autorità Giudiziaria per illeciti penali | - | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 |

**Attività di vigilanza e ispezione presso gli esercizi commerciali registrati (Reg.852/04). Anni 2015-2025**

| ATTIVITA' | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Esercizi commerciali presenti e trasporti | 1.160 | 1.167 | 1.058 | 1.070 | 1.159 | 867 | 892 | 930 | 945 | 901 | 935 |
| N. ispezioni su imprese registrate comprensive congiunte IAN programmate da iaoa<br>(controlli allerta/ispezioni/verifiche prescrizioni) | - | - | 653 | 649 | 563 | 242 | 647 | 612 | 483 | 586 | 880 |
| Prelievi effettuati (PRA) | 56 | 64 | 97 | 82 | 115 | 123 | 104 | 129 | 115 | 124 | 138 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Provvedimenti amministrativi adottati | 134 | 114 | 137 | 48 | 64 | 28 | 97 | 100 | 108 | 115 | 226 |
| Segnalazioni Autorità Giudiziaria per illeciti penali | 5 | 1 | 2 | 4 | 3 | 5 | 4 | 4 | 4 | 8 | 13 |

**Servizi IAOA: Attività di Ispezione Produzioni Primarie. Anni 2015-2025**

| INDICATORI | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UGB di animali posti a visita sanitaria in stabilimenti di macellazione carni rosse | 16.937 | 16.058 | 16.407 | 16.837 | 18.509 | 13.809 | 14.109 | 15.059 | 14.582 | 13.969 | 14.268 |
| UBE animali posti a visita sanitaria in stabilimenti di macellazione carni bianche | 1.457 | 1.712 | 1.879 | 1.875 | 1.838 | 1.776 | 1.843 | 1.605 | 1.892 | 1.808 | 2.120 |
| n. suini privati + cinghiali controllati (visita ed esame trichinoscopico) | 9.971 | 11.235 | 10.756 | 10.187 | 11.055 | 8.889 | 13.946 | 11.099 | 11.810 | 13.828 | 15.780 |
| n. campioni alimenti di origine animale effettuati (piani controllo/sorveglianza) | 346 | 414 | 392 | 427 | 586 | 366 | 337 | 236 | 364 | 238 | 248 |
| **n**. campioni alimenti di origine animale **non idonei** (piani controllo/sorveglianza) | 0 | 0 | 0 | 2 | 6 | 0 | 25 | 1 | 14 | 0 | 10 |
| **%** campioni alimenti di origine animale **non idonei** (piani controllo/sorveglianza) | - | - | - | 0.5% | 1% | 0 | 7% | 0.4% | 4% | 0 | 4% |

**Servizi IAOA: Controllo Stabilimenti riconosciuti. Anni Anni 2015-2025**

| INDICATORI | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| n. controlli effettuati aziende di lavorazione, trasformazione, deposito di alimenti di origine animale soggette a controllo sistematico | 855 | 798 | 774 | 177 | 183 | 78 | 193 | 225 | 286 | 341 | 449 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| n. campioni alimenti di origine animale effettuati | 25 | 28 | 28 | 22 | 12 | 29 | 83 | 14 | 46 | 27 | 23 |
| n. camp. alimenti di origine animale non idonei | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 2 | 1 | 4 |
| % campioni alimenti di origine animale non idonei | - | - | - | - | 0 | 0 | 0 | 7% | 4% | 3.7% | 17% |

**Servizi IAOA: Attività di Vigilanza Aziende registrate. Anni 2015-2025**

| INDICATORI | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 | 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| n. aziende produz./trasformaz./confez./distribuz./somministraz. alimenti/bevande controllate | 579 | 504 | 389 | 475 | 497 | 202 | 637 | 405 | 312 | 367 | 663 |
| **n**. aziende di produzione, trasformazione, confezionamento, distribuzione e somministrazione di sottoposte a vigilanza **non a norma** alimenti e bevande | 136 | 104 | 63 | 109 | 71 | 42 | 77 | 98 | 108 | 123 | 221 |
| **%** aziende di produzione, trasformazione, confezionamento, distribuzione e somministrazione di sottoposte a vigilanza **non a norma** alimenti e bevande | 23% | 21% | 16% | 23% | 14% | 21% | 12% | 24% | 32% | 33% | 33% |
| n. sopralluoghi effettuati | 628 | 597 | 500 | 649 | 563 | 242 | 647 | 612 | 483 | 586 | 880 |
| **n**. campioni alimenti di origine animale effettuati (vigilanza programmata) | 57 | 54 | 97 | 87 | 128 | 114 | 39 | 129 | 116 | 134 | 138 |
| **n**. campioni alimenti di origine animale **non idonei** (vigilanza programmata) | 0 | 1 | 2 | 3 | 0 | 0 | 5 | 8 | 11 | 16 | 11 |
| **%** campioni alimenti di origine animale **non idonei** (vigilanza programmata) | - | 2% | 2% | 3% | 0 | 0 | 13% | 6.2% | 9% | 12% | 8% |

### 4.3.A.8. S.C. Sanità Animale

Il servizio di Sanità Animale del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda USL Umbria2 deve assicurare tutte le prestazioni e i servizi stabiliti dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) nonché quelle previste dalle norme cogenti e vigenti in materia di sanità animale e di sicurezza alimentare, la cui finalità fondamentale è la tutela della salute umana e della sicurezza alimentare attraverso la prevenzione e il controllo delle zoonosi (malattie trasmissibili dagli animali all'uomo) nonché di tutte le attività di sanità pubblica veterinaria. Detta finalità, strettamente correlata con le attività di vigilanza e controllo degli alimenti di origine animale, con le attività di farmacosorveglianza e di benessere animale, è correttamente in linea con l'approccio metodologico di tipo olistico denominato "One health" (Salute globale) che prevede una stretta interdisciplinarietà tra le diverse figure professionali che operano all'interno del Dipartimento di Prevenzione integrando le attività di sanità pubblica veterinaria ed umana, di tutela ambientale e di sostenibilità delle produzioni animali e vegetali. Tutte le attività di controllo e prevenzione svolte all'interno del servizio di sanità animale influiscono in maniera significativa sulla globalità degli aspetti economici, sociali, culturali ed ambientali sia del singolo cittadino sia della comunità locale e nazionale.
Nell'ambito della disciplina specialistica, il Servizio di Sanità animale garantisce le seguenti attività:

1) Sorveglianza, controllo e prevenzione delle malattie infettive ed infestive degli animali di interesse zootecnico:
   a. Piani di Sorveglianza Tubercolosi Bovina, Brucellosi bovina ed ovi-caprina, Leucosi Bovina Enzootica
   b. Piani di sorveglianza per il controllo della ParaTubercolosi e Rinopolmonite Bovina Infettiva
   c. Piano di sorveglianza della Blue Tongue
   d. Piani di sorveglianza per le Pesti Suine
   e. Piano di sorveglianza per la Malattia di Aujeszky
   f. Piano di sorveglianza per l'Anemia Infettiva Equina
   g. Piano di sorveglianza per l'A. tumida
2) Sorveglianza, controllo e prevenzione delle malattie di importanza zoonosica e a trasmissione vettoriale:
   a. Piano di sorveglianza per la West Nile Disease e USUTU
   b. Piano di sorveglianza per l'Influenza Aviaria
   c. Piano di sorveglianza per le Salmonellosi avicole
   d. Piano di sorveglianza e controllo delle TSE
   e. Piano di sorveglianza per la selezione genetica delle encefalopatie spongiformi degli ovini e dei caprini
3) Sorveglianza, controllo e prevenzione delle concentrazioni e movimentazioni di animali in ambito nazionale, unionale ed extraunionale;
4) Controlli ufficiali dei sistemi di identificazione e registrazione degli animali ai fini della rintracciabilità degli alimenti di origine animale (gestione Anagrafe Zootecnica);
5) Ispezione e controllo dei livelli di biosicurezza degli allevamenti zootecnici ai fini del controllo dell'antibiotico-resistenza;
6) Programmazione, gestione ed attivazione delle emergenze epidemiche delle malattie animali;
7) Programmazione, gestione ed attivazione delle emergenze non epidemiche degli allevamenti;
8) Vigilanza e controllo di mercati, fiere, esposizioni di animali, circhi e altri concentramenti di animali anche di tipo temporaneo;
9) Vigilanza e controllo delle popolazioni animali selvatiche e sinantropiche negli aspetti igienico-sanitari;
10) Certificazioni e attestazioni relative alla salute animale, alle loro movimentazioni e alla loro detenzione e proprietà;
11) Campionamenti, prelievi e certificazioni nell'ambito delle attività di export-import di animali e di prodotti di origine animale;
12) Attività di formazione ed informazione agli operatori del settore e di educazione alla salute.

Nell'ambito delle attività inerenti l'Igiene Urbana Veterinaria, il servizio di Sanità Animale garantisce quanto previsto nei LEA per l'assistenza di intervento clinico-sanitario, di primo livello, per gli animali incidentati e nell'ambito delle attività specialistica, quanto previsto dalle norme unionali, nazionali e regionali cogenti:
1) Sorveglianza, controllo e prevenzione delle malattie infettive ed infestive degli animali d'affezione:
   a. Visite sanitarie degli animali morsicatori ai fini della profilassi antirabbica con la contestuale "classificazione del rischio" per i cani ad aggressività non controllata.
   b. Profilassi dell'echinococcosi canina e leptospirosi canina.
2) Vigilanza e controllo del randagismo canino e felino e attività di sterilizzazione chirurgica;
3) Vigilanza e controllo delle colonie feline presenti sul territorio di competenza;
4) Vigilanza e controllo delle movimentazioni comunitarie ed extracomunitarie di animali d'affezione (rilascio passaporto europeo, certificazioni TRACES e/o altre attestazioni)
5) Iter procedurale per le segnalazioni degli avvelenamenti animali;
6) Segnalazioni di maltrattamento animale: gestione e controllo;
7) Gestione e controllo dei sistemi di identificazione e registrazione degli animali d'affezione (Gestione dell'Anagrafe degli Animali d'Affezione e accreditamento dei Veterinari LLPP per l'identificazione e registrazione degli animali d'affezione);
8) Vigilanza e controllo delle condizioni igienico-sanitarie delle strutture di ricovero per cani e gatti (canili e gattili);
9) Vigilanza e controllo delle attività connesse al commercio/custodia di animali d'affezione (negozi, toelettature, pensioni per animali) nonché di fiere e mercati;
10) Attività di formazione ed informazione agli operatori del settore e di educazione alla salute;

Per quanto sopra esposto le attività svolte nell'anno 2025 sono declinate come di seguito:
A) Piani di sorveglianza dei Bovini e degli Ovi-Caprini: le attività svolte dall' U.O.C. di Sanità Animale hanno consentito il mantenimento della qualifica sanitaria di INDENNE, come previsto dalla vigente normativa unionale e nazionale, per le provincie di Perugia e Terni della Regione Umbria, per la Tubercolosi Bovina (TBC), per la Brucellosi Bovina (BRC), per la Brucellosi Ovi-Caprina e per la Leucosi Bovina Enzootica (LEB) come previsto dalle D.P.G.R. n. 228, 229, 230 e 231 del 05/12/2017. Il Piano di Sorveglianza per le Encefalopatie Spongiformi Trasmissibili (TSE) è stato eseguito con le attività di prelievo encefalico dei bovini di età ≥ ai 48 mesi e degli ovi-caprini di età ≥ ai 18 mesi. Nell'ambito della prevenzione delle TSE, durante il 2025, sono continuate le attività per la selezione genetica dei giovani arieti presenti negli allevamenti ovini, ai fini di rendere le greggi più resistenti alla Scrapie (TSE) con individuazione del genoma ARR/ARR resistente e l'eliminazione, tramite invio al macello o sterilizzazione, dei genotipi sensibili alla malattia. E' stato dato seguito ai prelievi sierologici ed entomologici nell'ambito del Piano di Sorveglianza per la Blue Tongue (BT). Nel corso dell'anno 2025 sono stati gestiti 114 focolai di BT durante l'epidemia di Blue Tongue sierotipo 8 che ha colpito il territorio di competenza dell'Azienda USL Umbria2.
B) Piani di sorveglianza dei suini: nell'ambito dei Piani di sorveglianza per le malattie del suino (Pesti Suine e Malattia di Aujezky) sono state svolte tutte le attività previste ed in particolare la sorveglianza passiva per la Peste Suina Africa (PSA) e per la Peste Suina Classica (PSC) mediante campionamento delle carcasse di suidi selvatici e domestici segnalati, rispettivamente, sul territorio e in allevamento e il mantenimento delle qualifiche sanitarie di INDENNE per la Malattia di Aujeszky degli stabilimenti sottoposti a controllo.
C) Piani di sorveglianza degli avicoli: nell'ambito dei Piani di Sorveglianza per le malattie degli avicoli sono stati eseguiti tutti i controlli e campionamenti previsti dal Piano Nazionale di Controllo delle Salmonellosi negli avicoli 2025/2027 e i campionamenti eseguiti per il Piano di Sorveglianza dell'Influenza Aviaria. Nel corso dell'anno 2025 sono stati gestiti n. 2 focolai di Salmonellosi aviare non tifoidee.
D) Piani di sorveglianza degli equidi: in base a quanto stabilito dal Piano di controllo per l'Anemia Infettiva Equina (AIE), sono stati sottoposti a controllo gli animali movimentati per fiere/mostre/mercati o per altri motivi di spostamento in base alla categorizzazione del rischio, considerando che la Regione Umbria, in base a quanto stabilito da Decreto del Ministero della Salute, è territorio a basso rischio.
E) Controlli Ufficiali: in linea con quanto predisposto dal Ministero della Salute sono stati eseguiti i controlli di identificazione e registrazione degli Stabilimenti, degli Animali e degli Operatori (Sistema I&R) e l'ispezione degli stabilimenti avicoli e suinicoli per i requisiti di biosicurezza.
F) Igiene Urbana Veterinaria: particolare e notevole impegno, in termini di risorse umane ed economiche, sono state svolte nelle attività di controllo, vigilanza e prevenzione del fenomeno del randagismo canino attraverso l'identificazione e registrazione dei cani randagi rinvenuti sul territorio, in Banca Dati Nazionale dell'Anagrafe degli Animali d'Affezione nonché le attività di vigilanza sanitaria delle strutture di detenzione (canili sanitari), di interventi di ovario-isterectomie di cani e gatti e del censimento delle colonie feline sul territorio di competenza dell'Azienda USL Umbria2.
Le attività di Igiene Urbana Veterinaria sono state svolte in collaborazione con il Servizio di Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche in modalità congiunta, per la vigilanza delle segnalazioni e/o degli esposti in base a procedure consolidate e condivise.

Di seguito vengono definiti i volumi di attività degli obiettivi strategici di settore, conseguiti nell'anno 2025:

| Attività | Consistenza | Totale Prelievi/Campionamenti | Totale Controlli |
|---|---|---|---|
| **Allevamenti Bovini/Bufalini** | **1.438** | | |
| Piano di Sorveglianza BRC e LEB | | 7.024 | 170 |
| Piano di Sorveglianza TBC | | 3.512 | 167 |
| Piano di Sorveglianza TSE (BSE) | | 265 | |
| **Allevamenti Ovini e Caprini** | **1.635** | | |
| Piano di Sorveglianza BT | | 491 | |
| Piano di Sorveglianza BRC | | 16.090 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Piano di Sorveglianza TSE (Scrapie) | | 143 | |
| Piano di Selezione Genetica (Scrapie) | | 179 | |
| **Allevamenti Suini (suini/cinghiali)** | **2.184** | | |
| Piano di Sorveglianza PSA/PSC | | 341 | |
| Piano di Sorveglianza Aujezsky | | 570 | |
| **Allevamenti Avicoli** | **356** | | |
| Piano di Sorveglianza Salmonella | | 109 | 37 |
| Piano di Sorveglianza Influenza Aviare | | 290 | |
| **Allevamenti Equidi (Asini/Muli/Cavalli/Bardotti)** | **2.655** | | |
| Piano di Sorveglianza AIE | | 440 | |
| **CU Sistema I&R** | | | 237 |
| **CU Biosicurezza suini** | | | 35 |
| **CU Biosicurezza avicoli** | | | 21 |

### 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 2025 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 farmacosorveglianza relativa all'anno 2025 è stata svolta sul territorio della UslUmbria2 in conformità al Piano Nazionale della Farmacosorveglianza 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 140 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° 44 ovini
N° 26 bovini-bufalini
N°2 caprini
N° 19 suini
N° 2 tacchini
N° 9 altri avicoli
N° 4 broiler
N° 6 equidi
N° 3 galline ovaiole
N° 3 pesci
N° 15 lepri
N° 10 api

Di seguito elencati i CONTROLLI UFFICIALI PRESSO ATTIVITÀ DIVERSE DA QUELLE DI CUI AL CAPITOLO 3:

N° 2 Equidi non DPA
N° 9 strutture veterinarie
N° 21 strutture di vendita al dettaglio
N° 5 veterinari zooiatri
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 2025.

**USO APPROPRIATO DEGLI ANTIBIOTICI IN AMBITO VETERINARIO**.

Periodicamente viene valutato, attraverso l'applicativo Classyfarm, il consumo in antibiotici espressi in DDD in tutti gli allevamenti che insistono sul territorio al fine di individuare in tempo reale quelli che si discostano dalla media regionale e nazionale per un intervento tempestivo.
Al momento attuale, pur non disponendo di tutti i dati relativi al 2025 è possibile fare un bilancio parziale degli obiettivi raggiunti in merito all'uso appropriato degli antibiotici.
Si attesta un notevole decremento dell'uso totale degli antibiotici in tutte le filiere produttive e in particolare dell'uso di quelli critici che risultano essere usati solo nel bovino da latte in percentuale sul totale pari all' 1% (somma di cefalosporine III e IV generazione e fluorochinoloni).
Diminuito drasticamente, anche il consumo degli antibiotici pre-critici (macrolidi) utilizzati solo nella filiera bovino a carne rossa e nel suino a ciclo chiuso. Nel primo caso si è assistito a un decremento dal 29,2% nel 2024 al 14,48% nel 2024, nel secondo caso si è passati da un 15,82% nel 2024 a un 5,18% nel 2024.
Rimangono ancora leggermente al di sopra della media pesata nazionale i consumi totali di antibiotici nei caprini da carne, ovini da carne e ovini da latte.

**Piano Regionale Integrato - Controllo della produzione e lavorazione del latte e derivati**
Campionamenti PRIC 2025 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 1 campionamenti su latte crudo di massa bovino, e 1 su latte ovino e 1 su latte bufalino a seguito di superamento del valore soglia per AFM1 in autocontrollo.
Tutti i campionamenti ufficiali effettuati a seguito della segnalazione del Laboratorio di riferimento (IZSUM) sono risultati negativi.
In tutto il territorio di competenza della UslUmbria2 sono state ispezionate 40 stalle bovine e 48 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 e presso i centri di macellazione, specificati nella tabella sotto riportata.

| Benessere degli animali durante il trasporto Regolamento (CE) n. 1/2005 del Consiglio | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Numero di controlli ufficiali effettuati | Numero e categoria dei casi di non conformità | | | | | | Azioni/Misure | |
| Protezione degli animali durante il trasporto (per | 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 Usl Umbria 2 ha effettuato tutti i controlli ufficiali previsti dalla programmazione annuale 2025, sia relativamente all'attività di campionamento su mangimi che di verifica ispettiva su operatori dell'intera filiera mangimistica (OSM). Sono stati eseguiti tutti i 122 campioni previsti dal PRAA, con una distribuzione uniforme nel corso dell'anno.
Sono stati effettuati su sospetto un totale di 10 campioni: 5 campioni presso un allevamento del distretto di Narni a seguito di riscontro del superamento del livello di rame presente nel fegato di un bovino; 2 campioni presso un allevamento del distretto di Spoleto, anche in questo caso a seguito di superamento, dei limiti previsti, di rame nel fegato di bovino; 1 campione presso un operatore M10 a seguito di positività a Salmonella Newport; 1 campione presso un allevamento contestualmente ad un'indagine epidemiologica per MTA.; 1 campione presso un allevamento per ricerca di micotossine a seguito di positività.
Nel corso del 2025 l'attività di formazione si è svolta mediante la partecipazione ad un seminario di aggiornamento organizzato dall'ATS Ascoli Piceno denominato "LA SICUREZZA IGIENICO SANITARIA DEI MANGIMI E IL CONTROLLO UFFICIALE DEGLI ALIMENTI PER ANIMALI DA COMPAGNIA" e mediante seminari tematici interni che si sono tenuti in teams su argomenti proposti di volta in volta dai dirigenti veterinari e dai tecnici della prevenzione.

**Piano Nazionale di controllo dei sottoprodotti di Origine Animale**
Capitolo 1 - Attività svolta
Nell'anno 2025 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 1-2-3
- N°3 Impianti riconosciuti di Manipolazione art 24h - cat 3
- N°1 Impianto riconosciuto produzione petfood 24e
- N°3 Impianti riconosciuto produzione biogas 24g
- N°12 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 2024 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

**UVAC** Nel 2025 sono state effettuate 3 verifiche richieste dall' UVAC con n.2 campionamenti

**Piano Nazionale Residui**
Nella tabella sottostante si riassumono i campionamenti effettuati nell'ambito del Piano Nazionale Residui nell'anno 2025

| PIANO NAZIONALE RESIDUI 2025 | | | |
|---|---|---|---|
| | TIPO DI CAMPIONAMENTO | DATI FORNITI/NUMERO CAMPIONI | |
| | | ASL | IZS |
| MIRATO | | 44 | 44 |
| SORVEGLIANZA | | 6 | 6 |
| A SEGUITO DI POSITIVITA' | | 15 | 15 |
| CLINICO-ANAMNESTICO | | 0 | 0 |
| EXTRA-PIANO MIRATO | | 0 | 0 |
| CAMPIONI UVAC | | 0 | 0 |
| TOTALE CAMPIONI | | 65 | 65 |
| NON NEGATIVITA' | | 0 | 0 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONFERMATE** | | **0** | **0** |

Nel corso dell'anno 2025, sono pervenute 3 segnalazioni trasmesse dai centri di macellazione operanti sul territorio. Tali segnalazioni hanno riguardato 3 distinti allevamenti situati nell'area di competenza di questa USL e sono scaturite dal riscontro di non conformità analitiche nell'ambito di Macellazioni Speciali d'Urgenza (MSU). Si specifica che tutti i casi rilevati hanno interessato capi appartenenti alla specie bovina.

**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. 98 (Piano Nazionale controllo AVE O.M. 13.01.1994) in aumento rispetto al 2024 in cui sono testate n. 78 riproduttori equini.
Sono state effettuate inoltre tutte le ispezioni previste dal Piano Nazionale di Riproduzione Animale 2025, 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 2025, non sono emerse non conformità nell'ambito del suddetto Piano.

**Esposti**

Nel corso del 2025, 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 oltre 150 sopralluoghi.

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

# LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA

## 5.1 Sintesi del Bilancio e Relazione sul Grado di Raggiungimento Degli Obiettivi economico-finanziari

### 5.1.1 Macro-obiettivi economico-finanziari dell'anno 2025

In data 03.12.2024 con nota prot. 263592 del 3.12.2024 recepita dal protocollo aziendale con n.0265909 di pari data, la Direzione regionale Salute e Welfare, ha inviato alle Aziende le "Prime indicazioni per la predisposizione del Bilancio preventivo 2025".

Con delibera n. 2634 del 31/12/2024 è stato adottato il Bilancio Preventivo Economico Provvisorio 2025.

Con delibera n.1226 del 25/06/2025 è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo 2025 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 2025-2027.

Il Bilancio Preventivo 2025 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 2024.

#### 5.1.1.1. RISORSE DI FINANZIAMENTO

Le **risorse destinate al finanziamento** dell'Azienda USL Umbria 2 per l'anno 2025 in sede di Bilancio Preventivo 2025 sono pari ad euro 674.503.384,35 per Fondo Sanitario Regionale Indistinto euro 661.803.384,35, per Fondo Sanitario Regionale Vincolato euro 12.700.000,00.

In sede di Bilancio di Esercizio 2025 le risorse risultano rideterminate per un totale di euro 772.418.235,35 come appresso dettagliato:

| CONTO ECONOMICO | | | | | | | | | | | | *Importi*: Euro | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale _____* | | | | | | | | | | | | BILANCIO 2025 | PREVEN-TIVO 2025 | *Importo* | *%* |
| A) | VALORE DELLA PRODUZIONE | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1) | Contributi in c/esercizio | | | | | | | | | | 762.152.678,87 | 674.503.384,35 | 87.649.294,52 | 12,39% |
| | | | a) | Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | | | | | | | | 748.629.387,48 | 674.503.384,35 | 74.126.003,13 | 10,51% |
| | | | b) | Contributi in c/esercizio - extra fondo | | | | | | | | 13.522.601,50 | - | 13.522.601,50 | - |
| | | | | 1) | *Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati* | | | | | | | 1.864.221,55 | - | 1.864.221,55 | - |
| | | | | 2) | *Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA* | | | | | | | - | - | - | - |
| | | | | 3) | *Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA* | | | | | | | 389.202,28 | - | 389.202,28 | - |
| | | | | 4) | *Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro* | | | | | | | 9.000,00 | - | 9.000,00 | - |
| | | | | 5) | *Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)* | | | | | | | - | - | - | - |
| | | | | 6) | *Contributi da altri soggetti pubblici* | | | | | | | 11.260.177,67 | - | 11.260.177,67 | - |
| | | | c) | Contributi in c/esercizio - per ricerca | | | | | | | | - | - | - | - |
| | | | | 1) | *da Ministero della Salute per ricerca corrente* | | | | | | | - | - | - | - |
| | | | | 2) | *da Ministero della Salute per ricerca finalizzata* | | | | | | | - | - | - | - |
| | | | | 3) | *da Regione e altri soggetti pubblici* | | | | | | | - | - | - | - |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 4) | *da privati* | - | - | - | - |
| | | | d) | | Contributi in c/esercizio - da privati | 689,89 | - | 689,89 | - |

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 2025 con le seguenti note:
DGR n.378 del 22/04/2026 "Assegnazione alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale delle risorse del fondo regionale indistinto per l'esercizio 2025, finalizzate alla copertura dei costi dei Livelli Essenziali di Assistenza e al mantenimento dell'equilibrio economico-finanziario";
Nota prot. regionale 106189 del 28/04/2026 "Indirizzi Bilancio d'Esercizio 2025"

### 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 2025, 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 2024/2025, 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 2024/2025**

| ANNO 2024 | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dsb Terni | | Dsb Foligno | | Dsb Narni-Amelia | | Dsb Spoleto | | Dsb Orvieto | | Dsb Valnerina | | totale |
| AZIENDA | 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 |
| TOTALE Aziende Sanitarie | 16.135 | 98,41 | 12.174 | 94,18 | 6.014 | 98,17 | 6.047 | 96,11 | 5.000 | 98,23 | 1.423 | 96,87 | 46.793 |
| | | - | | - | | - | | - | | - | | - | - |
| 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 'LAM' | 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 |
| Totale Case di Cura Private | 260 | 1,59 | 752 | 5,82 | 112 | 1,83 | 245 | 3,89 | 90 | 1,77 | 46 | 3,13 | 1.505 |
| | | - | | - | | - | | - | | - | | - | - |
| TOTALE GENERALE | 16.395 | 100,00 | 12.926 | 100,00 | 6.126 | 100,00 | 6.292 | 100,00 | 5.090 | 100,00 | 1.469 | 100,00 | 48.298 |

| ANNO 2025 | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dsb Terni | | Dsb Foligno | | Dsb Narni-Amelia | | Dsb Spoleto | | Dsb Orvieto | | Dsb Valnerina | | totale |
| AZIENDA | n. casi | % | n. casi | % | n. casi | % | n. casi | % | n. casi | % | n. casi | % | |
| Azienda Sanitaria Locale 201 | 184 | 1,16 | 648 | 5,07 | 136 | 2,22 | 142 | 2,36 | 130 | 2,40 | 28 | 2,17 | 1.268 |
| Azienda Sanitaria Locale 202 | 1.743 | 10,94 | 9.814 | 76,79 | 1.619 | 26,38 | 4.541 | 75,53 | 3.918 | 72,42 | 974 | 75,62 | 22.609 |
| Azienda Ospedaliera 901 Perugia | 383 | 2,40 | 1.227 | 9,60 | 163 | 2,66 | 433 | 7,20 | 575 | 10,63 | 70 | 5,43 | 2.851 |
| Azienda Ospedaliera 902 Terni | 13.354 | 83,84 | 464 | 3,63 | 4.134 | 67,35 | 728 | 12,11 | 708 | 13,09 | 178 | 13,82 | 19.566 |
| TOTALE Aziende Sanitarie | 15.664 | 98,34 | 12.153 | 95,09 | 6.052 | 98,60 | 5.844 | 97,21 | 5.331 | 98,54 | 1.250 | 97,05 | 46.294 |
| | | - | | - | | - | | - | | - | | - | - |
| Casa di Cura Privata 'Villa Fiorita' | 49 | 0,31 | 37 | 0,29 | 11 | 0,18 | 16 | 0,27 | 6 | 0,11 | 1 | 0,08 | 120 |
| Casa di Cura Privata 'Porta Sole' | 44 | 0,28 | 145 | 1,13 | 19 | 0,31 | 24 | 0,40 | 36 | 0,67 | 2 | 0,16 | 270 |
| Casa di Cura Privata 'LAM' | 28 | 0,18 | 85 | 0,67 | 6 | 0,10 | 24 | 0,40 | 9 | 0,17 | 6 | 0,47 | 158 |
| Casa di Cura Privata 'Liotti' | 93 | 0,58 | 163 | 1,28 | 32 | 0,52 | 68 | 1,13 | 18 | 0,33 | 19 | 1,48 | 393 |
| Casa di Cura Privata 'Villa Aurora' | 50 | 0,31 | 198 | 1,55 | 18 | 0,29 | 36 | 0,60 | 10 | 0,18 | 10 | 0,78 | 322 |
| Totale Case di Cura Private | 264 | 1,66 | 628 | 4,91 | 86 | 1,40 | 168 | 2,79 | 79 | 1,46 | 38 | 2,95 | 1.263 |
| | | - | | - | | - | | - | | - | | - | - |
| TOTALE GENERALE | 15.928 | 100,00 | 12.781 | 100,00 | 6.138 | 100,00 | 6.012 | 100,00 | 5.410 | 100,00 | 1.288 | 100,00 | 47.557 |

La tabella seguente riepiloga la mobilità sanitaria passiva regionale, al netto dei DRG inappropriati, per l'anno 2024 e, in via provvisoria, per l'anno 2025, per il quale si è in attesa delle conferme da parte delle rispettive Aziende.
I report evidenziano le prestazioni erogate dalle altre Aziende regionali in favore dell'Azienda USL Umbria n. 2, in tutte le forme di assistenza, sia intra global budget che extra global budget, alla data del 10/04/2026.
Si evidenzia, inoltre, che per l'anno 2025 sono stati sottoscritti accordi contrattuali con tutte le Aziende regionali, finalizzati alla disciplina dei rapporti tra l'Azienda USL Umbria n. 2 e le altre Aziende del Servizio Sanitario Regionale per la fornitura di prestazioni sanitarie, ai sensi della n.776 del 31/07/2025 e della DGR 825 del 13/08/2025.

Per l'anno 2024, ad eccezione dell'Azienda USL Umbria n. 1, non risultano sottoscritti accordi con l'Azienda Ospedaliera di Perugia e con l'Azienda Ospedaliera di Terni; pertanto, ai fini della valorizzazione delle prestazioni, si applicano i tetti di Global Budget previsti dalla DGR n. 184/2023, dalla DGR n. 801/2024 e dalla DGR 822/2024.

Si evidenzia, inoltre, che nell'Accordo relativo all'anno 2025 tra l'Azienda USL Umbria n. 2 e l'Azienda Ospedaliera di Terni è stata prevista la costituzione di un Gruppo di lavoro finalizzato alla definizione delle partite sospese relative agli anni precedenti; tuttavia, allo stato attuale, non risultano ancora avviate le relative attività.

Tuttavia, a seguito di confronto con la Direzione Amministrativa, si rappresenta che, per l'anno 2024, gli importi relativi alla specialistica ambulatoriale dell'Azienda Ospedaliera di Terni dovranno essere determinati tenendo conto della decurtazione prevista dall'Accordo "tra l'Azienda USL Umbria n. 2 e l'Azienda Ospedaliera di Terni per la gestione economica delle attività di laboratorio analisi interaziendale e delle altre attività laboratoristiche", sottoscritto nell'anno 2019 e successivamente riconfermato anche per l'anno 2025.

**Mobilità passiva sanitaria regionale garantita dalle altre Aziende per la USL Umbria 2 sia intra global budget che extra global budget – Anno 2024 e 2025 (non definitivo)**

**RIEPILOGO MOBILITA' SANITARIA PASSIVA**
**Proiezione ANNO 2024 non definitivo**
**al netto DRG inappropriati con Laboratorio interaziendale Az. Osp. Terni**

| Linee Guida 2019/2021 DGR 1516/2018 - DGR 184/2023 - DGR 801/2024 | PRESTAZIONI | TOTALE 2024 | Global Budget anno 2024 | TOTALE 2023 | variazione assoluta 2023/2024 | variaz % 23-24 | Scostamento da Global budget 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **ASL n.201 Perugia** | degenza | 2.742.379,32 | 2.660.000,00 | 2.785.467,73 | - 43.088,41 | -2% | 82.379,32 |
| | Istituto Prosperius | 203.174,56 | 202.708,00 | 202.708,00 | - | | - |
| attività non riconoscibile | Istituto Prosperius | - 466,56 | | | | | |
| | | 2.945.087,32 | 2.862.708,00 | 2.988.175,73 | - 43.088,41 | | 82.379,32 |
| | 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 |
| | **Global budget** | **5.589.500,73** | **4.904.682,00** | **4.845.291,85** | **701.120,47** | 15% | 684.818,73 |
| | Istituto Prosperius (Integrazione) | | | | - | | |
| | medicina di base | 107.152,84 | | 97.986,62 | 9.166,22 | 9% | |
| | | | | | | | |
| | cure termali | | 11.759,00 | | - | | |
| | **No Global Budget** | **107.152,84** | **11.759,00** | **97.986,62** | **9.166,22** | 9% | |
| | | | | | | | |
| | **TOTALE GEN.ASL 201** | **5.696.653,57** | **4.916.441,00** | **4.943.278,47** | **753.375,10** | **15%** | |
| | | | | | - | | |
| **AZIENDA 901 PERUGIA** | **Totale Degenza** | **16.130.933,66** | **15.315.324,87** | **13.975.782,50** | **2.160.853,16** | 16% | 826.737,79 |
| | 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 |
| | **Global budget** | **27.171.073,63** | **23.483.443,00** | **23.478.348,99** | **3.698.426,64** | **16%** | 3.698.759,63 |
| | | | | | - | | |
| | **TOTALE GEN. AO PG** | **27.171.073,63** | **23.483.443,00** | **23.478.348,99** | **3.698.426,64** | **16%** | |
| | | | | | - | | |
| **AZIENDA 902 TERNI** | **Totale Degenza** | **73.710.611,43** | **78.285.887,38** | **72.233.577,02** | **1.508.457,41** | | - 4.543.852,95 |
| | specialistica * | 26.124.998,74 | 24.614.919,89 | 27.540.275,30 | - 1.415.276,56 | -5% | 1.510.078,85 |
| | 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 |
| | **Global budget** | **110.704.131,46** | **110.211.405,00** | **110.181.593,49** | **553.960,97** | **0%** | 492.726,46 |
| | | | | | | | |
| | **TOTALE GEN. AO TR** | **110.704.131,46** | | **110.181.593,49** | **522.537,97** | **0%** | |
| | Dettaglio Integrazione Contratto AO Terni | | | | | | |
| *Importo decurtato dalla Specialistica x laboratorio interaziendale | Laboratorio Interaziendale | 3.568.298,72 | | | | | |
| calcolo x eccedenza 30% | | 703.894,94 | | | | | |
| 30% eccedenza da liquidare | | 211.168,48 | | | | | |
| Totate Laboratorio Interaz | | 3.779.467,20 | - | | | | |
| | TOTALE GENERALE** | | **110.704.131,46** | | | | |
| Laboratorio Interaziendale valore intero anno 2024 | | 4.460.373,40 | | | | | |
| ** AL NETTO DRG INAPPROPRIATI | | | | | - | | |

**RIEPILOGO MOBILITA' SANITARIA PASSIVA**
**Proiezione ANNO 2025 non definitivo**
**al netto DRG inappropriati in corso di conferma**

| Linee Guida 2019/2021 DGR 1516/2018 - DGR 184/2023 | PRESTAZIONI | TOTALE 2025 | Global Budget anno 2025 | TOTALE 2024 in corso di definizione | variazione assoluta 2024/2025 | variaz % 24-25 | Scostamento da Global budget 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ASL n.201 Perugia | degenza | 2.731.677,15 | 2.660.000,00 | 2.742.379,32 | - 10.702,17 | 0% | 71.677,15 |
| | Istituto Prosperius | 203.670,45 | 202.708,00 | 202.708,00 | - | | - |
| attività non riconoscibile | Istituto Prosperius | - 962,45 | | | | | |
| | | 2.934.385,15 | 2.862.708,00 | 2.945.087,32 | - 10.702,17 | | 71.677,15 |
| | specialistica | 1.934.446,76 | 1.800.000,00 | 1.924.122,11 | 10.324,65 | 1% | 134.446,76 |
| | File F GB | 181.020,95 | 31.665,00 | 68.232,76 | 112.788,19 | 165% | 149.355,95 |
| | File F no GB | 256.509,57 | 210.309,00 | 652.058,54 | - 395.548,97 | -61% | 46.200,57 |
| | **Global budget** | **5.306.362,43** | **4.904.682,00** | **5.589.500,73** | - 293.840,47 | -5% | 401.680,43 |
| | Istituto Prosperius (Integrazione) | | | | - | | |
| | medicina di base | 116.435,40 | | 107.152,84 | 9.282,56 | 9% | |
| | | | | | | | |
| | cure termali | | 11.759,00 | | - | | |
| | **No Global Budget** | **116.435,40** | **11.759,00** | **107.152,84** | 9.282,56 | 9% | |
| | | | | | | | |
| | TOTALE GEN.ASL 201 | **5.422.797,83** | **4.916.441,00** | **5.696.653,57** | - 273.855,74 | -5% | |
| | | | | | - | | |
| AZIENDA 901 PERUGIA | **Totale Degenza** | **14.656.105,68** | **15.315.324,87** | **16.130.933,66** | - 1.472.151,98 | -9% | - 645.414,19 |
| | Specialistica | 5.717.254,90 | 5.244.956,08 | 5.698.584,96 | 18.669,94 | 0% | 472.298,82 |
| | File F GB | 5.129.318,03 | 1.003.006,28 | 3.871.860,12 | 1.257.457,91 | 32% | 4.126.311,75 |
| | File F no GB | 662.323,13 | 1.920.155,77 | 1.469.694,89 | - 807.371,76 | -55% | - 1.257.832,64 |
| | **Global budget** | **26.165.001,74** | **23.483.443,00** | **27.171.073,63** | - 1.003.395,89 | -4% | 2.695.363,74 |
| | | | | | - | | |
| | TOTALE GEN. AO PG | **26.165.001,74** | **23.483.443,00** | **27.171.073,63** | - 1.003.395,89 | -4% | |
| | | | | | - | | |
| AZIENDA 902 TERNI | degenza elevata comples. | 25.098.250,00 | 22.830.673,70 | 22.596.209,00 | 2.502.041,00 | 11% | 2.267.576,30 |
| GLOBAL BUDGET di cui alle DGR 857 del 24/07/2017 e DGR 1443 del 14/12/2017 | degenza media bassa | 51.618.358,50 | 55.455.213,68 | 51.145.825,43 | 472.533,07 | 1% | - 3.836.855,18 |
| AZIENDA 902 TERNI | **Totale Degenza** | **76.677.787,50** | **78.285.887,38** | **73.710.611,43** | 3.005.997,07 | | - 1.569.278,88 |
| | specialistica * | 23.922.173,03 | 24.614.919,89 | 26.124.998,74 | - 2.202.825,71 | -8% | - 692.746,86 |
| | File F GB | 8.525.937,78 | 1.688.673,77 | 7.977.856,48 | 548.081,30 | 7% | 6.837.264,01 |
| | File F no GB | 2.839.564,37 | 5.621.923,97 | 2.890.664,81 | - 51.100,44 | -2% | - 2.782.359,60 |
| | **Global budget** | **111.965.462,68** | **110.211.405,00** | **110.704.131,46** | 1.300.152,22 | 1% | 1.754.057,68 |
| | | | | | | | |
| | TOTALE GEN. AO TR | **111.965.462,68** | | **110.704.131,46** | 1.261.331,22 | 1% | |
| | Dettaglio Integrazione Contratto AO Terni | | | | | | |
| *Importo decurtato dalla Specialistica x laboratorio interaziendale | Laboratorio Interaziendale | 3.378.382,50 | **1.700.000,00** | | | | |
| | Totate Integrazione | | **1.700.000,00** | | | | |
| | TOTALE GENERALE | | **111.911.405,00** | | | | |
| AL NETTO DRG INAPPROPRIATI IN CORSO DI CONFERMA CON LE ALTRE AZIENDE | | | | | - | | |

### 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 2024/2025, 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 2024 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dimessi | | Giornate di Degenza | | *Valore produzione | |
| PROVENIENZA ASSISTITO | n. | % | n. | % | n. | % |
| Umbria | | | | | | |
| A.S.L. 1 | 3.508 | 12,27 | 21.797 | 9,62 | 11.533.268,86 | 11,88 |
| A.S.L. 2 | 22.681 | 79,31 | 184.415 | 81,42 | 76.906.941,68 | 79,23 |
| Totale Umbria | 26.189 | 91,57 | 206.212 | 91,05 | 88.440.210,54 | 91,11 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Altre Regioni Italiane | 2.723 | 9,52 | 19.025 | 8,40 | 9.078.777,02 | 9,35 |
| | | - | | - | | - |
| Stranieri e altro | 156 | 0,55 | 1.195 | 0,53 | 564.056,00 | 0,58 |
| | | | | | | |
| TOTALE GENERALE | 29.068 | 100,00 | 226.432 | 100,00 | 98.083.043,56 | 100,00 |
| * al netto DRG inappropriati | | | | | | |

| anno 2025 | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dimessi | | Giornate di Degenza | | *Valore produzione | |
| PROVENIENZA ASSISTITO | n. | % | n. | % | n. | % |
| Umbria | | | | | | |
| A.S.L. 1 | 3.449 | 12,06 | 22.823 | 10,08 | 11.701.567,74 | 12,06 |
| A.S.L. 2 | 22.590 | 78,99 | 184.369 | 81,40 | 76.527.487,42 | 78,84 |
| Totale Umbria | 26.039 | 91,05 | 207.192 | 91,48 | 88.229.055,16 | 90,90 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Altre Regioni Italiane | 2.387 | 8,35 | 18.000 | 7,95 | 8.242.094,10 | 8,49 |
| | | - | | - | | - |
| Stranieri e altro | 173 | 0,60 | 1.297 | 0,57 | 594.303,42 | 0,61 |
| | | | | | | |
| TOTALE GENERALE | 28.599 | 100,00 | 226.489 | 100,00 | 97.065.452,68 | 100,00 |
| * al netto DRG inappropriati in attesa di conferma | | | | | | |

La tabella seguente riepiloga la mobilità sanitaria attiva regionale, al netto dei DRG inappropriati, per l'anno 2024 e, in via provvisoria, per l'anno 2025, per il quale si è in attesa della conferma da parte dell'Azienda USL Umbria 1.
I report evidenziano le prestazioni garantite dell'Azienda USL Umbria 2 in favore dell'Azienda USL Umbria n. 1, in tutte le forme di assistenza, sia intra global budget che extra global budget, alla data del 10/04/2026.

Per l'anno 2025 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 € 2.737.24179,8, che potrebbe variare qualora intervengano provvedimenti in relazione all'applicazione della D.G.R. n. 305/2022.

**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
Anno 2024 definitivo
(al netto 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ASL n.201 Perugia | degenza | 11.533.268,86 | 11.427.489,00 | 11.228.209,17 | 305.059,69 | 3% | 105.779,86 |
| | 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 |
| | **Global budget** | **18.356.636,58** | **15.931.549,00** | **18.204.711,43** | **151.925,15** | **1%** | **2.425.087,58** |
| | medicina di base | 123.600,79 | | 121.478,88 | 2.121,91 | 2% | |
| | cure termali | | 313.145,00 | | - | | |
| | **No Global Budget** | **123.600,79** | **313.145,00** | **121.478,88** | **2.121,91** | **2%** | |
| | | | | | - | | |
| | TOTALE | **18.480.237,37** | | **18.326.190,31** | **154.047,06** | **1%** | |
| Importo degenza anno 2023 al netto DRG inappropriati | | | | | | | |

**Mobilità attiva sanitaria regionale garantita dalla USL Umbria 2 sia intra global budget che extra global budget. Anno 2025 e definitivo 2024.**

RIEPILOGO MOBILITA' SANITARIA ATTIVA
Anno 2025 non definitivo
(al netto DRG inappropriati in corso di verifica)

| DGR 1516/2018 - DGR 298/2022 - DGR 664/2022 - DGR 1019/2022 | PRESTAZIONI | TOTALE 2025 | Global Budget anno 2025 | Definitivi dopo V invio 2024 | variazione assoluta 2024/2025 | variaz % 24-23 | Scostamento da Global budget 2025 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ASL n.201 Perugia | degenza | 11.699.940,74 | 11.427.489,00 | 11.533.268,86 | 166.671,88 | 1% | 272.451,74 |
| | specialistica | 4.807.079,94 | 3.600.000,00 | 5.073.262,83 | - 266.182,89 | -5% | 1.207.079,94 |
| | File F Global budget | 1.615.153,08 | 313.182,00 | 1.324.296,41 | 290.856,66 | 22% | 1.301.971,08 |
| | File F non Global budget | 546.617,19 | 590.878,00 | 425.808,47 | 120.808,72 | 28% | - 44.260,81 |
| | **Global budget** | **18.668.790,95** | **15.931.549,00** | **18.356.636,58** | **312.154,37** | **2%** | **2.737.241,95** |
| | medicina di base | 120.612,05 | | 123.600,79 | - 2.988,74 | -2% | |
| | cure termali | | 313.145,00 | | - | | |
| | **No Global Budget** | **120.612,05** | **313.145,00** | **123.600,79** | **- 2.988,74** | **-2%** | |
| | | | | | - | | |
| | TOTALE | **18.789.403,00** | | **18.480.237,37** | **309.165,63** | **2%** | |
| Importo degenza anno 2024 e 2025 al netto DRG inappropriati in corso di verifica | | | | | | | |

La tabella successiva riepiloga tutta la mobilità sanitaria attiva extraregionale, confronto 2024/2025, garantita dall'Azienda USL Umbria 2 in tutte le forma di assistenza per pazienti provenienti da altre regioni italiane, aggiornata alla data dell'ultimo invio dei dati anno 2025 alla Regione Umbria del 10 aprile 2026.

Gli importi indicati per l'anno 2024, sono quelli comunicati dalla Regione Umbria con nota prot. n. 191575 del 27/8/2025.

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 2024 e 2025 (non definitivo)**

**MOBILITÀ EXTRAREGIONALE ATTIVA. ANNO 2024** (dato definitivo nota Regione Umbria acquisito con prot.n. 191575 del 27/8/2025)

| | Degenza (Ord. + DH) | Medicina di Base | Specialistica* | Termale** | Farm.ca terr.le | File F*** | File G | Totale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| USL Umbria 2 | 9.078.777,16 | 306.623,16 | 2.523.748,37 | | 1.170.112,79 | 2.074.401,57 | 392.700,00 | 15.546.363,05 |
| Villa Aurora **** | 1.133.788,00 | | 47.561,90 | | | | | 1.181.349,90 |
| TOTALE | **10.212.565,16** | **306.623,16** | **2.571.310,27** | **-** | **1.170.112,79** | **2.074.401,57** | **392.700,00** | **16.727.712,95** |

** Importo specialistica al netto del ticket*
*** per l'anno 2024 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 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.*

**MOBILITÀ EXTRAREGIONALE ATTIVA. ANNO 2025** (dato non definitivo)

| | Degenza (Ord. + DH) | Medicina di Base | Specialistica* | Termale** | Farm.ca terr.le *** | File F **** | File G | Totale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| USL Umbria 2 | 8.242.094,10 | 301.242,50 | 2.417.974,89 | | 1.168.540,57 | 2.331.133,72 | 377.080,00 | 14.838.065,78 |
| Villa Aurora ***** | 1.021.419,00 | | 29.223,60 | | | | | 1.050.642,60 |
| TOTALE | 9.263.513,10 | 301.242,50 | 2.447.198,49 | - | 1.168.540,57 | 2.331.133,72 | 377.080,00 | 15.888.708,38 |

** Importo specialistica al netto del ticket e sulla base delle indicazioni regionali trasmesse dal Dr. Baldacci in data 10/4/2026- acquisito con prot.n. 86691 di pari data*
*** per l'anno 2025 non ci sono accordi sottoscritti con Stabilimenti Termali*
**** i file integrativi non sono stati ancora resi disponibili da parte della soc. Punto Zero, inviati solleciti alla Regione Umbria ed alla soc Punto Zero - probabile valore sottostimato*
*****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, dalla DGR n. 822/2024 e dalla DGR 825/2025, è pari a 1.002.475,00 euro, e con la rimodulazione degli importi previsti nelle stesse DGR, l'importo liquidabile è pari a 1.030.626,35 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 2024, come quelli del 2025, 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 I° 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 2024 e 2025, invece, è in evidente riduzione ed oramai la situazione pandemica regionale/nazionale non dovrebbero continuare 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 che per l'anno 2025 sono stati riconfermati con la DGR n. 776/2025.

**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*".

Con DGR n. 825 del 13/08/2025, recante "*Accordi contrattuali per l'assistenza ospedaliera e specialistica ambulatoriale – Determinazione dei tetti di spesa per l'anno 2025*", la Regione Umbria, in riferimento agli 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 2025 ha stabilito, tra l'altro, le seguenti disposizioni:
1) determinare che le Aziende sanitarie territoriali procedano alla stipula degli accordi con le strutture di ricovero private e accreditate per territorio di competenza per l'anno 2025 per un importo pari all'annualità 2024, comprensivo delle attività interventistiche/chirurgiche trasferite dal setting dei ricoveri alla chirurgia ambulatoriale e che, all'interno di tale tetto complessivo, i detti accordi prevedano la riduzione dei volumi della media-bassa specialità ed incremento dei volumi di alta specialità ortopedica (almeno pari al 10% del tetto complessivo 2025);
2) determinare che le Aziende sanitarie territoriali potranno anche contrattualizzare, in aggiunta al tetto complessivo per l'anno 2025, un volume di alta specialità ortopedica pari al massimo del 10% del tetto suddetto, attraverso manifestazione di interesse;
3) disporre che, nell'ambito dei volumi finanziari massimi previsti, le prestazioni di cui sopra, sono erogate in favore di tutti i cittadini umbri, indipendentemente dall'Azienda USL di residenza;
4) prendere atto dei lavori avviati dalla Direzione regionale Salute e Welfare finalizzati a definire i criteri necessari per consentire, ai sensi del comma 2 dell'art.8 quinquies del D. Lgs. n.502/92 la valutazione comparativa quali-quantitativa e che allo stato attuale si è conclusa la prima fase di individuazione dei criteri a cui seguirà la fase di condivisione degli stessi con i portatori di interesse;
5) dare mandato alla Direzione Salute e Welfare di completare, entro l'anno 2025, l'iter per la definizione dei "criteri ponte" che saranno utilizzati fino alla conclusione dei lavori del Tavolo nazionale 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);
6) disporre che il provvedimento abbia validità fino al 31 dicembre 2025, al fine di garantire la certezza preventiva di spesa e di consentire un'adeguata programmazione dell'attività sanitaria.

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, DGR n. 822/2024 e DGR n. 825/2025 ha, pertanto, provveduto alla comunicazione di proroga, per l'anno 2025, 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, stabilendo, all'interno del volume massimo anno 2025, la quota da destinare all'attività di alta specialità ortopedica, pari al 10% del tetto assegnato, ai sensi della citata DGR n. 825/2025. In aggiunta a tale tetto complessivo, con nota pec prot. n. 216212 del 29/09/2025, l'Azienda Usl Umbria n.2 ha richiesto alla Casa di Cura Villa Aurora, quale unica Struttura nel territorio di competenza aziendale, la disponibilità ad eseguire un'ulteriore quota di attività chirurgica di alta specialità ortopedica, pari

al 10% del tetto assegnato per l'anno 2025, riconoscendola esclusivamente dopo aver garantito l'incremento del 10% di attività di alta specialità ortopedica rispetto a quella eseguita nell'anno precedente. Con nota pec del 30/09/2025, acquisita agli atti dell'Azienda con prot. n. 217839 di pari data, la Casa di Cura Villa Aurora ha manifestato l'interesse ad effettuare la suddetta attività aggiuntiva nell'anno 2025, secondo i volumi finanziari e le condizioni indicate nell'allegato 2 della nota prot. n. 216212/2025.
In virtù di ciò, in data 11/11/2025 è stata sottoscritta l'Appendice all'Accordo contrattuale per l'erogazione di prestazioni di attività chirurgica di alta specialità ortopedica – anno 2025 con la Casa di Cura Villa Aurora, nei confronti di tutti i cittadini umbri, indipendentemente dall'Azienda USL di residenza.

Analogamente l'Azienda USL Umbria 1 ha provveduto all'invio di comunicazione di proroga degli accordi contrattuali, per l'anno 2025, 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 2025 dalle quattro Case di Cura in favore dei pazienti residenti nel territorio di competenza della stessa AUSL.
La DGR n. 825/2025 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 2025, 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 solo 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 2025.

**Attività Case di Cura al netto del ticket - anno 2025**

| 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 | | 1.340.674,63 | | 1.340.674,63 | |
| PORTA SOLE | 6.645.286,10 | | 1.227.447,21 | | 1.227.447,21 | |
| CLINICA LAMI | 5.508.352,00 | | 760.346,28 | | 760.346,28 | |
| VILLA FIORITA | 1.682.007,00 | | 429.181,80 | | 429.181,80 | |
| VILLA AURORA | 1.739.289,10 | 1.030.257,90 | 1.736.360,95 | 1.048.616,56 | 1.736.360,95 | 1.030.626,35 |
| VILLA AURORA - bdg aggiuntivo alta specialità ortopedica (DGR 825/2025) | 276.954,70 | | 166.815,00 | | 166.815,00 | |
| TOTALE | 21.932.507,00 | 1.030.257,90 | 5.660.825,87 | 1.048.616,56 | 5.660.825,87 | 1.030.626,35 |

Si evidenzia , come sottoriportato, che con determina n. 9087 del 10/12/2025 si è provveduto alla definizione degli importi da corrispondere per i tamponi covid eseguiti dalla Casa di Cura Villa Aurora per pazienti ricoverati per conto delle aziende sanitarie, per un valore complessivo di € 67.728,87; contestualmente si è preso atto della nota di credito per i drg inappropriati anni 2020-2021-2022, pari ad € 36.548,15. il totale liquidato alla casa di cura villa aurora è stato quindi pari a € 31.180,72.

Il Global Budget assegnato corrisponde all'importo stabilito dalla Regione Umbria con D.G.R. n. 98/2023, D.G.R. n.184/2023, D.G.R. n.822/2024 e D.G.R. n. 825/2025, 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, DGR n. 822/2024 e DGR n. 825/2025. - 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. La DGR 822/2024 ha fissato il volume massimo per la specialistica ambulatoriale per l'anno 2024 al CONSUNTIVATO 2023, confermato dalla DGR n. 825/2025: il global budget 2025 per le prestazioni di cataratta per la Struttura Affidea Medicenter Group è quindi pari a € 48.901,80 (totale riduzione GB di ciascuna delle due Case di Cura - Liotti e Porta Sole - € 24.450,90 - periodo gennaio-dicembre 2025).
- 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, dalla DGR 822/2024 e dalla DGR 825/2025, 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.
- Con Determina n. 9087 del 10/12/2025 si è provveduto alla definizione degli importi da corrispondere per i tamponi COVID eseguiti dalla Casa di Cura Villa Aurora per pazienti ricoverati per conto delle Aziende Sanitarie, per un valore complessivo di € 67.728,87; contestualmente si è preso atto della nota di credito per i DRG inappropriati anni 2020-2021-2022, pari ad € 36.548,15. Il totale liquidato alla Casa di Cura Villa Aurora è stato quindi pari a € 31.180,72.
- Per la Casa di Cura Villa Aurora, a seguito della Deliberazione del D.G. n. 650 del 06/11/2025, è stata sottoscritta apposita appendice contrattuale per prestazioni chirurgiche di alta specialità ortopedica, per un volume finanziario massimo di € 276.954,70, stabilendo che sarà riconosciuto qualora la Struttura realizzi, nel corso del 2025, un incremento di almeno il 10% delle attività chirurgiche di alta specialità ortopedica rispetto al volume DRG complessivo dell'anno 2024. L'importo attività ed il liquidato indicati sono comprensivi della quota riferita ai pazienti della AUSL1, pari ad € 96.663,00, pagata dalla AUSL2 e poi rimborsata dalla AUSL1, ai sensi delle DGR n. 857/2017, DGR n. 1516/2018, DGR n. 98/2023, n. 184/2023, n. 822/2024 e n. 825/2025 (giroconto).
Analogamente a quanto contrattualizzato con la Casa di Cura Villa Aurora, l'Azienda Usl Umbria 1 ha stipulato specifiche integrazioni con le Case di Cura private del proprio territorio, per effettuare prestazioni di chirurgia di alta specialità ortopedica in aggiunta al budget standard anche per i residenti dell'Usl Umbria 2.
- 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 € 852.009,40 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, della DGR n.822/2024 e della DGR n. 825/2025 (giroconto).
- Per l'anno 2025, ai sensi della DGR n. 825/2025, per la sola Casa di Cura Villa Aurora extraregione, l'importo liquidato è comprensivo del calcolo della tariffa regressiva di € 946,85 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. 259 del 21/03/2025, recante "Piano operativo straordinario di recupero delle liste di attesa – Anno 2025. Adozione", la Regione Umbria ha stabilito di utilizzare i residui delle risorse assegnate negli anni precedenti finalizzate al recupero delle prestazioni in lista di attesa e non utilizzate, per l'acquisto dal privato accreditato e convenzionato delle prestazioni di specialistica ambulatoriale inserite nei PDT.
Con Delibera del Direttore Generale n. 725 del 18/11/2025, recante "*Esito Manifestazione di interesse del 05/11/2025 per l'acquisizione di prestazioni specialistiche in percorso di tutela per gli ambiti distrettuali dell'Azienda Usl Umbria n.2 – Provvedimenti*", l'Azienda Usl Umbria n.2 ha preso atto dell'esito dell' "*Avviso di manifestazione di interesse – Piano Operativo Straordinario di Recupero delle Liste di Attesa – anno 2025*", di cui alla D.G.R. n. 259/2025, rivolto all'individuazione di soggetti privati accreditati con i quali sottoscrivere accordi contrattuali 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 note trasmesse nel corso dell'anno 2025, l'Azienda USL Umbria n.2 ha assegnato le prestazioni in percorso di tutela da prenotare entro il 31/12/2025, alle strutture private accreditate che hanno sottoscritto la Manifestazione di interesse ai sensi della DGR n. 259/2025.

**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 – Settembre 2025".
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-Settembre 2025 (DCR aggiornate al 12 Dicembre 2025, dati aggiornati dall'NSIS al 20 Novembre 2025).

**TETTI 2025 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 stanziate, 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.
Infine, l'art. 1 della legge di Bilancio 2025 (Legge 30 dicembre 2024, n. 207) stabilisce:
- al comma 285 che "All'esito della valutazione condotta dalla Commissione scientifica ed economica dell'Agenzia italiana del farmaco (AIFA), sentiti i portatori di interesse e le associazioni di pazienti e cittadini, l'agenzia stessa, con determina del presidente, su proposta del direttore tecnico-scientifico da adottare entro il 31 marzo 2025, definisce i criteri di valutazione per l'attribuzione dell'innovatività terapeutica che consente il finanziamento dell'accesso al rimborso da parte del Servizio sanitario nazionale con le risorse del fondo di cui al comma 283";
- al comma 288 che "a decorrere dal 1° gennaio 2025, i medicinali con requisito di innovatività condizionata vigente accedono al Fondo di cui al comma 283, per un importo comunque non superiore a 300 milioni di euro annui";
- al comma 289 che "a decorrere dal 1° gennaio 2025, le risorse del Fondo di cui al comma 283, per un importo non superiore a 100 milioni di euro annui, possono essere utilizzate anche in relazione agli agenti antinfettivi per infezioni da germi multiresistenti già iscritti o inseriti successivamente a tale data nel prontuario farmaceutico nazionale e classificati come «reserve» secondo la nomenclatura «Access, Watch, Reserve (AWaRe)» dell'Organizzazione mondiale della sanità (OMS) ovvero attivi nei confronti di almeno un patogeno considerato prioritario dall'elenco «Bacterial Priority Pathogens List» dell'OMS, cosiddetti «listed»;
- al comma 290 che "per effetto di quanto disposto dai commi 288 e 289, a decorrere dal 1° gennaio 2025 i farmaci innovativi accedono al Fondo di cui al comma 283 per un importo non superiore a 900 milioni di euro annui.

A tal riguardo, la Determina AIFA 9 luglio 2025 "Criteri per la classificazione dei farmaci innovativi e degli agenti antinfettivi per infezioni da germi multiresistenti, ai sensi della legge 30 dicembre 2024, n. 207, articolo 1, commi 281-292" (Determina n. 966/2025 - GU Serie Generale n.160 del 12-07-2025), all'art. 2, determina gli elenchi dei medicinali ai quali è stato attribuito il requisito dell'innovatività terapeutica (comma 1, allegato 4a), dei medicinali ai quali è stato attribuito il requisito dell'innovatività condizionata (comma 2, allegato 4b) e degli agenti antinfettivi per infezioni da germi multiresistenti classificati come «reserve» (comma 3, allegato 4c). Inoltre, al comma 4 del sopracitato articolo 2, approva l'elenco unico dei medicinali con innovatività (piena e condizionata) che devono rispettare il tetto di spesa di cui ai commi 288 e 290 dell'art. 1, legge n. 207/2024 (allegato 5); e al comma 5 approva l'elenco dei farmaci che devono rispettare il tetto di spesa di cui ai commi 289 dell'art. 1, legge n. 207/2024.
A seguito delle numerose iniziative attivate a livello aziendale ed a livello regionale con la Cabina di Regia per la Governance Farmaceutica, si sono ottenuti importanti risultati. Di seguito si riporta lo stato della spesa farmaceutica Convenzionata, degli Acquisti Diretti e della loro somma, nell'anno 2021 e la sua evoluzione nell'anno 2025.

## 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***

| | A | B=A*7% | C | D | E | F | G=C-D+E-F | H=G-B | I=G/A×100 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regione | FSN* Gen-Giu* | Tetto 7,00% | Spesa netta DCR[c] | Payback 1,83% | Ticket fisso per ricetta | Payback[h] | Spesa convenzionata | Scostamento assoluto | Inc.% 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***
[c] Spesa al lordo del Payback 1,83%.
[h] 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[m] 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**

| | A | B | C | D | E | F | G=C-D-E -F | H=G-B | I=G/A% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regione | FSN* Gen-Giu* | Tetto 7,65% | Spesa tracciabilità[m] (SOLO classe A e H - Colonne B e C Tab.B ) | Payback[y] | Spesa per farmaci innovativi Non Oncologici al netto dei Payback [z]coperta dal fondo | Spesa per farmaci innovativi Oncologici al netto dei Payback [x] coperta dal fondo | Spesa Acquisti diretti ([a]) | Scostamento assoluto | 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 | 9.048.697 | 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 |
| **ITALIA** | **60.403.997.236** | **4.620.905.789** | **6.226.632.269** | **137.150.805** | **185.792.288** | **250.000.000** | **5.653.689.176** | **1.032.783.387** | **9,36** |

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**

| | A | B | C | D | E=C+D | F=E-B | G=E/A% | H=F/A% |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regione | FSN * Gen - Giu | Soglia 14,85% | Spesa Convenzionata [f] | Spesa per Acquisti diretti ** (**) | Spesa complessiva (**) | Scostamento assoluto (**) | Inc.% | Inc.% 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 | 3.823.731.402 | 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 |
| **ITALIA** | **60.403.994.757** | **8.969.993.590** | **3.980.706.127** | **5.795.751.523** | **9.776.457.650** | **806.464.060** | **16,19** | **1,34** |

In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.
*(*) Fsn 2021 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 28/09/2021*

Per l'Umbria, l'incidenza % sul FSR passa dal 6,60% del 2021, al 6,11% nel 2022, al 5,67% nel 2023, al 5,7567% nel 2024, **al 5,759% nel periodo gennaio-settembre 2025** mantenendosi ancora tra le Regioni che rispettano il tetto di spesa. A partire dal 1 Marzo 2024 (L. 213 del 30/12/2023), è stata prevista una nuova metodica di calcolo della spesa farmaceutica convenzionata, dove vengono penalizzate le regioni (come la Regione Umbria) che hanno la spesa farmaceutica più bassa, in quanto comprensiva di una remunerazione aggiuntiva crescente per le farmacie con più basso fatturato.

**Tabella 4**

**Spesa farmaceutica convenzionata nel periodo Gennaio-Settembre 2025 e verifica del rispetto del tetto di spesa del 6,80% per singola regione in ordine decrescente di incidenza sul FSR*.**

| | A | B=A*6,80% | C | D | E | F=C-D-E | G | H=H=F+G | I=H-B | J=H/A×100 | Anno 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regione | FSN* Gen-Set 25 | Tetto 6,80% | Spesa netta Convenzionata* | Payback 1,83% | Payback^ | Spesa netta | Ticket fisso per ricetta | Spesa convenzionata da tetto | Scostamento assoluto | Inc.% su FSR | Inc. % spesa su FSR 2024 |
| LOMBARDIA | 17.141.489.904 | 1.165.621.313 | 1.190.814.231 | 24.968.136 | 11.576.698 | 1.154.269.397 | 105.843.013 | 1.260.112.409 | 94.491.096 | 7,35 | 7,04 |
| BASILICATA | 926.830.431 | 63.024.469 | 69.123.700 | 1.345.493 | 602.554 | 67.175.653 | 49.369 | 67.225.023 | 4.200.553 | 7,25 | 7,32 |
| CALABRIA | 3.215.658.752 | 218.664.795 | 225.394.550 | 4.535.272 | 2.133.415 | 218.725.863 | 10.724.587 | 229.450.450 | 10.785.654 | 7,14 | 7,08 |
| SARDEGNA | 2.701.265.789 | 183.686.074 | 192.608.870 | 3.700.005 | 1.669.289 | 187.239.575 | 211.394 | 187.450.969 | 3.764.895 | 6,94 | 7,32 |
| ABRUZZO | 2.205.148.824 | 149.950.120 | 152.764.059 | 2.996.707 | 1.415.325 | 148.352.028 | 4.562.304 | 152.914.331 | 2.964.211 | 6,93 | 6,94 |
| CAMPANIA | 9.464.665.892 | 643.597.281 | 611.683.533 | 13.184.979 | 5.725.632 | 592.772.922 | 59.757.466 | 652.530.389 | 8.933.108 | 6,89 | 6,96 |
| PUGLIA | 6.703.156.056 | 455.814.612 | 441.591.866 | 9.224.105 | 3.825.963 | 428.541.797 | 33.389.572 | 461.931.369 | 6.116.757 | 6,89 | 6,86 |
| MOLISE | 516.905.845 | 35.149.597 | 34.099.926 | 689.988 | 298.520 | 33.111.418 | 2.218.227 | 35.329.645 | 180.048 | 6,83 | 6,80 |
| MARCHE | 2.577.707.803 | 175.284.131 | 172.675.003 | 3.306.095 | 1.461.241 | 167.907.666 | 116.009 | 168.023.676 | -7.260.455 | 6,52 | 6,40 |
| LAZIO | 9.751.867.853 | 663.127.014 | 634.297.075 | 12.911.976 | 5.168.630 | 616.216.470 | 12.574.505 | 628.790.975 | -34.336.039 | 6,45 | 6,48 |
| SICILIA | 8.163.329.479 | 555.106.405 | 494.774.674 | 10.535.118 | 3.266.920 | 480.972.635 | 37.633.286 | 518.605.921 | -36.500.483 | 6,35 | 6,37 |
| FRIULI V.G. | 2.041.731.995 | 138.837.776 | 125.817.651 | 2.361.494 | 891.090 | 122.565.068 | 0 | 122.565.068 | -16.272.708 | 6,00 | 5,93 |
| UMBRIA | 1.505.937.251 | 102.403.733 | 89.634.313 | 1.710.208 | 848.474 | 87.075.630 | 45.180 | 87.120.810 | -15.282.924 | 5,79 | 5,75 |
| P.A. TRENTO | 908.199.675 | 61.757.578 | 53.445.450 | 999.955 | 359.413 | 52.086.082 | 132.778 | 52.218.860 | -9.538.718 | 5,75 | 5,81 |
| LIGURIA | 2.727.793.656 | 185.489.969 | 145.013.009 | 3.038.274 | 1.410.781 | 140.563.954 | 15.925.833 | 156.489.787 | -29.000.181 | 5,74 | 5,75 |
| PIEMONTE | 7.424.148.845 | 504.842.121 | 430.116.378 | 8.002.867 | 3.064.738 | 419.048.773 | 433.058 | 419.481.831 | -85.360.290 | 5,65 | 5,58 |
| V. D'AOSTA | 213.281.792 | 14.503.162 | 10.736.691 | 220.408 | 84.586 | 10.431.697 | 1.111.709 | 11.543.406 | -2.959.756 | 5,41 | 5,44 |
| TOSCANA | 6.401.164.460 | 435.279.183 | 352.765.317 | 6.540.312 | 3.022.176 | 343.202.828 | 332.612 | 343.535.440 | -91.743.743 | 5,37 | 5,41 |
| VENETO | 8.354.145.129 | 568.081.869 | 401.618.828 | 8.452.896 | 3.477.638 | 389.688.293 | 45.723.120 | 435.411.413 | -132.670.456 | 5,21 | 5,18 |
| E. ROMAGNA | 7.698.309.050 | 523.485.015 | 386.103.048 | 7.535.215 | 3.067.554 | 375.500.279 | 20.097.581 | 395.597.861 | -127.887.155 | 5,14 | 5,10 |
| P.A. BOLZANO | 872.877.846 | 59.355.693 | 36.209.639 | 770.125 | 322.346 | 35.117.168 | 3.723.723 | 38.840.891 | -20.514.803 | 4,45 | 4,40 |
| ITALIA | 101.515.616.326 | 6.903.061.910 | 6.251.287.809 | 127.029.628 | 53.692.984 | 6.070.565.197 | 354.605.325 | 6.425.170.523 | -477.891.387 | 6,33 | 6,28 |

*In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.*
** Fsn 2025 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 27/06/2025.*
** Spesa al lordo del Payback 1,83% e altri Payback (cft tab 7).*
*^ Somma dei Payback ad eccezione del payback 1,83% (cft tab 7)*

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

Le **tabelle 5-6-7** indicano, per ciascuna Regione, rispettivamente l'andamento della spesa farmaceutica convenzionata netta, andamento relativo alla spesa nelle singole regioni di tutte le compartecipazioni a carico del cittadino, nel periodo Gennaio-Settembre 2025 rispetto allo stesso periodo del 2024 (numero di ricette e DDD).

**Tabella 5**

**Confronto della spesa farmaceutica convenzionata rilevata da DCR nel periodo Gennaio-Settembre 2025, nelle singole regioni, rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente.**

| Regione | Spesa lorda Gen-Set 25‡ | Spesa lorda Gen-Set 24‡ | Var assoluta | Var % | Spesa lorda convenzionata Gen-Set 25† | Spesa lorda convenzionata Gen-Set 24† | Var assoluta | Var % | Spesa Netta Convenzionata Gen-Set 25* | Spesa Netta Convenzionata Gen-Set 24* | Var assoluta | Var % |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIEMONTE | 484.971.746 | 470.733.518 | 14.238.227 | 3,0 | 473.311.351 | 464.378.277 | 8.933.074 | 1,9 | 430.116.378 | 414.310.567 | 15.805.810 | 3,8 |
| V. D'AOSTA | 13.365.188 | 12.886.868 | 478.320 | 3,7 | 13.099.352 | 12.770.270 | 329.082 | 2,6 | 10.736.691 | 10.281.187 | 455.503 | 4,4 |
| LOMBARDIA | 1.523.109.689 | 1.409.458.875 | 113.650.813 | 8,1 | 1.402.615.426 | 1.331.871.815 | 70.743.611 | 5,3 | 1.190.814.231 | 1.103.150.018 | 87.664.213 | 7,9 |
| P.A. BOLZANO | 46.643.367 | 44.892.135 | 1.751.232 | 3,9 | 44.579.954 | 43.438.564 | 1.141.390 | 2,6 | 36.209.639 | 34.652.977 | 1.556.662 | 4,5 |
| P.A. TRENTO | 60.514.734 | 59.446.524 | 1.068.210 | 1,8 | 58.779.562 | 58.345.759 | 433.803 | 0,7 | 53.445.450 | 52.335.941 | 1.109.509 | 2,1 |
| VENETO | 511.878.202 | 498.893.994 | 12.984.208 | 2,6 | 498.175.158 | 490.068.462 | 8.106.696 | 1,7 | 401.618.828 | 387.474.879 | 14.143.949 | 3,7 |
| FRIULI V.G. | 142.948.561 | 138.324.068 | 4.624.493 | 3,3 | 138.983.712 | 136.334.718 | 2.648.994 | 1,9 | 125.817.651 | 121.551.831 | 4.265.820 | 3,5 |
| LIGURIA | 184.102.659 | 183.044.325 | 1.058.334 | 0,6 | 179.129.662 | 179.730.265 | -600.603 | -0,3 | 145.013.009 | 143.785.677 | 1.227.333 | 0,9 |
| E. ROMAGNA | 456.884.423 | 452.773.979 | 4.110.444 | 0,9 | 454.627.714 | 453.481.199 | 1.146.515 | 0,3 | 386.103.048 | 398.539.885 | -12.436.837 | -3,1 |
| TOSCANA | 396.382.856 | 395.020.102 | 1.362.754 | 0,3 | 390.381.279 | 390.911.406 | -530.127 | -0,1 | 352.765.317 | 347.614.351 | 5.150.966 | 1,5 |
| UMBRIA | 103.772.363 | 102.279.195 | 1.493.169 | 1,5 | 101.741.345 | 100.990.859 | 750.486 | 0,7 | 89.634.313 | 87.769.825 | 1.864.488 | 2,1 |
| MARCHE | 200.287.363 | 193.742.707 | 6.544.656 | 3,4 | 194.788.216 | 189.932.094 | 4.856.122 | 2,6 | 172.675.003 | 165.715.238 | 6.959.765 | 4,2 |
| LAZIO | 782.853.091 | 772.878.994 | 9.974.097 | 1,3 | 750.198.980 | 749.726.988 | 471.992 | 0,1 | 634.297.075 | 620.784.640 | 13.512.435 | 2,2 |
| ABRUZZO | 181.674.872 | 179.191.912 | 2.482.959 | 1,4 | 177.509.859 | 175.720.658 | 1.789.202 | 1,0 | 152.764.059 | 148.372.340 | 4.391.719 | 3,0 |
| MOLISE | 41.782.194 | 40.151.537 | 1.630.657 | 4,1 | 41.621.334 | 40.193.982 | 1.427.352 | 3,6 | 34.099.926 | 32.638.542 | 1.461.384 | 4,5 |
| CAMPANIA | 799.679.602 | 791.868.529 | 7.811.073 | 1,0 | 767.855.576 | 770.010.071 | -2.154.495 | -0,3 | 611.683.533 | 602.443.972 | 9.239.561 | 1,5 |
| PUGLIA | 558.408.797 | 545.702.294 | 12.706.503 | 2,3 | 537.498.254 | 529.573.003 | 7.925.252 | 1,5 | 441.591.866 | 427.521.222 | 14.070.644 | 3,3 |
| BASILICATA | 81.702.891 | 80.478.461 | 1.224.430 | 1,5 | 79.184.977 | 76.166.269 | 3.018.708 | 4,0 | 69.123.700 | 65.325.862 | 3.797.837 | 5,8 |
| CALABRIA | 274.616.012 | 269.038.681 | 5.577.331 | 2,1 | 268.809.982 | 265.234.728 | 3.575.254 | 1,3 | 225.394.550 | 218.514.694 | 6.879.856 | 3,1 |
| SICILIA | 636.411.940 | 625.462.142 | 10.949.798 | 1,8 | 612.746.902 | 612.634.189 | 112.713 | 0,0 | 494.774.674 | 485.169.367 | 9.605.306 | 2,0 |
| SARDEGNA | 224.364.108 | 221.071.842 | 3.292.266 | 1,5 | 216.596.831 | 215.037.996 | 1.558.835 | 0,7 | 192.608.870 | 189.059.538 | 3.549.333 | 1,9 |
| ITALIA | 7.706.354.657 | 7.487.340.683 | 219.013.973 | 2,9 | 7.402.235.428 | 7.286.551.571 | 115.683.857 | 1,6 | 6.251.287.809 | 6.057.012.554 | 194.275.255 | 3,2 |

*‡Importo lordo (prezzo al pubblico per confezione) a lordo Iva.*
*†Da marzo 2024 spesa lorda calcolata sulla base della nuova normativa (Legge di bilancio 30 dicembre 2023, n. 213, art. 1 commi 225-227).*
** Spesa netta come da DCR al netto della compartecipazione totale, degli sconti SSN e delle rettifiche regionali (cfr tab 2).*

La **Tab. 6** indica, per ciascuna Regione, la quota di compartecipazione a carico del cittadino nel periodo Gennaio Settembre 2025 rispetto allo stesso periodo del 2024.

**Tabella 6**

**Riepilogo della spesa relativa a tutte le compartecipazioni a carico del cittadino nel periodo Gennaio-Settembre 2025, nelle singole regioni, rispetto allo stesso periodo del 2024. 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<br>Spesa lorda Convenzionata Gen-Set 25† | B<br>Totale compartecip. Gen-Set 24 | C<br>Totale compartecip. Gen-Set 25 | D=C-B<br>Var assoluta | E=100*D/B<br>Var % | F<br>Quota di compartecip. sul prezzo di riferimento 2025 | G<br>Var % rispetto al 2024 | H=C-F<br>Ticket fisso per ricetta 2025 | I<br>Var % rispetto al 2024 | J=100*F/C<br>Inc % Quota Prif. Sulla compartecip. totale | K=100*H/C<br>Inc % Ticket Fisso sul totale | L=G/A<br>Peso % del Ticket totale sulla Lorda convenzionata Gen-Set 25 | M=J/A<br>Peso % della compartecip. sulla Lorda convenzionata Gen-Set 25 | N=L/A<br>Peso % del Ticket fisso sulla Lorda convenzionata Gen-Set 25 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIEMONTE* | 473.311.351 | 44.105.767 | 42.177.269 | -1.928.498 | -4,4 | 41.744.210 | -4,5 | 433.058 | 7,2 | 99,0 | 1,0 | 8,9 | 8,8 | 0,1 |
| V. D'AOSTA | 13.099.352 | 2.371.043 | 2.341.279 | -29.763 | -1,3 | 1.229.571 | -0,9 | 1.111.709 | -1,6 | 52,5 | 47,5 | 17,9 | 9,4 | 8,5 |
| LOMBARDIA | 1.402.615.426 | 206.249.887 | 208.669.131 | 2.419.244 | 1,2 | 102.826.118 | -0,9 | 105.843.013 | 3,3 | 49,3 | 50,7 | 14,9 | 7,3 | 7,5 |
| P.A. BOLZANO | 44.579.954 | 8.255.653 | 8.308.955 | 53.303 | 0,6 | 4.585.233 | -0,7 | 3.723.723 | 2,4 | 55,2 | 44,8 | 18,6 | 10,3 | 8,4 |
| P.A. TRENTO* | 58.779.562 | 5.361.657 | 5.263.494 | -98.163 | -1,8 | 5.130.716 | -2,1 | 132.778 | 11,8 | 97,5 | 2,5 | 9,0 | 8,7 | 0,2 |
| VENETO | 498.175.158 | 97.008.517 | 95.811.429 | -1.197.088 | -1,2 | 50.088.309 | -2,3 | 45.723.120 | -0,1 | 52,3 | 47,7 | 19,2 | 10,1 | 9,2 |
| FRIULI V.G.^ | 138.983.712 | 13.228.081 | 12.977.225 | -250.856 | -1,9 | 12.977.225 | -1,9 | 0 | | 100,0 | 0,0 | 9,3 | 9,3 | 0,0 |
| LIGURIA | 179.129.662 | 33.884.845 | 33.804.286 | -80.559 | -0,2 | 17.878.453 | -1,8 | 15.925.833 | 1,5 | 52,9 | 47,1 | 18,9 | 10,0 | 8,9 |
| E. ROMAGNA** | 454.627.714 | 49.875.833 | 67.945.829 | 18.069.996 | 36,2 | 47.848.247 | -3,3 | 20.097.581 | 5.226,3 | 70,4 | 29,6 | 14,9 | 10,5 | 4,4 |
| TOSCANA* | 390.381.279 | 38.312.916 | 36.968.057 | -1.344.859 | -3,5 | 36.635.445 | -3,6 | 332.612 | 5,2 | 99,1 | 0,9 | 9,5 | 9,4 | 0,1 |
| UMBRIA* | 101.741.345 | 12.155.652 | 11.981.187 | -174.466 | -1,4 | 11.936.007 | -1,5 | 45.180 | 5,4 | 99,6 | 0,4 | 11,8 | 11,7 | 0,0 |
| MARCHE^ | 194.788.216 | 21.846.235 | 21.856.835 | 10.600 | 0,0 | 21.740.826 | -0,0 | 116.009 | 21,9 | 99,5 | 0,5 | 11,2 | 11,2 | 0,1 |
| LAZIO | 750.198.980 | 118.101.757 | 114.669.590 | -3.432.167 | -2,9 | 102.095.085 | -2,6 | 12.574.505 | -5,6 | 89,0 | 11,0 | 15,3 | 13,6 | 1,7 |
| ABRUZZO | 177.509.859 | 25.111.188 | 24.287.242 | -823.946 | -3,3 | 19.724.938 | -2,7 | 4.562.304 | -5,9 | 81,2 | 18,8 | 13,7 | 11,1 | 2,6 |
| MOLISE | 41.621.334 | 7.121.945 | 7.249.803 | 127.859 | 1,8 | 5.031.576 | 1,6 | 2.218.227 | 2,3 | 69,4 | 30,6 | 17,4 | 12,1 | 5,3 |
| CAMPANIA | 767.855.576 | 156.837.580 | 154.947.804 | -1.889.776 | -1,2 | 95.190.337 | -1,7 | 59.757.466 | -0,5 | 61,4 | 38,6 | 20,2 | 12,4 | 7,8 |
| PUGLIA | 537.498.254 | 95.044.210 | 94.825.174 | -219.035 | -0,2 | 61.435.603 | -0,4 | 33.389.572 | 0,2 | 64,8 | 35,2 | 17,6 | 11,4 | 6,2 |
| BASILICATA* | 79.184.977 | 9.809.208 | 9.799.913 | -9.296 | -0,1 | 9.750.543 | -0,1 | 49.369 | -0,8 | 99,5 | 0,5 | 12,4 | 12,3 | 0,1 |
| CALABRIA | 268.809.982 | 43.599.355 | 43.072.188 | -527.167 | -1,2 | 32.347.601 | -2,0 | 10.724.587 | 1,3 | 75,1 | 24,9 | 16,0 | 12,0 | 4,0 |
| SICILIA | 612.746.902 | 118.018.022 | 116.962.982 | -1.055.040 | -0,9 | 79.329.696 | -2,6 | 37.633.286 | 2,8 | 67,8 | 32,2 | 19,1 | 12,9 | 6,1 |
| SARDEGNA^ | 216.596.831 | 21.449.896 | 21.062.610 | -387.287 | -1,8 | 20.851.216 | -1,9 | 211.394 | 4,7 | 99,0 | 1,0 | 9,7 | 9,6 | 0,1 |
| **ITALIA** | **7.402.235.428** | **1.127.749.246** | **1.134.982.280** | **7.233.034** | **0,6** | **780.376.955** | **-2,0** | **354.605.325** | **7,1** | **68,8** | **31,2** | **15,3** | **10,5** | **4,8** |

*Fonte: Distinte Contabili Riepilogative (DCR) comunicate dalle Regioni ad AIFA.*
*†Da 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 determine:*
*- Piemonte: DGR n.39-8425/2019, con decorrenza dal 1 marzo 2019;*
*- PA Trento: DGR 2170 del 20 dicembre 2019, con decorrenza dal 1 gennaio 2020;*
*- Umbria: DGR 1267/2019, con decorrenza dal 1 settembre 2020;*
*- Basilicata: DGR 496/2020, dalla data di pubblicazione sul BURB 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.*
***Emilia-Romagna: Aveva abolito il ticket con DGR 27-75/2018, con decorrenza dal 1 gennaio 2019;Con la DRG del 24 marzo 2025 numero 390, a partire dal 1 maggio 2025 la regione Emilia Romagna ha reintrodotto il ticket sulla farmaceutica*

La **Tab. 7** 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 2025.

**Tabella 7**

**Indicatori pro-capite di spesa e consumi della farmaceutica convenzionata, per Regione, popolazione pesata 2025, relativi al periodo Gennaio-Settembre 2025.**

| Regione | Pop. pesata 2025 | N° ricette pro-capite (Valori medi mensili) | N° medio di confezioni per ricetta | Spesa Lorda convenzionata † pro-capite (€) (Valori medi mensili) | Spesa netta convenzionata 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 | 4.411.191 | 0,7 | 1,8 | 11,9 | 10,8 | 1,1 | 0,0 | 1,1 | 14,6 | 32,4 |
| V. D'AOSTA | 125.697 | 0,7 | 1,9 | 11,6 | 9,5 | 2,1 | 1,0 | 1,1 | 14,3 | 30,3 |
| LOMBARDIA | 9.891.860 | 0,7 | 2,0 | 15,8 | 13,4 | 2,3 | 1,2 | 1,2 | 19,3 | 34,6 |
| P.A. BOLZANO | 499.764 | 0,5 | 1,9 | 9,9 | 8,1 | 1,8 | 0,8 | 1,0 | 15,2 | 27,4 |
| P.A. TRENTO | 536.594 | 0,8 | 1,9 | 12,2 | 11,1 | 1,1 | 0,0 | 1,1 | 14,6 | 34,4 |
| VENETO | 4.889.140 | 0,7 | 1,9 | 11,3 | 9,1 | 2,2 | 1,0 | 1,1 | 14,0 | 30,8 |
| FRIULI V.G. | 1.255.284 | 0,7 | 1,9 | 12,3 | 11,1 | 1,1 | 0,0 | 1,1 | 15,4 | 34,3 |
| LIGURIA | 1.629.186 | 0,7 | 1,8 | 12,2 | 9,9 | 2,3 | 1,1 | 1,2 | 13,8 | 30,0 |
| E. ROMAGNA | 4.488.393 | 0,7 | 1,8 | 11,3 | 9,6 | 1,7 | 0,5 | 1,2 | 12,9 | 33,6 |
| TOSCANA | 3.797.619 | 0,8 | 1,8 | 11,4 | 10,3 | 1,1 | 0,0 | 1,1 | 13,4 | 32,2 |
| UMBRIA | 889.076 | 0,9 | 1,6 | 12,7 | 11,2 | 1,5 | 0,0 | 1,5 | 12,2 | 34,8 |
| MARCHE | 1.526.734 | 0,9 | 1,8 | 14,2 | 12,6 | 1,6 | 0,0 | 1,6 | 14,4 | 36,0 |
| LAZIO | 5.660.900 | 0,9 | 1,8 | 14,7 | 12,4 | 2,3 | 0,2 | 2,0 | 14,2 | 35,1 |
| ABRUZZO | 1.296.684 | 0,9 | 1,7 | 15,2 | 13,1 | 2,1 | 0,4 | 1,7 | 14,1 | 34,9 |
| MOLISE | 299.077 | 1,0 | 1,8 | 15,5 | 12,7 | 2,7 | 0,8 | 1,9 | 13,2 | 38,3 |
| CAMPANIA | 5.218.773 | 0,9 | 1,8 | 16,3 | 13,0 | 3,3 | 1,3 | 2,0 | 14,0 | 38,3 |
| PUGLIA | 3.864.769 | 0,9 | 1,8 | 15,5 | 12,7 | 2,7 | 1,0 | 1,8 | 13,7 | 38,2 |
| BASILICATA | 539.857 | 1,1 | 1,6 | 16,3 | 14,2 | 2,0 | 0,0 | 2,0 | 13,4 | 37,7 |
| CALABRIA | 1.806.489 | 1,0 | 1,7 | 16,5 | 13,9 | 2,6 | 0,7 | 2,0 | 13,9 | 37,1 |
| SICILIA | 4.654.181 | 0,9 | 1,7 | 14,6 | 11,8 | 2,8 | 0,9 | 1,9 | 12,6 | 37,0 |
| SARDEGNA | 1.652.907 | 0,9 | 1,7 | 14,6 | 12,9 | 1,4 | 0,0 | 1,4 | 14,7 | 37,7 |
| **ITALIA** | **58.934.177** | **0,8** | **1,8** | **14,0** | **11,8** | **2,1** | **0,7** | **1,5** | **14,6** | **34,7** |

**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 8** riporta il valore della spesa farmaceutica convenzionata al netto dei payback vigenti rispetto al tetto del 6,80% (6.903,1 mln di € calcolato sul FSN 2025 provvisorio), pari a 6.425,2 milioni di euro che incide sul FSN per il 6,33 % generando un avanzo di 477,9 milioni di euro.

**Tabella 8**

**Verifica del rispetto del tetto di spesa programmato (6,80%) nel periodo Gennaio - Settembre 2025.**

| | Spesa convenzionata da tetto | FSN(*) | Tetto spesa programmata (6,80%) | Scostamento assoluto | % su FSN | % su FSN Gen-Set 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Convenzionata † | 6.425,2 | 101.515,6 | 6.903,1 | -477,9 | 6,33 | 6,28 |

*Dati in milioni di €.*

** Fsn 2025 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 27/06/2025.*
*† Spesa farmaceutica al netto dei pay-back delle aziende farmaceutiche a beneficio delle Regioni. Spesa farmaceutica netta è così ottenuta (Cfr Tabella 6.2).*
*1. 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 (impatto Gennaio -Settembre 2025 pari a 17,4 milioni di euro).*
*2. 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 conmodificazioni 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 e ss.mm.ii. (impatto Gennaio-Settembre 2025 pari a 127,0, milioni di euro).*
*3. Tetti di prodotto Gennaio-Settembre 2025: 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-Settembre 2025 pari a 10,1 milioni di euro).*
*4. Importi relativi ai 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-Settembre 2025 pari a 3,5 milioni di euro).*
*5. Valore delle retrocessioni derivanti dagli sconti confidenziali, relativi alle AIC elencate nell'allegato 1 alla 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-Settembre 2025 pari a 22,7 milioni di euro).*

La **tabella 9** mostra i dati relativi alla spesa farmaceutica convenzionata - nelle diverse aggregazioni delle sue componenti - durante il periodo Gennaio-Settembre 2025, 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 2025 e quelle registrate nello stesso periodo dell'anno precedente.

**Tabella 9**

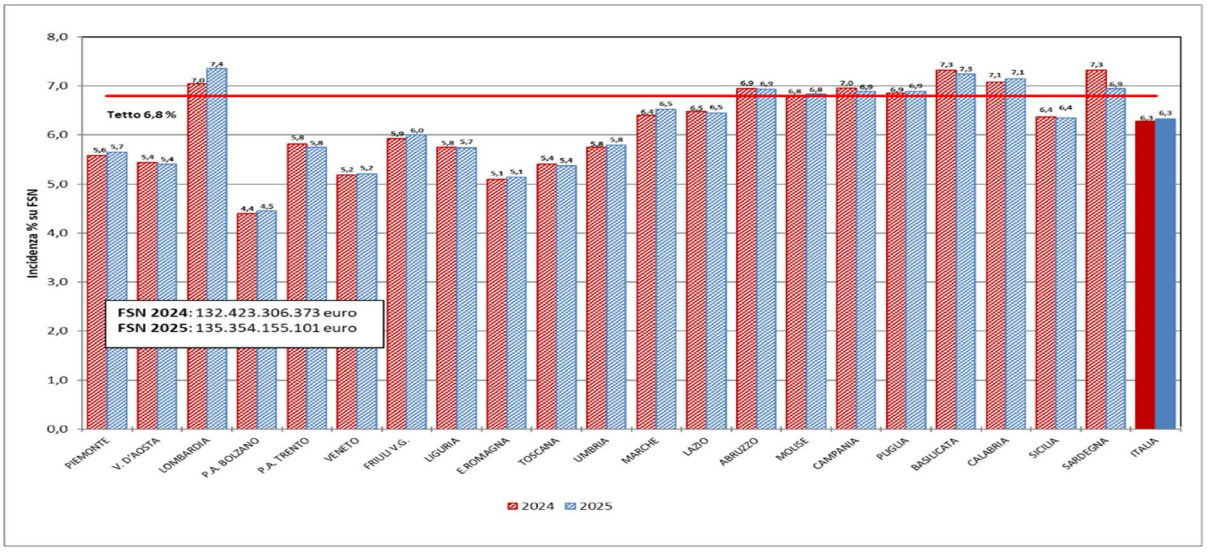
**Spesa farmaceutica convenzionata nel periodo Gennaio-Settembre 2025 e verifica del rispetto del tetto di spesa del 6,80% per singola regione in ordine decrescente di incidenza sul FSR*.**

| Regione | A<br>FSN* Gen-Set 25 | B=A*6,80%<br>Tetto 6,80% | C<br>Spesa netta Convenzionata[a] | D<br>Payback 1,83% | E<br>Payback[b] | F=C-D-E<br>Spesa netta | G<br>Ticket fisso per ricetta | H=H=F+G<br>Spesa convenzionata da tetto | I=H-B<br>Scostamento assoluto | J=H/A×100<br>Inc.% su FSR | Anno 2024<br>Inc. % spesa su FSR 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LOMBARDIA | 17.141.489.904 | 1.165.621.313 | 1.190.814.231 | 24.968.136 | 11.576.698 | 1.154.269.397 | 105.843.013 | 1.260.112.409 | 94.491.096 | 7,35 | 7,04 |
| BASILICATA | 926.830.431 | 63.024.469 | 69.123.700 | 1.345.493 | 602.554 | 67.175.653 | 49.369 | 67.225.023 | 4.200.553 | 7,25 | 7,32 |
| CALABRIA | 3.215.658.752 | 218.664.795 | 225.394.550 | 4.535.272 | 2.133.415 | 218.725.863 | 10.724.587 | 229.450.450 | 10.785.654 | 7,14 | 7,08 |
| SARDEGNA | 2.701.265.789 | 183.686.074 | 192.608.870 | 3.700.005 | 1.669.289 | 187.239.575 | 211.394 | 187.450.969 | 3.764.895 | 6,94 | 7,32 |
| ABRUZZO | 2.205.148.824 | 149.950.120 | 152.764.059 | 2.996.707 | 1.415.325 | 148.352.028 | 4.562.304 | 152.914.331 | 2.964.211 | 6,93 | 6,94 |
| CAMPANIA | 9.464.665.892 | 643.597.281 | 611.683.533 | 13.184.979 | 5.725.632 | 592.772.922 | 59.757.466 | 652.530.389 | 8.933.108 | 6,89 | 6,96 |
| PUGLIA | 6.703.156.056 | 455.814.612 | 441.591.866 | 9.224.105 | 3.825.963 | 428.541.797 | 33.389.572 | 461.931.369 | 6.116.757 | 6,89 | 6,86 |
| MOLISE | 516.905.845 | 35.149.597 | 34.099.926 | 689.988 | 298.520 | 33.111.418 | 2.218.227 | 35.329.645 | 180.048 | 6,83 | 6,80 |
| MARCHE | 2.577.707.803 | 175.284.131 | 172.675.003 | 3.306.095 | 1.461.241 | 167.907.666 | 116.009 | 168.023.676 | -7.260.455 | 6,52 | 6,40 |
| LAZIO | 9.751.867.853 | 663.127.014 | 634.297.075 | 12.911.976 | 5.168.630 | 616.216.470 | 12.574.505 | 628.790.975 | -34.336.039 | 6,45 | 6,48 |
| SICILIA | 8.163.329.479 | 555.106.405 | 494.774.674 | 10.535.118 | 3.266.920 | 480.972.635 | 37.633.286 | 518.605.921 | -36.500.483 | 6,35 | 6,37 |
| FRIULI V.G. | 2.041.731.995 | 138.837.776 | 125.817.651 | 2.361.494 | 891.090 | 122.565.068 | 0 | 122.565.068 | -16.272.708 | 6,00 | 5,93 |
| UMBRIA | 1.505.937.251 | 102.403.733 | 89.634.313 | 1.710.208 | 848.474 | 87.075.630 | 45.180 | 87.120.810 | -15.282.924 | 5,79 | 5,75 |
| P.A. TRENTO | 908.199.675 | 61.757.578 | 53.445.450 | 999.955 | 359.413 | 52.086.082 | 132.778 | 52.218.860 | -9.538.718 | 5,75 | 5,81 |
| LIGURIA | 2.727.793.656 | 185.489.969 | 145.013.009 | 3.038.274 | 1.410.781 | 140.563.954 | 15.925.833 | 156.489.787 | -29.000.181 | 5,74 | 5,75 |
| PIEMONTE | 7.424.148.845 | 504.842.121 | 430.116.378 | 8.002.867 | 3.064.738 | 419.048.773 | 433.058 | 419.481.831 | -85.360.290 | 5,65 | 5,58 |
| V. D'AOSTA | 213.281.792 | 14.503.162 | 10.736.691 | 220.408 | 84.586 | 10.431.697 | 1.111.709 | 11.543.406 | -2.959.756 | 5,41 | 5,44 |
| TOSCANA | 6.401.164.460 | 435.279.183 | 352.765.317 | 6.540.312 | 3.022.176 | 343.202.828 | 332.612 | 343.535.440 | -91.743.743 | 5,37 | 5,41 |
| VENETO | 8.354.145.129 | 568.081.869 | 401.618.828 | 8.452.896 | 3.477.638 | 389.688.293 | 45.723.120 | 435.411.413 | -132.670.456 | 5,21 | 5,18 |
| E. ROMAGNA | 7.698.309.050 | 523.485.015 | 386.103.048 | 7.535.215 | 3.067.554 | 375.500.279 | 20.097.581 | 395.597.861 | -127.887.155 | 5,14 | 5,10 |
| P.A. BOLZANO | 872.877.846 | 59.355.693 | 36.209.639 | 770.125 | 322.346 | 35.117.168 | 3.723.723 | 38.840.891 | -20.514.803 | 4,45 | 4,40 |
| **ITALIA** | **101.515.616.326** | **6.903.061.910** | **6.251.287.809** | **127.029.628** | **53.692.984** | **6.070.565.197** | **354.605.325** | **6.425.170.523** | **-477.891.387** | **6,33** | **6,28** |

*In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.*
** Fsn 2025 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 27/06/2025.*
*[a] Spesa al lordo del Payback 1,83% e altri Payback (cft tab 7).*
*[b] Somma dei Payback ad eccezione del payback 1,83% (cft tab 7)*

**Grafico 2:**

**Grafico 2 - Spesa farmaceutica convenzionata - Periodo Gennaio-Settembre 2024 e 2025 - Incidenza percentuale sul FSN - valori regionali e nazionali**



La **tabella 10** 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 10**

**Spesa farmaceutica della tracciabilità: analisi regionale della composizione per fascia (H, A, C e Cnn) in valore assoluto e percentuale nel periodo Gennaio-Settembre 2025 - dati al netto dei Gas Medicinali.**

| Regione | A<br>Spesa tracciabilità (totale) [m] | B<br>Spesa tracciabilità (fascia H)[n] | C<br>Spesa per tracciabilità (fascia A)[n] | D<br>Spesa tracciabilità (fascia C) [n] | 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 | 930.255.574 | 554.580.133 | 324.602.996 | 51.072.445 | 59,6 | 34,9 | 5,5 |
| V. D'AOSTA | 23.493.955 | 13.210.606 | 8.768.327 | 1.515.022 | 56,2 | 37,3 | 6,4 |
| LOMBARDIA | 1.945.012.240 | 1.221.127.144 | 624.609.690 | 99.275.405 | 62,8 | 32,1 | 5,1 |
| P.A. BOLZANO | 107.178.676 | 67.225.006 | 33.787.419 | 6.166.251 | 62,7 | 31,5 | 5,8 |
| P.A. TRENTO | 95.713.283 | 55.868.917 | 34.194.494 | 5.649.871 | 58,4 | 35,7 | 5,9 |
| VENETO | 1.046.662.166 | 631.328.531 | 349.298.413 | 66.035.222 | 60,3 | 33,4 | 6,3 |
| FRIULI V.G. | 282.485.479 | 182.039.675 | 84.198.264 | 16.247.540 | 64,4 | 29,8 | 5,8 |
| LIGURIA | 378.824.625 | 227.005.411 | 131.087.628 | 20.731.587 | 59,9 | 34,6 | 5,5 |
| E. ROMAGNA | 1.111.587.305 | 697.538.930 | 360.701.762 | 53.346.613 | 62,8 | 32,4 | 4,8 |
| TOSCANA | 872.641.820 | 529.705.761 | 297.950.226 | 44.985.832 | 60,7 | 34,1 | 5,2 |
| UMBRIA | 211.223.496 | 131.346.688 | 68.201.869 | 11.674.940 | 62,2 | 32,3 | 5,5 |
| MARCHE | 375.138.389 | 231.962.276 | 120.871.171 | 22.304.942 | 61,8 | 32,2 | 5,9 |
| LAZIO | 1.288.578.946 | 813.641.822 | 424.337.349 | 50.599.774 | 63,1 | 32,9 | 3,9 |
| ABRUZZO | 308.930.128 | 183.783.391 | 110.420.892 | 14.725.845 | 59,5 | 35,7 | 4,8 |
| MOLISE | 64.408.668 | 38.152.193 | 23.871.428 | 2.385.046 | 59,2 | 37,1 | 3,7 |
| CAMPANIA | 1.400.034.955 | 864.493.923 | 485.454.527 | 50.086.505 | 61,7 | 34,7 | 3,6 |
| PUGLIA | 914.258.553 | 548.558.651 | 324.987.289 | 40.712.613 | 60,0 | 35,5 | 4,5 |
| BASILICATA | 126.729.663 | 71.618.864 | 48.476.730 | 6.634.068 | 56,5 | 38,3 | 5,2 |
| CALABRIA | 427.938.969 | 248.129.956 | 163.279.805 | 16.529.208 | 58,0 | 38,2 | 3,9 |
| SICILIA | 1.006.062.382 | 597.073.085 | 361.554.309 | 47.434.988 | 59,3 | 35,9 | 4,7 |
| SARDEGNA | 422.024.179 | 256.896.379 | 147.246.030 | 17.881.770 | 60,9 | 34,9 | 4,2 |
| **ITALIA** | **13.339.183.450** | **8.165.287.342** | **4.527.900.620** | **645.995.489** | **61,2** | **33,9** | **4,8** |

**Nella tabella 11**, viene riportato il valore della spesa per acquisti diretti al netto dei gas medicinali (11.870,91 mln di €), lo scostamento assoluto (+3.445,12 mln di €) rispetto al tetto del 8,30% (calcolato sul FSN provvisorio 2025 e pari a 8.425,79 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 11**

**Spesa farmaceutica per acquisti diretti (al netto dei Gas Medicinali) individuata tramite il flusso della tracciabilità[m] del farmaco nel periodo Gennaio – Settembre 2025 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-Set 25 | B=A*8,30%<br>Tetto 8,30% | C<br>Spesa tracciabilità[m] (SOLO classe A e H - Colonne B e C Tab.8.1) | D<br>Payback[v] | E<br>Stima spesa per farmaci innnovativi per le sole indicazioni innovative† e dei farmaci reserve al netto dei PB per le regioni che accedono al fondo(§) [r] | F=C-D-E<br>Spesa Acquisti diretti(§) | G=F-B<br>Scostamento assoluto | H=F/A%<br>Inc.% su FSR | Anno 2024<br>Inc. % spesa su FSR 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SARDEGNA# | 2.701.265.789 | 224.205.061 | 404.142.409 | 7.769.191 | 0 | 396.373.218 | 172.168.157 | 14,67 | 12,98 |
| CAMPANIA | 9.464.665.892 | 785.567.269 | 1.349.948.450 | 28.553.254 | 55.615.611 | 1.265.779.585 | 480.212.316 | 13,37 | 13,36 |
| MARCHE | 2.577.707.803 | 213.949.748 | 352.833.447 | 7.962.085 | 14.033.385 | 330.837.978 | 116.888.230 | 12,83 | 12,14 |
| E. ROMAGNA | 7.698.309.050 | 638.959.651 | 1.058.240.692 | 21.190.561 | 49.118.994 | 987.931.137 | 348.971.486 | 12,83 | 12,61 |
| FRIULI V.G.# | 2.041.731.995 | 169.463.756 | 266.237.939 | 6.037.969 | 0 | 260.199.970 | 90.736.214 | 12,74 | 13,07 |
| ABRUZZO | 2.205.148.824 | 183.027.352 | 294.204.283 | 7.407.873 | 12.723.698 | 274.072.711 | 91.045.359 | 12,43 | 12,41 |
| UMBRIA | 1.505.937.251 | 124.992.792 | 199.548.556 | 5.039.106 | 9.229.471 | 185.279.980 | 60.287.188 | 12,30 | 12,23 |
| LIGURIA | 2.727.793.656 | 226.406.873 | 358.093.039 | 8.786.754 | 16.460.423 | 332.845.862 | 106.438.988 | 12,20 | 11,85 |
| BASILICATA | 926.830.431 | 76.926.926 | 120.095.594 | 3.451.656 | 3.875.087 | 112.768.851 | 35.841.925 | 12,17 | 11,60 |
| PUGLIA | 6.703.156.056 | 556.361.953 | 873.545.940 | 22.740.571 | 39.847.250 | 810.958.118 | 254.596.166 | 12,10 | 11,85 |
| TOSCANA | 6.401.164.460 | 531.296.650 | 827.655.987 | 18.709.978 | 39.744.553 | 769.201.457 | 237.904.807 | 12,02 | 11,66 |
| LAZIO | 9.751.867.853 | 809.405.032 | 1.237.979.172 | 27.106.186 | 53.890.903 | 1.156.982.083 | 347.577.051 | 11,86 | 11,28 |
| CALABRIA | 3.215.658.752 | 266.899.676 | 411.409.761 | 10.801.913 | 20.023.328 | 380.584.520 | 113.684.844 | 11,84 | 11,67 |
| MOLISE | 516.905.845 | 42.903.185 | 62.023.622 | 1.564.613 | 1.475.586 | 58.983.423 | 16.080.238 | 11,41 | 11,73 |
| P.A. BOLZANO | 872.877.846 | 72.448.861 | 101.012.425 | 3.185.649 | 0 | 97.826.776 | 25.377.914 | 11,21 | 11,12 |
| SICILIA# | 8.163.329.479 | 677.556.347 | 958.627.394 | 24.955.191 | 27.264.216 | 906.407.987 | 228.851.641 | 11,10 | 10,58 |
| PIEMONTE | 7.424.148.845 | 616.204.354 | 879.183.129 | 21.925.819 | 38.566.879 | 818.690.431 | 202.486.077 | 11,03 | 11,10 |
| VENETO | 8.354.145.129 | 693.394.046 | 980.626.944 | 21.904.966 | 41.206.958 | 917.515.020 | 224.120.974 | 10,98 | 10,94 |
| V. D'AOSTA# | 213.281.792 | 17.702.389 | 21.978.934 | 467.547 | 0 | 21.511.387 | 3.808.998 | 10,09 | 10,02 |
| LOMBARDIA | 17.141.489.904 | 1.422.743.662 | 1.845.736.835 | 48.971.681 | 98.225.850 | 1.698.539.304 | 275.795.642 | 9,91 | 9,24 |
| P.A. TRENTO# | 908.199.675 | 75.380.573 | 90.063.411 | 2.434.732 | 0 | 87.628.679 | 12.248.106 | 9,65 | 9,79 |
| **ITALIA*** | **101.515.616.326** | **8.425.796.155** | **12.693.187.96** | **300.967.294** | **521.302.192** | **11.870.918.475** | **3.445.122.320** | **11,69** | **11,29** |
| | | | | | | | | | |
| **ITALIA**** | | | | | **580.783.972** | **11.811.436.695** | **3.385.640.540** | **11,64** | **11,29** |

*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 a partire dai dati forniti dall'URM relativi alle dispensazioni per il periodo gennaio - settembre 2025*

**Spesa per farmaci Innovativi**

Nella **tabella 12**, tutte le colonne riportano la stima della spesa e dei Payback per le sole indicazioni innovative piene e condizionate ai sensi della legge 30 dicembre 2024, n. 207, articolo 1, commi 281-292 e della determina n. 966/2025 riporta.

Le regioni Friuli Venezia Giulia, Valle d'Aosta e Sardegna e le provincie 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, ai sensi della legge 30 dicembre 2024, n. 207, articolo 1, commi 281-292 e della determina n. 966/2025, è aggiornato alla data del 30 ottobre 2025.

**Tabella 12**

**Spesa farmaceutica Gennaio-settembre 2025 per i medicinali innovativi[P], che accedono al fondo del Ministero della Salute [Z].**

| Regione | A<br>Spesa tracciabilità per le sole indicazioni innovative† | B<br>Peso% delle sole indicazioni innovative† sulla Tracciabilità (solo A e H) | C<br>Payback per le sole indicazioni innovative† | D=A-C<br>Spesa per le sole indicazioni innovative† al netto dei Payback | E<br>Spesa per le sole indicazioni innovative† per le regioni che accedono al Fondo | F<br>Spesa per le sole indicazioni innovative† per le regioni che NON accedono al Fondo‡ | G=D/Pop pesata 2025<br>Spesa per le sole indicazioni innovative† al netto dei PayBack - valore Pro capite |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PIEMONTE | 36.758.136 | 4,2 | 1.027.663 | 35.730.472 | 35.730.472 | | 8,1 |
| V. D'AOSTA# | 587.002 | 2,7 | 84.286 | 502.716 | | 502.716 | 4,0 |
| LOMBARDIA | 94.291.807 | 5,1 | 2.454.827 | 91.836.980 | 91.836.980 | | 9,3 |
| P.A. BOLZANO# | 3.690.349 | 3,7 | 147.104 | 3.543.245 | | 3.543.245 | 7,1 |
| P.A. TRENTO# | 2.686.363 | 3,0 | 109.109 | 2.577.254 | | 2.577.254 | 4,8 |
| VENETO | 40.047.517 | 4,1 | 998.632 | 39.048.885 | 39.048.885 | | 8,0 |
| FRIULI V.G.# | 11.728.380 | 4,4 | 0 | 11.728.380 | | 11.728.380 | 9,3 |
| LIGURIA | 14.407.047 | 4,0 | 602.009 | 13.805.038 | 13.805.038 | | 8,5 |
| E. ROMAGNA | 46.774.992 | 4,4 | 830.217 | 45.944.775 | 45.944.775 | | 10,2 |
| TOSCANA | 35.669.238 | 4,3 | 1.104.412 | 34.564.826 | 34.564.826 | | 9,1 |
| UMBRIA | 6.925.668 | 3,5 | 173.462 | 6.752.206 | 6.752.206 | | 7,6 |
| MARCHE | 12.343.813 | 3,5 | 370.684 | 11.973.129 | 11.973.129 | | 7,8 |
| LAZIO | 44.883.313 | 3,6 | 1.373.148 | 43.510.166 | 43.510.166 | | 7,7 |
| ABRUZZO | 11.082.213 | 3,8 | 360.158 | 10.722.055 | 10.722.055 | | 8,3 |
| MOLISE | 1.397.190 | 2,3 | 45.008 | 1.352.182 | 1.352.182 | | 4,5 |
| CAMPANIA | 49.881.684 | 3,7 | 1.313.141 | 48.568.543 | 48.568.543 | | 9,3 |
| PUGLIA | 34.970.124 | 4,0 | 1.087.587 | 33.882.537 | 33.882.537 | | 8,8 |
| BASILICATA | 3.238.729 | 2,7 | 221.510 | 3.017.218 | 3.017.218 | | 5,6 |
| CALABRIA | 17.940.679 | 4,4 | 599.662 | 17.341.017 | 17.341.017 | | 9,6 |
| SICILIA# | 47.477.483 | 5,0 | 1.894.255 | 45.583.227 | 22.791.614 | 22.791.614 | 9,8 |
| SARDEGNA# | 11.142.256 | 2,8 | 139.113 | 11.003.143 | | 11.003.143 | 6,7 |
| **ITALIA** | **527.923.984** | **4,2** | **14.935.989** | **512.987.995** | **460.841.643** | **52.146.352** | **8,7** |

*†NOTA BENE: Tutte le colonne riportano la stima della spesa e dei Payback per le sole indicazioni innovative piene e condizionate ai sensi della legge 30 dicembre 2024, n. 207, articolo 1, commi 281-292 e della determina n. 966/2025.*
*#Le regioni Friuli Venezia Giulia, Valle d'Aosta e Sardegna e le provincie autonome di Bolzano e Trento non aderiscono al fondo per farmaci innovativi, la Sicilia solo in parte (50%).*
*P L'elenco di medicinali di classe A e H che accedono al fondo degli innovativi, ai sensi della legge 30 dicembre 2024, n. 207, articolo 1, commi 281-292 e della determina n. 966/2025, è riportato in Appendice 1 ed è aggiornato alla data del 30 ottobre 2025.*
*Z Comprende per il periodo Gennaio-settembre 2025:*
*- tetti di prodotto e Accordi Prezzo /Volume: non presenti;*
*- note di credito da accordi negoziali: 14,9 mln;*
*- MEA: non presenti.*

La **tabella 13** 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 13**

**Spesa farmaceutica della tracciabilità: analisi regionale della composizione per fascia (H, A, C e Cnn) in valore assoluto e percentuale nel periodo Gennaio-settembre 2025 - 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)[n] | 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 | 15.487.262 | 3.482.945 | 11.531.345 | 472.972 | 22,5 | 74,5 | 3,1 |
| V. D'AOSTA | 506.670 | 67.245 | 403.551 | 35.874 | 13,3 | 79,6 | 7,1 |
| LOMBARDIA | 29.528.676 | 6.623.698 | 22.009.194 | 895.785 | 22,4 | 74,5 | 3,0 |
| P.A. BOLZANO | 683.068 | 154.603 | 356.693 | 171.772 | 22,6 | 52,2 | 25,1 |
| P.A. TRENTO | 465.777 | 252.310 | 136.829 | 76.638 | 54,2 | 29,4 | 16,5 |
| VENETO | 8.470.569 | 3.401.628 | 4.028.114 | 1.040.827 | 40,2 | 47,6 | 12,3 |
| FRIULI V.G. | 2.880.090 | 610.682 | 1.866.778 | 402.630 | 21,2 | 64,8 | 14,0 |
| LIGURIA | 2.790.217 | 849.844 | 1.897.260 | 43.113 | 30,5 | 68,0 | 1,5 |
| E. ROMAGNA | 15.087.942 | 3.345.035 | 10.937.531 | 805.376 | 22,2 | 72,5 | 5,3 |
| TOSCANA | 10.329.373 | 1.579.638 | 7.858.491 | 891.244 | 15,3 | 76,1 | 8,6 |
| UMBRIA | 2.580.386 | 1.139.137 | 1.269.847 | 171.403 | 44,1 | 49,2 | 6,6 |
| MARCHE | 3.952.562 | 1.172.492 | 2.534.201 | 245.869 | 29,7 | 64,1 | 6,2 |
| LAZIO | 20.760.538 | 4.002.104 | 15.484.864 | 1.273.570 | 19,3 | 74,6 | 6,1 |
| ABRUZZO | 5.776.649 | 2.023.745 | 3.315.466 | 437.439 | 35,0 | 57,4 | 7,6 |
| MOLISE | 1.305.052 | 520.189 | 759.499 | 25.364 | 39,9 | 58,2 | 1,9 |
| CAMPANIA | 17.149.085 | 6.588.285 | 9.915.007 | 645.793 | 38,4 | 57,8 | 3,8 |
| PUGLIA | 14.872.537 | 3.504.268 | 10.324.974 | 1.043.295 | 23,6 | 69,4 | 7,0 |
| BASILICATA | 2.929.406 | 522.503 | 2.197.210 | 209.692 | 17,8 | 75,0 | 7,2 |
| CALABRIA | 10.250.917 | 2.736.091 | 7.318.078 | 196.749 | 26,7 | 71,4 | 1,9 |
| SICILIA | 22.934.006 | 6.768.283 | 15.416.880 | 748.842 | 29,5 | 67,2 | 3,3 |
| SARDEGNA | 5.056.731 | 1.715.984 | 3.182.867 | 157.880 | 33,9 | 62,9 | 3,1 |
| **ITALIA** | **193.797.511** | **51.060.705** | **132.744.679** | **9.992.127** | **26,3** | **68,5** | **5,2** |

*[*] Legge 145 del 30 dicembre 2018, art 1, comma 575.*
*[n]Si sottolinea che la classe C comprende anche farmaci di classe Cnn.*

Nella **tabella 14** viene riportato lo scostamento assoluto rispetto al tetto dello 0,20% (calcolato sul FSN provvisorio 2025) della spesa per acquisti diretti per gas medicinali pari a -19,225 mln di €).

**Tabella 14**

**Spesa farmaceutica per acquisti diretti per Gas Medicinali, individuata tramite il flusso della tracciabilità[m] del farmaco nel periodo Gennaio-settembre 2025 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-set 2025 | B*0,20%<br>Tetto 0,20% | C<br>Spesa tracciabilità[m] (SOLO classe A e H - Colonne B e C Tab.11.1) | D<br>Payback[y] | E=C-D<br>Spesa Acquisti diretti§ | H=E/Pop pesata 2025<br>Spesa Pro capite | F=E-B<br>Scost. assoluto | G=E/A%<br>Inc % | Anno 2024<br>Inc. % spesa su FSR 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CALABRIA | 3.215.658.752 | 6.431.318 | 10.054.168 | 0 | 10.054.168 | 5,6 | 3.622.851 | 0,31 | 0,32 |
| BASILICATA | 926.830.431 | 1.853.661 | 2.719.714 | 0 | 2.719.714 | 5,0 | 866.053 | 0,29 | 0,27 |
| SICILIA | 8.163.329.479 | 16.326.659 | 22.185.163 | 0 | 22.185.163 | 4,8 | 5.858.504 | 0,27 | 0,28 |
| MOLISE | 516.905.845 | 1.033.812 | 1.279.688 | 0 | 1.279.688 | 4,3 | 245.877 | 0,25 | 0,31 |
| ABRUZZO | 2.205.148.824 | 4.410.298 | 5.339.210 | 0 | 5.339.210 | 4,1 | 928.913 | 0,24 | 0,25 |
| V. D'AOSTA | 213.281.792 | 426.564 | 470.796 | 0 | 470.796 | 3,7 | 44.232 | 0,22 | 0,23 |
| PUGLIA | 6.703.156.056 | 13.406.312 | 13.829.242 | 0 | 13.829.242 | 3,6 | 422.930 | 0,21 | 0,21 |
| PIEMONTE | 7.424.148.845 | 14.848.298 | 15.014.290 | 0 | 15.014.290 | 3,4 | 165.992 | 0,20 | 0,22 |
| LAZIO | 9.751.867.853 | 19.503.736 | 19.486.968 | 0 | 19.486.968 | 3,4 | -16.768 | 0,20 | 0,19 |
| E. ROMAGNA | 7.698.309.050 | 15.396.618 | 14.282.566 | 0 | 14.282.566 | 3,2 | -1.114.052 | 0,19 | 0,19 |
| SARDEGNA | 2.701.265.789 | 5.402.532 | 4.898.850 | 0 | 4.898.850 | 3,0 | -503.681 | 0,18 | 0,20 |
| CAMPANIA | 9.464.665.892 | 18.929.332 | 16.503.292 | 0 | 16.503.292 | 3,2 | -2.426.039 | 0,17 | 0,18 |
| LOMBARDIA | 17.141.489.904 | 34.282.980 | 28.632.892 | 0 | 28.632.892 | 2,9 | -5.650.088 | 0,17 | 0,15 |
| UMBRIA | 1.505.937.251 | 3.011.875 | 2.408.983 | 0 | 2.408.983 | 2,7 | -602.891 | 0,16 | 0,16 |
| TOSCANA | 6.401.164.460 | 12.802.329 | 9.438.129 | 0 | 9.438.129 | 2,5 | -3.364.200 | 0,15 | 0,13 |
| MARCHE | 2.577.707.803 | 5.155.416 | 3.706.693 | 0 | 3.706.693 | 2,4 | -1.448.723 | 0,14 | 0,14 |
| FRIULI V.G. | 2.041.731.995 | 4.083.464 | 2.477.460 | 0 | 2.477.460 | 2,0 | -1.606.004 | 0,12 | 0,13 |
| LIGURIA | 2.727.793.656 | 5.455.587 | 2.747.104 | 0 | 2.747.104 | 1,7 | -2.708.484 | 0,10 | 0,10 |
| VENETO | 8.354.145.129 | 16.708.290 | 7.429.742 | 0 | 7.429.742 | 1,5 | -9.278.548 | 0,09 | 0,09 |
| P.A. BOLZANO | 872.877.846 | 1.745.756 | 511.296 | 0 | 511.296 | 1,0 | -1.234.460 | 0,06 | 0,07 |
| P.A. TRENTO | 908.199.675 | 1.816.399 | 389.139 | 0 | 389.139 | 0,7 | -1.427.261 | 0,04 | 0,04 |
| **ITALIA** | **101.515.616.326** | **203.031.233** | **183.805.384** | **0** | **183.805.384** | **3,1** | **-19.225.848** | **0,18** | **0,18** |

*In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.*
** Fsn 2025 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 27/06/2025*
*[m] la spesa ed è calcolata sulla base del dato di Tracciabilità trasmesso dalle Aziende Farmaceutiche in ottemperanza del DM 15 luglio 2004 del Ministero della Salute.*

**Spesa farmaceutica complessiva Gennaio-Settembre 2025 e verifica del rispetto delle risorse complessive**

La **tabella 15** 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 2025 comunicato dal MdS il 14 Novembre 2025).

**Tabella 15**

**Spesa farmaceutica (A e H), come derivante dal dato di tracciabilità[m] del farmaco, per il periodo Gennaio-settembre 2025: dettaglio della spesa finanziata per Gas Medicinali, della spesa al netto dei Gas Medicinali e dei farmaci che accedono al fondo[z].**

| | | | | | | | | Payback | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Regione | A<br>Spesa tracciabilità totale [m] | B<br>Spesa tracciabilità (SOLO A e H) | C<br>Stima spesa per le sole indicazioni innovative † | D<br>Stima spesa farmaci reserve ‡ | E=B-C-D<br>Spesa tracciabilità al netto dei farmaci innovativi† e reserve ‡ | F<br>Spesa tracciabilità A e H per Gas medicinali | G=E-F<br>Spesa tracciabilità al netto dei Gas Medicinali e degli innovativi† e reserve ‡ | H<br>Totale Farmaci | I<br>di cui farmaci innovativi † e reserve ‡ | J<br>di cui Farmaci che non accedono al fondo[z] | K<br>di cui Gas Medicinali | L=G-J<br>Spesa tracciabilità al netto dei Gas Medicinali, dei farmaci innovativi† e dei reserve‡ e al netto dei Payback | M=F-K<br>Spesa tracciabilità Gas Medicinali al netto dei Payback | N=C+D-I<br>Spesa tracciabilità farmaci innovativi† e reserve ‡ e al netto dei Payback | O=C-H - fondo<br>Spesa tracciabilità farmaci innovativi† e reserve ‡ al netto dei Payback e al netto del fondo [x] |
| PIEMONTE | 945.742.836 | 894.197.418 | 36.758.136 | 2.836.407 | 854.602.876 | 15.014.290 | 839.588.586 | 21.925.819 | 1.027.663 | 20.898.156 | 0 | 818.690.431 | 15.014.290 | 38.566.879 | -37.882.477 |
| V. D'AOSTA* | 24.000.625 | 22.449.729 | 587.002 | 75.245 | 21.787.482 | 470.796 | 21.316.687 | 467.547 | 84.286 | 383.261 | 0 | 20.933.426 | 470.796 | 577.961 | 577.961 |
| LOMBARDIA | 1.974.540.916 | 1.874.369.726 | 94.291.807 | 6.388.870 | 1.773.689.050 | 28.632.892 | 1.745.056.158 | 48.971.681 | 2.454.827 | 46.516.854 | 0 | 1.698.539.304 | 28.632.892 | 98.225.850 | -94.225.868 |
| P.A. BOLZANO | 107.861.744 | 101.523.721 | 3.690.349 | 85.694 | 97.747.678 | 511.296 | 97.236.382 | 3.185.649 | 147.104 | 3.038.545 | 0 | 94.197.836 | 511.296 | 3.628.939 | 3.628.939 |
| P.A. TRENTO* | 96.179.059 | 90.452.550 | 2.686.363 | 69.325 | 87.696.862 | 389.139 | 87.307.723 | 2.434.732 | 109.109 | 2.325.623 | 0 | 84.982.101 | 389.139 | 2.646.579 | 2.646.579 |
| VENETO | 1.055.132.735 | 988.056.686 | 40.047.517 | 2.158.074 | 945.851.095 | 7.429.742 | 938.421.353 | 21.904.966 | 998.632 | 20.906.333 | 0 | 917.515.020 | 7.429.742 | 41.206.958 | -52.043.362 |
| FRIULI V.G.* | 285.365.569 | 268.715.398 | 11.728.380 | 1.399.563 | 255.587.455 | 2.477.460 | 253.109.996 | 6.037.969 | 0 | 6.037.969 | 0 | 247.072.027 | 2.477.460 | 13.127.943 | 13.127.943 |
| LIGURIA | 381.614.842 | 360.840.142 | 14.407.047 | 2.655.385 | 343.777.710 | 2.747.104 | 341.030.606 | 8.786.754 | 602.009 | 8.184.745 | 0 | 332.845.862 | 2.747.104 | 16.460.423 | -16.416.032 |
| E. ROMAGNA | 1.126.675.247 | 1.072.523.258 | 46.774.992 | 3.174.219 | 1.022.574.047 | 14.282.566 | 1.008.291.481 | 21.190.561 | 830.217 | 20.360.344 | 0 | 987.931.137 | 14.282.566 | 49.118.994 | -39.273.391 |
| TOSCANA | 882.971.193 | 837.094.116 | 35.669.238 | 5.179.727 | 796.245.151 | 9.438.129 | 786.807.022 | 18.709.978 | 1.104.412 | 17.605.565 | 0 | 769.201.457 | 9.438.129 | 39.744.553 | -40.537.951 |
| UMBRIA | 213.803.883 | 201.957.540 | 6.925.668 | 2.477.264 | 192.554.608 | 2.408.983 | 190.145.624 | 5.039.106 | 173.462 | 4.865.644 | 0 | 185.279.980 | 2.408.983 | 9.229.471 | -10.103.621 |
| MARCHE | 379.090.951 | 356.540.140 | 12.343.813 | 2.060.256 | 342.136.071 | 3.706.693 | 338.429.378 | 7.962.085 | 370.684 | 7.591.401 | 0 | 330.837.978 | 3.706.693 | 14.033.385 | -15.452.454 |
| LAZIO | 1.309.339.483 | 1.257.466.140 | 44.883.313 | 10.380.737 | 1.202.202.089 | 19.486.968 | 1.182.715.121 | 27.106.186 | 1.373.148 | 25.733.038 | 0 | 1.156.982.083 | 19.486.968 | 53.890.903 | -44.748.152 |
| ABRUZZO | 314.706.777 | 299.543.493 | 11.082.213 | 2.001.643 | 286.459.637 | 5.339.210 | 281.120.427 | 7.407.873 | 360.158 | 7.047.715 | 0 | 274.072.711 | 5.339.210 | 12.723.698 | -14.408.641 |
| MOLISE | 65.713.721 | 63.303.310 | 1.397.190 | 123.404 | 61.782.716 | 1.279.688 | 60.503.028 | 1.564.613 | 45.008 | 1.519.605 | 0 | 58.983.423 | 1.279.688 | 1.475.586 | -1.992.611 |
| CAMPANIA | 1.417.184.040 | 1.366.451.742 | 49.881.684 | 7.047.068 | 1.309.522.990 | 16.503.292 | 1.293.019.698 | 28.553.254 | 1.313.141 | 27.240.113 | 0 | 1.265.779.585 | 16.503.292 | 55.615.611 | -33.624.735 |
| PUGLIA | 929.131.089 | 887.375.181 | 34.970.124 | 5.964.714 | 846.440.344 | 13.829.242 | 832.611.102 | 22.740.571 | 1.087.587 | 21.652.984 | 0 | 810.958.118 | 13.829.242 | 39.847.250 | -29.428.685 |
| BASILICATA | 129.659.068 | 122.815.308 | 3.238.729 | 857.869 | 118.718.711 | 2.719.714 | 115.998.997 | 3.451.656 | 221.510 | 3.230.146 | 0 | 112.768.851 | 2.719.714 | 3.875.087 | -4.844.436 |
| CALABRIA | 438.189.886 | 421.463.929 | 17.940.679 | 2.682.311 | 400.840.939 | 10.054.168 | 390.786.771 | 10.801.913 | 599.662 | 10.202.251 | 0 | 380.584.520 | 10.054.168 | 20.023.328 | -10.800.425 |
| SICILIA* | 1.028.996.388 | 980.812.558 | 47.477.483 | 8.945.205 | 924.389.870 | 22.185.163 | 902.204.707 | 24.955.191 | 1.894.255 | 23.060.935 | 0 | 879.143.771 | 22.185.163 | 54.528.432 | 13.687.471 |
| SARDEGNA* | 427.080.910 | 409.041.259 | 11.142.256 | 1.232.999 | 396.666.004 | 6.898.850 | 391.767.154 | 7.769.191 | 139.113 | 7.630.078 | 0 | 384.137.076 | 6.898.850 | 12.236.142 | 12.236.142 |
| ITALIA | 13.532.980.962 | 12.876.993.346 | 527.923.984 | 67.795.977 | 12.281.273.384 | 183.805.384 | 12.097.468.000 | 300.967.294 | 14.935.989 | 286.031.305 | 0 | 11.811.436.695 | 183.805.384 | 580.783.972 | -394.216.028 |

[m] Per i farmaci innovativi, ai sensi della legge 30 dicembre 2024, n. 207, articolo 1, commi 281-282 e della determina n. 995/2025 è riportata la stima per la sola indicazioni innovativa piena e condizionata.
[z] ai sensi della legge 30 dicembre 2024, n. 207, articolo 1, commi 281-282 e della determina n. 995/2025 è riportata la spesa per i farmaci reserve.
[x] La spesa non comprende i vaccini ed è calcolata sulla base del dato di Tracciabilità trasmesso 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 la provincia autonoma di Bolzano e Trento non valorizzano al fondo per farmaci innovativi (cfr. Tab.8, che verrà pubblicata nel monitoraggio definitivo di Gennaio - Dicembre 2025), la Sicilia solo in parte (50%). Decreto Ministero della Salute 16/02/2018.
† Per il Fondo per farmaci innovativi (indicazioni e innovatività piena e condizionata) e dei farmaci reserve è stato considerato il riparto del fondo dei farmaci innovativi 2025 comunicato dal MdS il 14/01/2025.

La **tabella 16** riporta i dati relativi alla spesa farmaceutica per acquisti diretti del periodo Gennaio-Settembre 2025; 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**

**Verifica del rispetto del tetto di spesa programmato della spesa farmaceutica per acquisti diretti[w] (8,30+0,20) nel periodo Gennaio-settembre 2025**

| | Spesa | FSN* | Tetto spesa programmata | % | Scostamento assoluto | % su FSN | % su FSN Gen-set 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Spesa per farmaci al netto dei Gas Medicinali | 11.811,4 | 101.515,6 | 8.425,8 | 8,30% | 3.385,6 | 11,64 | 11,29 |
| di cui | | | | | | | |
| Spesa per farmaci che non accedono al fondo innovativi[z] al netto dei Gas Medicinali | 11.811,4 | 101.515,6 | 8.425,8 | 8,30% | 3.385,6 | 11,64 | 11,29 |
| Spesa per farmaci innovativi† non coperta dal fondo | 0,0 | 101.515,6 | 8.425,8 | | | 0,00 | 0,00 |
| Spesa per farmaci "reserve"‡ non coperta dal fondo | 0,0 | 101.515,6 | 8.425,8 | | | 0,00 | |
| | | | | | | | |
| Spesa per Gas Medicinali | 183,8 | 101.515,6 | 203,0 | 0,20% | -19,2 | 0,18 | 0,18 |
| Spesa Complessiva | 11.995,2 | 101.515,6 | | 8,30 + 0,20% | 3.385,6 | 11,82 | 11,47 |

*Dati in milioni di €*

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

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 11,64 %, pari ad un disavanzo rispetto alla spesa programmata di +3.385,6 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 19,2 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-Settembre 2025 si è attestata a 18.479,89 mln di €, evidenziando uno scostamento assoluto rispetto alle risorse complessive del 15,30% pari a +2.948,00 mln di €, corrispondente ad un'incidenza percentuale sul FSN provvisorio 2025 del 18,20%. 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-Settembre 2025 e verifica del rispetto delle risorse complessive del 15,30%, per regione in ordine decrescente di incidenza sul FSN.**

| Regione | A<br>FSN* Gen-Set 25 | B<br>Soglia 15,30% | C<br>Spesa Convenzionata† | D<br>Spesa per Acquisti diretti*(**) | E=C+D<br>Spesa complessiva(**) | F=E-B<br>Scostamento assoluto(**) | G=F-B<br>Inc.% | H=F/A%<br>Inc.% Scostamento | Anno 2024<br>Inc. % spesa su FSR 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SARDEGNA° | 2.701.265.789 | 413.293.666 | 187.450.969 | 401.272.068 | 588.723.037 | 175.429.371 | 21,79 | 6,49 | 20,50 |
| CAMPANIA | 9.464.665.892 | 1.448.093.881 | 652.530.389 | 1.282.282.877 | 1.934.813.266 | 486.719.384 | 20,44 | 5,14 | 20,50 |
| BASILICATA | 926.830.431 | 141.805.056 | 67.225.023 | 115.488.565 | 182.713.587 | 40.908.532 | 19,71 | 4,41 | 19,20 |
| ABRUZZO | 2.205.148.824 | 337.387.770 | 152.914.331 | 279.411.922 | 432.326.253 | 94.938.483 | 19,61 | 4,31 | 19,60 |
| MARCHE | 2.577.707.803 | 394.389.294 | 168.023.676 | 334.544.671 | 502.568.346 | 108.179.052 | 19,50 | 4,20 | 18,68 |
| CALABRIA | 3.215.658.752 | 491.995.789 | 229.450.450 | 390.638.689 | 620.089.138 | 128.093.349 | 19,28 | 3,98 | 19,08 |
| PUGLIA | 6.703.156.056 | 1.025.582.877 | 461.931.369 | 824.787.360 | 1.286.718.729 | 261.135.853 | 19,20 | 3,90 | 18,91 |
| FRIULI V.G.° | 2.041.731.995 | 312.384.995 | 122.565.068 | 262.677.429 | 385.242.497 | 72.857.502 | 18,87 | 3,57 | 19,14 |
| LAZIO | 9.751.867.853 | 1.492.035.781 | 628.790.975 | 1.176.469.051 | 1.805.260.025 | 313.224.244 | 18,51 | 3,21 | 17,95 |
| MOLISE | 516.905.845 | 79.086.594 | 35.329.645 | 60.263.111 | 95.592.757 | 16.506.162 | 18,49 | 3,19 | 18,84 |
| UMBRIA | 1.505.937.251 | 230.408.399 | 87.120.810 | 187.688.963 | 274.809.773 | 44.401.373 | 18,25 | 2,95 | 18,13 |
| E. ROMAGNA | 7.698.309.050 | 1.177.841.285 | 395.597.861 | 1.002.213.703 | 1.397.811.564 | 219.970.279 | 18,16 | 2,86 | 17,90 |
| LIGURIA | 2.727.793.656 | 417.352.429 | 156.489.787 | 335.592.965 | 492.082.753 | 74.730.324 | 18,04 | 2,74 | 17,70 |
| SICILIA° | 8.163.329.479 | 1.248.989.410 | 518.605.921 | 928.593.151 | 1.447.199.072 | 198.209.661 | 17,73 | 2,43 | 17,23 |
| TOSCANA | 6.401.164.460 | 979.378.162 | 343.535.440 | 778.639.585 | 1.122.175.026 | 142.796.863 | 17,53 | 2,23 | 17,21 |
| LOMBARDIA | 17.141.489.904 | 2.622.647.955 | 1.260.112.409 | 1.727.172.195 | 2.987.284.605 | 364.636.649 | 17,43 | 2,13 | 16,42 |
| PIEMONTE | 7.424.148.845 | 1.135.894.773 | 419.481.831 | 833.704.720 | 1.253.186.552 | 117.291.778 | 16,88 | 1,58 | 16,89 |
| VENETO | 8.354.145.129 | 1.278.184.205 | 435.411.413 | 924.944.762 | 1.360.356.175 | 82.171.970 | 16,28 | 0,98 | 16,21 |
| V. D'AOSTA° | 213.281.792 | 32.632.114 | 11.543.406 | 21.982.183 | 33.525.588 | 893.474 | 15,72 | 0,42 | 15,69 |
| P.A. BOLZANO | 872.877.846 | 133.550.310 | 38.840.891 | 98.338.071 | 137.178.962 | 3.628.652 | 15,72 | 0,42 | 15,58 |
| P.A. TRENTO° | 908.199.675 | 138.954.550 | 52.218.860 | 88.017.818 | 140.236.678 | 1.282.127 | 15,44 | 0,14 | 15,64 |
| ITALIA° | 101.515.616.326 | 15.531.889.298 | 6.425.170.523 | 12.054.723.859 | 18.479.894.382 | 2.948.005.084 | 18,20 | 2,90 | 17,75 |
| | | | | | | | | | |
| ITALIA## | | | | 11.995.242.079 | 18.420.412.602 | 2.888.523.304 | 18,15 | 2,85 | 17,75 |

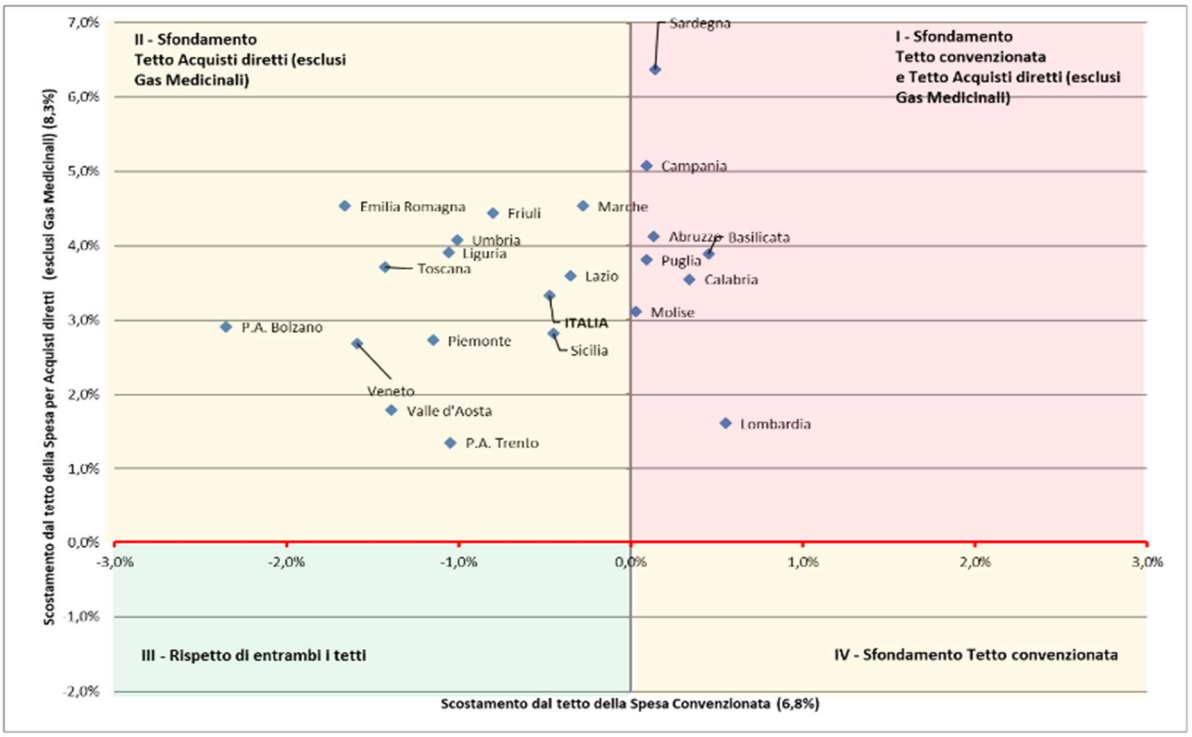
*In rosso le Regioni che non rispettano il tetto di spesa.*
*° Fsn 2025 provvisorio comunicato dal Ministero della Salute il 27/06/2025.*
*† Spesa convenzionata definita ai sensi dell'art. 15, comma 3, del Decreto Legge 6 Agosto 2012, n. 95, convertito, con modificazioni, dalla Legge 7 agosto 2012, n. 135, al netto dei payback a carico delle aziende farmaceutiche, vedi nota in fondo a tabella 6.1.*
** 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.*
*°Per i farmaci innovativi, ai sensi della legge 30 dicembre 2024, n. 207, articolo 1, commi 281-292 e della determina n. 966/2025 è riportata la stima per le sole indicazioni innovative piene e condizionate.*
*#Ai sensi della legge 30 dicembre 2024, n. 207, articolo 1, commi 281-292 e della determina n. 966/2025 è riportata la spesa per i farmaci reserve.*
*°Per il Fondo per farmaci innovativi (indicazioni a innovatività piena e condizionata) e dei farmaci reserve è stato considerato il riparto del fondo dei farmaci innovativi 2025 comunicato dal MdS il 14/11/2025.*
*# Le regioni Friuli Venezia Giulia, Valle d'Aosta e Sardegna e le provincie 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 per il totale Italia e Italia## nelle colonne D, E ed F deriva dai valori corrispondenti della tabella 10.2.*

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.

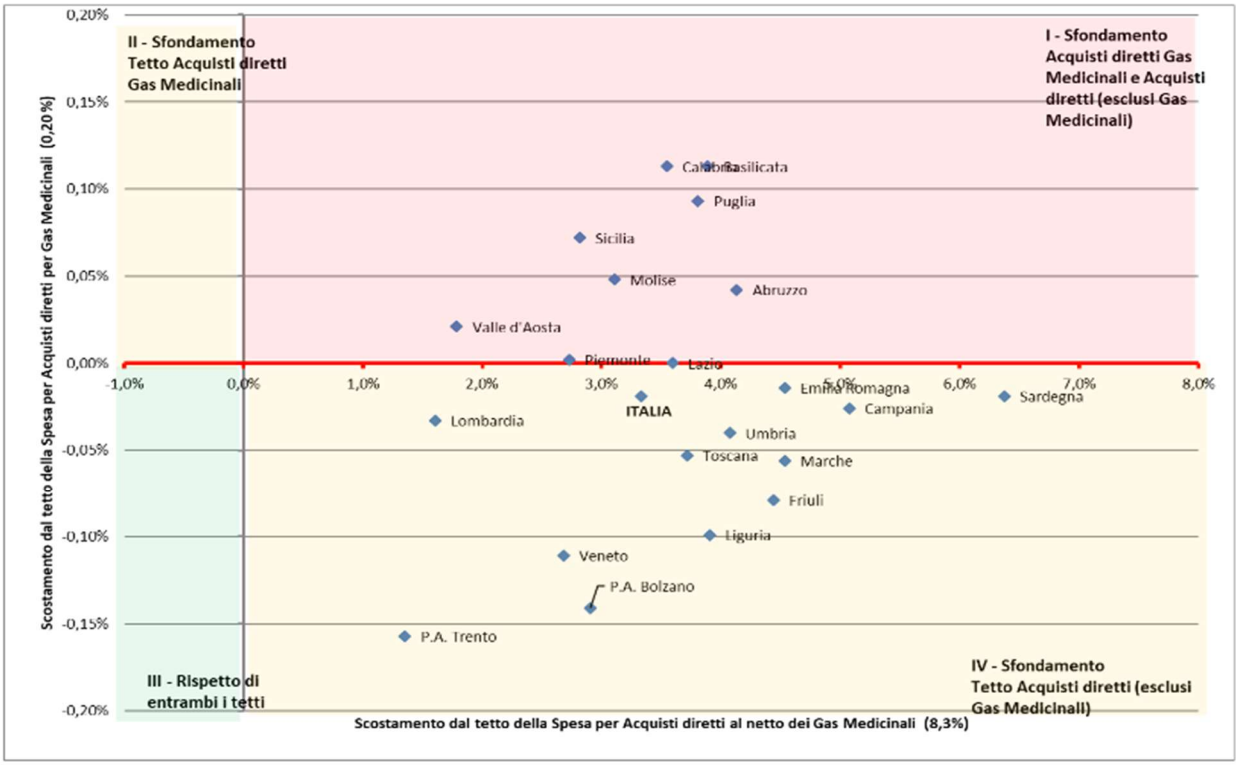
**Grafico 3**

**Grafico 3 – Scostamento dal tetto della Spesa convenzionata e dal tetto della Spesa per Acquisti diretti – Valori regionali e naziona**



## 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 2025 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**.

**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 accreditata.

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 farmaci il cui costo supera il valore della tariffa stessa (prevalentemente farmaci oncologici ad alto costo).

**Tabella 17**

**Tabella 2.5.1** Distribuzione regionale della spesa e dei consumi per farmaci extra-DRG: confronto 2024-2023

| Regione | Spesa totale | % medicinali con AIC | Spesa *pro capite* | Δ % 24-23 | Confezioni per 1000 abitanti | Δ % 24-23 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Lombardia | 461.843.711 | 99,7 | 46,69 | 9,23 | 813,8 | -13,0 |
| Lazio | 165.808.138 | 97,8 | 29,25 | -11,74 | 85,1 | -2,4 |
| Veneto | 35.764.963 | 98,8 | 7,32 | 16,21 | 19,5 | 13,2 |
| Liguria | 11.909.069 | 99,6 | 7,28 | -3,46 | 63,5 | -5,5 |
| Molise | 4.660.815 | 100,0 | 15,51 | -29,78 | 10,0 | -15,6 |
| Campania | 1.579.098 | 100,0 | 0,30 | -7,09 | 2,6 | 6,6 |
| **Totale** | **681.565.793** | **99,2** | **24,69** | **3,05** | **317,0** | **-12,0** |

Nota: dati aggiornati al 10 maggio 2025, i consumi in DDD sono stati calcolati solo per i medicinali con AIC

A titolo esemplificativo (Tab.17), ma utile ad illustrare le dimensioni del fenomeno, si riporta la tabella pubblicata nel Rapporto Nazionale sull'uso dei Farmaci in Italia – Anno 2024 (Rapporto Osmed) pubblicato da AIFA nel mese di novembre 2025 https://www.aifa.gov.it/-/l-uso-dei-farmaci-in-italia-rapporto-osmed-2024

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.

**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 2025, rispetto al 2024 risulta in aumento, come rappresentato nelle tabelle seguenti:

**Tab. 18: Confronto incidenza spesa farmaceutica convenzionata rispetto al FSN – Gennaio - Settembre 2025/2024:**

| SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA | | | |
|---|---|---|---|
| Regione | Inc.% su FSR Genn. Settembre 2025 | Inc.% su FSR Genn. Settembre 2024 | Diff. 2025/2024 |
| LOMBARDIA | 7,35 | 7,04 | 0,31 |
| BASILICATA | 7,25 | 7,32 | -0,07 |
| CALABRIA | 7,14 | 7,08 | 0,06 |
| SARDEGNA | 6,94 | 7,32 | -0,38 |
| ABRUZZO | 6,93 | 6,94 | -0,01 |
| CAMPANIA | 6,89 | 6,96 | -0,07 |
| PUGLIA | 6,89 | 6,86 | 0,03 |
| MOLISE | 6,83 | 6,80 | 0,03 |
| MARCHE | 6,52 | 6,40 | 0,12 |
| LAZIO | 6,45 | 6,48 | -0,03 |
| SICILIA | 6,35 | 6,37 | -0,02 |
| FRIULI V.G. | 6,00 | 5,93 | 0,07 |
| UMBRIA | 5,79 | 5,75 | 0,04 |
| P.A. TRENTO | 5,75 | 5,81 | -0,06 |
| LIGURIA | 5,74 | 5,75 | -0,01 |
| PIEMONTE | 5,65 | 5,58 | 0,07 |
| V. D'AOSTA | 5,41 | 5,44 | -0,03 |
| TOSCANA | 5,37 | 5,41 | -0,04 |
| VENETO | 5,21 | 5,18 | 0,03 |
| E. ROMAGNA | 5,14 | 5,10 | 0,04 |
| P.A. BOLZANO | 4,45 | 4,40 | 0,05 |
| **ITALIA** | **6,33** | **6,28** | **0,05** |

**Tab. 19: andamento Spesa Farmaceutica convenzionata 2024-2025 Regionale e per USL**

| USL UMBRIA 1 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MESE | spesa netta 2024 | spesa netta 2025 | Diff.Spesa'25-24 | % Diff.Spesa'25-'24 |
| GENNAIO | € 5.528.448 | € 6.132.584 | € 604.136 | 10,93% |
| FEBBRAIO | € 5.211.670 | € 5.384.879 | € 173.209 | 3,32% |
| MARZO | € 5.638.427 | € 5.690.029 | € 51.602 | 0,92% |
| APRILE | € 5.388.796 | € 5.502.681 | € 113.885 | 2,11% |
| MAGGIO | € 5.898.582 | € 5.887.859 | -€ 10.723 | -0,18% |
| GIUGNO | € 5.249.301 | € 5.217.888 | -€ 31.413 | -0,60% |
| LUGLIO | € 5.625.171 | € 5.564.562 | -€ 60.609 | -1,08% |
| AGOSTO | € 5.219.842 | € 4.963.469 | -€ 256.373 | -4,91% |
| SETTEMBRE | € 5.256.276 | € 5.340.959 | € 84.683 | 1,61% |
| OTTOBRE | € 5.885.672 | € 6.098.468 | € 212.797 | 3,62% |
| NOVEMBRE | € 5.569.072 | € 5.721.443 | € 152.370 | 2,74% |
| DICEMBRE | € 5.612.636 | € 6.305.915 | € 693.280 | 12,35% |
| **TOTALE** | **€ 66.083.893** | **€ 67.810.737** | **€ 1.726.844** | **2,61%** |

| USL UMBRIA 2 | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MESE | spesa netta 2024 | spesa netta 2025 | Diff.Spesa '25-24 | % Diff.Spesa'25-'24 |
| GENNAIO | € 4.355.341 | € 4.891.347 | € 536.006 | 12,31% |
| FEBBRAIO | € 4.022.765 | € 4.310.145 | € 287.380 | 7,14% |
| MARZO | € 4.391.229 | € 4.546.383 | € 155.154 | 3,53% |
| APRILE | € 4.251.185 | € 4.408.247 | € 157.062 | 3,69% |
| MAGGIO | € 4.697.487 | € 4.691.586 | -€ 5.901 | -0,13% |
| GIUGNO | € 4.145.073 | € 4.209.184 | € 64.111 | 1,55% |
| LUGLIO | € 4.528.487 | € 4.513.844 | -€ 14.643 | -0,32% |
| AGOSTO | € 4.185.939 | € 4.046.144 | -€ 139.795 | -3,34% |
| SETTEMBRE | € 4.175.806 | € 4.332.523 | € 156.717 | 3,75% |
| OTTOBRE | € 4.666.028 | € 4.907.280 | € 241.252 | 5,17% |
| NOVEMBRE | € 4.387.845 | € 4.553.546 | € 165.702 | 3,78% |
| DICEMBRE | € 4.435.523 | € 5.074.784 | € 639.261 | 14,41% |
| **TOTALE** | **€ 52.242.708** | **€ 54.485.012** | **€ 2.242.304** | **4,29%** |

| REGIONE UMBRIA | | | | |
|---|---|---|---|---|
| MESE | spesa netta 2024 | spesa netta 2025 | Diff.Spesa '25-24 | % Diff.Spesa'25-'24 |
| GENNAIO | € 9.883.789 | € 11.023.931 | € 1.140.142 | 11,54% |
| FEBBRAIO | € 9.234.435 | € 9.695.024 | € 460.589 | 4,99% |
| MARZO | € 10.029.656 | € 10.236.412 | € 206.756 | 2,06% |
| APRILE | € 9.639.982 | € 9.910.929 | € 270.947 | 2,81% |
| MAGGIO | € 10.596.069 | € 10.579.445 | -€ 16.624 | -0,16% |
| GIUGNO | € 9.394.374 | € 9.427.071 | € 32.697 | 0,35% |
| LUGLIO | € 10.153.658 | € 10.078.406 | -€ 75.252 | -0,74% |
| AGOSTO | € 9.405.781 | € 9.009.613 | -€ 396.168 | -4,21% |
| SETTEMBRE | € 9.432.082 | € 9.673.482 | € 241.400 | 2,56% |
| OTTOBRE | € 10.551.700 | € 11.005.748 | € 454.048 | 4,30% |
| NOVEMBRE | € 9.956.917 | € 10.274.989 | € 318.072 | 3,19% |
| DICEMBRE | € 10.048.158 | € 11.380.699 | € 1.332.541 | 13,26% |
| **TOTALE** | **€ 118.326.601** | **€ 122.295.749** | **€ 3.969.148** | **3,35%** |

**Tab. 20: andamento Spesa Farmaceutica convenzionata, dettaglio spesa procapite**

| Azienda Sanitaria Regionale | Spesa Farmceutica netta 2023 | Spesa Farmceutica 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 € |
| **totali** | **111.807.411** | **118.326.599** | **854.378** | **€ 129,96** | **138,49 €** |

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 .**
Un ulteriore elemento di incremento della spesa è rappresentato dalla Determina AIFA n. 3/2024, che ha riclassificato la categoria delle GLIPTINE (inibitori DDP4, farmaci ipoglicemizzanti) da classe A-PHT (distribuzione per conto) a classe A convenzionata, con decorrenza effettiva da luglio 2024, sino ad esaurimento delle scorte ASL. Si segnala inoltre che, con recente Determina AIFA del 02 luglio 2025, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale

del 4 luglio 2025, è stata ufficializzata la riclassificazione anche delle GLIFOZINE (inibitori SGLT2, farmaci ipoglicemizzanti), che passano dalla fascia A-PHT alla fascia A, con decorrenza da luglio 2025, fino ad esaurimento delle scorte ASL.

**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 apporta 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" (carrozzine, 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 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 |
| Totale Spesa Assistenza Protesica 2023 | 4.314.228,2 | 381.691 | 11,30 |

**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 |
| Totale Spesa Assistenza Protesica 2024 | 4.271.392,84 | 377.441 | 11,32 |

**SPESA ASSISTENZA PROTESICA 2025**

| | SPESA 2025 | POPOLAZIONE PESATA 01/01/2025 | SPESA PRO-CAPITE POPOLAZIONE PESATA |
|---|---|---|---|
| Ass. Protesica DPCM 12/01/2017 allegato 5 – Elenco1 | 3.703.971,70 | 375.690 | 9,9 |
| Ass. Protesica DPCM 12/01/2017 allegato 5 – Elenco 2A | 576.646,32 | 375.690 | 1,5 |
| Dispositivi Medici Protesica | 273.317,00 | 375.690 | 0,7 |
| Cespiti Protesica | 109.964,53 | 375.690 | 0,3 |
| Totale Spesa Assistenza Protesica 2024 | 4.663.899,55 | 375.690 | 12,4 |

## 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 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 | |
| Totale | 10.506.052,78 | 382.262 | 27,48 |

| | 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 | |
| Totale | 11.828.070,84 | 381.691 | 30,99 |

**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 PESATA 30/11/2023 | SPESA PRO-CAPITE 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 | |
| Totale | 11.845.797,41 | 377.441 | 31,38 |

| | SPESA 2025 | POPOLAZIONE PESATA 01/01/2025 | SPESA PRO-CAPITE POPOLAZIONE PESATA |
|---|---|---|---|
| Ass. integrativa da privato | 2.419.548,58 | 375.690 | |
| DPC Ausili incontinenza | 5.143.416,21 | 375.690 | |
| Aggio Dpc Ausili incontinenza | 1.036.013,54 | 375.690 | |
| Dpc Diabete | 2.223.441,06 | 375.690 | |
| Aggio Dpc Diabete | 1.594.692,11 | 375.690 | |
| Totale | 12.417.111,50 | 375.690 | 33,05 |

**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. 776 del 31/07/2025** avente per oggetto "Integrazione al Finanziamento Sanitario Regionale per l'anno 2025 – ulteriori indicazioni per la programmazione annuale delle Aziende Sanitarie ", sono stati formulati i vincoli per ogni Azienda come riportato nelle Tabelle sottostanti.

### SPESA FARMACEUTICA CONVENZIONATA ANNO 2025

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.

| USLUMBRIA 2 Farmaceutica Convenzionata (6,8% FSN Tetto Nazionale calcolato su popolazione pesata) | |
|---|---|
| Tetto previsto con **DGR 776 del 31/07/2025** | Spesa Farmaceutica Convenzionata netta 2025 |
| **54.888.025** | **54.485.012*** ** |

*** La cifra di **€ 54.485.012** è riferita alla spesa farmaceutica convenzionata netta, mentre in bilancio nel conto CO.GE. 2800100100 è riportato il valore di **€ 54.733.156** perché comprensivo dei contributi ENPAF ed ASSOFARM, 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 975 del 01/10/2025 è stato siglato l'Accordo Integrativo Regionale dei medici di medicina generale (ACN 04/04/2024). **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, per l'anno 2025 ad **€137,00.**

**SPESA FARMACEUTICA PER ACQUISTI DIRETTI ANNO 2025 (D.G.R. 776 del 31/07/2025)**

| AZIENDA SANITARIA REGIONALE | LIMITE INDIRIZZI 2025 |
|---|---|
| Azienda U.S.L. Umbria n. 1 | 65.091.571 |
| Azienda U.S.L. Umbria n. 2 | 61.736.629 |
| Azienda Ospedaliera di Perugia | 28.637.980 |
| Azienda Ospedaliera di Terni | 13.354.286 |
| **TOTALE REGIONE** | **168.820.467** |

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:

| Co.Ge. | Importo di chiusura 2025 |
|---|---|
| 2400100720 | 69.464.244 € |
| 2400100760 | 19.854.906€ |
| 2400100810 | 2.519.814€ |
| | **91.838.964 €** |
| | |
| **Innovativi (DGR 278 del 14/01/2026)** | 5.312.427 € |
| **fascia C** | 3.711.986€ |
| | |
| **spesa acquisti diretti 2025** | **82.814.551 €** |

**FARMACEUTICA PER ACQUISTI DIRETTI: ANALISI**

Le voci di spesa che concorrono a determinare la spesa farmaceutica per acquisti diretti sono:

a) DISTRIBUZIONE DIRETTA: prescrizioni specialistiche determinate per gran parte dalle due Az. Osp. e distribuite direttamente dalle ASL;

b) 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);

c) 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-Settembre 2025) 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 al settimo posto, con una percentuale pari al 12,3% del FSN (vedi tabella AIFA 12).

L'incremento della farmaceutica per "acquisti diretti" ed il mancato rispetto del relativo tetto, è determinato essenzialmente dagli acquisti dei farmaci in classe A e classe H destinati alla Distribuzione Diretta, alla distribuzione in nome e per conto (DPC) e dai farmaci per uso interno (per i fabbisogni delle strutture delle Aziende sanitarie, degenze e attività ambulatoriali ecc..).

La spesa farmaceutica per le strutture interne (degenze, attività ambulatoriali, ecc.) che concorre alla determinazione della Spesa Farmaceutica "acquisti diretti", da diversi anni rimane pressoché invariata in quanto dovuta a farmaci presenti in gara e dal prezzo contenuto. L'unica parte di tale spesa che provoca aumenti risulta imputabile a farmaci oncologici preparati e somministrati in regime di DH e a nuovi antibiotici ad alto costo. Grazie ai sistemi di controllo gestionali adottati dalle Aziende Sanitare dell'Umbria, la spesa in tale settore rimane comunque contenuta. 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 anche quella per la distribuzione in nome e per conto (DPC).

Sino ad oggi è stato molto difficile incidere su tale spesa poiché non si disponeva di dati di prescrizione completi, questo perché mancava 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 pianti 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 2025 rispetto all'anno precedente, è emerso un incremento regionale pari a 17.504.798 €, ripartito tra le quattro aziende sanitarie come segue:

*File F Regione Umbria Gennaio - Dicembre 2025/2024*

| | *Anno 2024* | *Anno 2025* | *Δ spesa 2025/2024* | *Δ %* |
|---|---|---|---|---|
| USL UMBRIA1 | 75.186.261 € | 85.209.389 € | 10.023.128 € | 13% |
| AZ. OSP. DI PG | 36.774.527 € | 37.633.980 € | 859.454 € | 2% |
| AZ. OSP. DI TR | 13.541.744 € | 14.334.742 € | 792.999 € | 6% |
| USL UMBRIA2 | 53.985.839 € | 59.815.057 € | 5.829.218 € | 11% |
| Totale | *179.488.370 €* | *196.993.168 €* | *17.504.798 €* | 10% |

Dall'analisi dei dati nella tabella successiva, emerge che relativamente all'incremento di spesa, registrato nel 2025 rispetto al 2024, risultano fortemente in aumento le prescrizioni indotte 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 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.

| USLUmbria2 | Importo 2024 | Importo 2025 | Num. Pezzi 2024 | Num. Pezzi 2025 | Δ importo 2025-2024 | Δ % Importo 2025 - 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LAZIO | 5.919.745 | 6.789.117 | 12.922 | 14.835 | 869.372 € | 15% |
| TOSCANA | 3.696.913 | 4.051.517 | 8.980 | 9.626 | 354.604 € | 10% |
| EMILIA ROMAGNA | 464.918 | 594.225 | 984 | 1.066 | 129.307 € | 28% |
| CAMPANIA | 145.010 | 215.626 | 480 | 481 | 70.617 € | 49% |
| *altre regioni* | | | | | | |
| SICILIA | 13.414 | 2.853 | 52 | 11 | -10.561 € | -79% |
| LOMBARDIA | 328.216 | 307.485 | 1.055 | 1.289 | -20.731 € | -6% |
| ***Totale*** | ***11.522.747*** | ***12.986.635*** | ***51.250*** | ***65.045*** | ***1.463.889 €*** | ***13%*** |

Al fine di evidenziare le motivazioni che hanno determinato il trend di crescita della spesa farmaceutica degli "Acquisti diretti" nel 2025, 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 2025 rispetto al 2024 e alla contestuale riduzione del costo medio paziente. Quest'ultimo dato conferma che la spesa degli acquisti diretti nel corso del 2025, 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.

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

## PRESCRIZIONI EFFETTUATE DAGLI SPECIALISTI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI PERUGIA

| | IMPORTO | numero dei trattamenti totali | Δ % spesa 2025/2024 | Δ % numero dei trattamenti 2025/2024 | Costo medio trattamento | Δ % Costo medio trattamento 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Genn. Dic 2025 | 94.290.598 | 86.550 | 11% | 7% | 1.089 | 3,98% |
| Genn. Dic. 2024 | 84.971.646 | 81.098 | | | 1.048 | |

| Mese | Importo 2024 | PAZIENTI TRATTATI 2024 | Costo medio trattamento 2024 | Importo 2025 | PAZIENTI TRATTATI 2025 | Costo medio trattamento 2025 | Δ % Numero pazienti trattati 2025/2024 | Δ % Costo medio trattamento 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gennaio | 7.073.556 | 6.598 | 1.072,1 | 7.912.761 | 7.185 | 1.101,3 | 9% | 3% |
| Febbraio | 6.542.465 | 6.437 | 1.016,4 | 7.289.775 | 6.743 | 1.081,1 | 5% | 6% |
| Marzo | 6.893.440 | 6.708 | 1.027,6 | 7.406.727 | 6.877 | 1.077,0 | 3% | 5% |
| Aprile | 7.010.547 | 6.718 | 1.043,5 | 7.799.632 | 6.943 | 1.123,4 | 3% | 8% |
| Maggio | 7.220.860 | 7.022 | 1.028,3 | 7.680.450 | 7.265 | 1.057,2 | 3% | 3% |
| Giugno | 6.427.533 | 6.604 | 973,3 | 7.071.236 | 7.203 | 981,7 | 9% | 1% |
| Luglio | 7.500.951 | 6.919 | 1.084,1 | 8.688.746 | 7.792 | 1.115,1 | 13% | 3% |
| Agosto | 6.701.788 | 5.883 | 1.139,2 | 7.249.904 | 7.093 | 1.022,1 | 21% | -10% |
| Settembre | 7.792.410 | 7.238 | 1.076,6 | 8.151.637 | 7.440 | 1.095,7 | 3% | 2% |
| Ottobre | 7.535.569 | 7.071 | 1.065,7 | 8.535.540 | 7.568 | 1.127,8 | 7% | 6% |
| Novembre | 6.909.187 | 6.892 | 1.002,5 | 8.099.229 | 7.245 | 1.117,9 | 5% | 12% |
| Dicembre | 7.363.341 | 7.008 | 1.050,7 | 8.404.963 | 7.196 | 1.168,0 | 3% | 11% |

## PRESCRIZIONI EFFETTUATE DAGLI SPECIALISTI DELL'AZIENDA OSPEDALIERA DI TERNI

| | IMPORTO | numero dei trattamenti totali | Δ % spesa 2025/2024 | Δ % numero dei trattamenti 2025/2024 | Costo medio trattamento | Δ % Costo medio trattamento 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Genn. Dic 2025 | 29.935.702 | 31.023 | 11% | 5% | 965 | 6% |
| Genn. Dic. 2024 | 27.009.252 | 29.633 | | | 911 | |

| Mese | Importo 2024 | PAZIENTI TRATTATI 2024 | Costo medio trattamento 2024 | Importo 2025 | PAZIENTI TRATTATI 2025 | Costo medio trattamento | Δ % Numero pazienti trattati 2025/2024 | Δ % Costo medio trattamento 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gennaio | 2.421.640 | 2.413 | 1.003,6 | 2.543.530 | 2.623 | 969,7 | 9% | -3% |
| Febbraio | 2.200.172 | 2.316 | 950,0 | 2.346.104 | 2.604 | 901,0 | 12% | -5,2% |
| Marzo | 1.512.534 | 2.199 | 687,8 | 2.497.957 | 2.609 | 957,4 | 19% | 39% |
| Aprile | 2.318.159 | 2.439 | 950,5 | 2.553.527 | 2.594 | 984,4 | 6% | 4% |
| Maggio | 2.274.539 | 2.494 | 912,0 | 2.548.515 | 2.596 | 981,7 | 4% | 8% |
| Giugno | 2.109.592 | 2.387 | 883,8 | 2.313.000 | 2.402 | 962,9 | 1% | 9% |
| Luglio | 2.416.288 | 2.633 | 917,7 | 2.783.262 | 2.680 | 1.038,5 | 2% | 13% |
| Agosto | 2.231.336 | 2.266 | 984,7 | 2.313.946 | 2.243 | 1.031,6 | -1% | 5% |
| Settembre | 2.272.612 | 2.512 | 904,7 | 2.482.741 | 2.582 | 961,6 | 3% | 6% |
| Ottobre | 2.562.644 | 2.734 | 937,3 | 2.636.887 | 2.749 | 959,2 | 1% | 2% |
| Novembre | 2.221.055 | 2.605 | 852,6 | 2.290.435 | 2.601 | 880,6 | 0% | 3% |
| Dicembre | 2.468.683 | 2.635 | 936,9 | 2.625.796 | 2.740 | 958,3 | 4% | 2% |

**PRESCRIZIONI EFFETTUATE DAGLI SPECIALISTI DELL'AZIENDA USLUMBRIA1**

| | IMPORTO | numero dei trattamenti totali | Δ % spesa 2025/2024 | Δ % numero dei trattamenti 2025/2024 | Costo medio trattamento | Δ % Costo medio trattamento 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Genn. Dic 2025 | 26.070.022 | 61.914 | 11% | 0,3% | 421 | 10,47% |
| Genn. Dic. 2024 | 23.526.832 | 61.722 | | | 381 | |

| Mese | Importo 2024 | PAZIENTI TRATTATI 2024 | Costo medio trattamento 2024 | Importo 2025 | PAZIENTI TRATTATI 2025 | Costo medio trattamento | Δ % Numero pazienti trattati 2025/2024 | Δ % Costo medio trattamento 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gennaio | 2.086.921 | 4.959 | 420,8 | 1.943.107 | 5.572 | 348,7 | 12% | -17% |
| Febbraio | 1.994.992 | 5.076 | 393,0 | 2.083.750 | 5.444 | 382,8 | 7% | -3% |
| Marzo | 1.898.591 | 5.076 | 374,0 | 1.984.194 | 5.409 | 366,8 | 7% | -2% |
| Aprile | 1.835.359 | 5.104 | 359,6 | 2.108.973 | 5.509 | 382,8 | 8% | 6% |
| Maggio | 1.966.382 | 5.175 | 380,0 | 1.978.602 | 5.482 | 360,9 | 6% | -5% |
| Giugno | 1.880.423 | 5.047 | 372,6 | 1.953.109 | 5.374 | 363,4 | 6% | -2% |
| Luglio | 2.208.645 | 5.334 | 414,1 | 2.196.351 | 5.374 | 408,7 | 1% | -1% |
| Agosto | 1.414.210 | 4.452 | 317,7 | 2.152.072 | 5.123 | 420,1 | 15% | 32% |
| Settembre | 2.272.200 | 5.515 | 412,0 | 1.914.583 | 4.696 | 407,7 | -15% | -1% |
| Ottobre | 1.977.701 | 5.192 | 380,9 | 2.096.786 | 5.151 | 407,1 | -1% | 7% |
| Novembre | 2.003.690 | 5.552 | 360,9 | 2.706.188 | 4.545 | 595,4 | -18% | 65% |
| Dicembre | 1.987.718 | 5.240 | 379,3 | 2.952.307 | 4.235 | 697,1 | -19% | 83,8% |

**PRESCRIZIONI EFFETTUATE DAGLI SPECIALISTI DELL'AZIENDA USLUMBRIA2**

| | IMPORTO | numero dei trattamenti totali | Δ % spesa 2025/2024 | Δ % numero dei trattamenti 2025/2024 | Costo medio trattamento | Δ % Costo medio trattamento 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Genn. Dic 2025 | 19.478.912 | 65.296 | 11% | 3% | 298 | 8% |
| Genn. Dic. 2024 | 17.494.852 | 63.515 | | | 275 | |

| Mese | Importo 2024 | PAZIENTI TRATTATI 2024 | Costo medio trattamento 2024 | Importo 2025 | PAZIENTI TRATTATI 2025 | Costo medio trattamento | Δ % Numero pazienti trattati 2025/2024 | Δ % Costo medio trattamento 2025/2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Gennaio | 1.391.982 | 5.107 | 272,6 | 1.570.180 | 5.664 | 277,2 | 11% | 2% |
| Febbraio | 1.365.901 | 5.317 | 256,9 | 1.720.503 | 5.556 | 309,7 | 4% | 21% |
| Marzo | 1.353.522 | 5.313 | 254,8 | 1.638.788 | 5.827 | 281,2 | 10% | 10,4% |
| Aprile | 1.370.100 | 5.260 | 260,5 | 1.494.556 | 5.675 | 263,4 | 8% | 1,1% |
| Maggio | 1.579.632 | 5.372 | 294,0 | 1.522.750 | 5.721 | 266,2 | 6% | -9,5% |
| Giugno | 1.389.267 | 5.234 | 265,4 | 1.731.252 | 5.663 | 305,7 | 8% | 15,2% |
| Luglio | 1.466.426 | 5.412 | 271,0 | 1.630.643 | 5.823 | 280,0 | 8% | 3,3% |
| Agosto | 1.472.588 | 5.098 | 288,9 | 1.831.579 | 5.361 | 341,6 | 5% | 18,3% |
| Settembre | 1.464.570 | 5.193 | 282,0 | 1.576.146 | 5.097 | 309,2 | -2% | 9,6% |
| Ottobre | 1.616.749 | 5.588 | 289,3 | 1.717.240 | 5.326 | 322,4 | -5% | 11,4% |
| Novembre | 1.448.421 | 5.217 | 277,6 | 1.410.800 | 4.749 | 297,1 | -9% | 7,0% |
| Dicembre | 1.575.694 | 5.404 | 291,6 | 1.634.475 | 4.834 | 338,1 | -11% | 16,0% |

Per le prescrizioni degli specialisti dell'Azienda USLUMBRIA2 si rileva un incremento di spesa 2025/2024 pari al 11%, con un incremento del numero dei trattamenti dell'3% ed un costo medio a trattamento pari a 298€, 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** 2025>2024

**Tab. 24: Spesa farmaceutica in distribuzione in nome e per conto (DPC) 2024/2025 – EROGATO ALLE FARMACIE**

| | USL UMBRIA 1 | | | | USL UMBRIA 2 | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mese | 2024 | 2025 | Diff. 2025>2024 | Diff. % | 2024 | 2025 | Diff. 2025>2024 | Diff. % |
| Gennaio | € 2.177.560 | € 2.040.583 | -136.977 € | -6,29% | 1.686.096 € | 1.637.283 € | -48.813 € | -2,90% |
| Febbraio | € 2.063.695 | € 1.873.243 | -190.452 € | -9,23% | 1.577.175 € | 1.478.492 € | -98.683 € | -6,26% |
| Marzo | € 2.133.368 | € 2.064.063 | -69.305 € | -3,25% | 1.660.597 € | 1.647.399 € | -13.199 € | -0,79% |
| Aprile | € 2.055.448 | € 2.097.363 | 41.915 € | 2,04% | 1.623.970 € | 1.673.651 € | 49.681 € | 3,06% |
| Maggio | € 2.268.183 | € 2.215.670 | -52.513 € | -2,32% | 1.786.441 € | 1.771.454 € | -14.987 € | -0,84% |
| Giugno | € 2.031.287 | € 2.078.971 | 47.684 € | 2,35% | 1.555.928 € | 1.678.662 € | 122.734 € | 7,89% |
| Luglio | € 2.154.603 | € 2.271.544 | 116.941 € | 5,43% | 1.702.923 € | 1.820.821 € | 117.898 € | 6,92% |
| Agosto | € 1.991.498 | € 2.045.778 | 54.280 € | 2,73% | 1.568.232 € | 1.633.473 € | 65.241 € | 4,16% |
| Settembre | € 1.830.693 | € 2.141.842 | € 311.149 | 17,00% | 1.449.852 € | 1.735.760 € | 285.908 € | 19,72% |
| Ottobre | € 2.011.545 | € 1.974.312 | -37.233 € | -1,85% | 1.593.712 € | 1.607.415 € | 13.703 € | 0,86% |
| Novembre | € 1.874.388 | € 1.832.883 | -41.505 € | -2,21% | 1.506.733 € | 1.496.940 € | -9.793 € | -0,65% |
| Dicembre | € 1.940.425 | € 2.025.843 | € 85.418 | 4,40% | 1.554.317 € | 1.673.556 € | 119.239 € | 7,67% |
| **Totale** | **€ 24.532.693** | **€ 24.662.095** | **€ 129.403** | **0,53%** | **€ 19.265.976** | **€ 19.854.906** | **€ 588.930** | **3,06%** |

L'incremento di spesa osservabile per entrambe le ASL è riconducibile ad un incremento dei pazienti trattati rispetto all'anno 2024 (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) 2024/2025 – DISTRIBUITO AI PAZIENTI**

| | USL UMBRIA 1 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mese | 2025 | 2024 | Δ Spesa 2025/2024 | Numero paz. Trattati 2025 | Numero paz. Trattati 2024 | Δ Numero pazienti trattati 2025/2024 | Costo medio paziente 2025 | Costo medio paziente 2024 | Δ Costo medio paziente 2025/2024 |
| *Gennaio* | 2.005.138 € | 2.146.009 € | -7% | 36.360 | 38.871 | -6% | 55,15 € | 55,21 € | -0,11% |
| *Febbraio* | 1.876.776 € | 2.068.422 € | -9% | 34.980 | 38.146 | -8% | 53,65 € | 54,22 € | -1,05% |
| *Marzo* | 2.057.943 € | 2.166.822 € | -5% | 39.815 | 39.332 | 1% | 51,69 € | 55,09 € | -6,18% |
| *Aprile* | 2.079.769 € | 2.059.194 € | 1% | 39.472 | 38.471 | 3% | 52,69 € | 53,53 € | -1,56% |
| *Maggio* | 2.231.515 € | 2.269.847 € | -2% | 40.955 | 40.311 | 2% | 54,49 € | 56,31 € | -3,23% |
| *Giugno* | 2.055.940 € | 2.079.093 € | -1% | 39.371 | 37.924 | 4% | 52,22 € | 54,82 € | -4,75% |
| *Luglio* | 2.265.910 € | 2.145.383 € | 6% | 41.290 | 38.417 | 7% | 54,88 € | 55,84 € | -1,73% |
| Agosto | 2.072.809 € | 2.027.885 € | 2% | 39.054 | 37.196 | 5% | 53,08 € | 54,52 € | -2,65% |
| Settembre | 2.182.969 € | 1.865.328 € | 17% | 40.773 | 35.742 | 14% | 53,54 € | 52,19 € | 2,59% |
| Ottobre | 2.327.109 € | 2.020.745 € | 15% | 41.998 | 36.010 | 17% | 55,41 € | 56,12 € | -1,26% |
| Novembre | 2.058.371 € | 1.886.701 € | 9% | 39.631 | 35.159 | 13% | 51,94 € | 53,66 € | -3,21% |
| Dicembre | 2.146.078 € | 1.942.105 € | 11% | 39.982 | 35.442 | 13% | 53,68 € | 54,80 € | -2,05% |
| *Totale* | **25.360.325 €** | **24.677.535 €** | **3%** | **473.681** | **451.021** | **5%** | **53,54 €** | **54,71 €** | **-2,15%** |

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

**Tab. 26 Spesa farmaceutica in distribuzione in nome e per conto (DPC) 2024/2025 – DISTRIBUITO AI PAZIENTI**

| | USL UMBRIA 2 | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Mese | 2025 | 2024 | Δ Spesa 2025/2024 | Numero paz. Trattati 2025 | Numero paz. Trattati 2024 | Δ Numero pazienti trattati 2025/2024 | Costo medio paziente 2025 | Costo medio paziente 2024 | Δ Costo medio paziente 2025/2024 |
| Gennaio | 1.614.590 € | 1.659.560 € | -3% | 31.812 | 33.554 | -5% | € 50,75 | € 49,46 | 2,62% |
| Febbraio | 1.464.886 € | 1.589.035 € | -8% | 30.328 | 32.998 | -8% | € 48,30 | € 48,16 | 0,30% |
| Marzo | 1.654.397 € | 1.684.565 € | -2% | 33.886 | 34.186 | -1% | € 48,82 | € 49,28 | -0,92% |
| Aprile | 1.672.915 € | 1.624.232 € | 3% | 33.903 | 33.341 | 2% | € 49,34 | € 48,72 | 1,29% |
| Maggio | 1.777.412 € | 1.785.807 € | -0,5% | 35.156 | 35.098 | 0% | € 50,56 | € 50,88 | -0,63% |
| Giugno | 1.661.775 € | 1.603.557 € | 4% | 33.840 | 32.769 | 3% | € 49,11 | € 48,94 | 0,35% |
| Luglio | 1.813.171 € | 1.704.128 € | 6% | 35.368 | 33.088 | 7% | € 51,27 | € 51,50 | -0,46% |
| Agosto | 1.649.908 € | 1.600.002 € | 3% | 33.744 | 31.959 | 6% | € 48,89 | € 50,06 | -2,34% |
| Settembre | 1.766.847 € | 1.465.537 € | 21% | 35.297 | 30.694 | 15% | € 50,06 | € 47,75 | 4,84% |
| Ottobre | 1.874.929 € | 1.606.391 € | 17% | 36.170 | 31.229 | 16% | € 51,84 | € 51,44 | 0,77% |
| Novembre | 1.656.918 € | 1.518.675 € | 9% | 34.305 | 30.768 | 11% | € 48,30 | € 49,36 | -2,15% |
| Dicembre | 1.751.773 € | 1.554.699 € | 13% | 34.811 | 31.010 | 12% | € 50,32 | € 50,14 | 0,37% |
| Totale | 20.359.520 € | 19.396.188 € | 5% | 408.620 | 390.694 | 5% | € 49,83 | € 49,65 | 0,36% |

Nel corso del 2025, a livello regionale il maggiore aumento di spesa in DPC si è registrato per farmaci appartenenti alla classe degli ipoglicemizzanti, in particolar modo:

- ATC A10BJ - analoghi del recettore GLP1 (es. principio attivo semaglutide orale e sottocute);
- TIRZEPATIDE, molecola con doppia attività di agonista recettoriale GIP/GLP1 (introdotta in DPC a metà anno 2025);
- INSULINA ICODEC a somministrazione settimanale (introdotta in DPC a metà anno 2025).

Si continua a registrare inoltre una spesa elevata in DPC per la classe dei farmaci NAO anticoagulanti orali; in questo caso la criticità maggiore si rileva nel fatto che vengono prescritte ed utilizzate maggiormente le molecole ancora coperte da brevetto APIXABAN e EDOXABAN mentre sono meno utilizzati i principi attivi generici DABIGATRAN e RIVAROXABAN.
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 | 11.385.764 | Farmaci somministrati direttamente nelle **strutture di degenza** che concorrono alla determinazione della spesa farmaceutica per acquisti diretti |
| 2 | Consumi relativi alla distribuzione diretta | € 39.696.822 | Farmaci in **distribuzione diretta di classe H** che concorrono alla determinazione della spesa farmaceutica per acquisti diretti |
| | | € 18.381.658 | Farmaci in **distribuzione diretta di classe A** che concorrono alla determinazione della spesa farmaceutica per acquisti diretti (compreso ossigeno DD ) |
| 3 | Consumi di distribuzione per conto | € 19.854.906 | Farmaci in **distribuzione per conto** 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 | € 11.385.764 | 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 | € 11.917.448 | Farmaci prescritti dagli specialisti dell'azienda e distribuiti direttamente |
| 3 | Consumi per distribuzione diretta (classe A ) disposti dagli specialisti della ASL Umbria n. 2 | € 6.147.137 | Farmaci prescritti dagli specialisti dell'azienda e distribuiti direttamente |
| 4 | Ossigeno con AIC | € 791.418 | Classificato come farmaco nel 2010<br>Consumi Interni |
| 5 | Medicinali senza AIC | € 155.395 | |
| 6 | Medicinali senza AIC<br>farmaci esteri | € 398.981 | |
| 7 | Gas Medicali senza AIC | € 506.614 | |
| **Consumi "diretti"** | | **€ 31.302.757** | |
| 2a | Consumi per distribuzione diretta (classe H ) disposti in maniera indiretta da altre Aziende della Regione | € 19.242.710 | 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 | € 8.536.664 | 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 | € 8.186.954 | 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 | € 4.047.567 | 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. |
| **Consumi "indiretti"** | | **€ 40.013.895** | |
| Consumo Farmaci diretti+indiretti | | **€ 71.318.652** | |
| 6 | Farmaci con AIC distribuzione per conto | € 19.854.906 | |
| **TOTALE CONSUMI** | | **€ 91.171.558** | |

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. Si evidenzia la sensibilizzazione dei prescrittori alla consultazione del prontuario COSTO/TERAPIA per Categoria di Farmaci con

medesima indicazione terapeutica trasmesso periodicamente ai prescrittori e finalizzato a prediligere, quando possibile clinicamente, le specialità medicinali maggiormente sostenibili per il SSN. 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 2025 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 2025 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. 83598 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).
Corre l'obbligo precisare che precisare che per il triennio 2024–2026, in applicazione dell'art. 44-ter del D.L. 19/2024, è stato ridefinito il tetto di spesa per il personale a tempo determinato come di seguito indicato:

- € 16.065.342,03 per la dirigenza medica e per il personale non dirigenziale appartenente ai profili sanitario e socio-sanitario;
- € 796.664,49 per la dirigenza sanitaria, veterinaria, professionale, tecnica e amministrativa, nonché per il personale non dirigenziale.

Nel BEP 2025 il costo previsto per il personale teneva conto delle seguenti condizioni specifiche:

- turn-over del personale;
- costo a regime 2025 del personale assunto in corso d'anno 2024 per fa fronte alle carenze di risorse umane nei vari servizi;
- costo del personale derivante dall'attuazione del PTFP 2025-2027 le cui assunzione sono avvenute nel corso dell'anno 2025
- costo da sostenere per l'assunzione del personale appartenente alle categorie protette programmato per l'anno 2025.

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 € 224.129.554, comprensivo di Irap. L'incremento rispetto all'anno 2024 è giustificato tra l'atro dall'impatto degli incrementi contrattuali del comparto in applicazione del CCNL del 27/10/2025.
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 2025, 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 con il decreto Calabria, laddove le strutture non sono accreditate per appartenere alla rete formativa.
Nel corso del 2025 sono stati bandite numerose procedure di reclutamento (avvisi, mobilità e concorsi) per la dirigenza medica e sanitaria, nonché per il comparto. Di seguito si riporta l'elenco

**CONCORSI DIRIGENZA**

1 concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di medicina fisica e riabilitazione - area medica e delle specialità mediche.

2 concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di anatomia patologica - area della medicina diagnostica e dei servizi.

3 concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 5 posti di dirigente biologo della disciplina di patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia) – area della medicina diagnostica e dei servizi.

4 concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di nefrologia - area medica e delle specialità mediche.

5 concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di microbiologia e virologia – area della medicina diagnostica e dei servizi.

6 concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di cure palliative - area della medicina diagnostica e dei servizi.

7 concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di dirigente medico della disciplina di pediatria - area medica e delle specialità mediche.

8 concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di igiene, epidemiologia e sanità pubblica - area di sanità pubblica.

9 concorso pubblico per titoli ed esami per la copertura a tempo indeterminato di n. 11 posti di dirigente medico della disciplina di gastroenterologia – area medica e delle specialità mediche – indetto in forma congiunta tra: azienda USL Umbria 1, azienda USL Umbria 2. azienda capofila USL Umbria 2.

**AVVISO MOBILITA' DIRIGENZA**

1 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di ortopedia e traumatologia – area chirurgica e delle specialità chirurgiche - per il P.O. di orvieto.

2 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di dirigente medico della disciplina di radiodiagnostica – area medicina diagnostica e dei servizi - per il P.O. di Foligno-Spoleto.

3 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di microbiologia e virologia– area medicina diagnostica e dei servizi - per il laboratorio analisi aziendale.

4 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di medicina fisica e riabilitazione – area medica e delle specialità mediche.

5 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di igiene, epidemiologia e sanità pubblica – area di sanità pubblica.

6 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di dirigente medico della disciplina di medicina interna - area medica e delle specialità mediche - per le esigenze dei servizi area sud.

7 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di dirigente medico della disciplina di ortopedia e traumatologia – area chirurgica e delle specialità chirurgiche – per il P.O. di Foligno e Spoleto.

**AVVISO DIRIGENZA**

1 avviso pubblico per soli titoli per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di ortopedia e traumatologia - area chirurgica e delle specialità chirurgiche.

2 avviso pubblico per soli titoli per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di oncologia - area medica e delle specialità mediche.

3 avviso pubblico per soli titoli per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di cardiologia - area medica e delle specialità mediche.

4 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di chirurgia generale - area chirurgica e delle specialità chirurgiche.

5 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di urologia per il P.O. di orvieto - area chirurgica e delle specialità chirurgiche.

6 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per n. 4 posti di dirigente medico della disciplina di medicina di emergenza-urgenza per il P.O. di orvieto - area medica e delle specialità mediche.

7 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente ingegnere – per le esigenze del servizio farmaceutico.

8 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per n. 5 posti di dirigente medico della disciplina di medicina d'emergenza-urgenza - area medica e delle specialità mediche per il pronto soccorso 118 di Spoleto – Valnerina

9 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di medicina trasfusionale - area della medicina diagnostica e dei servizi.

10 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di psichiatria - area medica e delle specialità mediche - per il centro salute mentale di orvieto.

11 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di medicina di emergenza-urgenza per il P.O. di orvieto - area medica e delle specialità mediche.

12 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di nefrologia - area medica e delle specialità mediche.

13 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di radiodiagnostica - area della medicina diagnostica e dei servizi

14 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dirigente medico della disciplina di chirurgia generale - area chirurgica e delle specialità chirurgiche

**AVVISO MOBILITA' COMPARTO**

1 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale tra aziende ed enti del comparto sanità ed intercompartimentale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 1 posto di tecnico sanitario di radiologia medica – area dei professionisti della salute e dei funzionari - per il P.O. di orvieto.

2 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale tra aziende ed enti del comparto sanità ed intercompartimentale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 3 posti di tecnico della prevenzione nell'ambiente e nei luoghi di lavoro – area dei professionisti della salute e dei funzionari.

3 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale tra aziende ed enti del comparto sanità ed intercompartimentale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 2 posti di assistente sanitario – area dei professionisti della salute e dei funzionari.

4 avviso di mobilità volontaria regionale ed interregionale per titoli e colloquio per la copertura a tempo indeterminato di n. 5 posti di infermiere – area dei professionisti della salute e dei funzionari.

**AVVISO COMPARTO**

1 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di collaboratore tecnico professionale "statistico" - area dei professionisti della salute e dei funzionari.

2 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di collaboratore amministrativo professionale - area dei professionisti della salute e dei funzionari.

3 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di assistente sanitario - area dei professionisti della salute e dei funzionari.

4 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di ostetrica - area dei professionisti della salute e dei funzionari.

5 avviso pubblico per solo colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di dietista - area dei professionisti della salute e dei funzionari.

6 avviso pubblico per titoli e colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di infermiere – area dei professionisti della salute e dei funzionari – per gli istituti penitenziari situati nel territorio di competenza dell'Asl Umbria 2 (Terni, Spoleto, Orvieto).

7 avviso pubblico per solo colloquio per eventuali assunzioni a tempo determinato per posti di tecnico sanitario di laboratorio biomedico – area dei professionisti della salute e dei funzionari.

Tuttavia, tale impegno si è confrontato con un contesto nazionale caratterizzato da una grave e persistente difficoltà nel reperimento di personale medico, in particolare nelle seguenti discipline: Medicina di Emergenza-Urgenza, Chirurgia Generale, Anestesia e Rianimazione, Radiodiagnostica, Pediatria, Ortopedia, Ostetricia e Ginecologia e Psichiatria. Si tratta di ambiti strategici e imprescindibili per il funzionamento del sistema sanitario, in quanto direttamente connessi alla garanzia dei livelli essenziali di assistenza e alla continuità operativa dei presidi ospedalieri.
Tale criticità, ormai di natura strutturale e progressivamente accentuatasi nel tempo, risulta ulteriormente aggravata in specifici contesti territoriali caratterizzati da condizioni di minore attrattività. In particolare, aree con peculiarità orogeografiche sfavorevoli — quali la Valnerina e il territorio di Orvieto — presentano oggettive difficoltà nell'attrarre sia giovani professionisti sia personale già formato, anche in ragione della distanza dai principali centri urbani.
A ciò si aggiungono ulteriori elementi di complessità legati a specifici ambiti operativi aziendali particolarmente gravosi, come l'assistenza sanitaria presso gli istituti penitenziari, che comportano condizioni lavorative spesso meno attrattive.

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 2024, ma, nonostante ciò, permane la carenza di organico.
In alcuni casi l'Azienda ha fatto ricorso anche all'utilizzo di graduatorie di altre Aziende Sanitarie della Regione Umbria.
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. Per l'anno 2025 la spesa complessiva sostenuta per i contratti libero-professionali (CLP), a carico del bilancio, è stata pari a € 3.491.625,25, corrispondente a n. 91 (CLP). Si precisa, inoltre, che nel corso dell'anno 2025 sono cessati n. 19 CLP di cui 6 relativi agli specializzandi, pertanto, al 31/12/2025 ne risultano attivi 72. Il numero complessivo di CLP stipulati con medici specializzandi ai sensi dell'art. 2-bis, comma 1, del D.L. 18/2020, convertito con L. 27/2020 e da ultimo prorogato con D.L. 200/2025, convertito con L. 26/2026, nel corso del 2025 sono stati 13.
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 2025 sono state bandite 2 procedure per il conferimento di incarichi di struttura complessa, ciò a dimostrazione, in continuità con il 2024, 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 anche nel 2025 si sono concluse le procedure di stabilizzazione del personale ai sensi rispettivamente dell'art.1, comma 268, lettera b), della legge 30.12.2021, n. 234, con le ulteriori modifiche introdotte dal dl 02.03.2024, n. 19, convertito, con modificazioni, dalla legge 29.04.2024, n. 56" e dell'art.1, comma 268, lettera b), della legge 30.12.2021, n. 234, con le modifiche da ultimo introdotte dall'art. 4, comma 3bis, lett. a) e b) del dl 27 dicembre 2024 n. 202, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 febbraio 2025, n. 15.
L'esito delle procedure ha portato alla stabilizzazione nell'anno 2025 di 29 professionisti appartenenti a vari profili professionali in particolare medici, Infermieri professionali, Operatori Socio Sanitari, Assistenti Sociali, dirigenti amministrativi, Tecnici, collaboratori amministrativi, con conseguente riduzione dei TD su posto vacante.
Per l'anno 2025, in continuità con gli anni precedenti, in azienda è stato riscontrato un elevato indice di turnover (n. 236 assunti a T.I. e n. 310 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 2026-2028 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.
Si rappresenta la seguente tendenza di spesa del personale nel triennio 2023/2025:

| Anno | Importo complessivo spesa personale a consuntivo | Rispetto vincolo di spesa |
|---|---|---|
| **2023** | 214.818.909 | Si |
| **2024** | 218.102.420 | Si |
| **2025** | 224.129.554 | Sì |

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.
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.
Con Delibera n. 155 del 30/1/2026, avente per oggetto Fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto -costituzione della consistenza definitiva dei fondi anno 2024 e costituzione della consistenza provvisoria dei fondi anno 2025" 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 9/12/2025 con verbale n. 13/2025, trasmesso con nota prot. n. 275449 del 9/12/2025, si è proceduto alla costituzione definitiva dei fondi contrattuali personale della dirigenza e del comparto per l'anno 2024 e alla determinazione provvisoria per l'anno 2025.

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

## 5.1.2 Scostamenti rispetto ai dati preventivi

Si riporta di seguito il prospetto di raffronto tra i valori del Bilancio d'Esercizio 2025 e il Bilancio Preventivo 2025 approvato con delibera DG n. 2634 del 31/12/2024 "Bilancio Economico Preventivo 2025".

| CONTO ECONOMICO | | | *Importi*: Euro |
|---|---|---|---|
| SCHEMA DI BILANCIO<br>*Decreto Interministeriale _____* | BILANCIO 2025 | PREVENTIVO 2025 | Differenza<br>*Importo* |
| **A) VALORE DELLA PRODUZIONE** | | | |
| **1) Contributi in c/esercizio** | **762.152.678,87** | **674.503.384,35** | **87.649.294,52** |
| a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | 748.629.387,48 | 674.503.384,35 | 74.126.003,13 |
| b) Contributi in c/esercizio - extra fondo | 13.522.601,50 | - | 13.522.601,50 |
| *1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati* | 1.864.221,55 | - | 1.864.221,55 |
| *2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA* | - | - | - |
| *3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA* | 389.202,28 | - | 389.202,28 |
| *4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro* | 9.000,00 | - | 9.000,00 |
| *5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)* | - | - | - |
| *6) Contributi da altri soggetti pubblici* | 11.260.177,67 | - | 11.260.177,67 |
| c) Contributi in c/esercizio - per ricerca | - | - | - |
| *1) da Ministero della Salute per ricerca corrente* | - | - | - |
| *2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata* | - | - | - |
| *3) da Regione e altri soggetti pubblici* | - | - | - |
| *4) da privati* | - | - | - |
| d) Contributi in c/esercizio - da privati | 689,89 | - | 689,89 |
| **2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** | - | - | - |
| **3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti** | **10.140.778,37** | **-** | **10.140.778,37** |
| **4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** | **40.064.310,26** | **33.696.778,78** | **6.367.531,48** |
| a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | 16.089.299,05 | 16.296.549,00 | - 207.249,95 |
| b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | 4.769.351,34 | 4.530.500,00 | 238.851,34 |
| c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | 19.205.659,87 | 12.869.729,78 | 6.335.930,09 |
| **5) Concorsi, recuperi e rimborsi** | **68.927.272,49** | **5.275.878,00** | **63.651.394,49** |
| **6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)** | **8.761.778,16** | **8.326.200,00** | **435.578,16** |
| **7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio** | **12.297.961,17** | **11.022.088,43** | **1.275.872,74** |
| **8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni** | **-** | **-** | **-** |
| **9) Altri ricavi e proventi** | **332.531,48** | **452.360,00** | **- 119.828,52** |
| **Totale A)** | **902.677.310,80** | **733.276.689,56** | **169.400.621,24** |
| **B) COSTI DELLA PRODUZIONE** | | | - |
| **1) Acquisti di beni** | **141.203.327,97** | **88.926.567,75** | **52.276.760,22** |
| a) Acquisti di beni sanitari | 139.843.795,52 | 87.837.110,27 | 52.006.685,25 |
| b) Acquisti di beni non sanitari | 1.359.532,45 | 1.089.457,48 | 270.074,97 |
| **2) Acquisti di servizi sanitari** | **426.000.244,30** | **355.577.355,77** | **70.422.888,53** |
| a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base | 42.990.338,56 | 41.463.950,82 | 1.526.387,74 |
| b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica | 55.981.746,05 | 52.663.945,86 | 3.317.800,19 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | c) | Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale | 54.762.879,16 | 51.486.168,82 | 3.276.710,34 |
| | d) | Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa | 2.063.740,03 | 1.561.868,74 | 501.871,29 |
| | e) | Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa | 5.627.274,45 | 3.366.000,00 | 2.261.274,45 |
| | f) | Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica | 3.991.423,54 | 2.120.880,00 | 1.870.543,54 |
| | g) | Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera | 144.332.688,71 | 130.824.927,93 | 13.507.760,78 |
| | h) | Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale | 16.736.926,31 | 8.695.118,58 | 8.041.807,73 |
| | i) | Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F | 17.009.330,39 | 16.985.197,06 | 24.133,33 |
| | j) | Acquisti prestazioni termali in convenzione | 466.775,93 | 638.410,03 | - 171.634,10 |
| | k) | Acquisti prestazioni di trasporto sanitario | 7.983.788,36 | 4.895.440,26 | 3.088.348,10 |
| | l) | Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 49.636.493,83 | 26.954.347,87 | 22.682.145,96 |
| | m) | Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) | 3.209.109,08 | 2.689.536,06 | 519.573,02 |
| | n) | Rimborsi Assegni e contributi sanitari | 2.391.154,97 | 1.084.387,05 | 1.306.767,92 |
| | o) | Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | 10.423.777,07 | 4.965.059,69 | 5.458.717,38 |
| | p) | Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 8.392.797,86 | 5.182.117,00 | 3.210.680,86 |
| | q) | Costi per differenziale Tariffe TUC | - | - | - |
| ,58 | **3)** | **Acquisti di servizi non sanitari** | **55.148.896,48** | **33.144.648,56** | **22.004.247,92** |
| | a) | Servizi non sanitari | 53.907.333,68 | 32.885.222,46 | 21.022.111,22 |
| | b) | Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 526.526,06 | 72.226,10 | 454.299,96 |
| | c) | Formazione | 715.036,74 | 187.200,00 | 527.836,74 |
| | **4)** | **Manutenzione e riparazione** | **16.356.176,57** | **10.882.512,40** | **5.473.664,17** |
| | **5)** | **Godimento di beni di terzi** | **6.788.755,95** | **4.273.135,96** | **2.515.619,99** |
| | **6)** | **Costi del personale** | **210.970.570,04** | **204.771.284,00** | **6.199.286,04** |
| | a) | Personale dirigente medico | 69.844.637,68 | 71.031.810,09 | - 1.187.172,41 |
| | b) | Personale dirigente ruolo sanitario non medico | 6.081.773,98 | 6.099.241,60 | - 17.467,62 |
| | c) | Personale comparto ruolo sanitario | 102.273.628,74 | 96.691.467,18 | 5.582.161,56 |
| | d) | Personale dirigente altri ruoli | 1.584.435,51 | 1.354.550,45 | 229.885,06 |
| | e) | Personale comparto altri ruoli | 31.186.094,13 | 29.594.214,68 | 1.591.879,45 |
| | **7)** | **Oneri diversi di gestione** | **3.466.042,98** | **2.514.308,34** | **951.734,65** |
| | **8)** | **Ammortamenti** | **13.213.328,37** | **11.641.726,07** | **1.571.602,30** |
| | a) | Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 811.113,74 | 229.899,71 | 581.214,03 |
| | b) | Ammortamenti dei Fabbricati | 6.624.964,87 | 6.540.300,26 | 84.664,61 |
| | c) | Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 5.777.249,76 | 4.871.526,10 | 905.723,66 |
| | **9)** | **Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti** | **900.000,00** | **400.000,00** | **500.000,00** |
| | **10)** | **Variazione delle rimanenze** | **336.644,14** | **-** | **336.644,14** |
| | a) | Variazione delle rimanenze sanitarie | 333.256,72 | - | 333.256,72 |
| | b) | Variazione delle rimanenze non sanitarie | 3.387,42 | - | 3.387,42 |
| | **11)** | **Accantonamenti** | **31.027.720,57** | **7.280.442,11** | **23.747.278,46** |
| | a) | Accantonamenti per rischi | 5.391.119,59 | 1.339.562,58 | 4.051.557,01 |
| | b) | Accantonamenti per premio operosità | 510.000,00 | 446.000,00 | 64.000,00 |
| | c) | Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | 13.772.015,98 | - | 13.772.015,98 |
| | d) | Altri accantonamenti | 11.354.585,00 | 5.494.879,53 | 5.859.705,47 |
| | **Totale B)** | | **905.411.707,37** | **719.411.980,95** | **185.999.726,42** |
| | | | | | - |
| | **DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)** | | **- 2.737.007,92** | **13.864.708,61** | **- 16.601.716,53** |
| | | | | | - |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| C) | **PROVENTI E ONERI FINANZIARI** | | | - |
| 1) | **Interessi attivi ed altri proventi finanziari** | **4.125,74** | **-** | **4.125,74** |
| 2) | **Interessi passivi ed altri oneri finanziari** | **-** | **2.100,00** | **- 2.100,00** |
| | **Totale C)** | **4.125,74** | **- 2.100,00** | **6.225,74** |
| | | | | - |
| D) | **RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE** | | | - |
| 1) | **Rivalutazioni** | **-** | **-** | **-** |
| 2) | **Svalutazioni** | **-** | **-** | **-** |
| | **Totale D)** | **-** | **-** | **-** |
| | | | | - |
| E) | **PROVENTI E ONERI STRAORDINARI** | | | - |
| 1) | **Proventi straordinari** | **18.463.045,06** | **-** | **18.463.045,06** |
| a) | Plusvalenze | - | - | - |
| b) | Altri proventi straordinari | 18.463.045,06 | - | 18.463.045,06 |
| 2) | **Oneri straordinari** | **945.598,95** | **-** | **945.598,95** |
| a) | Minusvalenze | - | - | - |
| b) | Altri oneri straordinari | 945.598,95 | - | 945.598,95 |
| | **Totale E)** | **17.517.446,11** | **-** | **17.517.446,11** |
| | | | | - |
| | **RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)** | **14.784.563,93** | **13.862.608,61** | **921.955,32** |
| | | | | - |
| Y) | **IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO** | | | - |
| 1) | **IRAP** | **14.439.082,05** | **13.693.931,81** | **745.150,24** |
| a) | IRAP relativa a personale dipendente | 13.158.983,85 | 12.275.503,00 | 883.480,85 |
| b) | IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 1.029.220,31 | 1.073.942,16 | - 44.721,85 |
| c) | IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | 250.877,89 | 344.486,65 | - 93.608,76 |
| d) | IRAP relativa ad attività commerciali | - | - | - |
| 2) | **IRES** | **306.790,00** | **168.676,80** | **138.113,20** |
| 3) | **Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)** | **-** | **-** | **-** |
| | **Totale Y)** | **14.745.872,05** | **13.862.608,61** | **883.263,44** |
| | | | | - |
| | **UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO** | **38.691,88** | **0,00** | **38.691,88** |
| | | | | - |

### 5.1.2.1. Valore della produzione

Il valore della produzione è incrementato di euro 169.400.621,24 (23,1%) rispetto al Preventivo.
Di seguito le variazioni più significative:

#### 5.1.2.1.1 Contributi in c/esercizio

Facendo riferimento ai contributi d'esercizio, è da sottolineare che i trasferimenti correnti sono aumentati di € 87.649.294,52 (12,9%) così ripartiti:
Aumento di 74.126.003,13 contributi in c/esercizio da Regione – FSR (10,9%)
Aumento di 13.522.601,50 contributi in c/esercizio – extra fondo

#### 5.1.2.1.2 Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

Nell'esercizio 2024 non sono state effettuate rettifiche.

#### 5.1.2.1.3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

La voce è valorizzata rispetto al preventivo ed è direttamente legata all'utilizzo dei contributi vincolati.

**5.1.2.1.4 Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria**
I ricavi della voce in esame sono incrementati rispetto al Preventivo di € 6.367.531,48 (+ 18,9%).
**5.1.2.1.5 Concorsi recuperi e rimborsi**
La voce ha registrato un incremento rispetto al preventivo di € 63.651.394,49 dovuto, in maggior parte, ai provvedimenti regionali di assegnazione di ulteriori risorse per l'esercizio 2025 a concorso all'equilibrio di Bilancio.
**5.1.2.1.6 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)**
La voce ha registrato un incremento rispetto al preventivo di € 435.578,16 (+ 5,23%)

**5.1.2.2 Costi della produzione**
Il valore dei costi della produzione registra un complessivo incremento di euro 185.999.726,42 pari al 25,85%.
**5.1.2.2.1. Acquisto di beni**
L'incremento dei costi relativi all'acquisto di beni pari a € 52.276.760,22 (+58,79%) è dovuto sostanzialmente all'aumento della spesa farmaceutica, per il quale si rimanda alle considerazioni contenute nella relazione del dipartimento assistenza farmaceutica, già riportate nella presente relazione.
**5.1.2.2.2 Acquisto di servizi sanitari**
La voce in esame registra un incremento di € 70.422.888,53 (+ 19,81%). L'incremento è determinato dai costi PRINA presenti nel consuntivo ma non nel preventivo 2024, dalla variazione della mobilità intra regionale e extra regionale, l'incremento delle tariffe delle strutture extraospedaliere di cui alla DGR 465/2024, incremento delle consulenze, collaborazioni a seguito di contratti libero professionali stipulati a seguito di specifici finanziamenti finalizzati.
**5.1.2.2.3 Acquisti di servizi non sanitari**
La voce in esame registra un incremento di € 22.004.247,92 (+ 66,39%).
**5.1.2.2.4 Manutenzioni e riparazioni**
La voce in esame registra un incremento di € 5.473.664,17 (+ 50,3%). Si registra un incremento della manutenzione fabbricati "Convenzione CONSIP MIES 2" e delle manutenzioni altri beni (informatiche) legate al potenziamento della sicurezza informatica e all'apertura delle strutture previste dal PNRR.
**5.1.2.2.5. Godimento beni di terzi**
La voce in esame registra un incremento di € 2.515.619,99 (+ 58,87%)
**5.1.2.2.6 Costi del personale**
La voce in esame registra un incremento pari a € 6.199.286,04 (+3,03%).
**5.1.2.2.7 Oneri diversi di gestione**
La voce in esame registra un incremento pari a € 951.734,65 (+ 37,85%).

## 5.2 Confronto CE consuntivo 2025/ Consuntivo 2024 e Relazione sugli Scostamenti

Si riporta di seguito il prospetto di raffronto tra i valori del Bilancio di Esercizio 2025 e il Bilancio di Esercizio 2024

| CONTO ECONOMICO | | | | | | | *Importi*: Euro | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| SCHEMA DI BILANCIO *Decreto Interministeriale* _____ | | | | | BILANCIO 2025 | BILANCIO 2024 | *Importo* | *%* |
| A) | VALORE DELLA PRODUZIONE | | | | | | | |
| | 1) | Contributi in c/esercizio | | | 762.152.678,87 | 727.168.496,16 | 34.984.182,71 | 4,81% |
| | | a) | Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | | 748.629.387,48 | 709.829.588,01 | 38.799.799,47 | 5,47% |
| | | b) | Contributi in c/esercizio - extra fondo | | 13.522.601,50 | 17.338.908,15 | - 3.816.306,65 | -22,01% |
| | | | *1)* | *Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati* | 1.864.221,55 | 931.594,00 | 932.627,55 | 100,11% |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 2) | *Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA* | - | - | - | |
| | | | | 3) | *Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA* | 389.202,28 | 230.780,40 | 158.421,88 | 68,65% |
| | | | | 4) | *Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro* | 9.000,00 | - | 9.000,00 | |
| | | | | 5) | *Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)* | - | - | - | |
| | | | | 6) | *Contributi da altri soggetti pubblici* | 11.260.177,67 | 16.176.533,75 | - 4.916.356,08 | -30,39% |
| | | | c) | | Contributi in c/esercizio - per ricerca | - | - | - | |
| | | | | 1) | *da Ministero della Salute per ricerca corrente* | - | - | - | |
| | | | | 2) | *da Ministero della Salute per ricerca finalizzata* | - | - | - | |
| | | | | 3) | *da Regione e altri soggetti pubblici* | - | - | - | |
| | | | | 4) | *da privati* | - | - | - | |
| | | | d) | | Contributi in c/esercizio - da privati | 689,89 | - | 689,89 | |
| | **2)** | **Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti** | | | | - | - | - | |
| | **3)** | **Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti** | | | | **10.140.778,37** | **3.158.572,38** | **6.982.205,99** | **221,06%** |
| | **4)** | **Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria** | | | | **40.064.310,26** | **39.370.577,22** | **693.733,04** | **1,76%** |
| | | | a) | | Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | 16.089.299,05 | 16.092.866,33 | - 3.567,28 | -0,02% |
| | | | b) | | Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | 4.769.351,34 | 4.377.536,04 | 391.815,30 | 8,95% |
| | | | c) | | Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | 19.205.659,87 | 18.900.174,85 | 305.485,02 | 1,62% |
| | **5)** | **Concorsi, recuperi e rimborsi** | | | | **68.927.272,49** | **85.172.391,75** | **- 16.245.119,26** | **-19,07%** |
| | **6)** | **Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)** | | | | **8.761.778,16** | **8.532.728,51** | **229.049,65** | **2,68%** |
| | **7)** | **Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio** | | | | **12.297.961,17** | **12.155.386,13** | **142.575,04** | **1,17%** |
| | **8)** | **Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni** | | | | **-** | **-** | **-** | |
| | **9)** | **Altri ricavi e proventi** | | | | **332.531,48** | **396.693,64** | **- 64.162,16** | **-16,17%** |
| | **Totale A)** | | | | | **902.677.310,80** | **875.954.845,79** | **26.722.465,01** | **3,05%** |
| | | | | | | | | - | |
| **B)** | **COSTI DELLA PRODUZIONE** | | | | | | | **-** | |
| | **1)** | **Acquisti di beni** | | | | **141.203.327,97** | **134.490.042,93** | **6.713.285,04** | **4,99%** |
| | | | a) | | Acquisti di beni sanitari | 139.843.795,52 | 133.281.272,30 | 6.562.523,22 | 4,92% |
| | | | b) | | Acquisti di beni non sanitari | 1.359.532,45 | 1.208.770,63 | 150.761,82 | 12,47% |
| | **2)** | **Acquisti di servizi sanitari** | | | | **426.000.244,30** | **408.506.604,98** | **17.493.639,32** | **4,28%** |
| | | | a) | | Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base | 42.990.338,56 | 43.203.097,60 | - 212.759,04 | -0,49% |
| | | | b) | | Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica | 55.981.746,05 | 53.741.641,87 | 2.240.104,18 | 4,17% |
| | | | c) | | Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale | 54.762.879,16 | 56.256.412,50 | - 1.493.533,34 | -2,65% |
| | | | d) | | Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa | 2.063.740,03 | 3.273.432,07 | - 1.209.692,04 | -36,95% |
| | | | e) | | Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa | 5.627.274,45 | 5.262.350,49 | 364.923,96 | 6,93% |
| | | | f) | | Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica | 3.991.423,54 | 3.550.503,28 | 440.920,26 | 12,42% |
| | | | g) | | Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera | 144.332.688,71 | 142.121.068,11 | 2.211.620,60 | 1,56% |
| | | | h) | | Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale | 16.736.926,31 | 13.212.234,54 | 3.524.691,77 | 26,68% |
| | | | i) | | Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F | 17.009.330,39 | 14.915.443,94 | 2.093.886,45 | 14,04% |
| | | | j) | | Acquisti prestazioni termali in convenzione | 466.775,93 | 426.331,87 | 40.444,06 | 9,49% |
| | | | k) | | Acquisti prestazioni di trasporto sanitario | 7.983.788,36 | 7.856.102,62 | 127.685,74 | 1,63% |
| | | | l) | | Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 49.636.493,83 | 43.464.439,49 | 6.172.054,34 | 14,20% |
| | | | m) | | Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) | 3.209.109,08 | 3.035.025,93 | 174.083,15 | 5,74% |
| | | | n) | | Rimborsi Assegni e contributi sanitari | 2.391.154,97 | 2.420.195,36 | - 29.040,39 | -1,20% |
| | | | o) | | Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | 10.423.777,07 | 8.036.688,81 | 2.387.088,26 | 29,70% |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | p) | Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 8.392.797,86 | 7.731.636,50 | 661.161,36 | 8,55% |
| | | | q) | Costi per differenziale Tariffe TUC | - | - | - | |
| ,58 | **3)** | **Acquisti di servizi non sanitari** | | | **55.148.896,48** | **51.777.627,71** | **3.371.268,77** | **6,51%** |
| | | | a) | Servizi non sanitari | 53.907.333,68 | 50.711.931,31 | 3.195.402,37 | 6,30% |
| | _ | | b) | Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 526.526,06 | 617.894,06 | - 91.368,00 | -14,79% |
| | _ | | c) | Formazione | 715.036,74 | 447.802,34 | 267.234,40 | 59,68% |
| | **4)** | **Manutenzione e riparazione** | | | **16.356.176,57** | **16.562.886,11** | **- 206.709,54** | **-1,25%** |
| | **5)** | **Godimento di beni di terzi** | | | **6.788.755,95** | **6.612.269,54** | **176.486,41** | **2,67%** |
| | **6)** | **Costi del personale** | | | **210.970.570,04** | **205.439.657,19** | **5.530.912,85** | **2,69%** |
| | | | a) | Personale dirigente medico | 69.844.637,68 | 70.393.110,73 | - 548.473,05 | -0,78% |
| | | | b) | Personale dirigente ruolo sanitario non medico | 6.081.773,98 | 6.151.395,40 | - 69.621,42 | -1,13% |
| | | | c) | Personale comparto ruolo sanitario | 102.273.628,74 | 97.177.550,73 | 5.096.078,01 | 5,24% |
| | | | d) | Personale dirigente altri ruoli | 1.584.435,51 | 1.399.618,05 | 184.817,46 | 13,20% |
| | | | e) | Personale comparto altri ruoli | 31.186.094,13 | 30.317.982,28 | 868.111,85 | 2,86% |
| | **7)** | **Oneri diversi di gestione** | | | **3.466.042,98** | **3.805.428,41** | **- 339.385,43** | **-8,92%** |
| | **8)** | **Ammortamenti** | | | **13.213.328,37** | **12.915.597,70** | **297.730,67** | **2,31%** |
| | | | a) | Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 811.113,74 | 602.100,85 | 209.012,89 | 34,71% |
| | | | b) | Ammortamenti dei Fabbricati | 6.624.964,87 | 6.594.681,79 | 30.283,08 | 0,46% |
| | | | c) | Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 5.777.249,76 | 5.718.815,06 | 58.434,70 | 1,02% |
| | **9)** | **Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti** | | | **900.000,00** | **800.000,00** | **100.000,00** | **12,50%** |
| | **10)** | **Variazione delle rimanenze** | | | **336.644,14** | **- 177.439,06** | **514.083,20** | **-289,72%** |
| | | | a) | Variazione delle rimanenze sanitarie | 333.256,72 | - 194.260,30 | 527.517,02 | -271,55% |
| | | | b) | Variazione delle rimanenze non sanitarie | 3.387,42 | 16.821,24 | - 13.433,82 | -79,86% |
| | **11)** | **Accantonamenti** | | | **31.030.331,92** | **38.339.912,38** | **- 7.309.580,46** | **-19,07%** |
| | | | a) | Accantonamenti per rischi | 5.391.119,59 | 6.741.965,63 | - 1.350.846,04 | -20,04% |
| | | | b) | Accantonamenti per premio operosità | 510.000,00 | 510.000,00 | - | 0,00% |
| | | | c) | Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | 13.772.015,98 | 17.746.976,36 | - 3.974.960,38 | -22,40% |
| | | | d) | Altri accantonamenti | 11.354.585,00 | 13.340.970,39 | - 1.986.385,39 | -14,89% |
| | **Totale B)** | | | | **905.411.707,37** | **879.072.587,89** | **26.339.119,48** | **3,00%** |
| | | | | | | | - | |
| **DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)** | | | | | **- 2.734.396,57** | **- 3.117.742,10** | **383.345,53** | **-12,30%** |
| | | | | | | | - | |
| **C)** | **PROVENTI E ONERI FINANZIARI** | | | | | | - | |
| | **1)** | **Interessi attivi ed altri proventi finanziari** | | | **4.125,74** | **283,23** | **3.842,51** | **1356,67%** |
| | **2)** | **Interessi passivi ed altri oneri finanziari** | | | **-** | **-** | **-** | |
| | **Totale C)** | | | | **4.125,74** | **283,23** | **3.842,51** | **1356,67%** |
| | | | | | | | - | |
| **D)** | **RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE** | | | | | | **-** | |
| | **1)** | **Rivalutazioni** | | | **-** | **-** | **-** | |
| | **2)** | **Svalutazioni** | | | **-** | **-** | **-** | |
| | **Totale D)** | | | | **-** | **-** | **-** | **#DIV/0!** |
| | | | | | | | - | |
| **E)** | **PROVENTI E ONERI STRAORDINARI** | | | | | | **-** | |
| | **1)** | **Proventi straordinari** | | | **18.463.045,06** | **7.583.276,03** | **10.879.769,03** | **143,47%** |
| | | | a) | Plusvalenze | - | - | - | |

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | b) | Altri proventi straordinari | 18.463.045,06 | 7.583.276,03 | 10.879.769,03 | 143,47% |
| | 2) | **Oneri straordinari** | | | **945.598,95** | **1.187.911,74** | **- 242.312,79** | **-20,40%** |
| | | | a) | Minusvalenze | - | - | - | |
| | | | b) | Altri oneri straordinari | 945.598,95 | 1.187.911,74 | - 242.312,79 | -20,40% |
| | **Totale E)** | | | | **17.517.446,11** | **6.395.364,29** | **11.122.081,82** | **173,91%** |
| | | | | | | | - | |
| **RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)** | | | | | **14.787.175,28** | **3.277.905,42** | **11.509.269,86** | **351,12%** |
| | | | | | | | - | |
| Y) | **IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO** | | | | | | - | |
| | 1) | **IRAP** | | | **14.439.082,05** | **13.995.493,76** | **443.588,29** | **3,17%** |
| | | | a) | IRAP relativa a personale dipendente | 13.158.983,85 | 12.662.763,21 | 496.220,64 | 3,92% |
| | | | b) | IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 1.029.220,31 | 1.072.621,53 | - 43.401,22 | -4,05% |
| | | | c) | IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | 250.877,89 | 260.109,02 | - 9.231,13 | -3,55% |
| | | | d) | IRAP relativa ad attività commerciali | - | - | - | |
| | 2) | **IRES** | | | **306.790,00** | **294.443,00** | **12.347,00** | **4,19%** |
| | 3) | **Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)** | | | **-** | **-** | **-** | |
| | **Totale Y)** | | | | **14.745.872,05** | **14.289.936,76** | **455.935,29** | **3,19%** |
| | | | | | | | - | |
| **UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO** | | | | | **41.303,23** | **- 11.012.031,34** | **11.053.334,57** | **-100,38%** |
| | | | | | | | - | |

### 5.2.1. Valore della produzione

Il valore della produzione registra un incremento rispetto all'esercizio precedente di euro 26.722.465,01 (+ 3,05%)

#### 5.2.1.1 Contributi in c/esercizio

Facendo riferimento ai contributi in conto esercizio è da sottolineare che i trasferimenti correnti sono aumentati di euro 34.984.182,71 (+ 4,81%) così ripartiti:
Incremento 38.799.799,47 contributi in c/esercizio da regione – FSR (+ 5,47%)
Decremento 3.816.306,65 contributi in c/esercizio – extra fondo (- 22,01%)

#### 5.2.1.2 Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

Nell'esercizio 2024 non sono state effettuate rettifiche.

#### 5.2.1.3 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Tale voce è legata all'utilizzo dei fondi relativi all'emergenza sanitaria accantonati negli anni precedenti.

#### 5.2.1.4 Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

I ricavi della voce registrano un incremento di 693.733,04 (+ 1,76%).

#### 5.2.1.5 Concorsi recuperi e rimborsi

La voce è diminuita rispetto all'esercizio precedente di € 16.245.119,26 (- 19,07%).

### 5.2.2 Costi della produzione

I costi della produzione registrano un incremento rispetto all'esercizio precedente di euro 26.341.730,83 (+ 3,0%)

#### 5.2.2.1. Acquisto di beni

La voce in esame è in incremento rispetto al dato 2024 per € 6.713.285,04 (+ 4,99%) di cui € 6.562.523,22 per acquisto di beni sanitari e € 150.761,82 per acquisto di beni non sanitari.

1 L'incremento dei beni sanitari pari a € 6.562,523,22 è sostanzialmente determinato dall'incremento da:

- Incremento *"B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali **BA0040**"* pari a € 6.476.025,00 e determinato dall'aumento dei costi della distribuzione diretta e in particolare degli ATC "L01 Citostatici", "C10 Sostanze modificatrici dei lipidi", "N07 Altri farmaci del sistema nervoso", "D11 Altri preparati dermatologici", "L04 Immunosoppressori", "R03 Farmaci per i disturbi ostruttivi delle vie respiratorie", "R07 Altri preparati per sistema respiratorio", ""J06 Sieri immuni e immunoglobuline", "L02 Terapia endocrina", "B03 Farmaci antianemici", "B02 Antiemorragici", "J05 Antivirali per uso sistemico", "A16 Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo", "M05 Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa" e "M09 Altri farmaci per le affezioni dell'apparato muscolo-scheletrico". Per i consumi interni si osserva incremento degli infusionali oncologici, dei farmaci antipsicotici e antidepressivi e nell'Area Materno Infantile dall'anticorpo monoclonale Beyfortus (€ 359.000,00) seguito della campagna nazionale di immunizzazione contro la polmonite da virus sinciziale.
- Incremento *"B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC **BA0050**"* pari a € 156.651,79 e determinato dall'acquisto del farmaco SKYCLARYS@90CPS 50MG come terapia della malattia rara "ATTASIA di FRIEDREICH".
- Incremento *"B.1.A.3.1) Dispositivi medici **BA0220**"* L'incremento di € 798.687,54 è dovuto al consumo dei Kit per interventi di chirurgia robotica e all'assistenza integrativa (utilizzo di dispositivi medici per il monitoraggio continuo della glicemia).
- Riduzione dei costi *"B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari BA0290"* dovuta alla diminuzione di acquisto dei dispositivi di protezione individuale.

2 L'incremento dei bani non sanitari pari a € 150.761,82 è dovuto sostanzialmente all'aggregato CE *"B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere BA0330"*. L'incremento è determinato prevalentemente dall'acquisto di biossido di cloro (incremento costo anno 2025 è di € 159.104,98). Tale prodotto nell'anno 2023 e fino a novembre 2024 rientrava nella fornitura del servizio di manutenzione "global service " ed il costo è stato registrato alla voce CE BA1920. Tale prodotto viene utilizzato come prevenzione contro la diffusione del batterio della legionella, basato nell'insufflaggio di biossido di cloro nelle tubature dell'acqua fredda e dell'acqua calda, presso tutte le strutture con degenti.

**5.2.2.2 Acquisto di servizi sanitari**

La voce in esame registra un incremento di € 17.493.639,32 (+ 4,28%).
Di seguito si rappresentano gli scostamenti più rilevanti tra il bilancio 2025 e il bilancio 2024

- Incremento di € 2.240.104,18 dei costi per "*Acquisto servizi sanitari per farmaceutica da convenzione"* dovuto ai costi relativi all'acquisto di servizi sanitari – Farmaceutica. Tale costo è influenzato dall'entrata in vigore dal 1 marzo 2024 della L.213/2023 che riduce gli sconti da applicare e trasferisce alcuni farmaci A(p-h)T, distribuiti in DPC, nella convenzionata trasformandoli in fascia A. L'impatto del passaggio delle GLIFOZINE in questo conto è stato ricalcolato in 1.123.099 di euro.
- Riduzione di € 1.493.533,34 dei costi per *"Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati"* dovuta alla mancata assegnazione per l'anno 2025 del fondo del 0,4% del FS per abbattimento liste d'attesa.
- Riduzione di € 1.209.692,04 dei costi per *"Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privato (extraregionale)"* dovuto alla diversa allocazione dei ricoveri presso la struttura Santo Stefano KOS CARE che nel 2025 trova allocazione nell'aggregato BA1190.
- Incremento di € 364.923,25 dei costi per *"Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa da privato"* dovuta all'incremento delle prescrizioni di alimenti a fini medici speciali e le prescrizioni di sacche e accessori per colostomia.
- Incremento di € 440.920,25 dei costi per *"Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica da privato"* dovuto all'incremento dei costi dell'assistenza protesica per modifica del nomenclatore di cui all'Elenco 1.

- Incremento di € 2.211.620,60 dei costi per *"Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera"* a seguito incremento mobilità extra regionale.
- Incremento di € 3.524.691,77 dei costi per *"Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale"* dovuto all'incremento delle rette delle strutture extraospedaliere da privato di cui alla DGR 465/2024 e all'incremento dei costi per le REMS extra regione.
- Incremento di € 2.093.886,45 dei costi per *"Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F"*.
- Incremento di € 6.172.054,34 dei costi per *"Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria"* imputabile all'aumento dei costi relativi all'acquisto di prestazioni di assistenza agli anziani e disabili residenziale e semiresidenziale dovuto all'applicazione della DGR 465/2024 "Definizione delle tariffe per le strutture sanitarie e sociosanitarie di assistenza territoriale extraospedaliera, residenziali e semiresidenziali"
- Incremento di € 2.387.088,26 dei costi per *"Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie"* dovuto alla proroga dei contratti stipulati ex art. 2 bis comma 5 DL n. 18/2020 convertito con Legge 27/202 e S.M.I. Attivati contratti libero professionali finanziati con i fondi regionali o nazionali progetti finalizzati.
- Incremento di € 661.161,36 dei costi per *"Altri servizi sanitari da privato"* determinato dalle attività svolte nel progetto "farmacia dei servizi". Gli screening, la telemedicina e l'aderenza alla terapia rientrano nel succitato progetto di cui alla DGR 11643 del 07/11/2024.

**5.2.2.3 Acquisti di servizi non sanitari**

La voce in esame registra un incremento di € 3.371.268,77 (+ 6,5%) dovuto agli aggiornamenti ISTAT per i servizi di Pulizia, Lavanolo, Ristorazione Ospedaliera, all'incremento del Riscaldamento dovuto all'emanazione della sentenza definitiva del Consiglio di Stato (n. 06667/2025), all'Incremento dei costi per *"Servizi di assistenza informatica*" determinato dalla contabilizzazione a regime (annua) della fornitura di licenze d'uso "ENTERPRISE AGREEMENT" di SW MICROSOFT e dai costi relativi al collegamento informatico delle strutture PNRR (Case di Comunità e Ospedali di Comunità), incremento dei costi per "*Servizi trasporti (non sanitari)"* determinato dal nuovo affidamento a C.P.M. per il Servizio di Trasporto con un aumento della tariffa a Km. da €. 1,05 oltre IVA a 1,30 oltre IVA e incremento degli altri servizi non sanitari da privato: ossigeno terapia domiciliare (MEDICARE), affidamento gestione magazzini farmaceutici, nuovo contratto di affidamento a Puntozero relativo ai servizi di cui all'allegato A e B e costi Farmacup, costi del servizio di collegamento tra le strutture e i servizi dell'Azienda.

**5.2.2.4 Manutenzioni e riparazioni**

La voce in esame è sostanzialmente in linea con l'anno precedente registrando un decremento pari a € 206.709,54 (- 1,2%).

**5.2.2.5. Godimento beni di terzi**

La voce in esame è sostanzialmente in linea con l'anno precedente registrando un incremento pari a € 176.486,41 (+ 2,7%).

**5.2.2.6 Costi del personale**

La voce registra un incremento dei costi è pari a € 5.530.912,85 (+ 2,7%).

**5.2.2.7 Oneri diversi di gestione**

La voce in esame registra un decremento di € 339.385,43 (- 8,9%).

**5.2.2.8 Ammortamenti**

La voce in esame registra un incremento di 297.730,67 (+ 2,3%).

**5.2.2.9 Accantonamenti**

La voce in esame registra un decremento pari a 7.312.191,81 (- 19,1%)

**5.3 Relazione sui Costi per Livelli Essenziali di Assistenza e Relazione sugli Scostamenti**

Si allega alla presente il modello LA, relativo all'esercizio 2025.

**5.4 Relazione sul bilancio sezionale della ricerca (solo per gli irccs)**

non presente

**5.5 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio**

Nel mese di aprile 2026 la Regione Umbria ha adottato provvedimenti che hanno assegnato maggiori risorse alle Aziende per l'Esercizio 2025 e che hanno consentito alla Azienda di ottenere l'equilibrio della gestione economica.

**5.6 Proposta di copertura perdita /destinazione dell'utile**

La destinazione dell'utile di esercizio 2023 verrà definita nell'esercizio successivo.

**5.7 Attestazione Tempi di Pagamento**

Si allega alla presente l'attestazione dei tempi di pagamento ex art.41 D.L. n. 66/2014 convertito con modificazione in Legge n. 89/2014.

F.to Il Direttore Amministrativo
(Dott. Piero Carsili)

F.to Il Direttore Sanitario
(Dr. Alfredo Notargiacomo)

F.to Il Direttore Generale
(Dr. Roberto Noto)

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

**MINISTERO DELLA SALUTE**
**Direzione Generale della Programmazione Sanitaria**
**Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica**

# MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

| STRUTTURA RILEVATA | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONE | 100 | CODICE ENTE | 202 |

| OGGETTO DELLA RILEVAZIONE | |
|---|---|
| CONSUNTIVO ANNO | 2025 |

| | | | Macrovoci economiche | Consumi di esercizio | | Costi per acquisti di servizi | | | Personale | | | | Ammortamenti | Sopravvenienze Insussistenze | Altri costi | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | Totale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Beni sanitari | Beni non sanitari | prestazioni sanitarie | servizi sanitari per erogazione di prestazioni | servizi non sanitari | Ruolo sanitario | Ruolo professionale | Ruolo tecnico | Ruolo ammini-strativo | | | | | |
| **PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **1A100** | | | **Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali** | **4.505.174,25** | **21.394,82** | **138.940,60** | **124.680,89** | **448.259,54** | **1.905.415,59** | **5.889,96** | **178.207,61** | **142.128,22** | **74.867,59** | **5.075,39** | **86.865,25** | **0,00** | **7.636.899,71** |
| | ***1A110*** | | ***Vaccinazioni*** | 4.465.944,94 | 13.693,02 | 50.997,08 | 100.994,85 | 314.944,47 | 1.261.963,45 | 3.984,84 | 139.352,54 | 105.080,80 | 54.745,32 | 3.468,83 | 57.566,04 | 0,00 | **6.572.736,18** |
| | ***1A120*** | | ***Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie*** | 39.229,31 | 7.701,80 | 87.943,52 | 23.686,04 | 133.315,07 | 643.452,14 | 1.905,12 | 38.855,07 | 37.047,42 | 20.122,27 | 1.606,56 | 29.299,21 | 0,00 | **1.064.163,53** |
| **1B100** | | | **Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati** | 2.300,19 | 13.482,81 | 34.764,74 | 36.080,08 | 356.235,24 | 1.373.961,86 | 4.057,80 | 81.390,34 | 76.746,98 | 38.723,27 | 3.421,92 | 51.501,75 | 0,00 | **2.072.666,98** |
| **1C100** | | | **Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro** | 1.192,57 | 15.941,37 | 150.109,47 | 223.650,99 | 460.704,76 | 2.599.640,55 | 7.677,24 | 132.225,48 | 166.177,02 | 79.021,09 | 56.063,92 | 92.864,04 | 0,00 | **3.985.268,50** |
| **1D100** | | | **Salute animale e igiene urbana veterinaria** | 30.958,00 | 42.215,05 | 655.862,63 | 109.960,05 | 558.089,21 | 2.827.834,77 | 9.571,51 | 685.044,11 | 102.510,40 | 89.706,19 | 12.332,82 | 138.350,32 | 0,00 | **5.262.435,06** |
| **1E100** | | | **Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori** | 1.206,14 | 26.290,53 | 54.750,46 | 65.039,70 | 406.348,10 | 3.023.065,76 | 8.506,68 | 93.763,57 | 91.106,05 | 97.163,37 | 21.692,74 | 81.987,73 | 0,00 | **3.970.920,83** |
| **1F100** | | | **Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale** | **243.096,21** | **33.995,68** | **688.463,42** | **351.409,54** | **1.031.547,30** | **2.942.288,82** | **9.009,09** | **159.673,10** | **305.055,61** | **228.570,03** | **267.266,45** | **103.197,49** | **0,00** | **6.363.572,74** |
| | ***1F110*** | | ***Screening oncologici*** | **221.519,33** | **14.946,20** | **549.624,78** | **213.875,79** | **746.006,76** | **2.193.310,52** | **6.553,65** | **81.503,55** | **202.514,60** | **187.708,01** | **265.013,37** | **69.020,71** | **0,00** | **4.751.597,27** |
| | | 1F111 | Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo | 34.040,08 | 589,98 | 1.982,07 | 25.654,49 | 245.805,40 | 347.396,10 | 963,79 | 5.772,53 | 10.322,36 | 8.970,46 | 236.391,50 | 8.973,04 | 0,00 | **926.861,80** |
| | | 1F112 | Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale | 44.785,07 | 9.654,09 | 540.592,26 | 175.057,23 | 347.353,43 | 1.315.517,52 | 3.991,32 | 65.779,82 | 127.753,10 | 115.412,55 | 15.338,40 | 44.621,94 | 0,00 | **2.805.856,73** |
| | | 1F113 | Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero | 142.694,18 | 4.702,13 | 7.050,45 | 13.164,07 | 152.847,93 | 530.396,90 | 1.598,54 | 9.951,20 | 64.439,14 | 63.325,00 | 13.283,47 | 15.425,73 | 0,00 | **1.018.878,74** |
| | ***1F120*** | | ***Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale*** | **21.576,88** | **19.049,48** | **138.838,64** | **137.533,75** | **285.540,54** | **748.978,30** | **2.455,44** | **78.169,55** | **102.541,01** | **40.862,02** | **2.253,08** | **34.176,78** | **0,00** | **1.611.975,47** |
| | | 1F121 | Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero | 21.576,88 | 19.049,48 | 138.838,64 | 137.533,75 | 285.540,54 | 748.978,30 | 2.455,44 | 78.169,55 | 102.541,01 | 39.028,64 | 2.253,08 | 34.176,78 | 0,00 | **1.610.142,09** |
| | | 1F122 | Altre attività svolte in ambito ospedaliero | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.833,38 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **1.833,38** |
| **1G100** | | | **Attività medico legali per finalità pubbliche** | 39.747,44 | 11.677,57 | 72.057,83 | 105.181,28 | 325.544,68 | 949.337,50 | 3.867,75 | 137.504,65 | 387.519,14 | 44.239,29 | 3.273,13 | 166.178,54 | 0,00 | **2.246.128,80** |
| **1H100** | | | **Contributo Legge 210/92** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 837.221,24 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **837.221,24** |
| **19999** | | | **TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA** | **4.823.674,80** | **164.997,83** | **1.794.949,15** | **1.853.223,77** | **3.586.728,83** | **15.621.544,85** | **48.580,03** | **1.467.808,86** | **1.271.243,42** | **652.290,83** | **369.126,37** | **720.945,12** | **0,00** | **32.375.113,86** |
| **ASSISTENZA DISTRETTUALE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2A100** | | | **Assistenza sanitaria di base** | **155.818,22** | **8.755,24** | **39.988.788,57** | **206.169,48** | **299.894,05** | **892.299,13** | **2.484,24** | **17.850,52** | **26.607,27** | **28.277,73** | **2.095,08** | **23.099,48** | **0,00** | **41.652.139,01** |
| | ***2A110*** | | ***Medicina generale*** | **0,00** | **17,05** | **34.323.213,01** | **54.585,50** | **49.938,98** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **1.379,97** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **34.429.134,51** |
| | | 2A111 | Medicina generale - Attività in convenzione | 0,00 | 17,05 | 32.599.571,46 | 54.585,50 | 49.938,98 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.379,97 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **32.705.492,96** |
| | | 2A112 | Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari | 0,00 | 0,00 | 726.560,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **726.560,50** |
| | | 2A113 | Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| | | 2A114 | Medicina generale - Programmi vaccinali | 0,00 | 0,00 | 883.726,01 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **883.726,01** |
| | | 2A115 | Medicina generale - Attività presso UCCP | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| | | 2A116 | Medicina generale - Attività presso - Ospedali di Comunità | 0,00 | 0,00 | 113.355,04 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **113.355,04** |
| | ***2A120*** | | ***Pediatria di libera scelta*** | **0,00** | **0,00** | **5.016.963,16** | **0,00** | **8.039,41** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **0,00** | **5.025.002,57** |
| | | 2A121 | Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione | 0,00 | 0,00 | 4.971.717,73 | 0,00 | 8.039,41 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **4.979.757,14** |
| | | 2A122 | Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari | 0,00 | 0,00 | 5.154,29 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **5.154,29** |
| | | 2A123 | Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali | 0,00 | 0,00 | 40.091,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **40.091,14** |
| | | 2A124 | Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| | | 2A125 | Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| | ***2A130*** | | ***Altra assistenza sanitaria di base*** | **155.818,22** | **8.738,19** | **648.612,40** | **151.583,98** | **241.915,66** | **892.299,13** | **2.484,24** | **17.850,52** | **26.607,27** | **26.897,76** | **2.095,08** | **23.099,48** | **0,00** | **2.198.001,93** |
| | | 2A131 | Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP | 0,00 | 0,00 | 643.504,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **643.504,60** |
| | | 2A132 | Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità | 155.818,22 | 8.738,19 | 5.107,80 | 151.583,98 | 241.915,66 | 892.299,13 | 2.484,24 | 17.850,52 | 26.607,27 | 26.897,76 | 2.095,08 | 23.099,48 | 0,00 | **1.554.497,33** |
| **2B100** | | | **Continuità assistenziale** | 8.059,46 | 10.543,49 | 5.710.904,76 | 1.997,93 | 324.519,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 742,53 | 0,00 | 143.473,26 | 0,00 | **6.200.240,86** |
| **2C100** | | | **Assistenza ai turisti** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| **2D100** | | | **Emergenza sanitaria territoriale** | 209.266,11 | 27.513,97 | 6.220.994,74 | 1.445.002,85 | 1.367.087,11 | 8.250.396,70 | 24.876,84 | 801.079,23 | 338.113,25 | 275.444,34 | 25.142,57 | 331.596,64 | 0,00 | **19.316.514,35** |
| **2E100** | | | **Assistenza farmaceutica** | **78.120.938,72** | **23.013,20** | **66.580.516,57** | **320.126,37** | **5.153.247,49** | **2.693.026,91** | **11.196,78** | **441.069,69** | **1.134.843,08** | **128.441,34** | **21.505,35** | **137.266,59** | **0,00** | **154.765.192,09** |
| | ***2E110*** | | ***Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione*** | 25.493,17 | 8.765,72 | 56.063.723,37 | 111.827,03 | 1.287.072,43 | 1.036.307,38 | 4.275,35 | 166.248,68 | 427.190,55 | 49.246,05 | 11.417,18 | 56.092,35 | 0,00 | **59.247.659,26** |
| | ***2E120*** | | ***Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale*** | **78.072.040,85** | **14.206,35** | **10.516.672,65** | **207.745,44** | **3.860.274,00** | **1.652.035,45** | **6.902,00** | **274.052,82** | **705.707,61** | **78.975,65** | **10.059,65** | **80.947,07** | **0,00** | **95.479.619,54** |

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

**MINISTERO DELLA SALUTE**
**Direzione Generale della Programmazione Sanitaria**
**Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica**

# MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

| STRUTTURA RILEVATA | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONE | 100 | CODICE ENTE | 202 |

| OGGETTO DELLA RILEVAZIONE | |
|---|---|
| CONSUNTIVO ANNO | 2025 |

| | | | Macrovoci economiche | Consumi di esercizio | | Costi per acquisti di servizi | | | Personale | | | | Ammortamenti | Sopravvenienze Insussistenze | Altri costi | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | Totale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Beni sanitari | Beni non sanitari | prestazioni sanitarie | servizi sanitari per erogazione di prestazioni | servizi non sanitari | Ruolo sanitario | Ruolo professionale | Ruolo tecnico | Ruolo ammini-strativo | | | | | |
| | | 2E121 | Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta | 58.127.669,20 | 9.339,36 | 10.503.092,91 | 127.329,13 | 3.093.100,23 | 1.093.600,30 | 4.525,80 | 174.952,26 | 456.866,82 | 51.674,30 | 6.794,16 | 53.296,07 | 0,00 | **73.702.240,54** |
| | | 2E122 | Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto | 19.944.371,65 | 4.866,99 | 13.579,74 | 80.416,31 | 767.173,77 | 558.435,15 | 2.376,20 | 99.100,56 | 248.840,79 | 27.301,35 | 3.265,49 | 27.651,00 | 0,00 | **21.777.379,00** |
| | ***2E130*** | | ***Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero*** | 23.404,70 | 41,13 | 120,55 | 553,90 | 5.901,06 | 4.684,08 | 19,43 | 768,19 | 1.944,92 | 219,64 | 28,52 | 227,17 | 0,00 | **37.913,29** |
| **2F100** | | | **Assistenza integrativa e protesica** | **10.077.838,75** | **13.523,21** | **9.745.016,20** | **3.098.003,66** | **979.534,69** | **1.093.360,84** | **4.027,01** | **118.615,96** | **319.292,17** | **82.390,34** | **19.696,84** | **59.356,87** | **0,00** | **25.610.656,54** |
| | ***2F110*** | | ***Assistenza integrativa-Totale*** | **9.790.759,91** | **11.113,57** | **5.750.115,42** | **118.853,58** | **420.359,84** | **896.075,96** | **2.904,29** | **111.892,83** | **90.647,78** | **37.923,19** | **3.515,24** | **44.510,83** | **0,00** | **17.278.672,44** |
| | | 2F111 | ***Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare*** | 5.543.438,76 | 4.287,08 | 1.459.582,16 | 45.087,78 | 146.801,71 | 334.551,85 | 1.059,69 | 39.389,01 | 26.634,57 | 14.430,67 | 1.691,07 | 16.844,06 | 0,00 | **7.633.798,41** |
| | | 2F112 | ***Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare*** | 1.839.215,39 | 2.563,05 | 1.027.973,98 | 27.824,95 | 90.585,35 | 196.130,04 | 647,81 | 28.288,06 | 20.674,82 | 7.424,77 | 634,09 | 9.023,15 | 0,00 | **3.250.985,46** |
| | | 2F113 | ***Assistenza integrativa - Dispositivi monouso*** | 2.408.105,76 | 4.263,44 | 3.262.559,28 | 45.940,85 | 182.972,78 | 365.394,07 | 1.196,79 | 44.215,76 | 43.338,39 | 16.067,75 | 1.190,08 | 18.643,62 | 0,00 | **6.393.888,57** |
| | ***2F120*** | | ***Assistenza protesica*** | 287.078,84 | 2.409,64 | 3.994.900,78 | 2.979.150,08 | 559.174,85 | 197.284,88 | 1.122,72 | 6.723,13 | 228.644,39 | 44.467,15 | 16.181,60 | 14.846,04 | 0,00 | **8.331.984,10** |
| **2G100** | | | **Assistenza specialistica ambulatoriale** | **11.224.342,23** | **223.218,87** | **51.103.243,60** | **9.574.020,87** | **9.862.031,51** | **34.873.625,12** | **101.910,74** | **2.395.407,40** | **1.179.058,14** | **3.341.308,82** | **90.414,86** | **1.407.763,11** | **0,00** | **125.376.345,27** |
| | ***2G110*** | | ***Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero*** | **10.697.437,89** | **148.505,50** | **42.052.881,79** | **8.437.381,55** | **7.729.448,69** | **28.755.905,37** | **83.404,85** | **1.756.539,09** | **951.217,30** | **2.881.006,46** | **73.230,35** | **869.597,13** | **0,00** | **104.436.555,97** |
| | | 2G111 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio | 5.968.997,94 | 26.549,22 | 12.868.043,73 | 2.704.351,48 | 2.484.171,86 | 8.432.693,92 | 24.550,21 | 551.064,88 | 277.823,10 | 320.250,81 | 23.599,92 | 287.946,66 | 0,00 | **33.970.043,73** |
| | | 2G112 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero – Diagnostica strumentale | 1.306.926,76 | 47.806,29 | 8.346.974,10 | 3.730.699,07 | 2.208.690,27 | 9.723.622,19 | 28.243,74 | 595.630,57 | 336.035,51 | 2.100.977,77 | 23.817,17 | 268.972,46 | 0,00 | **28.718.395,90** |
| | | 2G113 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero – Attività clinica | 3.421.513,19 | 74.149,99 | 20.837.863,96 | 2.002.331,00 | 3.036.586,56 | 10.599.589,26 | 30.610,90 | 609.843,64 | 337.358,69 | 459.777,88 | 25.813,26 | 312.678,01 | 0,00 | **41.748.116,34** |
| | | 2G114 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| | | 2G115 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| | ***2G120*** | | ***Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi*** | **526.904,34** | **74.713,37** | **6.887.325,67** | **1.136.639,32** | **2.132.582,82** | **6.117.719,75** | **18.505,89** | **638.868,31** | **227.840,84** | **460.302,36** | **17.184,51** | **538.165,98** | **0,00** | **18.776.753,16** |
| | | 2G121 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio | 138.313,38 | 12.949,29 | 70.536,13 | 139.405,70 | 499.163,42 | 1.212.967,47 | 3.674,47 | 119.999,73 | 54.136,25 | 57.282,33 | 3.339,55 | 47.071,87 | 0,00 | **2.358.839,59** |
| | | 2G122 | Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi – Diagnostica strumentale | 11.305,64 | 5.890,85 | 3.020.637,09 | 367.421,82 | 216.777,66 | 635.747,29 | 1.973,66 | 88.059,12 | 21.137,35 | 173.409,85 | 1.717,74 | 69.612,72 | 0,00 | **4.613.690,79** |
| | | 2G123 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica | 377.285,32 | 55.873,23 | 3.796.152,45 | 629.811,80 | 1.416.641,74 | 4.269.004,99 | 12.857,76 | 430.809,46 | 152.567,24 | 229.610,18 | 12.127,22 | 421.481,39 | 0,00 | **11.804.222,78** |
| | | 2G124 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi – Farmaci ad alto costo rimborsati extra – tariffa | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| | | 2G125 | Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi – Dispositivi ad alto costo rimborsati extra – tariffa | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| | ***2G130*** | | ***Assistenza specialistica ambulatoriale – Trasporto utenti*** | 0,00 | 0,00 | 2.163.036,14 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **2.163.036,14** |
| **2H100** | | | **Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale** | **2.149.336,17** | **182.860,95** | **13.937.084,26** | **2.955.307,72** | **6.453.518,08** | **23.283.874,45** | **71.521,27** | **2.456.631,20** | **1.269.173,63** | **814.059,89** | **70.397,40** | **1.139.407,18** | **0,00** | **54.783.172,20** |
| | ***2H110*** | | ***Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale – Cure domiciliari*** | **792.314,68** | **81.243,52** | **4.594.203,96** | **796.841,07** | **2.323.678,76** | **6.452.655,69** | **20.154,69** | **789.426,47** | **370.759,97** | **268.943,48** | **24.237,46** | **332.254,53** | **0,00** | **16.846.714,28** |
| | | 2H111 | Cure domiciliari | 784.277,26 | 78.380,04 | 4.590.956,28 | 788.177,35 | 2.279.251,73 | 5.883.428,71 | 18.575,01 | 779.969,27 | 353.842,19 | 250.689,37 | 22.905,58 | 297.204,71 | 0,00 | **16.127.657,50** |
| | | 2H112 | Cure palliative domiciliari | 8.037,42 | 2.863,48 | 3.247,68 | 8.663,72 | 44.427,03 | 569.226,98 | 1.579,68 | 9.457,20 | 16.917,78 | 18.254,11 | 1.331,88 | 35.049,82 | 0,00 | **719.056,78** |
| | ***2H120*** | | ***Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consultori)*** | 18.026,40 | 11.221,52 | 167.929,81 | 202.928,42 | 515.429,42 | 1.790.877,60 | 5.644,68 | 115.617,82 | 229.929,57 | 89.500,13 | 4.759,83 | 64.040,59 | 0,00 | **3.215.905,79** |
| | ***2H130*** | | ***Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo*** | 932,49 | 6.950,71 | 342.014,94 | 46.747,32 | 418.516,61 | 1.208.522,09 | 3.679,34 | 140.635,88 | 39.406,69 | 34.004,37 | 3.102,70 | 67.046,37 | 0,00 | **2.311.559,51** |
| | ***2H140*** | | ***Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali*** | 1.252.036,87 | 33.791,59 | 2.195.928,15 | 1.122.560,43 | 1.423.867,90 | 6.836.935,35 | 20.490,54 | 571.092,58 | 327.231,79 | 218.579,07 | 17.279,00 | 311.374,18 | 0,00 | **14.331.167,45** |
| | ***2H150*** | | ***Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità*** | 56.952,90 | 24.071,28 | 6.387.818,94 | 260.695,05 | 1.321.187,51 | 3.683.055,74 | 10.576,47 | 184.416,26 | 122.075,74 | 100.860,29 | 11.763,14 | 139.230,00 | 0,00 | **12.302.703,32** |
| | ***2H160*** | | ***Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche*** | 29.072,83 | 25.582,33 | 249.188,46 | 525.535,43 | 450.837,88 | 3.311.827,98 | 10.975,55 | 655.442,19 | 179.769,87 | 102.172,55 | 9.255,27 | 225.461,51 | 0,00 | **5.775.121,85** |
| **2I100** | | | **Assistenza sociosanitaria semi-residenziale** | **46.024,39** | **46.079,85** | **12.283.301,17** | **351.144,98** | **1.971.441,31** | **1.200.022,42** | **3.684,83** | **104.960,49** | **87.312,96** | **54.814,33** | **5.622,01** | **87.103,29** | **0,00** | **16.241.512,03** |
| | ***2I110*** | | ***Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali*** | 17.111,01 | 17.743,64 | 2.325.432,90 | 213.006,15 | 380.403,07 | 386.146,78 | 1.207,23 | 39.516,35 | 30.652,55 | 18.774,18 | 1.340,98 | 28.557,86 | 0,00 | **3.459.892,70** |
| | ***2I120*** | | ***Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità*** | 3.887,48 | 21.846,47 | 6.011.544,77 | 75.104,85 | 644.730,92 | 104.249,16 | 340,06 | 2.035,99 | 22.747,06 | 11.827,90 | 2.478,64 | 3.315,31 | 0,00 | **6.904.108,61** |
| | ***2I130*** | | ***Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche*** | 0,00 | 0,00 | 28.332,91 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **28.332,91** |

AUSLUMBRIA2 - A0EC047
**Delibera 0000751** del 30/04/2026
*Firmatari:* **Roberto Noto (2141981440197911720540036964576059024O)**
*Impronta informatica: fb4efb8557cc45af992b774f73b5a82481e98d7254ce7b29b6a76508a72c7848*
*Sistema Protocollo - Riproduzione cartacea di originale firmato digitalmente*

**MINISTERO DELLA SALUTE**
**Direzione Generale della Programmazione Sanitaria**
**Direzione Generale della Digitalizzazione, del Sistema Informativo Sanitario e della Statistica**

# MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

| STRUTTURA RILEVATA | | | |
|---|---|---|---|
| REGIONE | 100 | CODICE ENTE | 202 |

| OGGETTO DELLA RILEVAZIONE | |
|---|---|
| CONSUNTIVO ANNO | 2025 |

| | | | Macrovoci economiche | Consumi di esercizio | | Costi per acquisti di servizi | | | Personale | | | | Ammortamenti | Sopravvenienze Insussistenze | Altri costi | Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze | Totale |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | Beni sanitari | Beni non sanitari | prestazioni sanitarie | servizi sanitari per erogazione di prestazioni | servizi non sanitari | Ruolo sanitario | Ruolo professionale | Ruolo tecnico | Ruolo ammini-strativo | | | | | |
| | *2I140* | | *Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti* | 24.540,01 | 2.043,68 | 2.876.682,73 | 19.361,08 | 732.269,67 | 258.661,60 | 747,02 | 4.472,93 | 19.021,64 | 11.606,96 | 629,90 | 10.933,66 | 0,00 | **3.960.970,88** |
| | *2I150* | | *Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo* | 485,89 | 4.446,06 | 1.041.307,86 | 43.672,90 | 214.037,65 | 450.964,88 | 1.390,52 | 58.935,22 | 14.891,71 | 12.605,29 | 1.172,49 | 44.296,46 | 0,00 | **1.888.206,93** |
| **2J100** | | | **Assistenza sociosanitaria residenziale** | **1.220.849,67** | **73.788,74** | **45.889.218,59** | **650.835,40** | **5.826.994,33** | **5.416.893,52** | **16.762,32** | **569.652,86** | **345.779,21** | **220.133,73** | **55.332,28** | **287.816,58** | **0,00** | **60.574.057,23** |
| | *2J110* | | *Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali* | 389.052,36 | 7.870,50 | 13.392.093,83 | 105.722,70 | 732.530,95 | 1.311.927,69 | 3.912,17 | 102.569,30 | 62.308,27 | 46.751,66 | 28.842,86 | 63.830,49 | 0,00 | **16.247.412,78** |
| | *2J120* | | *Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità* | 1.672,72 | 3.748,11 | 8.403.146,33 | 64.902,95 | 68.770,81 | 105.820,65 | 350,88 | 2.100,87 | 25.303,47 | 3.137,88 | 7.477,78 | 3.270,26 | 0,00 | **8.689.702,71** |
| | *2J130* | | *Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche* | 411.178,18 | 28.013,24 | 3.194.942,55 | 103.039,41 | 823.565,89 | 42.189,24 | 270,93 | 48.067,57 | 12.798,37 | 3.808,34 | 8.699,58 | 22.732,93 | 0,00 | **4.699.306,23** |
| | *2J140* | | *Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti* | 326.511,65 | 24.795,92 | 20.635.276,71 | 265.095,01 | 2.603.718,08 | 2.647.352,53 | 7.826,98 | 111.205,88 | 198.229,50 | 105.717,27 | 6.600,42 | 145.114,36 | 0,00 | **27.077.444,31** |
| | *2J150* | | *Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita* | 92.434,76 | 9.360,97 | 76.016,93 | 108.444,52 | 1.598.408,60 | 1.309.603,41 | 4.401,36 | 305.709,24 | 47.139,60 | 60.718,58 | 3.711,64 | 52.868,54 | 0,00 | **3.668.818,15** |
| | *2J160* | | *Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo* | 0,00 | 0,00 | 187.742,24 | 3.630,81 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **191.373,05** |
| **2K100** | | | **Assistenza termale** | 0,00 | 0,00 | 485.369,71 | 2.040,68 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.428,08 | 0,00 | **488.838,47** |
| **2L100** | | | **Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri** | 513.995,69 | 18.694,33 | 365.106,01 | 1.052.344,92 | 218.599,24 | 2.389.918,39 | 6.952,79 | 158.410,04 | 74.463,93 | 149.090,72 | 5.862,92 | 125.112,80 | 0,00 | **5.078.551,78** |
| **29999** | | | **TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE** | **103.726.469,41** | **627.991,85** | **252.309.544,18** | **19.656.994,86** | **32.456.867,24** | **80.093.417,48** | **243.416,82** | **7.063.677,39** | **4.774.643,64** | **5.094.703,77** | **296.069,31** | **3.743.423,88** | **0,00** | **510.087.219,83** |
| **ASSISTENZA OSPEDALIERA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3A100** | | | **Attività di Pronto soccorso** | **1.501.622,85** | **114.587,36** | **122.220,45** | **1.479.292,28** | **3.014.204,89** | **13.410.493,93** | **41.803,68** | **1.857.817,45** | **513.311,42** | **1.248.052,58** | **35.318,23** | **399.080,46** | **0,00** | **23.737.805,58** |
| | *3A110* | | *Attività diretta di Pronto soccorso e OBI* | **839.176,94** | **94.601,03** | **69.184,59** | **722.679,10** | **2.294.961,60** | **10.630.794,01** | **33.649,67** | **1.712.092,48** | **360.388,47** | **544.824,17** | **28.375,91** | **312.892,02** | **0,00** | **17.643.619,99** |
| | | 3A111 | *Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero* | 666.103,05 | 75.503,61 | 55.541,27 | 590.618,93 | 1.836.221,97 | 8.515.629,95 | 27.013,79 | 1.393.411,21 | 289.319,38 | 366.423,14 | 22.780,12 | 251.189,60 | 0,00 | **14.089.756,02** |
| | | 3A112 | *Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero* | 173.073,89 | 19.097,42 | 13.643,32 | 132.060,17 | 458.739,63 | 2.115.164,06 | 6.635,88 | 318.681,27 | 71.069,09 | 178.401,03 | 5.595,79 | 61.702,42 | 0,00 | **3.553.863,97** |
| | *3A120* | | *Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero* | 662.445,91 | 19.986,33 | 53.035,86 | 756.613,18 | 719.243,29 | 2.779.699,92 | 8.154,01 | 145.724,97 | 152.922,95 | 703.228,41 | 6.942,32 | 86.188,44 | 0,00 | **6.094.185,59** |
| **3B100** | | | **Assistenza ospedaliera per acuti** | **28.697.390,07** | **375.544,44** | **146.395.662,58** | **9.698.800,05** | **24.969.130,05** | **76.417.500,04** | **238.701,21** | **11.049.658,73** | **2.638.456,16** | **5.596.179,18** | **206.076,78** | **2.363.416,66** | **0,00** | **308.646.515,95** |
| | *3B110* | | *Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital* | 5.625.225,44 | 9.985,49 | 2.673.873,39 | 187.397,60 | 797.072,46 | 2.253.821,59 | 6.732,31 | 208.428,32 | 78.178,36 | 146.722,97 | 5.725,52 | 69.628,83 | 0,00 | **12.062.792,28** |
| | *3B120* | | *Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery* | 2.407.826,24 | 46.840,06 | 7.560.971,78 | 963.591,26 | 2.734.900,81 | 6.710.313,31 | 20.311,31 | 735.433,41 | 219.083,30 | 532.060,18 | 18.326,18 | 197.191,13 | 0,00 | **22.146.848,97** |
| | *3B130* | | *Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria* | 20.664.338,39 | 318.718,89 | 129.625.439,89 | 8.547.811,19 | 21.437.156,78 | 67.453.365,14 | 211.657,59 | 10.105.797,00 | 2.341.194,50 | 4.917.396,03 | 182.025,08 | 2.096.596,70 | 0,00 | **267.901.497,18** |
| | *3B140* | | *Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa* | 0,00 | 0,00 | 6.535.377,52 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **6.535.377,52** |
| | *3B150* | | *Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa* | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| **3C100** | | | **Assistenza ospedaliera per lungodegenti** | 160.856,78 | 1.088,93 | 173.158,06 | 2.917,06 | 120.927,13 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **458.947,96** |
| **3D100** | | | **Assistenza ospedaliera per riabilitazione** | 732.030,01 | 48.488,93 | 5.112.960,49 | 565.775,37 | 5.825.657,64 | 10.385.774,95 | 39.188,25 | 3.453.302,24 | 994.614,11 | 527.896,97 | 33.046,36 | 467.959,59 | 0,00 | **28.186.694,91** |
| **3E100** | | | **Trasporto sanitario assistito** | 0,00 | 0,00 | 467.290,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **467.290,00** |
| **3F100** | | | **Attività trasfusionale** | 535.008,32 | 30.220,53 | 10.609,73 | 348.846,56 | 337.222,40 | 1.578.447,16 | 5.160,03 | 89.944,25 | 287.928,29 | 94.205,04 | 5.961,90 | 48.020,09 | 0,00 | **3.371.574,30** |
| **3G100** | | | **Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| **3H100** | | | **Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive** | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | **0,00** |
| **39999** | | | **TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA** | **31.626.908,03** | **569.930,19** | **152.281.901,31** | **12.095.631,32** | **34.267.142,11** | **101.792.216,08** | **324.853,17** | **16.450.722,67** | **4.434.309,98** | **7.466.333,77** | **280.403,27** | **3.278.476,80** | **0,00** | **364.868.828,70** |
| **48888** | | | **TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA** | | | | | | | | | | | | | | **0,00** |
| **49999** | | | **TOTALE GENERALE** | **140.177.052,24** | **1.362.919,87** | **406.386.394,64** | **33.605.849,95** | **70.310.738,18** | **197.507.178,41** | **616.850,02** | **24.982.208,92** | **10.480.197,04** | **13.213.328,37** | **945.598,95** | **7.742.845,80** | **0,00** | **907.331.162,39** |

USLUmbria2

## Il Direttore Generale

Oggetto: Bilancio d'esercizio 2025 - Attestazione tempi di pagamento ex art. 41 D.L. n. 66/2014 convertito con modificazioni in Legge n. 89/2014.

Ai sensi di quanto previsto dall'articolo in oggetto indicato e con riferimento all'esercizio 2025 i sottoscritti attestano che:

- L'ammontare complessivo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali è pari a euro 353.882.430,50;
- L'ammontare dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo 60 gg. dall'arrivo della fattura o nota equivalente di debito è pari a 22.162.541,03 euro (corrispondente al 6,26%);
- Il numero complessivo di fatture o note equivalenti di debito è pari a 57.671

La somma, per ciascuna fattura o nota equivalente di debito di una transazione commerciale, dei giorni effettivi intercorrenti tra la data di pagamento e la data di scadenza del debito moltiplicati per l'importo del debito complessivamente pari a - 6.601.146.641,50 €.
Il rapporto di quest'ultimo valore sull'ammontare dei pagamenti è pari a -18,65 gg. e corrisponde all'indicatore annuale di tempestività elaborato dalla Piattaforma Crediti Commerciali e da pubblicare nel sito web aziendale.

L'Azienda ha, quindi, effettuato i pagamenti mediamente in anticipo di 18,65 gg. rispetto al termine ordinario e i tempi medi di pagamento sono di 41,35 gg. dall'arrivo della fattura o nota di debito equivalente.

I pagamenti sono stati effettuati a condizione che:

- Il credito vantato dal fornitore sia stato certo, liquido ed esigibile;
- Sia risultato positivo, se dovuto, il controllo previsto dall'art. 48bis del DPR 602/1973;
- Siano stati forniti dal creditore tutti i dati necessari a soddisfare l'obbligo sulla tracciabilità dei flussi finanziari di cui agli art. 3 e 6 della L.13/08/2010 n. 136
- Sia risultata regolare la posizione contributiva del creditore in esito alla verifica del Documento Unico di Regolarità Contributiva (DURC)
- Siano state rispettate le vigenti normative in materia di fatturazione elettronica.

Per i pagamenti relativi a transazioni commerciali, effettuati oltre i termini di legge, si specifica che in parte non si tratta di ritardi effettivi in quanto attengono a forniture in contestazione, a forniture di beni che necessitano di verifiche o collaudi specifici previsti contrattualmente, fatture in attesa di note di credito

USLUmbria2

**Il Direttore Generale**

ovvero particolari tipologie di pagamento che avvengono mediante utilizzo di fondi la cui disponibilità è subordinata all'erogazione da parte di altri enti.

In seguito alle disposizioni introdotte dalla legge di bilancio 2019 sulla tempestività dei pagamenti, questa Azienda, nella consapevolezza che la Piattaforma Crediti Commerciali sia uno strumento fondamentale di programmazione e controllo nelle P.A., procede costantemente all'attività di allineamento dati tra la PCC ed i dati presenti in contabilità.

Si ribadisce che l'Azienda, con atto n.1156 del 24/12/2013, ha adottato il manuale delle procedure Amministrativo contabili la cui applicazione, unitamente ai provvedimenti aziendali di riassetto organizzativo seguiti alle leggi regionali di riordino e ad una costante azione di controllo dei debiti, permette un costante monitoraggio dei tempi di pagamento. Quanto sopra trova riscontro nel valore dell'indicatore pari a -18,65 che attesta un'azione efficace ed efficiente relativamente ai tempi di pagamento.

Riguardo alle disponibilità liquide l'Azienda ha avuto nel corso del 2025 sufficiente liquidità per far fronte alle necessità aziendali e anche nel 2025 non si è fatto ricorso ad anticipazioni di cassa.

Si evidenziano tuttavia, a partire da fine gestione 2023, criticità riguardo la liquidità in relazione alla rideterminazione del FSR con DGR 411 del 21.04.2023 che ha generato una riduzione del fondo stesso per gli esercizi 2022, 2023 e successivi.

Il Direttore Amministrativo
Dott. Piero Carsili

Il Direttore Generale
Dott. Roberto Noto

Firmato digitalmente