

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.	Data di adozione
12	22/01/2026

Struttura proponente: SERVIZIO FINANZE E CONTROLLO

OGGETTO: BILANCIO ECONOMICO DI PREVISIONE ANNUALE 2026 E PLURIENNALE PER IL TRIENNIO 2026-2028 – AGGIORNAMENTO

L'anno 2026 il giorno 22 del mese di Gennaio in Bari, nella sede della Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (ARESS),

LA DIRETTRICE GENERALE F.F.

VISTA la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi” e ss.mm.ii.;

VISTO il D. Lgs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”;

VISTA la L. 190/2012, recante “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione”;

VISTO il D. Lgs. n. 33/2013, recante “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”;

VISTA la Legge Regionale n. 29 del 24/07/2017, di “Istituzione dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.)” e ss.mm.ii.;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 95 del 14.04.2022, recante il “Conferimento dell'incarico di Direttore di Struttura Complessa dell'Area di Direzione Amministrativa, ai sensi dell'art.71 comma 10 del CCNL Area Funzioni Locali – dirigenza PTA – 2016-2018 al dipendente Dott. Francesco Fera”;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 121 del 09/05/2022, recante la “Presenza d'atto della D.G.R. 558 del 20.04.2022. Attuazione dell'art. 2 del decreto del Presidente della Giunta Regionale del 31/08/2016 (n. registro 542). Attuazione Modello MAIA. - Approvazione dell'Atto aziendale della dotazione organica dell'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.). Revoca della D.G.R. n. 4/2017 e la rettifica della D.G.R. n. 2265/2017-Adozione nuovo atto aziendale giusta D.D.G. 253/2021”;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 45 del 1/03/2024 recante “Presenza d'atto del Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 50 del 8/02/2024 – L.R. n. 29 del 24 luglio 2017, art. 5 co. 4 – Nomina Direttore Generale dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (ARESS) così come rettificato e integrato dal Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 67 del 14/02/2024 – insediamento”;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 15 del 31 gennaio 2025 di adozione del Piano integrato di attività e organizzazione (P.I.A.O.) 2025-2027 e ss.mm.ii.;

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 280 del 31/12/2025 di approvazione del Bilancio Economico di previsione annuale 2026 e pluriennale per il triennio 2026-2028;

VISTA la D.D.G. n. 273/2025 avente ad oggetto: “Presenza d'atto dimissioni dott. Giovanni Migliore conferma funzioni di direttore generale dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale della Regione Puglia (A.Re.S.S. Puglia) alla dott.ssa Lucia Bisceglia.”

Sulla base dell'istruttoria del Servizio Finanze e Controllo - Area di Direzione Amministrativa,
DELIBERAZIONE n. 12/2026

Pag. 1 di 8

all'uopo incaricato dalla Direttrice Generale f.f.

HA ADOTTATO

PREMESSO CHE:

- ai sensi dell'art. 12 comma 2 della L.R. 29/2017 veniva costituita l'Agenzia regionale per la salute e il sociale, la quale succedeva in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alla soppressa A.Re.S.;
- l'Agenzia, per mezzo del Direttore Generale, coadiuvato dai Direttori di Area, sulla base degli indirizzi della programmazione regionale, provvede alla realizzazione dei compiti istituzionali ed alla corretta gestione delle risorse finanziarie, patrimoniali e del personale, nell'ambito dell'autonomia di cui al punto precedente;
- in fase di avvio delle attività, nell'A.Re.S.S. confluivano il personale, a tempo indeterminato e determinato, i beni immobili e mobili, le attrezzature, i contratti e le convenzioni dell'A.Re.S.;
- con deliberazione del Commissario Straordinario di A.Re.S.S. n. 52 del 26 Marzo 2018, veniva approvato l'Atto Aziendale di questa Agenzia concernente la regolamentazione della contabilità oltre che l'organizzazione ed il funzionamento della stessa;
- con deliberazione del Commissario Straordinario di A.Re.S.S. n. 59 del 24 Aprile 2018, in attuazione della Legge Regionale n. 29 del 24 Luglio 2017, venivano apportate rettifiche ed integrazioni alla citata deliberazione n. 52 del 26 Marzo 2018;
- con deliberazione della Giunta Regionale n. 1069 del 19 Giugno 2018 veniva approvato l'Atto Aziendale di A.Re.S.S. e l'annesso piano triennale delle assunzioni;
- con Deliberazione del Direttore Generale di A.Re.S.S. Puglia, n.198 del 22 Novembre 2018, ai sensi dell'art. 13 comma 2 della L.R. n. 29/2017, veniva adottato e confermato l'Atto Aziendale dell'A.Re.S.S. Puglia, così come approvato dalla citata deliberazione di Giunta Regionale n.1069/2018;
- con D.G.R. n. 558/2022, la Giunta Regionale deliberava l' *"Approvazione dell'Atto aziendale della dotazione organica dell'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.)"* di cui l'A.Re.S.S. Puglia prendeva atto con Deliberazione del Direttore Generale n. 121 del 09 Maggio 2022;
- con particolare riguardo al D. Lgs. n. 502/92 ss.mm.ii., al D. Lgs. n. 118/2011 ss.mm.ii., nonché alla L.R. n. 29/2017, l'Agenzia adotta un sistema contabile di tipo economico-patrimoniale;

CONSIDERATO CHE:

- l'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S. Puglia), istituita con L.R. n. 29/2017, in applicazione del principio di autonomia amministrativa e regolamentare, di cui all'art. 7 della Legge Regionale istitutiva, possiede autonomi poteri per la determinazione delle norme concernenti la propria organizzazione e il proprio funzionamento e gode dell'autonomia di bilancio, in risposta alle esigenze di speditezza, efficienza ed efficacia dell'azione amministrativa;
- il processo di programmazione è finalizzato a definire gli obiettivi, annuali e triennali, attribuiti a ciascun Centro di responsabilità e, pertanto, all'Agenzia nel suo complesso, tenendo in debita considerazione lo stanziamento delle risorse finanziarie deliberate dalla Regione e di quelle provenienti da altri soggetti nell'ambito delle funzioni istituzionali dell'Agenzia;
- il Servizio Finanze e Controllo, secondo quanto disposto dall'Atto Aziendale:
 - si occupa delle attività di programmazione e di bilancio; in particolare, supporta l'Organo di governo nell'attività di budgeting, di redazione del bilancio e di monitoraggio della corretta gestione del bilancio, attraverso l'analisi delle entrate e delle uscite,
 - cura l'elaborazione dei documenti contabili di cui al Sistema Finanziario-Contabile dell'Ente, elabora il Bilancio pluriennale di previsione, il Bilancio economico preventivo o

- bilancio annuale di previsione, il bilancio di esercizio e le annesse relazioni e documentazioni necessarie,
- supporta il Collegio sindacale per le attività periodiche di verifica e di certificazione delle operazioni contabili e dei bilanci;
 - annualmente il Servizio Finanze e Controllo elabora una bozza del Bilancio economico preventivo annuale che, entro il 31 dicembre di ogni anno, viene adottato con deliberazione del Direttore Generale;

DATO ATTO delle disposizioni contenute nell'Art. 3 "*Criteri di organizzazione e funzionamento*", punto 2 "*Centri di Responsabilità e Centri di Costo*", del nuovo Atto Aziendale, di cui alla citata D.G.R. n. 558 del 20 Aprile 2022;

RILEVATO CHE:

- l'organizzazione interna definita dal nuovo Atto Aziendale è basata sui concetti di **centro di responsabilità** e di **centri di costo** e che *il sistema contabile di AReSS, articolato nelle fasi programmazione, gestione, consuntivazione, revisione della previsione, riflette la sua struttura organizzativa, attraverso la definizione delle Unità di imputazione dei risultati della gestione economico-patrimoniale;*
- le Unità di imputazione sono rappresentate dalle Aree, che vengono identificate sia come **Centri di Responsabilità**, ovvero, quelle unità organizzative a cui vengono assegnati gli obiettivi istituzionali da raggiungere con l'impiego di determinate risorse di finanziamento ordinario (oltre che progettuale per specifiche iniziative), sia come **Centri di Costo**, ovvero quelle entità economiche a cui vengono imputati i costi diretti ed indiretti sostenuti per lo svolgimento delle attività istituzionali di pertinenza;
- il cambiamento organizzativo succitato e la piena attuazione di quanto prevede la norma per i sistemi contabili delle aziende sanitarie – nonché per A.Re.S.S. ai sensi di quanto previsto dall'art. 9 della legge istitutiva n. 29/2017 "*L'Agenzia applica, in quanto compatibili, le norme in materia di patrimonio e contabilità in vigore per le aziende sanitarie locali*" - hanno gettato le basi per la reingegnerizzazione dei processi di "gestione della contabilità" e "bilancio", nonché, per l'introduzione della contabilità analitica e per centri di costo condotti dal Servizio Finanze e Controllo-Area di Direzione Amministrativa;
- per dare attuazione alle novità introdotte dall'atto aziendale sopra illustrato, sono state apportate modifiche al software di contabilità in uso presso l'Agenzia e, tra le altre, sono stati istituiti i Centri di Costo a due livelli:
 - **1° livello:** AREA che è sia Centro di responsabilità che Centro di costo;
 - **2° livello:** Servizi, Progetti, Beni, costi e ricavi comuni dell'Area che è Centro di costo ma non è Centro di responsabilità;

VISTA la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 293 del 28/12/2023 di adozione del "Regolamento di Amministrazione e Contabilità";

PRESO ATTO della Deliberazione di Giunta Regionale n. 718 del 29 Maggio 2024 recante "*Approvazione Direttive per le Agenzie regionali e gli Enti controllati in materia di razionalizzazione e contenimento della spesa di personale e delle altre spese prima Revisione – Aggiornamento direttive approvate con D.G.R n. 1417/2019*", adottata in ragione dell'evoluzione del quadro normativo di riferimento e tenuto conto del parere rilasciato dal MEF – Dipartimento della Ragioneria Generale dello Stato in ordine alla disciplina dei limiti di spesa da applicare successivamente al primo quinquennio da parte degli enti di nuova istituzione, secondo il quale "*...omissis...– si ritiene che eventuali indicazioni in merito alle modalità applicative del citato comma 557-quater della legge n. 296/2006 potranno essere dettate dalla Regione Puglia, quale amministrazione vigilante.*";

EVIDENZIATO CHE all'art. 3 "*Contenimento delle spese di personale delle Agenzie regionali*" delle predette Direttive, con riferimento all'A.Re.S.S., viene precisato che:
"*Per le Agenzie qualificate come "Enti di nuova istituzione" che hanno superato il quinquennio decorrente dall'istituzione medesima:*

- a) *il limite di spesa del personale è rappresentato dalla **capacità assunzionale massima** prevista dalla legge istitutiva dell'Ente o, in assenza, dagli atti di organizzazione approvati dall'amministrazione regionale vigilante. Nell'ambito del Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP), tali assunzioni di personale sono da programmare nei limiti delle risorse finanziarie certe, ordinarie e continuative destinabili alle assunzioni annuali nel rispetto degli equilibri di bilancio; resta ferma la disciplina del turn-over, come specificata nel successivo art. 5;*
- b) *raggiunta la **capacità assunzionale massima**, il triennio di riferimento per l'applicazione dell'art. 1 comma 557-quater della L. n. 296/2006 sarà rappresentato dal triennio composto dall'esercizio in cui la capacità assunzionale massima è stata raggiunta e dai due esercizi successivi, triennio in cui si potrà procedere alle assunzioni nei limiti del turnover;*
- c) *resta fermo che le eventuali successive modifiche della capacità assunzionale massima prevista, come sopra declinata, dovranno essere coerenti con la modifica dell'assetto organizzativo dell'Ente medesimo.”; resta altresì fermo l'obbligo del rispetto delle norme in materia di contenimento complessivo della spesa di personale vigenti per gli Enti del Servizio Sanitario Regionale, laddove compatibili;*

VISTA la nota prot. n. 0698075 del 10/12/2025, introitata nel Reg. Gen. di AReSS Puglia al prot. n. 4143 del 10/12/2025, con la quale Regione Puglia, Sezione Raccordo al Sistema Regionale, in virtù della L.R. n. 19/2024 di approvazione del “*Bilancio di Previsione della Regione Puglia per l'esercizio finanziario 2026 e pluriennale 2026-2028*”, e della successiva D.G.R. n. 1818 del 19/11/2025 di approvazione del relativo Bilancio Finanziario Gestionale, comunicava le previsioni in favore di A.Re.S.S. per il triennio 2026-2028, come di seguito riportato:

Descrizione	Anno 2026	Anno 2027	Anno 2028
TRASFERIMENTI ALL'ARESS PER LE ATTIVITÀ DI INTERVENTI NELLE POLITICHE SOCIALI ART. 9 L.R. N. 67/2017	€ 50.000,00	€ 50.000,00	€ 50.000,00
SPESE DI FUNZIONAMENTO, GESTIONE DELLE FINALITÀ E COMPITI ATTRIBUITI ALL'A.RE.S.S. PUGLIA	€ 6.620.000,00	€ 6.620.000,00	€ 6.620.000,00

EVIDENZIATO CHE occorre perfezionare alcuni valori contenuti nella nota integrativa;

CONSIDERATO CHE i risultati del processo di programmazione, consentono l'elaborazione dei seguenti documenti contabili:

- Bilancio pluriennale di previsione, ossia un preventivo economico di durata triennale, aggiornato annualmente e composto dai seguenti ulteriori documenti:
 - a) un conto economico preventivo che riassume ricavi e proventi, costi e oneri previsti per ciascuno dei tre anni di riferimento;
 - b) un prospetto fonti-impieghi che riassume, per ciascuno dei tre anni di riferimento:
 - l'attività di finanziamento (autofinanziamento e finanziamento esterno) dell'Agenzia durante l'esercizio, espressa in termini di variazioni delle risorse finanziarie;
 - le variazioni delle risorse finanziarie determinate dall'attività produttiva di reddito svolta nell'esercizio;
 - l'attività di investimento effettuata durante l'esercizio;
 - le variazioni della situazione patrimoniale-finanziaria avvenute nell'esercizio;
 - le correlazioni fra le fonti di finanziamento e gli investimenti effettuati;
- Bilancio economico preventivo o bilancio annuale di previsione che dà dimostrazione, a valere per l'esercizio di riferimento, del risultato economico previsto e che, corredato dalla nota integrativa descrittiva, dal piano degli investimenti e dalla relazione redatta dal Direttore

Generale nella quale vengono evidenziati i collegamenti con gli altri atti di programmazione aziendali, risulta composto da:

- un conto economico preventivo (al quale è altresì allegato il conto economico dettagliato secondo lo schema CE di cui al DM 13.11.2007 e successive modificazioni ed integrazioni);
- un piano dei flussi di cassa prospettici;

VISTI:

- la Legge Regionale 30 dicembre 1994, n. 38 (GU n. 022 SERIE SPECIALE N. 3 del 03/06/1995 - BU Puglia n. 146 del 30/12/1994) "Norme sull'assetto programmatico, contabile, gestionale e di controllo delle unità sanitarie locali in attuazione del Decreto Legislativo 30 dicembre 1992, n. 502";
- il D. Lgs. 30/12/1992 n. 502 *"Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" e ss.mm.ii.*;
- il D. Lgs. 23/06/2011 n. 118 *"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 05/05/2009, n. 42" e ss.mm.ii.*;
- il Decreto Ministero della Salute del 15.06.2012 recante *"Nuovi Modelli di rilevazione economica <<Conto Economico>> (CE) e <<Stato Patrimoniale>> (SP) delle aziende del Servizio Sanitario nazionale"*;
- il Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze del 20 marzo 2013, con il quale sono stati approvati i nuovi modelli di rilevazione economica "Conto Economico" (CE) e "Stato Patrimoniale" (SP) delle aziende del Servizio Sanitario Nazionale, in sostituzione dei modelli previsti nei precedenti, analoghi decreti;
- il Decreto 24 maggio 2019 di *"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"*;
- il Codice Civile con particolare riferimento agli artt. 2214-2435;
- i principi contabili nazionali del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e del Consiglio Nazionale dei Ragionieri;
- i Principi contabili nazionali elaborati dall'Organismo Italiano di Contabilità (O.I.C.);

RICHIAMATO, in particolare:

il D. Lgs. 118/2011 e, specificatamente, l'art. 25 che prescrive, per gli Enti del SSN, nell'ambito della armonizzazione dei sistemi contabili e dei bilanci sanitari:

- al comma 1, la predisposizione di un bilancio preventivo economico annuale, in coerenza con la programmazione sanitaria e con la programmazione economico-finanziaria della Regione;
- al comma 2, la predisposizione di un conto economico preventivo ed un piano dei flussi di cassa prospettici redatti secondo gli schemi di conto economico e di rendiconto finanziario previsti dall'art.26; al conto economico preventivo, è allegato il conto economico modello CE secondo lo schema del Decreto Ministero della Salute;
- al comma 3, che il bilancio preventivo economico annuale sia corredato da documenti programmatici quali una nota illustrativa, il piano degli investimenti, la relazione previsionale e programmatica redatta dal Direttore Generale. In particolare, la nota illustrativa esplicita i criteri impiegati nell'elaborazione del bilancio preventivo economico annuale; il piano degli investimenti definisce gli investimenti da effettuare nell'anno di riferimento del Bilancio di previsione e le relative modalità di finanziamento; la relazione previsionale, evidenzia i collegamenti tra il documento di previsione economico finanziario con gli altri atti di programmazione aziendali e regionali;

ATTESO CHE le norme sopra citate sono dirette a disciplinare le modalità di redazione e di consolidamento dei bilanci da parte degli enti del Servizio Sanitario Nazionale, nonché a dettare i

principi contabili cui devono attenersi gli stessi per l'attuazione delle disposizioni ivi contenute; che le stesse, al fine di soddisfare il principio generale di chiarezza e di rappresentazione veritiera e corretta, nonché di garantire l'omogeneità, la confrontabilità ed il consolidamento dei bilanci dei servizi sanitari regionali, hanno individuato le modalità di esposizione dei dati contabili da parte degli enti del settore sanitario e i principi di valutazione specifici;

Tutto ciò premesso,

DELIBERA

1. di approvare la premessa, costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. di approvare l'aggiornamento del Bilancio economico di previsione annuale 2026 e pluriennale per il triennio 2026-2028, in conformità alla vigente normativa nazionale e regionale di riferimento, allegato al presente deliberato con il perfezionamento di alcuni valori nella nota integrativa;
3. di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale per l'acquisizione della prescritta relazione;
4. di demandare al Servizio Finanze e Controllo la pubblicazione del documento integrale denominato "Bilancio economico di previsione annuale 2026 e pluriennale per il triennio 2026-2028 - Aggiornamento" allegato al presente atto sul sito istituzionale dell'Agenzia, Sezione Amministrazione Trasparente, Sottosezione: Bilanci/Bilanci preventivo e consuntivo/Bilancio preventivo;
5. di demandare al Servizio Finanze e Controllo la trasmissione del presente provvedimento, una volta corredato della relazione del Collegio Sindacale, al competente Servizio regionale per l'istruttoria ai fini del controllo ai sensi della L. R. n. 29/2017;
6. di demandare al Servizio Finanze e Controllo la notifica del presente provvedimento a tutti i Direttori di Area e ai Dirigenti di Servizio dell'Agenzia;
7. di attestare che i soggetti firmatari del presente atto non incorrono in alcune delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, ivi comprese potenziali situazioni di conflitto di interesse.

Il Presente provvedimento, non essendo soggetto al controllo ex L.R. 29/2017, è esecutivo ai sensi di legge. La presente deliberazione sarà pubblicata nel sito web di questa Agenzia. I sottoscritti attestano che il procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini della adozione dell'atto finale da parte della Direttrice Generale f.f., è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Proponente
Anna Maria Donatini

il Direttore dell'Area di Direzione
Amministrativa

dott. Francesco Fera

La Direttrice Generale f.f
dott.ssa Lucia Bisceglia

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

Si certifica che il presente provvedimento viene pubblicato sul sito WEB di questa Agenzia nel rispetto di quanto prescritto dalla Legge Regione Puglia n. 40/2007

Dal 22/01/2026

Bari, 22/01/2026

Il Segretario

Il presente documento informatico, destinato unicamente alla pubblicazione sull'Albo Pretorio on line, è conforme all'originale informatico ai sensi del D.Lvo n. 82/2005 e ss.mm.ii..
Il corrispondente documento, firmato digitalmente dai rispettivi sottoscrittori, è disponibile agli atti di questa amministrazione.



AReSS

Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale

Regione Puglia

Bilancio Economico di Previsione annuale 2026 e pluriennale 2026-2028

Aggiornamento

SOMMARIO

Il presente documento descrive le previsioni strategico-operative annuali per l'esercizio 2026 ed il previsionale pluriennale per gli esercizi 2026-2028 ed espone il Conto Economico Previsionale – generale e per linea progettuale, la Nota illustrativa, il rendiconto finanziario, redatti ai sensi del D. Lgs. 118/2011 e dei Decreti Ministeriali attuativi.

INTRODUZIONE	2
MISSION	3
ORGANIZZAZIONE ED ATTIVITÀ DELL'AGENZIA	3
PIANO DEGLI INVESTIMENTI.....	29
NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2026 – TRIENNIO 2026-2028	44
BILANCIO ECONOMICO DI PREVISIONE – Esercizio finanziario 2026-2028.....	64

INTRODUZIONE

Il Bilancio di previsione esercizio 2026 e pluriennale 2026-2028 viene redatto sulla base di una nuova programmazione del fabbisogno del personale che deriva sia dalla pianificazione dell'annualità 2025, sia dall'approvazione con D.G.R. n. 1744 del 13.11.2025 del PTFP 2025-2027.

AReSS, nell'ambito del Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP), ha pianificato le assunzioni nei limiti delle risorse finanziarie certe, ordinarie e continuative nel rispetto degli equilibri di bilancio, fermo restando la disciplina del turn over.

Le finalità generali dell'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale sono quelle declinate dall'art. 3 della legge istitutiva 29/2017; in particolare, tra le numerose attività di AReSS, che emergono dalla lettura della citata legge regionale, rilevano:

- programmazione della rete dei servizi sanitari (ospedalieri e territoriali), sociosanitari e sociali;
- elaborazione di linee guida e percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali che assicurino l'integrazione dei servizi (ospedale, territorio e domicilio) e la reale presa in carico dei bisogni dei pazienti;
- sviluppo e promozione di percorsi di autonomia, vita indipendente e cura per qualità della vita e integrazione sociale delle persone con disabilità, delle persone anziane e delle persone in condizioni di fragilità;
- promozione di politiche di sviluppo del terzo settore e del welfare di comunità, mediante ricorso all'economia sociale ovvero a pratiche innovative di accoglienza, attivazione e inclusione;
- promozione di percorsi di inclusione sociale attiva per il contrasto alla povertà e l'attuazione del Reddito di dignità;
- coordinamento e gestione dell'Osservatorio regionale delle politiche sociali;
- studio e proposta in materia di servizi sociali, al fine di garantire migliore fruizione ai servizi indispensabili, di sviluppare servizi coerenti con i nuovi bisogni e di accrescere la coesione sociale, anche d'intesa con il terzo settore;
- valutazione dello stato di salute della popolazione, nonché della domanda e dell'offerta delle prestazioni sanitarie, socio-sanitarie e sociali;
- implementazione e valutazione dell'offerta di assistenza alla persona attraverso i servizi distrettuali, con particolare riferimento a fragilità, cronicità e non autosufficienza, nell'ambito dell'assistenza domiciliare integrata, dei servizi domiciliari, semiresidenziali e residenziali;
- coordinamento di tutte le diverse articolazioni del SSR;
- elaborazione e definizione di criteri e parametri per il finanziamento delle aziende sanitarie e ospedaliere, degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, degli enti ecclesiastici e delle strutture sanitarie accreditate.

A seguito della formale istituzione di cui innanzi, l'Atto Aziendale proposto dall'Agenzia, approvato con DGR n. 1069 del 19/6/2018, unitamente alla Dotazione Organica della stessa, ha posto le basi per la programmazione strategica ed operativa di AReSS in vista della effettiva operatività dell'Agenzia fissata al 01/01/2019. La nuova configurazione dell'Agenzia è stata delineata definitivamente anche in virtù del

successivo Atto Aziendale, approvato con DGR n. 558 del 20.04.2022, che meglio descrive la molteplicità degli ambiti d operatività e confeziona, con dovizia di particolari, una nuova struttura aziendale basata su dati concreti, ossia, sull'attività posta in essere funzionalmente e strutturalmente in vista dell'efficace ed efficiente raggiungimento degli obiettivi istituzionali e dei fini cui è preordinato ogni ufficio, organo e servizio dell'Agenzia.

Con l'Atto Aziendale, previsto dal D. Lgs. n. 502/1992, vengono descritte la *mission*, la *vision* e l'organizzazione dell'Agenzia.

MISSION

L'AReSS si propone di organizzare e migliorare, attraverso il monitoraggio e la verifica continua degli esiti, la prontezza di risposta del sistema sanitario regionale alle esigenze e aspettative della domanda di salute dei cittadini pugliesi. A tal fine, identifica, programma e promuove linee di sviluppo in materia di salute e benessere sociale, anche definendo e implementando strategie di innovazione dei servizi sanitari e sociali, finalizzate al pieno soddisfacimento del bisogno di salute, declinato nella duplice prospettiva della prevenzione e della cura sanitaria.

Il ruolo strategico dell'Agenzia si traduce nella sperimentazione di percorsi di innovazione e di miglioramento organizzativo e tecnologico. A tal fine, AReSS individua i migliori protocolli sociosanitari esistenti sia in ambito nazionale sia in ambito internazionale, promuove e verifica modelli gestionali innovativi di governo clinico, anche nel rispetto delle esigenze di razionalizzazione e ottimizzazione delle spese a carico del bilancio regionale.

L'AReSS favorisce e accresce relazioni virtuose in ambito sanitario e socio-sanitario tra il mondo della ricerca, il settore dell'impresa e la collettività, attraverso lo studio delle interazioni interne alla società civile. Promuove l'integrazione tra diritti di cittadinanza e cultura della salute attraverso la valorizzazione della formazione in sanità.

L'A.Re.S.S. è una realtà regionale che, nel panorama nazionale ed internazionale, svolge - integrandole sapientemente un insieme di funzioni strategico-operative attinenti a:

- ambiente e salute
- equità e inclusione
- innovazione tecnologica
- longevità sana e attiva
- Big Data per la salute
- salute e trasformazione digitale
- qualità e sicurezza delle cure
- innovazione dei saperi della salute
- advocacy internazionale

ORGANIZZAZIONE ED ATTIVITÀ DELL'AGENZIA

Sulla base dell'ultimo Atto Aziendale approvato con DGR 558 del 20/04/2022 l'Agenzia ha assunto una nuova veste organizzativa adeguata alla molteplicità degli ambiti di afferenza assicurando una più attiva collaborazione e supporto principalmente rivolti a quattro Dipartimenti regionali (Salute, Welfare, Ambiente

e Sviluppo Economico).

ARESS intrattiene collaborazioni reciprocamente utili con almeno tre agenzie regionali (ARPA, ASSET e ARTI), nonché cooperazioni istituzionali con Istituto Superiore di Sanità e AGENAS e ha un ruolo - per conto di Regione Puglia - riconoscibilissimo e stimato in Europa.

ARESS è strutturata secondo un'organizzazione a matrice, con il Direttore generale che si avvale del supporto di aree, organismi e strutture di staff, in forte sinergia tra di loro.

L'organizzazione a matrice ha due livelli di coordinamento. Da un lato ci sono le quattro aree di direzione strategica, che perseguono le finalità dell'agenzia: Epidemiologia e care intelligence, Valutazione e ricerca, Innovazione di sistema e qualità, eHealth. Dall'altro c'è l'area Direzione amministrativa che assicura l'integrazione tra le aree, supportandole nelle diverse attività.

Le aree di direzione strategica e le strutture speciali di progetto supportano la direzione nelle attività dell'Agenzia, mentre l'area Direzione amministrativa, la Segreteria e il Servizio Transizione digitale e privacy contribuiscono all'esercizio delle funzioni dell'ente.

Tutte le aree sono a loro volta articolate in Servizi in cui si concentrano competenze professionali, risorse umane e tecnologiche, finalizzate allo svolgimento delle funzioni dell'agenzia.

Il vigente Atto Aziendale, inoltre, definisce un'organizzazione interna basata sui concetti di **centro di responsabilità e di centro di costo**. Ai sensi dell'art 17 *"Pianificazione strategica, programmazione, budgeting"*, il sistema contabile di ARESS, articolato nelle fasi programmazione, gestione, consuntivazione, revisione della previsione, riflette la sua struttura organizzativa, attraverso la definizione delle Unità di imputazione dei risultati della gestione economico-patrimoniale.

Le Unità di imputazione sono rappresentate dalle Aree, che vengono identificate sia come **Centri di Responsabilità**, ovvero quelle le unità organizzative a cui vengono assegnati gli obiettivi istituzionali da raggiungere con l'impiego di risorse proprie del finanziamento ordinario (oltre che progettuale per specifiche iniziative), sia come **Centri di Costo**, ovvero quelle entità economiche a cui vengono imputati i costi diretti ed indiretti sostenuti per lo svolgimento delle attività istituzionali di pertinenza.

L'Agenzia, a supporto delle attività tipiche di governo strategico, si avvale, oltre che delle Aree su menzionate, anche delle Strutture Speciali di Progetto.

Alle Strutture Speciali di Progetto vengono assegnati obiettivi progettuali extra-istituzionali in funzione di specifici interventi ed iniziative di carattere temporaneo; per il perseguimento di questi, le Strutture Speciali di Progetto potranno avvalersi di risorse finanziarie ed umane messe a disposizione dalla Regione Puglia per il tramite di ARESS; pertanto, dette strutture sono qualificate come **Centri di Costo Speciali**.

Il nuovo Atto Aziendale approvato con DGR 558 del 20/04/2022, insieme alla piena attuazione di quanto prevede la norma per i sistemi contabili delle aziende sanitarie, confermata per ARESS dall'art. 9 della legge istitutiva n. 29/2017 che recita testualmente *"L'Agenzia applica, in quanto compatibili, le norme in materia di patrimonio e contabilità in vigore per le aziende sanitarie locali"*, hanno gettato le basi per la reingegnerizzazione dei processi di *"gestione della contabilità"* e *"bilancio"* nonché per l'introduzione della contabilità analitica e per centri di costo.

Per dare attuazione alle novità introdotte dall'atto aziendale sopra illustrato, sono state apportate modifiche

al software di contabilità in uso presso l'Agenzia e, tra le altre, sono stati istituiti i Centri di Costo a due livelli:

1° livello: AREA che è Centro di responsabilità e Centro di costo;

2° livello: Servizi, Progetti, Beni, costi e ricavi comuni dell'Area che è Centro di costo ma non è Centro di responsabilità;

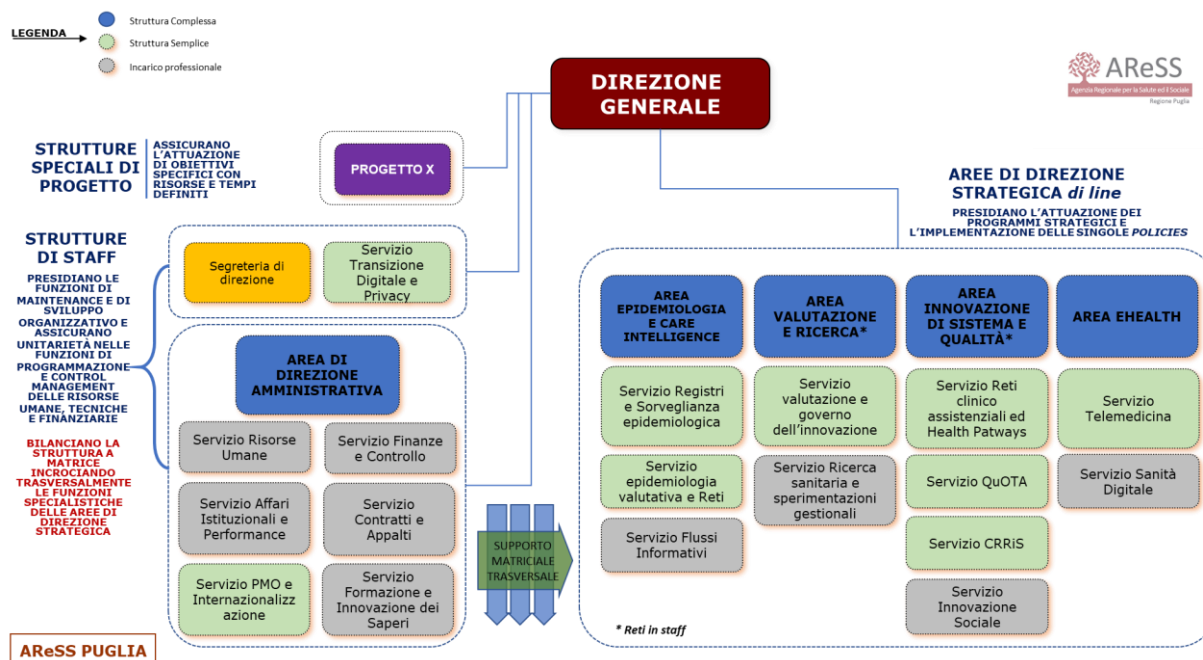
Di seguito si espongono le denominazioni dei Centri di cui innanzi:

CENTRI DI COSTO DI ARESS	
AREE 101 	AREA DIREZIONE AMMINISTRATIVA
CENTRI DI COSTO 101000001	SERVIZIO RISORSE UMANE
CENTRI DI COSTO 101000002	SERVIZIO APPALTI E CONTRATTI
CENTRI DI COSTO 101000003	SERVIZIO AFFARI ISTITUZIONALI PERFORMANCE
CENTRI DI COSTO 101000004	SERVIZIO FINANZE E CONTROLLO
CENTRI DI COSTO 101000005	SERVIZIO PMO ED INTERNAZIONALIZZAZIONE
CENTRI DI COSTO 101000006	SERVIZIO FORMAZIONE E INNOVAZIONE DEI SAPERI
CENTRI DI COSTO 101000007	BENI, COSTI E RICAVI DIREZIONE AMMINISTRATIVA
CENTRI DI COSTO 101000008	PROGETTI AREA DIREZIONE AMMINISTRATIVA
AREE 102 	AREA EPIDEMIOLOGIA E CARE INTELLIGENCE
CENTRI DI COSTO 102000001	SERVIZIO REGISTRI E SORVEGLIANZA EPIDEMIOLOGICA
CENTRI DI COSTO 102000002	SERVIZIO EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA E RETI
CENTRI DI COSTO 102000003	SERVIZIO FLUSSI INFORMATIVI
CENTRI DI COSTO 102000004	BENI, COSTI E RICAVI EPIDEMIOLOGIA E CARE INTELLIGENCE
CENTRI DI COSTO 102000005	PROGETTI AREA DIREZIONE EPIDEMIOLOGIA E CARE INTELLIGENCE
AREE 103 	AREA VALUTAZIONE E RICERCA
CENTRI DI COSTO 103000001	SERVIZIO VALUTAZIONE E GOVERNO DELL'INNOVAZIONE
CENTRI DI COSTO 103000002	SERVIZIO RICERCA SANITARIA E SPERIMENTAZIONE GESTIONALI
CENTRI DI COSTO 103000003	BENI, COSTI E RICAVI VALUTAZIONE E RICERCA
CENTRI DI COSTO 103000004	PROGETTI AREA VALUTAZIONE E RICERCA
AREE 104 	AREA INNOVAZIONE DI SISTEMA E QUALITA'
CENTRI DI COSTO 104000001	SERVIZIO CRRIS
CENTRI DI COSTO 104000002	SERVIZIO QuOTA
CENTRI DI COSTO 104000003	SERVIZIO INNOVAZIONE SOCIALE
CENTRI DI COSTO 104000004	SERVIZIO RETI CLINICO ASSISTENZIALI E HEALTH PATHWAYS
CENTRI DI COSTO 104000005	BENI, COSTI E RICAVI INNOVAZIONE
CENTRI DI COSTO 104000006	PROGETTI AREA INNOVAZIONE DI SISTEMA E QUALITA'
AREE 105 	AREA E-HEALTH
CENTRI DI COSTO 105000001	SERVIZIO SANITA' DIGITALE
CENTRI DI COSTO 105000002	SERVIZIO TELEMEDICINA
CENTRI DI COSTO 105000003	BENI, COSTI E RICAVI E-HEALTH
CENTRI DI COSTO 105000004	PROGETTI AREA E-HEALTH
AREE 106 	HEALTH MARKET PLACE
CENTRI DI COSTO 106000001	HEALTH MARKET PLACE
AREE 107 	DIREZIONE GENERALE
CENTRI DI COSTO 107000001	SEGRETERIA DI DIREZIONE
CENTRI DI COSTO 107000002	SERVIZIO TRANSIZIONE DIGITALE E PRIVACY
CENTRI DI COSTO 107000003	BENI, COSTI E RICAVI DIREZIONE GENERALE
CENTRI DI COSTO 107000004	PROGETTI AREA DIREZIONE GENERALE
AREE 108 -ARESS	COSTI E RICAVI COMUNI AZIENDALI
CENTRI DI COSTO 108000001	COSTI E RICAVI COMUNI AZIENDALI

A ciascun Centro di Costo di secondo livello “Progetti Area ...”, sono stati assegnati tanti budget per quanti sono i progetti gestiti con finanziamento esterno; il responsabile di ciascun budget di progetto è in definitiva il Responsabile del Centro di Costo.

AReSS, già dall’esercizio 2023, per la nuova imputazione contabile - amministrativa, ha fornito ai Direttori di Area, ai Dirigenti di Servizio e al Coordinatore della struttura Speciale di Progetto, le modalità operative per la corretta stesura dei provvedimenti nonché degli atti autorizzativi di spesa, prevedendo l’indicazione rispettivamente del codice e della denominazione della voce di costo, del centro di costo e del budget di riferimento; in particolare, con riferimento a quest’ultima informazione, oltre al budget destinato alle spese di funzionamento e di gestione per le attività istituzionali, (n. 2 “Finanziamento Ordinario”), è stata fornita la codificazione e relativa denominazione di tutti i budget di progetto gestiti da ciascuna area.

L’organizzazione di AReSS ad oggi si configura nel modo di seguito rappresentato:



I Centri di costo in cui si articola l’Agenzia sono di seguito descritti:

- Direzione Generale
- Area di Direzione Amministrativa
- Area E-Health
- Area Epidemiologia e Care Intelligence

- Area Valutazione e Ricerca
- Area Innovazione di Sistema e Qualità
- Coordinamento Health Marketplace (Struttura speciale di Progetto)

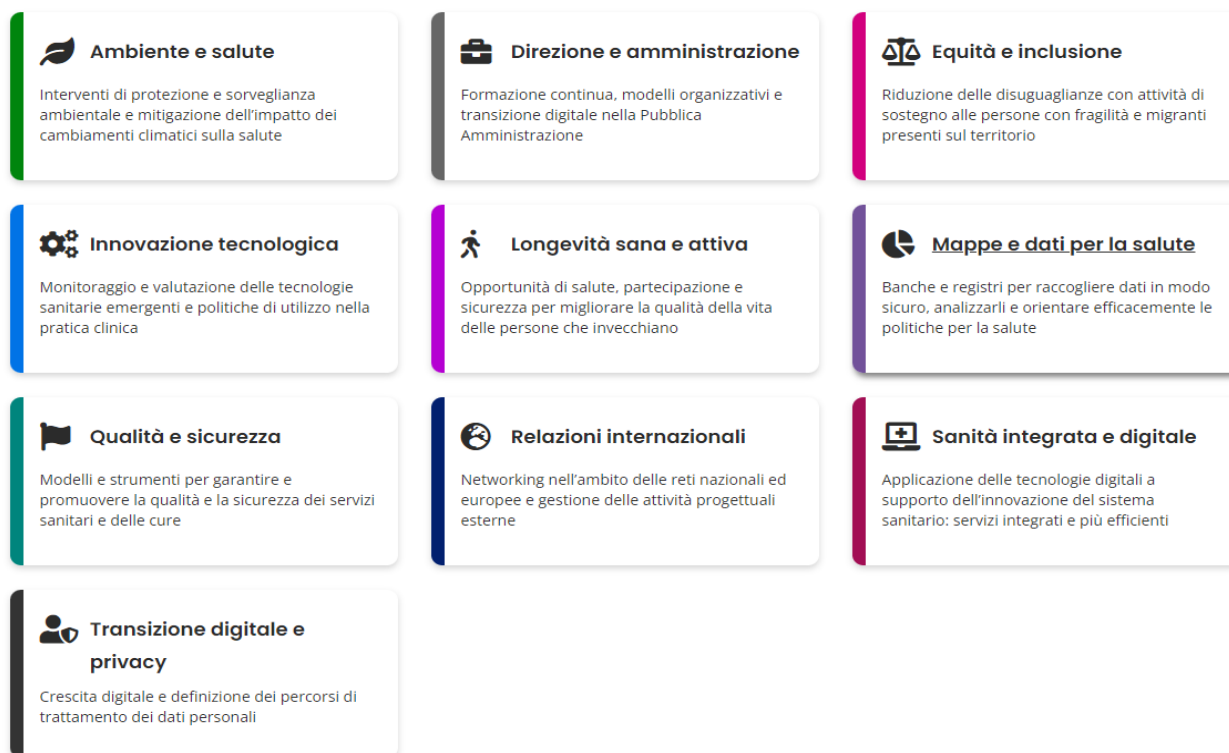
Dal 2023, oltre alla Struttura di Staff dell'Area di Direzione Amministrativa, anche il Servizio Transizione Digitale e Privacy, che agisce in applicazione della transizione al digitale dell'Agenzia, si configura quale struttura di staff alla Direzione Generale; il predetto Servizio monitora tematiche in materia di trattamento dei dati, anche personali, e di quelli legati ai flussi informativi sanitari e sociali; governa la gestione documentale e della conservazione a norma dei documenti di Agenzia; definisce le procedure di cybersecurity dell'Agenzia. Esso dal 2023 costituisce il raccordo tra l'Agenzia e i fornitori di servizi tecnologici (es. Innovapuglia).

Si osserva dalla lettura dell'Atto aziendale che alcune delle attività che negli anni precedenti erano da considerarsi esclusivamente quali attività progettuali finanziate con fondi DIFE (Documento di Indirizzo Economico e Finanziario), nella nuova configurazione, vengono ricondotte, anche se parzialmente, nell'alveo delle attività istituzionali e, pertanto, a partire dal 2023 sono finanziate per la gran parte mediante assegnazione indistinta (budget 2 "Finanziamento ordinario"); ci si riferisce in particolare al **Registro Tumori Puglia dell'Area Epidemiologia e Care Intelligence, al Coordinamento Malattie Rare ed alla Rete Oncologica pugliese, dell'Area Innovazione di Sistema e Qualità.**

L'analisi delle risorse umane e finanziarie dell'Agenzia, e la loro allocazione, avviene sulla base di un'ottica multidimensionale.

In particolare, si evidenziano, le seguenti Aree tematiche di operatività dell'A.Re.S.S. Puglia:

Aree tematiche



Di seguito è riportata una ricognizione delle attività e dei progetti in esercizio alla data attuale presso l'Agenzia Regionale per la Salute e il Sociale della Puglia, articolandole per le cinque Aree direzionali di cui è composta la struttura a matrice di AReSS.

AREA INNOVAZIONE DI SISTEMA E QUALITÀ

L'Area supporta lo sviluppo delle competenze necessarie a orientare i comportamenti professionali e organizzativi, comprese quelle manageriali; promuove la sperimentazione dell'innovazione dei processi di integrazione sociale in partnership con le Università italiane e straniere; collabora alla certificazione dei processi sanitari, sociali e svolge attività di consulenza, anche sul versante metodologico, alle strutture ed agli stakeholders. Essa sostiene la sua funzione strategica, anche attraverso l'ideazione e conduzione di progetti di ricerca finalizzati allo sviluppo di metodi e strumenti innovativi nei servizi sanitari e sociali, nonché garantendo il supporto tecnico- scientifico ai compiti istituzionali di governo del sistema sanitario e sociale regionale.

Inoltre, all'Area competono:

- la definizione di metodologie per la standardizzazione delle procedure di progettazione di reticlinico-assistenziali da parte dei gruppi di lavoro tecnici;
- la definizione dei criteri generali di individuazione dei nodi della rete e delle reciproche relazioni funzionali;
- l'articolazione delle proposte di progetti di rete rispetto ai requisiti di conformità indicati dal Ministero della Salute e dalla Regione;
- il coordinamento di gruppi di progetto finalizzati all'implementazione di linee guida e raccomandazioni scientifiche;
- la definizione di metodologie per la costruzione dei PDTA;
- il supporto al Dipartimento regionale di competenza;
- il supporto allo sviluppo/revisione e monitoraggio di processi aziendali e della relativa documentazione;
- il supporto alle strutture/articolazioni organizzative aziendali nella fase di progettazione.

L'Area sovrintende ai processi di analisi e di studio delle dinamiche del settore socio-sanitario, garantendone la rilevazione e l'elaborazione dei dati, l'osservazione e il monitoraggio, nonché la pubblicazione di report utili ai fini delle decisioni strategiche di settore.

L'Area, ancora, attraverso azioni sinergiche con il Ministero della Salute, Agenas, Regione ed Enti Locali, Università, Imprese, e Associazioni, ha l'obiettivo di avviare nuovi processi partecipativi e, al contempo, riprogettare e riorientare i servizi di welfare insieme ai diversi attori sociali presenti.

L'Area ha la finalità di promuovere:

- la ricerca e l'innovazione, anche attraverso l'azione formativa a sostegno dei processi di cambiamento e modernizzazione per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali, sanitari e socio-sanitari;
- approcci e metodi nuovi per l'integrazione delle politiche pubbliche rafforzando la capacità di risposta ai bisogni socio-sanitari differenziati dei cittadini, al fine di consentire la definizione di direttrici programmatiche condivise rispetto alle politiche socio-sanitarie regionali, nonché il supporto alla Regione per la progettazione e il monitoraggio continuo delle reti socio-sanitarie secondo modelli e strumenti di miglioramento continuo.

All'Area competono, in tale ottica:

- l'attività di supporto alla *governance* regionale in attuazione delle norme regionali o nazionali;
- lo sviluppo e la standardizzazione, attraverso la redazione di una progettazione di rete, di percorsi di gestione del fabbisogno socio-sanitario espresso dalle differenti fasce della popolazione;
- l'adozione, attraverso una progettazione di rete, di misure e strumenti volti a garantire l'equità come strategia di azione nelle politiche e nella pratica;
- lo sviluppo, attraverso un progetto di rete, un sistema di misurazione e valutazione attraverso cui monitorare la propria capacità di rispettare i principi normativi di uguaglianza e universalità, garantendo azioni eque e rispettose delle diversità, rafforzando nel contempo il funzionamento sistematico della rete dei servizi regionali;
- il miglioramento, attraverso un apposito progetto di rete sulla mappatura dei bisogni della comunità,

del percorso di *engagement e retention* di nuovi cittadini o di cittadini che non richiedono servizi socio-sanitari, utilizzando il sistema dei feedback e della partecipazione di tutti gli stakeholder per l'avvio di strategie di ridefinizione e miglioramento continuo delle politiche socio-sanitarie;

- l'indagine, attraverso una apposita progettazione di rete, sul livello di diffusione sul fenomeno della disparità di genere, al fine di supportare lo sviluppo di adeguate azioni di *Diversity Management*;
- la realizzazione di un laboratorio dedicato allo sviluppo di metodi e strumenti idonei a garantire e a migliorare i livelli di partecipazione della collettività sui temi dell'equità e dell'innovazione sociale.

Le Strutture di staff o Centri esperti dell'Area sono:

Servizi funzionali

- Servizio Reti Clinico Assistenziali e Health Pathways
- Servizio Qualità e Organismo Tecnicamente Accreditante
- Servizio Centro Regionale per la Sicurezza Sanitaria e la gestione del rischio del Paziente
- Servizio Innovazione delle Politiche Sociali

Strutture di staff

- Coordinamento Regionale Malattie Rare (Co.Re.Ma.R.) e delle sue funzioni tecniche
- Coordinamento della Rete Oncologica Pugliese (Co.R.O.P.) e delle sue funzioni tecniche
- Laboratorio per la valutazione economica dei programmi sanitari e del welfare

Reti Clinico-Assistenziali e Health Pathways

All'Area fa capo l'attività di progettazione e manutenzione di reti cliniche e percorsi di patologia della Regione, oltre al supporto operativo dello sviluppo e del funzionamento corrente della Rete Oncologica Pugliese (ROP) e della Rete delle Malattie Rare Pugliese (ReMaRP).

Ad oggi l'Area ha curato la progettazione e la manutenzione delle seguenti Reti:

- Rete Ematologica
- Rete Reumatologica
- Rete Incontinenza
- Rete Traumatologica
- Rete Ictus
- Rete Cardiologica
- Rete Obesità

E ha redatto i seguenti Percorsi Diagnostico-Terapeutico-Assistenziali (PDTA):

- Asma
- BPCO
- Diabete
- Emicrania
- Dislipidemie
- Fibrillazione Atriale
- Ipertensione Arteriosa

- Sclerosi Multipla
- SMA
- SLA

Presso AReSS sono gestiti i coordinamenti operativi della Rete Oncologica e della Rete delle Malattie Rare.

Qualità e Organismo Tecnicamente Accreditante

Attivato pienamente dalla Giunta Regionale a ottobre 2022, il servizio si occupa dell'accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e di quelle private ma accanto alle funzioni di "adempimento normativo" dell'accreditamento istituzionale ha nel corso degli ultimi anni anche sviluppato percorsi di accreditamento "sperimentale" che rappresentano una buona pratica sovente osservata a livello nazionale:

- audit di accreditamento regionale delle Breast Unit: valutazione criteri di qualità, sicurezza e appropriatezza per la conferma dello status di B.U. accreditata della Rete Oncologica Pugliese, tramite tre audit (assetto organizzativo, PDTA e appropriatezza clinica) per ognuno dei 13 centri senologici della Rete Oncologica Pugliese;
- audit di accreditamento dei Centri di Orientamento Oncologico (COO): Valutazione criteri di organizzativi e di qualità dei 18 Centri di Orientamento Oncologico della Rete Oncologica Pugliese, con la finalità di riallineamento attività COO alle previsioni del Legislatore regionale in accordo con l'assetto della Rete oncologica.

Al fine di agevolare lo sviluppo della cultura dell'accreditamento il servizio ha promosso e gestisce direttamente:

- Corso Formazione Facilitatori Accredimento: formazione volontaria a favore delle strutture private accreditate;
- Progetto Certificazione ISO 9001: certificazione allo standard ISO 9001:2015 del Sistema di Gestione di Qualità del Servizio Qu.O.T.A;
- Progetto accreditamento JCI: stesura del progetto di accreditamento allo standard internazionale JCI di una struttura ospedaliera pubblica nell'ambito delle attività del Network JCI.

CRRiS - Centro Regionale per la Gestione del Rischio in Sanità

Il Crss si occupa della raccolta dalle strutture sanitarie pubbliche dei dati regionali sui rischi ed eventi avversi e sul contenzioso, dell'attività di coordinamento e verifica dei flussi informativi verso il Ministero della Salute legati al SIMES (sistema informativo su eventi avversi in sanità) con funzione centrale regionale di validazione e trasmissione dei flussi SIMES, svolge funzione di raccordo e rappresentanza della Regione Puglia nell'ambito del Comitato Tecnico delle Regioni, Sub Area Rischio Clinico, svolge attività di monitoraggio della applicazione delle Raccomandazioni Ministeriali attraverso il questionario AGENAS, si occupa della definizione dei criteri e dei contenuti dei Piani Annuali di Rischio Sanitario delle strutture sanitarie regionali.

Attualmente il Centro è anche direttamente coinvolto nei seguenti progetti regionali:

- C.RI.MA.P. (Clinical Risk Management Puglia): definizione dei requisiti di una piattaforma informatica regionale per il monitoraggio dei processi di clinical risk management gestiti dalle aziende pubbliche e private (convenzionate ed accreditate) attive sul territorio della Regione Puglia". Importo del progetto

pari ad € 1.500.000;

- PNRR MISSIONE 6 SALUTE: SUBINVESTIMENTO M6C2.2.2. CORSO DI FORMAZIONE IN INFEZIONI OSPEDALIERE: progettazione scientifica realizzazione di corsi di formazione agli operatori sanitari delle strutture sanitarie pubbliche della Regione Puglia in tema di infezioni ospedaliere con un importo assegnato alla Regione Puglia di € 6.378.945,33;
- Piano Nazionale per gli Investimenti Complementari al PNRR su ricerca applicata su ambiente, salute e biodiversità - Investimento 1.4, Area A5: "Il sistema nazionale per il controllo e la sorveglianza dei chemicals a tutela della salute pubblica"; AReSS capofila di 15 partner per un budget complessivo di € 2.100.00 (800.000 in quota AReSS).

Innovazione delle Politiche Sociali

L'Area ospita l'Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali e lo gestisce in sinergia con il Dipartimento Regionale Welfare per le attività di:

- progettazione e costruzione del Sistema Informativo Sociale;
- monitoraggio del sistema di offerta dei servizi sociali e socio- sanitari e attivazione dei relativi flussi;
- monitoraggio della domanda di servizi, della spesa sociale della Regione e degli Ambiti Territoriali Sociali, nonché dello stato di attuazione del Piano Regionale delle Politiche Sociali e dei relativi Piani Sociali di Zona;
- supporta il Dipartimento per la definizione e l'aggiornamento della programmazione sociale regionale.

Coordinamento Rete delle Malattie Rare Pugliese (CoReMaR)

Il Coordinamento fornisce supporto tecnico-operativo alla rete per le attività di:

- candidatura degli ospedali pugliesi nelle reti europee ERN (European Reference Network);
- aggiornamento dell'architettura e dei requisiti dei nodi di rete;
- orientamento e interfaccia organizzativa con i pazienti portatori di patologia;
- coordinamento dei tavoli tecnici per la stesura dei PDTA per: Fibrosi Cistica, SLA, CIDP, Sindrome di Down, Emofilia, SMA.

Rete Oncologica Pugliese (ROP)

Il Coordinamento fornisce supporto tecnico-operativo alla rete per le attività di:

- attività di manutenzione, verifica e organizzazione della Rete attraverso attività ordinarie di monitoraggio e straordinarie di audit per il rispetto e i miglioramenti dei requisiti regionali dei nodi di rete;
- attività di supporto al Dipartimento Salute per gli adempimenti ministeriali relativi all'attuazione delle Reti;
- segretariato tecnico-scientifico del Molecular Tumour Board per gli adempimenti ministeriali in tema di oncologia mutazionale;
- coordinamento redazionale e supporto scientifico alla stesura dei PDTA oncologici (Seno, Utero, Colon-Retto, Polmone).

Progetti Verticali all'Area:

Di seguito, si rende una panoramica dei progetti in carico all'Area Innovazione di Sistema e Qualità:

Progetto ONCONDIR (HORIZON-MISS-2022-CANCER-01-01 - RIA) - Evidence-based Participatory Decision Making for Cancer Prevention through implementation research

IMPROVE (HORIZON-JU-IHI-2022-03-single-stage)

Progetto A.Gap.E. (approccio innovativo alla cura dei disturbi da gioco d'azzardo) - Fondazione CON IL SUD
- Bando Socio-Sanitario 2020 – Dipendenze

Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali

Contributo ai familiari di pazienti affetti da atrofia muscolare spinale di tipo 1 - SMA 1

Promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivo e della buona salute – Programma 2024.

PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI (PNC)

E.1 SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITÀ E CLIMA: Promozione e finanziamento di ricerca applicata con approcci multidisciplinari in specifiche aree di intervento salute – ambiente – biodiversità - clima

Progetto Il Sistema nazionale per il controllo e la sorveglianza dei chemicals a tutela della salute pubblica (Capofila AReSS)

SU.PR.EME. 2 – FAMI 2021-2027

AREA EPIDEMIOLOGIA E CARE INTELLIGENCE

L'Area Epidemiologia e Care Intelligence svolge funzioni di supporto trasversale per la diffusione di elementi di conoscenza e analisi di natura epidemiologica delle dinamiche di salute.

Produce, analizza e interpreta i dati e le conoscenze utili alla formulazione, al monitoraggio e alla valutazione delle politiche, dei piani e dei programmi regionali volti ad assicurare risposte adeguate ai bisogni di salute della popolazione, anche con riguardo al contrasto delle disuguaglianze. Ha il compito di produrre e condividere informazioni circa la natura, la qualità e l'esito delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie, e le valutazioni di natura epidemiologica per il corretto inquadramento dei bisogni di salute e delle dinamiche di relazione tra domanda e offerta a supporto delle attività di programmazione e valutazione.

Grazie ai determinanti di salute, l'Area supporta la definizione di strategie di prevenzione primaria e secondaria e lo sviluppo di politiche eque e sostenibili in grado di alimentare il benessere della popolazione. Attraverso l'incrocio dei dati epidemiologici con i risultati dei processi di valutazione delle performance dei servizi sanitari e sociosanitari, l'Area contribuisce a definire il fabbisogno di prestazioni, l'assetto delle reti sanitarie e sociosanitarie, le loro interconnessioni strutturali e funzionali, in una logica di ottimizzazione

dell'allocazione delle risorse, anche con la sperimentazione di strumenti a supporto dell'individuazione di modelli assistenziali appropriati.

L'Area Presidia i seguenti Centri Esperti:

- **RTPuglia** - Registro Tumori Puglia
- **COMIMP** - Centro di Osservazione e Monitoraggio degli Infortuni sul Lavoro e delle Malattie Professionali
- **CoRSA** - Coordinamento Regionale Salute e Ambiente

Di seguito si propone elenco delle principali attività e i progetti in corso per settore funzionale:

Registro Tumori Puglia

Coordinamento delle sezioni provinciali del Registro Tumori Puglia, produzione di report sull'incidenza, mortalità, sopravvivenza e prevalenza dei tumori in Puglia a livello comunale, distrettuale, provinciale e regionale; verifiche qualità; formazione Registro Tumori Infantili.

Registro Malformazioni Congenite

Il Registro Malformazioni Congenite della Regione Puglia è stato istituito con DGR 1409 del 23 luglio 2013 ed è deputato alla raccolta e all'analisi dei dati relativi alle malformazioni congenite rilevate in tutti i nati e nelle I.G. di residenti nella Regione Puglia, al fine di impostare attività di valutazione, sorveglianza, prevenzione programmazione e ricerca.

Rilevazione delle malformazioni congenite dei nati residenti in Puglia nel periodo prenatale e nella fascia d'età 0-12 mesi.

Ambiente e Salute

Coordinamento delle attività regionali di epidemiologia ambientale

Epidemiologia per la valutazione dei servizi sanitari e la programmazione sanitaria

Complessiva e articolata funzione di progettazione e collaudo di indicatori di esito/performance/appropriatezza del sistema sanitario regionale quali:

- Elaborazione indicatori Nuovo Sistema di Garanzia dei LEA
- Elaborazione indicatori PDTA del Nuovo Sistema di Garanzia dei LEA
- Elaborazione indicatori MES – Network delle Regioni – Scuola Sant'Anna di Pisa
- Elaborazioni indicatori Programma Nazionale Esiti – Agenas
- Valutazione dell'Appropriatezza delle prestazioni sanitarie (MAAP)
- Valutazione delle performance della rete ospedaliera (reparto, stabilimento, azienda)
- Monitoraggio della salute materno-infantile (compresa sorveglianza ISS mortalità materna)
- Monitoraggio della mobilità passiva extraregionale
- Analisi delle cronicità e del fabbisogno di prestazioni collegato

- Supporto per le attività della Farmacia dei Servizi
- Sorveglianza COVID-19.

Accanto a queste funzioni “correnti” sono tutt’ora in corso specifici progetti di ricerca finanziati o di evoluzione della capacità di “valutazione” di AReSS, come:

- Sistema di monitoraggio dello stato di salute e dell’assistenza sanitaria alla popolazione immigrata – in collaborazione con Area Programmazione, coordinamento INMP (€ 30.000)
- Progetto CCM Long COVID (€ 150.000)
- Progetto PNRR – MAD: Evidence-based models for high impact chronic disease prevention and risk of progression management in outpatient community services and community hospitals: towards eHealth integrating stratification on individual history with predictive models of disease progression, using machine learning and artificial intelligence on administrative and clinical databases (€ 698.820)
- OpenSalute Puglia: atlante “aperto” dello stato di salute della popolazione della Regione Puglia.

Progetti Verticali dell’Area:

Di seguito, si rende una panoramica dei progetti in carico all’Area Epidemiologia e Care Intelligence:

Banca Dati Assistito Puglia

La BDA della Regione Puglia si configura come uno strumento di interconnessione dei flussi informativi sanitari correnti che consente di guardare alla platea degli assistibili della Regione e di indagare in modo integrato le modalità attraverso cui si interfacciano con il Sistema Sanitario Regionale, osservando con particolare attenzione gli aspetti di variabilità che caratterizzano i consumi. Attraverso questo strumento è possibile individuare coorti di soggetti cronici attraverso l’identificazione di pattern omogenei e stratificare il rischio in funzione dell’impegno assistenziale: vengono analizzate le dinamiche che legano la domanda di salute – stimata attraverso il consumo di prestazioni - all’offerta di servizi sanitari, in modo da incorporare anche elementi di valutazione circa i costi e la loro variabilità temporale e geografica. Attraverso la BDA è possibile stimare i fabbisogni territoriali, attraverso l’analisi delle componenti del carico assistenziale e dei costi correlati; analizzare e monitorare i percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali; offrire supporto per il disegno, il monitoraggio e la valutazione di modelli di presa in carico delle cronicità (Care Puglia 3.0).

MAAP – Modello di Analisi della Appropriatezza organizzativa dei ricoveri ospedalieri per elenchi normativi di Procedure

L’appropriatezza organizzativa misura la capacità del sistema integrato ospedale-territorio di assicurare al paziente il setting assistenziale congruo ai bisogni effettivi di cura in rapporto alle opportunità di diagnosi e trattamento e ai rispettivi costi sostenuti. Approvato con deliberazione di Giunta n. 834 del 27 maggio 2008 il "Modello di Analisi della Appropriatezza organizzativa dei ricoveri ospedalieri per elenchi normativi di Procedure" è finalizzato a definire le componenti costitutive del ricovero ospedaliero ed in grado di dimostrare come dalla loro intersezione possa derivare l’indicazione alla modalità assistenziale più appropriata. Attualmente è in corso presso il Ministero della Salute una sperimentazione per la selezione di

nuovi DRG LEA tramite il metodo MAAP.

PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI (PNC)

E.1 SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITÀ E CLIMA: Promozione e finanziamento di ricerca applicata con approcci multidisciplinari in specifiche aree di intervento salute – ambiente – biodiversità - clima

1. Progetto Aria outdoor e salute PNC Linea 2: un atlante integrato a supporto delle decisioni e della ricerca (Capofila Regione Emilia Romagna – Partner AReSS)
2. Progetto PNC Linea 3: Epidemiologia ambientale e coinvolgimento delle comunità nelle aree critiche dal punto di vista ambientale, compresa la gestione sicura e sostenibile del suolo e del ciclo dei rifiuti. (Capofila Regione Veneto – Partner AReSS)
3. Progetto PNC Linea 6: Cobenefici di salute ed equità a supporto dei piani di risposta ai cambiamenti climatici in Italia (Capofila Regione Lazio, Partner AReSS)
4. Progetto PNC Linea 11: Sostenibilità per l'ambiente e la salute dei cittadini nelle città portuali in Italia (Capofila AReSS Puglia)
5. Progetto PNC Linea 13: Portale salute ambiente territoriale per la valutazione del rischio integrato (Capofila Regione Marche, Partner AReSS)

PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI (PNC)

E.1 SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITÀ E CLIMA

1.2: Sviluppo e implementazione di 2 specifici programmi operativi pilota per la definizione di modelli di intervento integrato salute- ambiente-clima in siti contaminati selezionati di interesse nazionale

1. Progetto PNC SIN 1 2023 Modello di intervento n.1) “Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l'impatto sanitario delle patologie attribuibili all'ambiente e le disuguaglianze sociali” (Capofila AReSS Puglia)
2. Progetto PNC SIN 2 2023 Modello di intervento n.2) “valutazione dell'esposizione di popolazione agli inquinanti organici persistenti, metalli e pfas ed effetti sanitari, con particolare riferimento alle popolazioni più suscettibili” (Capofila Regione Veneto)

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA – MAD 2022

Malattie croniche non trasmissibili, ad alto impatto sui sistemi sanitari e socio assistenziali: fattori di rischio e prevenzione

AREA VALUTAZIONE E RICERCA

L'Area Valutazione e Ricerca svolge funzioni di valutazione multidimensionale e multidisciplinare delle tecnologie sanitarie (HTA) propedeutiche alle attività programmatiche-gestionali e promuove la ricerca sanitaria. In particolare, analizza le prove di efficacia inerenti all'utilizzo di tecnologie sanitarie innovative nella pratica clinica o facilita percorsi di generazione di evidenze e in tal senso contribuisce alla strutturazione delle reti di servizi, all'elaborazione di linee guida, allo sviluppo di PDTA, alla migliore allocazione di risorse per dispositivi medici (DM), grandi apparecchiature sanitarie, etc.;

È deputata al monitoraggio delle tecnologie sanitarie emergenti (Horizon Scanning), al supporto alle procedure di procurement su tecnologie innovative, alla promozione di tecniche di disinvestimento/investimento e prioritarizzazione e dà impulso a politiche (di appropriatezza, tariffarie ecc.) per governare l'adozione dell'innovazione tecnologica nella pratica clinica. L'AVR conduce progetti inerenti alla prevenzione delle patologie cronico degenerative basate sull'empowerment del paziente e sull'utilizzo del digitale, sulla promozione dell'autovalutazione dei contesti sanitari attraverso l'utilizzo di tools sviluppati e testati a livello europeo, sulla promozione di modelli ibridi che supportino una migliore presa in carico del paziente a domicilio, ecc.

L'Area Valutazione e Ricerca è sede del Centro regionale HTA (CReHTA) che coordina la Rete Pugliese HTA (RePuHTA) e gestisce, a livello regionale, il Programma Nazionale HTA per i Dispositivi medici, anche introducendo meccanismi codificati di coinvolgimento degli stakeholders nella segnalazione e nella valutazione delle tecnologie sanitarie.

L'Area si avvale della struttura di staff:

- Il Centro Regionale HTA (**CReHTA**) e delle sue funzioni tecniche (**RePuHTA**)

Tra le attività specifiche su cui l'Area è impegnata si segnalano:

- Valutazione di progetti di ricerca afferenti a bandi regionali, nazionali o internazionali con particolare riferimento alla verifica di coerenza con le linee programmatiche regionali e funzionale alla validazione
- Bando PNRR M6C2.2 - Investimento 2.1: Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN – 2023: progetti (POC) inerenti allo sviluppo di prototipi concettuali per valutare, in fase pre-decisionale, le potenzialità di sviluppo di un'idea e i relativi investimenti (per il trattamento dell'artrite cronica e dei pazienti diabetici con malattia renale); ammontare complessivo dell'avviso €310.835.569,08;
- Bando ricerca sanitaria (Progetti per giovani ricercatori/starting grant, Progetti cofinanziati, Progetti Ordinari di ricerca finalizzata): progetti inerenti all'avanzamento delle conoscenze scientifiche (Theory Enhancing) o alla sperimentazione di nuovi approcci gestionali (Change promoting) in settori quali l'oncologia, la riabilitazione neurocognitiva tramite sensoristica o tecnologie robotiche, i disordini endocrini nei nati prematuri o i meccanismi predittivi di malattia renale, o di rigetto precoce i trapianto, etc. (ammontare complessivo dell'avviso €100.000.000,00).
- Facilitazione dell'integrazione fra le politiche di ricerca e innovazione nell'ambito della salute umana,

individuazione di aree di interesse per gli investimenti in ricerca e sviluppo pre-commerciale

- Promozione di percorsi di generazione di evidenze di efficacia e sostenibilità in ambiti particolarmente carenti e pianificazione di indagini cliniche post market su DM o altre tecnologie sanitarie nelle strutture del SSR
- Studio di fattibilità sul “Progetto Inside the Breath” finalizzato alla validazione di una tecnologia (algoritmo di intelligenza artificiale) per la diagnosi precoce del Cancro del Colon retto tramite lo studio dell’esalato; ammontare dell’importo previsto circa € 800.000,00;
- Programma di Rete “NET HTA” in collaborazione con IRCCS Oncologico di Bari. Primo esempio di programma di rete finanziato con Bando ricerca sanitaria 2016 – 2017 in tema HTA e primo esempio di cofinanziamento regionale di un programma di rete per la realizzazione di uno studio di costo efficacia di una strategia di riduzione delle liste di attesa in un dipartimento di senologia. Pubblicato sulla rivista BMC Health Service research.
- Definizione delle modalità di nomina dei componenti dei Comitati Etici Territoriali (CET) e Locali (CEL) in fase di prima applicazione della norma nazionale e misure per assicurare il passaggio di funzioni tra i Comitati Etici
- Riorganizzazione dei Comitati Etici della Regione Puglia in attuazione dei Decreti del Ministro della Salute del 26, 27 e 30 gennaio 2023 – D.G.R. n. 712 del 22/05/2023; definizione dei criteri di individuazione dei componenti Comitati Etico Territoriale (CET) e dei Comitati Etici Locali (CEL) della Regione Puglia e attivazione delle procedure per definizione dell’elenco regionale degli esperti per le finalità previste dal sopra richiamato art. 3, comma 5, del DM Salute 30 gennaio 2023.” (attività in corso).
- Definizione di criteri di appropriatezza allocativa a supporto dell’innovazione e dell’ammodernamento tecnologico, anche digitale, dei servizi del SSR
- PNRR_Componente 2 - investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento 1.1.2 Grandi apparecchiature sanitarie: valutazione del grado di obsolescenza e proposta di individuazione delle tecnologie da sostituire, per singola U.O./servizio di allocazione, con ripartizione fra Ospedale e Territorio; ammontare dell’importo da allocare €93.665.496;
- Tecnologie per l’Urologia Robotica: valutazione delle performances delle tecnologie robotiche ad uso Urologico e dei profili di appropriatezza d’uso dei macchinari robot guidati per la chirurgia urologica, analisi dei modelli organizzativi e proposta di un sistema per di tracciatura (ad oggi inesistente) degli interventi eseguiti con approccio robotico;
- Tecnologie complesse per il Diabete: elaborazione di indicazioni per l’utilizzo di tecnologie complesse per il monitoraggio della glicemia (redazione piani terapeutici basati su prove di efficacia) e definizione dei requisiti dei centri prescrittori per il governo della spesa DM e l’introduzione controllata di nuove tecnologie con oneri a carico del SSN; monitoraggio dei trend prescrittivi dei centri prescrittori.
- Monitoraggio del livello di obsolescenza del parco tecnologico regionale, in particolar modo per le grandi macchine, finalizzato all’elaborazione di programmi di sostituzione e rinnovo
- Delibera CIPE n. 32 21 marzo 2018 assegnazione alle regioni del mezzogiorno - riqualificazione e ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica. Produzione di un documento HTA oriented, di analisi, verifica e valutazione multidisciplinare, con produzione di un programma di investimenti articolato in fasce di priorità e strettamente legato al bisogno/disponibilità di personale da adibire all’utilizzo delle apparecchiature. Indicazioni per la sostituzione di 6 acceleratori lineari

(ammontare dell'importo da allocare € 19.310.000).

Collaborazione con il Soggetto aggregatore regionale in ambiti tecnologici particolarmente innovativi

- Supporto al soggetto aggregatore nella gara regionale per tecnologie complesse (in corso). Definizione dell'articolazione dei lotti di gara per l'acquisizione di tecnologie per l'infusione in continuo di insulina, per l'infusione di insulina integrata a monitoraggio livelli di glucosio (compreso "Pancreas artificiale"), per il monitoraggio real time, etc.; supporto alla definizione dei criteri per la ricognizione dei fabbisogni sul territorio regionale e per la definizione del costo terapia, redazione dei questionari rivolti ai produttori per la consultazione di mercato.
- Promozione e implementazione sul territorio di buone pratiche finalizzate all'empowerment di cittadini e pazienti, alla promozione dello skill mix change fra i professionisti e sull'utilizzo del digitale per la diffusione di modelli innovativi e sostenibili di gestione dei sistemi e delle organizzazioni sanitarie

Produzione di rapporti Health Technology Assessment (HTA) e Horizon scanning (HS), governance di sistema e supporto al programma operativo regionale

- Valutazione di soluzioni tecnologiche digitali a supporto delle cure ibride da integrare nei percorsi di cura: HTA report sul telemonitoraggio delle malattie Croniche degenerative (Diabete, BPCO e scompenso cardiaco) nella ASL di Brindisi per verificare l'opportunità di estensione della buona pratica (Report utilizzato dall'OCSE per la compilazione del suo framework valutativo per la comparazione di buone pratiche a livello globale); HS report sulla gestione del paziente in telemedicina per verificare l'opportunità di nuovi finanziamenti nello specifico ambito;
- Adempimenti inerenti al programma operativo Regione Puglia in relazione alla governance di sistema attraverso l'HTA. Organizzazione da parte del Centro Regionale HTA di iniziative informative e formative multiprofessionali e multistakeholders in raccordo con i referenti della Rete Pugliese HTA e con i Tavoli HTA coordinati dal CReHTA.;
- Attuazione del Programma Nazionale HTA dei Dispositivi Medici (PN HTA DM) e collaborazione con Agenas e Ministero Salute alla stesura e revisione di documenti metodologici;
- Attività di segnalazione di tecnologie meritevoli di essere valutate nel programma nazionale. La Puglia, grazie al CReHTA, detiene il numero più alto di tecnologie segnalate in Italia al Programma HTA dei dispositivi medici. Alcune di queste sono esitate in rapporti HTA prodotti a livello nazionale (es. Sistema di navigazione virtuale come supporto alle procedure radiologiche con accesso percutaneo; Radioterapia adattativa con sistema di imaging RM integrato nel linac; etc.) anche inerenti a tecnologie prodotte in Puglia;
- Nuovo documento strategico sull'Health technology Assessment integrato e revisionato con commenti (tutti accolti) su una bozza di Agenas è stato approvato in conferenza stato regioni nel maggio 2023 e disciplina il Programma Nazionale HTA DM 2023 2025;
- Partecipazione attiva alla sperimentazione nazionale della "fase di appraisal" su nomina della conferenza stato regioni per giungere alla formulazione di raccomandazioni di utilizzo della Chirurgia bariatrica per

il controllo del diabete mellito di tipo 2 in adulti con obesità di classe I.

Progetti Verticali dell'Area:

Di seguito, si rende una panoramica dei progetti in carico all'Area Valutazione e Ricerca:

Progetto CANNABIS

Sviluppo delle attività preliminari e realizzative di un'azione pilota per sostenere la ricerca scientifica sugli usi medici della cannabis e dei cannabinoidi, per la caratterizzazione chimico-farmaceutica delle varietà di canapa industriale e per il sostegno alle relative attività di ricerca, formazione e trasferimento tecnologico, come previsto all'art. 14 della Legge Regionale 31 dicembre 2021, a supporto tecnico-organizzativo e operativo al Dipartimento Sviluppo Economico della Regione Puglia. Budget 800.000 euro

Tavolo tecnico HTA Fisica Sanitaria, istituito con DCS AReSS 102/2018

Tavolo tecnico HTA Diabete, istituito con DCS 36/2017.

Tavolo Tecnico HTA Medicina Nucleare, istituito con DDG 133/2019.

Tavolo tecnico Terapie Radianti HTA/Radioterapia Oncologica (DCS 19/2016 e 23/2016)

AREA E-HEALTH

L'Area E-Health, per Atto Aziendale, garantisce la *governance* dell'implementazione delle iniziative di sperimentazione di sanità digitale regionali, favorendo l'armonizzazione degli strumenti e dei modelli di applicazione nonché l'interoperabilità dei servizi e la valorizzazione del contenuto informativo dei dati prodotti.

Essa svolge le attività di:

- Definizione del modello di *governance* regionale per l'implementazione e l'interoperabilità dei servizi di telemedicina
- Definizione e monitoraggio degli standard di servizio delle prestazioni di telemedicina
- Definizione dei criteri di autorizzazione e accreditamento dei servizi di telemedicina
- Definizione del sistema di valutazione dei servizi regionali di telemedicina attraverso indicatori di performance utili per la programmazione, lo sviluppo, il monitoraggio e la verifica
- Sperimentazione di modelli per l'innovazione del sistema delle cure primarie e dell'assistenza territoriale sanitaria e socio-sanitaria con particolare riferimento agli ambiti delle fragilità, cronicità e non autosufficienze
- Creazione e manutenzione del Catalogo regionale delle competenze di Telemedicina; Gestione delle piattaforme tecnologiche e regionali di erogazione dei servizi di telemedicina.

Per tale struttura, tuttavia, a seguito della posizione in quiescenza del Direttore di Area a Dicembre 2023, nonché dell'uscita in comando presso la Regione Puglia per 12 mesi dell'unico dirigente in servizio a partire dal 1° marzo 2024, anche in virtù di una potenziale riorganizzazione complessiva dell'Ente, ancora in via di definizione (sulla base delle disposizioni normative regionali), la Direzione Strategica ritiene opportuno attendere la definizione del nuovo assetto normativo regionale per le determinazioni da assumere in ottica organizzativa.

Le funzioni principalmente svolte dall'Area E-health, pertanto, sono temporaneamente assunte dal Direttore Generale con il supporto del Servizio Transizione Digitale e Privacy.

AREA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

L'Area Direzione Amministrativa assicura la direzione e il coordinamento delle strutture amministrative (acquisti, risorse umane, bilancio, performance, affari generali) dell'Agenzia e delle strutture di staff alla Direzione Generale; gestisce i rapporti internazionali dell'Agenzia e, soprattutto, bilancia in senso orizzontale la matrice organizzativa con cui è stata concepita AReSS, coordinando quei progetti strategici che attingono contemporaneamente ai saperi di tutte e quattro le aree precedenti e curando -con la formazione - l'aggiornamento delle conoscenze.

L'Area Presidia:

- **CURSUS - Coordinamento Universitario Regionale per la Formazione Superiore in Sanità e Sociale**

Internazionalizzazione

EIP on AHA – European Innovation Partnership on Active and HealthyAgeing

La Regione Puglia, attraverso il supporto strategico di AReSS e InnovaPuglia, sin dal precedente periodo di programmazione ha attivato una nuova politica di investimenti basata sull'innovazione garantendo il coinvolgimento di tutti gli attori e gli stakeholders locali nell'ambito di un processo di trasformazione dell'intero ecosistema regionale socio-sanitario.

In quest'ottica la Regione Puglia da circa 4 anni ha inteso candidarsi quale "Reference Site" nell'ambito dell'European Innovation Partnership on Active and Health Ageing inserendosi, di fatto, in un network internazionale che si pone come obiettivo principale il miglioramento della vita e dello stato di salute degli anziani attraverso la condivisione e lo scambio di soluzioni innovative che hanno prodotto impatti positivi nelle varie regioni europee.

THCS - HORIZON-HLTH-2022-CARE-10-01 - Programma "Partnership on Transforming health and care system"

Capofila: Ministero della Salute (Italia)

- Numero di partner: 62
- Budget Totale: € 305.248.586,69
- Budget AReSS: € 1.080.456,88

ENKORE – [Innovative Health Initiative JU Call 4 \(HORIZON-JU-IHI-2023-04-two-stage\)](#) - HORIZON-JU-RIA HORIZON JU Research and Innovation Actions

Capofila: Universidad Politecnica de Madrid - UPM (Contact: John Clifford)

- Numero di partner: 29
- Budget Totale: € 14.541.588,49
- Budget AReSS: € 250.000 (Personnel 175.000 - travel 14.000 - other goods/services 11.000 - indirect costs 50.000)
- Durata in mesi: 48

Innovazione dei Saperi

All'interno dell'Area Amministrativa è attivo il servizio di Formazione e Innovazione dei Saperi che sovrintende ai percorsi formativi dell'intero Sistema Sanitario Regionale.

In linea con la normativa vigente, quindi, l'AReSS gestisce, in qualità di Ente Accreditante regionale ECM ed in stretta sinergia con l'Agenas, il Sistema di Accreditamento della Formazione Continua della Regione Puglia.

Nello specifico, tale Sistema prevede che l'aspirante Provider richieda l'accreditamento regionale ECM attraverso la piattaforma informatica dell'Agenzia Nazionale, appositamente adattata e contestualizzata alle esigenze regionali. Alcune delle sue peculiarità consistono nell'implementazione di agevolazioni relative alle informazioni cartolari da inserire sulla piattaforma, previsione in fase di superamento, ed in uno specifico modello per la quantificazione e l'erogazione dei contributi fissi annuali e di quelli dovuti per l'attività formativa effettivamente erogata, un modello solo pugliese, differenziato per gli Enti sanitari pubblici e per gli enti formativi privati.

Presso ARESS è quindi operativo il coordinamento della formazione ECM della Puglia, che garantisce la sua programmazione, gestione e controllo, presidiando, in breve, le seguenti funzioni:

- accreditamento istituzionale regionale del sistema ECM e, specificatamente, la gestione e il monitoraggio del Sistema Regionale ECM in qualità di Ente accreditante dello stesso nonché la relativa gestione amministrativa e finanziaria, quest'ultima in convenzione con Agenas, con l'ausilio della Piattaforma Regionale ECM Agenas-ARESS: <https://providerpuglia.agenas.it/index.php/it/>;
- supporto agli Organi Collegiali dell'Educazione Continua in Medicina, in linea con l'Accordo tra Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano del 02/02/2017 (rep. Atti n. 14/CSR), che definisce principi regolanti la "Formazione continua nel settore salute" garantendo, in particolare, il pieno funzionamento della Commissione Regionale ECM (CRFC Puglia), Segretario, Osservatorio Regionale per la Formazione Continua in Sanità (ORFoCS Puglia) e del Comitato di Garanzia, garantendo, altresì, il supporto della Segreteria della CRFC Puglia nell'espletamento le attività di verifica e sopralluogo sul campo di competenza dei Componenti dell'ORFoCS Puglia;
- programmazione, gestione e controllo del Sistema Regionale di Formazione Continua in Medicina attraverso la proposta del Piano di Formazione ECM regionale triennale e dei suoi aggiornamenti annuali, laddove necessari; la gestione delle risorse vincolate alla copertura dei costi di funzionamento della funzione di rilevanza LEA di ECM; il monitoraggio del sistema ECM mediante la stesura del Rapporto regionale annuale sulla formazione ECM negli Enti sanitari della Puglia;
- funzione di service regionale della Formazione a Distanza (FAD) in Educazione Continua in Medicina per l'intero Servizio Sanitario Regionale pugliese, attraverso la progettazione in Agenzia e la sperimentazione dell'originale standard omogeneo per la formazione, denominato "FAD ECM Plus Puglia", aggiornato alle esigenze interforze della gestione delle maxi-emergenze del SSR pugliese nonché alle insopprimibili relazioni con il sistema sociale e socio-sanitario, attraverso l'implementazione della piattaforma-HUB sperimentale regionale "FAD ECM Plus PUGLIA" dedicata al Sistema regionale dei Provider pubblici ECM, agli obiettivi formativi *preparedness & response* di cui al D.Lgs 134/2024, all'implementazione del Programma formativo ECM Plus Puglia, con tripla natura ECM, Managerialità (non ECM), e all'educazione/informazione per Cittadini pugliesi (Villaggio Digitale della Salute Puglia).

Nell'alveo scientifico e organizzativo del CURSuS rientra anche l'investimento **"PNRR – M6C2 – 2.2c: Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del SRR Puglia"**.

Il corso ha una dotazione finanziaria di € 1.424.000, è destinato ad un minimo di 356 unità di personale del management e middle management del SSR della Puglia e si propone lo sviluppo delle abilità e delle competenze di management e digitali dei professionisti dell'area organizzativa/gestionale delle Strutture

territoriali del Servizio Sanitario Regionale della Puglia al fine di prepararli a fronteggiare le sfide, attuali e future, in una prospettiva integrata, sostenibile, innovativa, flessibile e orientata al risultato.

SERVIZIO TRANSIZIONE DIGITALE E PRIVACY – Struttura di Staff alla Direzione Generale

Il Servizio assicura la transizione al digitale dell'Agenzia; monitora le tematiche di trattamento dei dati, anche personali, e di quelli legati ai flussi informativi sanitari e sociali; governa la gestione documentale e della conservazione a norma dei documenti di Agenzia; definisce le procedure di cybersecurity dell'Agenzia. Essa dal 2023 costituisce il raccordo tra l'Agenzia e i fornitori di servizi tecnologici (es. Innovapuglia).

Il Servizio garantisce il supporto a tutte le aree dell'Agenzia e assume un ruolo di promozione e sviluppo alle attività legate alla telemedicina in raccordo con l'Area e-health.

Punti di Facilitazione Digitale (PNRR M1C1 Sub 1.7.2)

- Fonte dispositiva: DGR Puglia n. 1526 del 7 novembre 2022
- Descrizione: AReSS è incaricata dello svolgimento, in collaborazione con la Regione Puglia, di attività di comune interesse pubblico relative all'accrescimento delle competenze digitali di base dei cittadini pugliesi compresi nella fascia d'età 18/75, tramite l'attivazione di punti di facilitazione digitale presso le sedi delle strutture sanitarie del Sistema Sanitario Regionale;
- Operatività: AReSS ha redatto l'avviso pubblico per l'individuazione di enti del terzo settore per la coprogettazione e la realizzazione degli interventi di "attivazione di punti di facilitazione digitale" allo scopo di avviare forme di co-programmazione e co-progettazione volte a garantire l'espletamento sia delle attività propedeutiche all'attivazione che di quelle necessarie alla concreta attuazione di un numero di punti di facilitazione digitale da un minimo di 18 ad un massimo di 30, dislocati nei territori di competenza delle ASL pugliesi
- Budget gestito: € 1.220.000 di fondi PNRR

Fondo per l'innovazione tecnologica e la digitalizzazione

- Fonte dispositiva: AD 300 del 3.11.2025 della Sezione Crescita Digitale delle persone del territorio e delle imprese
- Descrizione: Prosecuzione delle attività di facilitazione digitale presso i "Punti facile digitale" (ex PNRR) attivi gestiti da AReSS Puglia su scala regionale
- Timeline: fino al 30.06.2026
- Budget gestito: € 352.000,00

COReHealth - Centrale Operativa Regionale di Telemedicina delle Reti Cliniche e delle Cronicità – IN RACCORDO CON L'AREA eHEALTH

- Fonte dispositiva: DGR Puglia n.1088 del 16/07/2020

- Descrizione: con CORēHealth i pazienti possono essere curati a casa in maniera prossimale, con il supporto di un team multidisciplinare di cura, un PDTA personalizzato e accompagnati a un'autogestione della propria malattia cronica evitando ospedalizzazioni e visite negli ambulatori;
- Operatività: attiva da gennaio 2022, ad oggi è operativa in tutti i Centri di Orientamento Oncologico e le Breast Unit regionali, per la medicina rurale di Taranto e per la talassemia di Brindisi, per un totale di oltre 12359 pazienti arruolati;
- Premi e riconoscimenti:
 - 5 premi (2 europei), 2 menzioni, 1 finalista
- Regione capofila nella gara nazionale per la Piattaforma Nazionale di telemedicina (PNT)
- Prima centrale regionale di telemedicina in Italia ed Europa
- Pubblicazioni: 20 in totale (Italia, Europa ed internazionali)
- Budget gestito: € 5.150.000 fondi AReSS spesi ad oggi

Il Servizio monitora e assicura il funzionamento dei gestionali in capo all'Agenzia nonché gli interventi di comunicazione istituzionale sul sito web www.aress.regione.puglia.it

STRUTTURA SPECIALE DI PROGETTO "COORDINAMENTO DELL'HEALTH MARKETPLACE"

All'esito della concertazione svolta con il Dipartimento della Tutela della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti e l'A.Re.S.S. PUGLIA, la Giunta Regionale ha delegato all'A.Re.S.S. le funzioni di seguito elencate e le attività progettuali facenti capo alla Struttura speciale "Coordinamento dell'Health Marketplace" a decorrere dal 1° gennaio 2021, per la durata di tre anni, fatta salva un'eventuale proroga del termine di scadenza su disposizione della Giunta Regionale:

- promuovere delle soft skill delle sane abitudini di igiene e stili di vita in un contesto in rapida evoluzione e di supporto all'emergenza sanitaria epidemiologica da COVID-19, necessarie soprattutto alle fasce più deboli della popolazione;
- definire ed attivare con il supporto delle nuove frontiere dell'Information Communication Technology (ICT), di un percorso di Health Marketplace in grado di innescare un circolo virtuoso finalizzato a tutelare nel tempo il bene salute a vantaggio dell'individuo e nell'interesse della collettività o lo sviluppo di sinergie e piattaforme cooperative per la promozione e la diffusione dell'ApulianLifestyle attraverso percorsi partecipati con i cittadini pugliesi e le loro rappresentanze, anche nell'ambito delle forme e degli spazi più evoluti offerti dal mondo Web;
- definire e realizzare progetti sulla sicurezza alimentare attraverso l'implementazione di una piattaforma digitale autonoma FoodForHealth già avviata e che dovrà essere implementata sul tracciamento dei dati sicuri e garantiti (tecnologia blockchain e utilizzo di tecnologie di data analysis);
- promuovere approcci transdisciplinari per definire la biologia di base della salute dei cittadini pugliesi e delle malattie che più li affliggono, e sviluppo di nuove strategie di prevenzione basandole sulle accresciute capacità di identificare gli individui a rischio sulla scorta delle interazioni tra l'eredità genetica di ciascuno e gli stili di vita intrapresi attraverso il ricorso alle scienze "omiche";

- promuovere politiche di Smart Specialization Strategy per un uso intelligente ed inclusivo delle tecnologie in sinergia con il mondo della ricerca universitaria e dell'imprenditoria pugliese ed in linea con gli obiettivi dall'Agenda Digitale 2020 della Regione Puglia, con particolare riferimento ai temi della qualità della vita e alla sostenibilità ambientale e del settore dell'agrifood.

A tal fine la Regione Puglia ha assegnato all'AReSS le risorse finanziarie annue necessarie alla copertura dei costi per il personale stimati in circa 178.000 euro annui ed impegnati con D.D.G. 238/ del 13/12/2021, D.D.G. 158 del 29/07/2021 e D.G.R. n. 2119/2020. Con DGR n. 375 del 27.03.2023 si è prorogata la durata delle funzioni della struttura Speciale "Coordinamento Health MarketPlace" alla scadenza dei progetti "Hub delle Scienze della Vita" e "IDENTITÀ – Rete integrata mediterranea per l'osservazione ed elaborazione di percorsi di nutrizione personalizzata contro la malnutrizione" sino al 31.12.2027. Con DGR n. 535 del 26.04.2023 si è assicurata copertura attraverso la quota di cofinanziamento regionale del progetto "HUB delle Scienze della Vita" nell'ambito del Piano Operativo Salute (FSC 2014/2020), Traiettorie 4, Linea di Azione 4.1 – Life Science Hub Regione Puglia.

A seguito di DGR 1046 del 29.07.2025 è stata confermata l'attribuzione delle attività riferite alla Traiettorie 5 "Nutraceutica, nutrigenomica e alimenti funzionali" – Identità (POS 5), previsto dalla Convenzione approvata con DGR n. 1958 del 22.12.2022, alla Struttura Speciale di Coordinamento "Health Marketplace". Nella stessa DGR veniva affidato a detta struttura anche il progetto denominato "Impatto tecnologico sul comportamento umano" senza alcun impegno di spesa destinando la copertura del funzionamento della Struttura Speciale Health Marketplace su Bilancio ordinario 2026 di AReSS Puglia.

Successivamente, con AD 174/2025/103 è stata impegnata una somma pari ad Euro 59.987,00 per l'attuazione dei progetti "IDENTITÀ" e "Impatto tecnologico sul comportamento umano".

Pertanto, a partire dal 2026 la Struttura Speciale di Coordinamento "Health Marketplace" graverà per la quota di competenza del costo del dirigente sul Bilancio ordinario di AReSS Puglia, mentre per la quota di gestione dei progetti su assegnazione derivante da AD 174/2025/103.

**DOCUMENTI DI PREVISIONE
TRIENNIO 2026-2028**

Decreto Legislativo n.118/2011 - DM 24 maggio 2019

PIANO DEGLI INVESTIMENTI

Allo stato, non sono previsti investimenti per gli anni 2026/2028. Nell'eventualità che future esigenze operative, attualmente non prevedibili, dovessero richiedere la realizzazione di nuovi investimenti, gli stessi saranno valutati caso per caso dalla Direzione strategica anche in relazione alla possibilità di attingere a eventuali finanziamenti specifici.

MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
A) Valore della produzione	30.144.737	9.082.584	7.936.302
A.1) Contributi in c/esercizio	8.604.245	6.990.276	6.917.574
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	6.670.000	6.670.000	6.670.000
A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	6.670.000	6.670.000	6.670.000
A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	6.670.000	6.670.000	6.670.000
A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			
A.1.A.1.3) Funzioni			
A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso			
A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro			
A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato			
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	1.934.245	320.276	247.574
A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	1.142.987	100.000	50.000
A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	1.142.987	100.000	50.000
A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - risorse agg.ve da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>			
A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - risorse agg.ve da bilancio reg.le a titolo di copertura <u>extra LEA</u>			
A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro			
A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)			
A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati			
A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro			
A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	791.258	220.276	197.574
A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)			
A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	791.258	220.276	197.574
A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92			
A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - altro			
A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con Legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191			
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	0	0
A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente			
A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0
A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca			
A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca			
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati			
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	0	0
A.2.A) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. regionale	0	0	0
A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi			
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	21.249.871	1.823.059	750.856
A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. regionale indistinto finalizzato			
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. regionale vincolato	18.885.105	1.648.059	690.856
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.364.766	175.000	60.000
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca			
A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati			
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria			
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici			
A.4.A.1.1) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da Aziende san. Pubb. della Regione			
A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero			
A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale			
A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero			
A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			
A.4.A.1.5) Prestazioni di File F			
A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale			
A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata			
A.4.A.1.8) Prestazioni termali			
A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso			
A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa			
A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica			
A.4.A.1.12) Prestazioni riabilitativa extraospedaliera			
A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali			
A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)			
A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria			
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici			

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
<i>A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</i>			
A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero			
A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali			
A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero			
A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)			
A.4.A.3.5) Prestazioni di File F			
A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione			
A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione			
A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione			
A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione			
A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)			
A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)			
A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione			
A.4.A.3.13) Ricavi per GSA per differenziale saldo mobilità interregionale			
A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione			
A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione			
A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione			
A.4.A.3.15.B) Altre Prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione			
A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale			
A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevate dalle AO, AOU, IRCCS			
A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)			
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			
A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			
A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			
A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			
A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			
A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati			
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia			
A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera			
A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica			
A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica			
A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)			
A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro			
A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	0	0	0
A.5.A) Rimborsi assicurativi			
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	0	0
A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione			
A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione			
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA			

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	0	0	0
A.5.D.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici			
A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici			
A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici			
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	0	0	0
A.5.E.1) Rimborsio da aziende farmaceutiche per Pay back			
A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale			
A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera			
A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back			
A.5.E.2) Rimborsio per Pay back sui dispositivi medici			
A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati			
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)			
A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale			
A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso			
A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro			
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	27.529	19.249	17.872
A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato			
A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione			
A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione			
A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	27.529	19.249	17.872
A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti			
A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto			
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			
A.9) Altri ricavi e proventi	263.092	250.000	250.000
A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie			
A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari			
A.9.C) Altri proventi diversi	263.092	250.000	250.000
Totale valore della produzione (A)	30.144.737	9.082.584	7.936.302
B) Costi della produzione	29.792.701	8.757.433	7.625.984
B.1) Acquisti di beni	29.084	8.539	11.039
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	250	250	250
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati			
B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale			
B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC			
B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali			
B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale			
B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			
B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale			
B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti			
B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti			
B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			
B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale			
B.1.A.2.3) da altri soggetti			
B.1.A.3) Dispositivi medici			
B.1.A.3.1) Dispositivi medici			
B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi			
B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)			
B.1.A.4) Prodotti dietetici			
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)			
B.1.A.6) Prodotti chimici			
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario			
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	250	250	250

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati			
B.1.A.9.3) Dispositivi medici			
B.1.A.9.4) Dispositivi medici			
B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)			
B.1.A.9.6) Prodotti chimici			
B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario			
B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari			
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	28.834	8.289	10.789
B.1.B.1) Prodotti alimentari			
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere			
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	1.789	1.789	1.789
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	4.000	4.000	4.000
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione			
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	23.045	2.500	5.000
B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
B.2) Acquisti di servizi	23.096.889	2.580.441	1.732.255
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	189.500	189.500	189.500
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base			
B.2.A.1.1) - da convenzione			
B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG			
B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS			
B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale			
B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)			
B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			
B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale			
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica			
B.2.A.2.1) - da convenzione			
B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			
B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)			
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			
B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
B.2.A.3.2) - prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			
B.2.A.3.4) - prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			
B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)			
B.2.A.3.6) - prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)			
B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI			
B.2.A.3.8) - da privato			
B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati			
B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati			
B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati			
B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati			
B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private			
B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private			
B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati			
B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati			
B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			
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)			

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa			
B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			
B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione			
B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)			
B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)			
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa			
B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			
B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)			
B.2.A.5.4) - da privato			
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica			
B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			
B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)			
B.2.A.6.4) - da privato			
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera			
B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			
B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)			
B.2.A.7.4) - da privato			
B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati			
B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati			
B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private			
B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati			
B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale			
B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			
B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione			
B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)			
B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)			
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F			
B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			
B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			
B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)			
B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)			
B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)			
B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione			
B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			
B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			
B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)			
B.2.A.10.4) - da privato			
B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)			
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario			
B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			
B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			
B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)			
B.2.A.11.4) - da privato			
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria			
B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			
B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)			
B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria			
B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)			
B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - acquisto di altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione			
B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione			
B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)			
B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)			

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)			
B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera			
B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica			
B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica			
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)			
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)			
B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro			
B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0	0	0
B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato			
B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero			
B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			
B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92			
B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi			
B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA			
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	189.500	189.500	189.500
B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici			
B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	189.500	189.500	189.500
B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000			
B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	85.000	85.000	85.000
B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato			
B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria			
B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria			
B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	104.500	104.500	104.500
B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando			
B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università			
B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	0	0	0
B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione			
B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)			
B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato			
B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva			
B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL			
B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)			
B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC			
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	22.907.389	2.390.941	1.542.755
B.2.B.1) Servizi non sanitari	3.576.757	548.644	729.020
B.2.B.1.1) Lavanderia			
B.2.B.1.2) Pulizia			
B.2.B.1.3) Mensa			
B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti			
B.2.B.1.3.B) Mensa degenti			
B.2.B.1.4) Riscaldamento			
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica			
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)			
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti			
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	4.500	4.500	4.500
B.2.B.1.9) Utenze elettricità			
B.2.B.1.10) Altre utenze			
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione			
B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale			
B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi			
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	3.572.257	544.144	724.520
B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici			
B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	3.572.257	544.144	724.520

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	19.215.632	1.727.297	698.736
B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	17.112.122	826.281	622.936
B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	2.103.510	901.016	75.800
B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	2.078.510	876.016	50.800
B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato			
B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria			
B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria			
B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	25.000	25.000	25.000
B.2.B.2.3.F) Altre consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del DL 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 191/2009			
B.2.B.2.4) Rimborsio oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	0	0
B.2.B.2.4.A) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
B.2.B.2.4.B) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)			
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	115.000	115.000	115.000
B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	50.000	50.000	50.000
B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	65.000	65.000	65.000
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)			
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze			
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari			
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche			
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi			
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi			
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni			
B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
B.4) Godimento di beni di terzi	14.072	14.072	14.072
B.4.A) Fitti passivi			
B.4.B) Canoni di noleggio	14.072	14.072	14.072
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria			
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	14.072	14.072	14.072
B.4.C) Canoni di leasing			
B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria			
B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria			
B.4.D) Canoni di project financing			
B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
Totale Costo del personale	4.679.164	4.884.985	4.660.749
B.5) Personale del ruolo sanitario	1.434.600	1.523.357	1.358.161
B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	1.324.245	1.413.002	1.247.806
B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	1.155.185	1.243.942	1.078.746
B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	891.355	959.841	832.374
B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	263.830	284.101	246.372
B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro			
B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	169.060	169.060	169.060
B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	169.060	169.060	169.060
B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato			
B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro			
B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	110.355	110.355	110.355
B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	110.355	110.355	110.355
B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato			
B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro			
B.6) Personale del ruolo professionale			
B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale			
B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato			
B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato			
B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro			
B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale			
B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato			
B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato			
B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro			

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
B.7) Personale del ruolo tecnico	439.859	459.577	455.803
B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	280.532	295.296	295.296
B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	280.532	295.296	295.296
B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato			
B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro			
B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	159.328	164.281	160.507
B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	159.328	164.281	160.507
B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato			
B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro			
B.8) Personale del ruolo amministrativo	2.804.704	2.902.051	2.846.785
B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	471.389	496.199	496.199
B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	471.389	496.199	496.199
B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato			
B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro			
B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	2.333.315	2.405.852	2.350.586
B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.333.315	2.405.852	2.350.586
B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato			
B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro			
B.9) Oneri diversi di gestione	281.408	218.121	207.970
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	15.300	15.300	15.300
B.9.B) Perdite su crediti			
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	266.108	202.821	192.670
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	184.186	184.186	184.186
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	81.922	18.635	8.484
B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione			
B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione			
Totale Ammortamenti	27.529	19.249	17.872
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	752	752	752
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	26.777	18.497	17.120
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati			
B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)			
B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)			
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	26.777	18.497	17.120
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti			
B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali			
B.12.B) Svalutazione dei crediti			
B.13) Variazione delle rimanenze			
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie			
B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati			
B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti			
B.13.A.3) Dispositivi medici			
B.13.A.4) Prodotti dietetici			
B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)			
B.13.A.6) Prodotti chimici			
B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario			
B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari			
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie			
B.13.B.1) Prodotti alimentari			
B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere			
B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti			
B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria			
B.13.B.5) Materiale per la manutenzione			
B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari			

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	1.664.555	1.032.027	982.027
B.14.A) Accantonamenti per rischi			
B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali			
B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente			
B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato			
B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)			
B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa			
B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi			
B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora			
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	732.528	100.000	50.000
B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato			
B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	350.000	100.000	50.000
B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	382.528	0	0
B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca			
B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati			
B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca			
B.14.D) Altri accantonamenti	932.027	932.027	932.027
B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA			
B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai			
B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	81.170	81.170	81.170
B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	49.500	49.500	49.500
B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	151.357	151.357	151.357
B.14.D.6) Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti			
B.14.D.7) Acc. per trattamento di quiescenza e simili			
B.14.D.8) Acc. per fondi integrativi pensione			
B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.Lgs. 50/2016			
B.14.D.10) Altri accantonamenti	650.000	650.000	650.000
Totale costi della produzione (B)	29.792.701	8.757.433	7.625.984
C) Proventi e oneri finanziari			
C.1) Interessi attivi			
C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica			
C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari			
C.1.C) Altri interessi attivi			
C.2) Altri proventi			
C.2.A) Proventi da partecipazioni			
C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni			
C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni			
C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti			
C.2.E) Utili su cambi			
C.3) Interessi passivi			
C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa			
C.3.B) Interessi passivi su mutui			
C.3.C) Altri interessi passivi			
C.4) Altri oneri			
C.4.A) Altri oneri finanziari			
C.4.B) Perdite su cambi			
Totale proventi e oneri finanziari (C)			
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
D.1) Rivalutazioni			
D.2) Svalutazioni			
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)			
E) Proventi e oneri straordinari			
E.1) Proventi straordinari			
E.1.A) Plusvalenze			

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
E.1.B) Altri proventi straordinari			
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse			
E.1.B.2) Sopravvenienze attive			
E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote FS vincolato			
E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi			
E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			
E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale			
E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			
E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			
E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			
E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			
E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi			
E.1.B.3) Insussistenze attive			
E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi			
E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			
E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale			
E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			
E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			
E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			
E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			
E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi			
E.1.B.4) Altri proventi straordinari			
E.2) Oneri straordinari			
E.2.A) Minusvalenze			
E.2.B) Altri oneri straordinari			
E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti			
E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali			
E.2.B.3) Sopravvenienze passive			
E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale			
E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi			
E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			
E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale			
E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica			
E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica			
E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto			
E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			
E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			
E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			
E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			
E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi			
E.2.B.4) Insussistenze passive			
E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote FS vincolato			
E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi			
E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale			
E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale			
E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base			
E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica			
E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati			
E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			
E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi			
E.2.B.5) Altri oneri straordinari			
Totale proventi e oneri straordinari (E)			

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	352.036	325.151	310.318
Imposte e tasse			
Y.1) IRAP	352.036	325.151	310.318
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	309.517	323.131	308.299
Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	42.520	2.020	2.020
Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)			
Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale			
Y.2) IRES			
Y.2.A) IRES su attività istituzionale			
Y.2.B) IRES su attività commerciale			
Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)			
Totale imposte e tasse	352.036	325.151	310.318
RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0

Il Direttore Area di Direzione Amministrativa
dott. Francesco FERA

La Direttrice Generale f.f.
dott.ssa Lucia BISCEGLIA

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Legislativo n.118/2011 - DM 24 maggio 2019		BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio		8.604.245	6.990.276	6.917.574
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		6.670.000	6.670.000	6.670.000
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		1.934.245	320.276	247.574
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		1.142.987	100.000	50.000
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				
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro				
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)				
6) Contributi da altri soggetti pubblici		791.258	220.276	197.574
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		0	0	0
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		0	0	0
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		0	0	0
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		21.249.871	1.823.059	750.856
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria		0	0	0
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche				
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia				
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro				
5) Concorsi, recuperi e rimborsi		0	0	0
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)				
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		27.529	19.249	17.872
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni				
9) Altri ricavi e proventi		263.092	250.000	250.000
Totale VALORE DELLA PRODUZIONE A)		30.144.737	9.082.584	7.936.302

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Legislativo n.118/2011 - DM 24 maggio 2019		BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni		29.084	8.539	11.039
a) Acquisti di beni sanitari		250	250	250
b) Acquisti di beni non sanitari		28.834	8.289	10.789
2) Acquisti di servizi sanitari		189.500	189.500	189.500
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base				
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica				
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale				
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa				
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera				
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F				
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione				
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario				
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)				
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari				
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	189.500	189.500	189.500	189.500
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria				
q) Costi per differenziale Tariffe TUC				
3) Acquisti di servizi non sanitari	22.907.389	2.390.941	1.542.755	
a) Servizi non sanitari	3.576.757	548.644	729.020	
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	19.215.632	1.727.297	698.736	
c) Formazione	115.000	115.000	115.000	
4) Manutenzione e riparazione				
5) Godimento di beni di terzi	14.072	14.072	14.072	
6) Costi del personale	4.679.164	4.884.985	4.660.749	
a) Personale dirigente medico	1.155.185,13	1.243.941,69	1.078.745,69	
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	169.060,00	169.060,00	169.060,00	
c) Personale comparto ruolo sanitario	110.355,00	110.355,00	110.355,00	
d) Personale dirigente altri ruoli	751.920,98	791.495,77	791.495,77	
e) Personale comparto altri ruoli	2.492.642,85	2.570.132,53	2.511.092,79	
7) Oneri diversi di gestione	281.408	218.121	207.970	
8) Ammortamenti	27.529	19.249	17.872	
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	752	752	752	
b) Ammortamenti dei Fabbricati				
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	26.777	18.497	17.120	
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti				
10) Variazione delle rimanenze	0	0	0	
a) Variazione delle rimanenze sanitarie				
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie				
11) Accantonamenti	1.664.555	1.032.027	982.027	
a) Accantonamenti per rischi				
b) Accantonamenti per premio operosità				
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	732.528	100.000	50.000	
d) Altri accantonamenti	932.027	932.027	932.027	
Totale COSTI DELLA PRODUZIONE B)	29.792.701	8.757.433	7.625.984	
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	352.036	325.151	310.318	

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Legislativo n.118/2011 - DM 24 maggio 2019		BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)	BUDGET 2028 (in Euro)
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari				
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari				
Totale C)		0	0	0
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni				
2) Svalutazioni				
Totale D)		0	0	0
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari		0	0	0
a) Plusvalenze				
b) Altri proventi straordinari				
2) Oneri straordinari		0	0	0
a) Minusvalenze				
b) Altri oneri straordinari				
Totale E)		0	0	0
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)		352.036	325.151	310.318
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP		352.036	325.151	310.318
a) IRAP relativa a personale dipendente		309.517	323.131	308.299
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		42.520	2.020	2.020
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)				
d) IRAP relativa ad attività commerciali				
2) IRES				
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)				
Totale Y)		352.036	325.151	310.318
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		0	0	0

Il Direttore Area di Direzione Amministrativa
dott. Francesco FERA

La Direttrice Generale f.f.
dott.ssa Lucia BISCEGLIA

NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2026 – TRIENNIO 2026-2028

Il bilancio di previsione 2026 e pluriennale 2026-2028 è stato redatto secondo quanto disposto dal D. Lgs n.118/2011 e s.m.i. e secondo i nuovi schemi approvati dal Decreto del Ministero della Salute del 24 maggio 2019.

Nel rispetto del principio della trasparenza che guida oramai in maniera crescente l'operato della Pubblica Amministrazione, di seguito si riportano i prospetti riepilogativi, da cui si evincono i costi ed i proventi esposti nel conto economico previsionale.

In particolare, è utile distinguere i costi sostenuti per l'espletamento delle attività ordinarie di gestione e di funzionamento di AReSS, dai costi sostenuti nell'ambito di iniziative specifiche; analogamente si procede alla distinzione dei proventi in base alla provenienza.

Prima di addentrarsi nell'analisi delle attività dell'Agenzia che hanno un impatto economico-finanziario, sia di carattere ordinario sia di carattere progettuale, è opportuno, in questa sede esporre la disamina dei vincoli finanziari e normativi che l'Agenzia deve rispettare e di cui, pertanto, deve tener conto nella pianificazione delle attività medesime. Di seguito si analizzano i vincoli di spesa che l'Amministrazione è tenuta a rispettare e gli impatti delle scelte di variazione di organico relative al triennio 2026/2028.

a) I VINCOLI PER LE ASSUNZIONI DI PERSONALE NEI RUOLI DELL'A.RE.S.S. PUGLIA – A TEMPO INDETERMINATO

Al fine di inquadrare l'argomento di cui si tratta, appare opportuno evidenziare che l'art. 8 comma 2 ultima parte della Legge istitutiva di AReSS L.R. 29/2017 recita "L'organico complessivo di personale dell'A.R.E.S.S. è definito nel documento relativo alla dotazione organica, soggetto ad approvazione della Giunta regionale limitatamente al rispetto dei vincoli finanziari di spesa in materia"; l'art. 9 comma 4 della medesima recita "La Giunta regionale provvede all'assegnazione delle risorse strumentali e finanziarie per il funzionamento e la gestione delle finalità e dei compiti attribuiti all'A.R.E.S.S. anche al fine di finanziare le funzioni in ambito sociale, fatti salvi comunque i vincoli di finanzia pubblica".

con la DGR 1069/2018, la Regione Puglia ha approvato il primo Atto Aziendale, nonché la relativa dotazione organica dell'AReSS, tenuto conto anche del primo Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale dell'Ente riferito al triennio 2018-2020. Nel 2022 con DGR 558/2022 la Regione Puglia ha provveduto ad approvare il nuovo Atto aziendale dell'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.) – modificato a seguito delle intervenute nuove attribuzioni in capo all'Ente – e conseguentemente ha approvato la nuova dotazione organica, in coerenza con il limite del valore finanziario originario di dotazione organica pari a 4.718.574,00 euro, giusta deliberazione di Giunta regionale n. 1069/2018, da intendersi quale limite invalicabile.

Con l'approvazione delle "Direttive per le Agenzie regionali e gli Enti controllati in materia di razionalizzazione e contenimento della spesa di personale e delle altre spese prima Revisione" - Aggiornamento Direttive approvate con D.G.R. n. 1417/2019", approvate con DGR 718 del 29/05/2024, la Sezione Raccordo al Sistema Regionale si è espressa in merito al "Contenimento della spesa di personale per le Agenzie regionali" ed in particolare, con riferimento all'AReSS Puglia ha specificato, all'art. 3, che "Per le Agenzie qualificate come

“Enti di nuova istituzione” che hanno superato il quinquennio decorrente dall’istituzione medesima: a) il limite di spesa del personale è rappresentato dalla capacità assunzionale massima prevista dalla legge istitutiva dell’Ente o, in assenza, dagli atti di organizzazione approvati dall’amministrazione regionale vigilante. Nell’ambito del Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP), tali assunzioni di personale sono da programmare nei limiti delle risorse finanziarie certe, ordinarie e continuative destinabili alle assunzioni annuali nel rispetto degli equilibri di bilancio; resta ferma la disciplina del turn over, come specificata nel successivo art. 5”. Per l’ARESS - Agenzia Regionale strategica per la salute ed il sociale, si prevede anche l’applicazione del rispetto delle norme in materia di contenimento complessivo della spesa di personale vigenti per gli Enti del Servizio Sanitario Regionale, laddove compatibili.” Infatti, ai sensi del Decreto del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione “Linee di indirizzo per la predisposizione dei PTFP” dell’8/5/2018, la dotazione organica “si sostanzia in una "dotazione" di spesa potenziale", ovvero la "dotazione" di spesa potenziale massima imposta come vincolo esterno dalla legge o da altra fonte, in relazione ai rispettivi ordinamenti”

La dotazione organica di AReSS, dunque, secondo la lettura interpretativa della norma, anche ai sensi del Decreto del Ministero per la Semplificazione e la Pubblica Amministrazione “Linee di indirizzo per la predisposizione dei PTFP” dell’8/5/2018, *“si sostanzia in una "dotazione" di spesa potenziale", ovvero la "dotazione" di spesa potenziale massima imposta come vincolo esterno dalla legge o da altra fonte, in relazione ai rispettivi ordinamenti”*.

Pertanto, l’Agenzia a partire dall’annualità 2023 provvede alle assunzioni nel rispetto dei seguenti limiti: - capacità assunzionale massima prevista dalla legge istitutiva dell’Ente: risorse disponibili per il completamento della dotazione organica, intesa, in termini finanziari, in 4.718.574 euro;

- risorse finanziarie certe, ordinarie e continuative destinabili alle assunzioni annuali nel rispetto degli equilibri di bilancio, individuati di anno in anno dalla Regione Puglia, nel bilancio di previsione.

Pertanto, la capacità finanziaria assunzionale dell’Agenzia consiste nella capacità di assumere il personale previsto per il completamento dell’intera dotazione organica (4.718.574 euro) nel rispetto delle risorse aventi carattere certo e continuativo disponibili in bilancio.

Per l’annualità 2026 e per il triennio 2026-2028 le entrate correnti ordinarie aventi carattere certo e continuativo – ossia le entrate relative alle attribuzioni per il funzionamento, gestione delle finalità e compiti dell’A.Re.S.S. Puglia oltreché le entrate relative ai trasferimenti all’A.Re.S.S. Puglia per le attività di interventi nelle politiche sociali di cui all’ art. 9 L.R. n. 67/2017 - iscritte nel bilancio di previsione dell’esercizio finanziario 2026 e pluriennale 2026 - 2028 della Regione Puglia, giusta Legge Regionale n. 19 del 27.10.2025 e D.G.R. n. 1818 del 19.11.2025 e destinate all’A.Re.S.S. Puglia, ammontano complessivamente ad euro **6.670.000**.

VINCOLI ASSUNZIONI PERSONALE A TEMPO INDETERMINATO	
DOTAZIONE ORGANICA	4.718.574 euro
RISORSE FINANZIARIE STANZIATE A FAVORE DI ARESS – ASSEGNAZIONE INDISTINTA	6.670.000 euro

Si specifica che una volta raggiunta la totalità della dotazione organica, l'Agenzia sarà tenuta al rispetto dei vincoli di spesa relativi al contenimento della spesa di personale previsti dall'art. 1 comma 557-quater della L. n. 296/2009 e ss.mm.ii., come individuati all'art. 3 della DGR 718/2024. Per l'ARESS - Agenzia regionale strategica per la salute e il sociale, si prevede inoltre l'applicazione del rispetto delle norme in materia di contenimento complessivo della spesa di personale vigenti per gli Enti del Servizio Sanitario Regionale, laddove compatibili.

1. ASSUNZIONI DI PERSONALE NEI RUOLI DELL'A.RE.S.S. PUGLIA – A TEMPO INDETERMINATO - VARIAZIONI DELL'ORGANICO NEL 2025

In merito alla consistenza del personale nei ruoli dell'ARESS Puglia, si esplicitano di seguito le variazioni dell'organico – per effetto di assunzioni e cessazioni – intervenute dall'istituzione dell'Agenzia e rappresentate fino all'annualità 2024.

ANNUALITÀ	CESSAZIONI ARESS	ASSUNZIONI ARESS	TOTALE DIPENDENTI ARESS IN SERVIZIO	ARES	
2018		3	3	18	21
2019		19	22	13	35
2020	1	11	32	13	45
2021	5	11	38	13	51
2022	4	22	56	13	69
2023	5	16	67	12	79
2024	6	1	62	12	74

Le stesse rappresentano un impatto sulla dotazione organica, in linea con quanto previsto dalle disposizioni normative in materia, per un complessivo di euro **3.426.856 euro**.

Nel corso dell'annualità 2025 sono intervenute le seguenti assunzioni, in linea con quanto previsto dal bilancio di previsione 2025/2027 (DDG 242/2024 e DDG 66/2025) e dal Piano triennale dei fabbisogni 2025/2027 (DDG 15/2025 – DDG 77/2025 – DDG 83/2025), documenti debitamente approvati dalla Giunta Regionale con Deliberazione n. 1744/2025.

ASSUNZIONI 2025 – PREVISTE DAL PTFP 2025/2027					
	PROFILO	RUOLO	UNITA'	COSTO DA DOTAZIONE ORGANICA	NOTE
1	DIRIGENTE PTA	TECNICO	1	61.595 EURO	ATINGIMENTO DA GRADUATORIA
2	DIRIGENTE AREA SANITA'	MEDICO	1	92.095 EURO	ASSEGNAZIONE TEMPORANEA D. LGS 151/2001
TOTALE			2	153.690 EURO	

Si evidenzia che è intervenuta inoltre una mobilità per compensazione che ha visto coinvolti n. 1 dipendente ARESS nel ruolo di Collaboratore amministrativo professionale e n. 1 dipendente ASL Lecce nel ruolo di Collaboratore amministrativo professionale. Tale procedura non ha impatto sulla dotazione organica e non rappresenta una spesa o un risparmio di spesa.

ASSUNZIONI 2025 E CESSAZIONE 2025– IMPATTO ZERO					
		PROFILO E RUOLO	UNITA'	COSTO DA DOTAZIONE ORGANICA	NOTE
A	CESSAZIONE ARESS	COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE - AREA PROFESSIONISTI SALUTE E FUNZIONARI	1	34.459 EURO	MOBILITA' PER COMPENSAZIONE – PRESSO ASL LECCE
B	ASSUNZIONE ARESS	COLLABORATORE AMMINISTRATIVO PROFESSIONALE - AREA PROFESSIONISTI SALUTE E FUNZIONARI	1	34.459 EURO	MOBILITA' PER COMPENSAZIONE – DA ASL LECCE
TOTALE			0	0	

Nell'annualità **2025** risultano intervenute le seguenti cessazioni di personale di ruolo:

CESSAZIONI 2025				
	PROFILO	RUOLO	UNITA'	COSTO DA DOTAZIONE ORGANICA
1	ASSISTENTE	TECNICO	1	32.187 EURO
2	COLLABORATORE PROFESSIONALE – AREA PROFESSIONISTI SALUTE E FUNZIONARI	AMMINISTRATIVO	1	34.459 EURO
	COLLABORATORE PROFESSIONALE – AREA PROFESSIONISTI SALUTE E FUNZIONARI	TECNICO	4	137.836 EURO
	DIRIGENZA PTA	TECNICO	1	61.595 EURO
	DIRIGENZA PTA	AMMINISTRATIVO	1	61.595 EURO
TOTALE			8	327.672 EURO

Pertanto, il complessivo di personale assunto nei ruoli dell'ARESS Puglia in servizio al 31.12.2025 ammonta a:

Categoria	ARESS/ ARES	Profilo professionale	Ruolo	Unità	Totale unità	Costo da dotazione organica
Comparto	ARESS	Area degli assistenti	amministrativo	6	12	354.057 euro
			tecnico	0		
	ARES	Area degli assistenti	amministrativo	5		
			tecnico	1		
	ARESS	Area dei professionisti della salute e funzionari	amministrativo	23	40	1.506.805 euro
			tecnico	10		
			sanitario	3		
	ARES	Area dei professionisti salute e funzionari	amministrativo	4		
			tecnico	0		
			sanitario	0		
Dirigenza PTA	ARESS		amministrativo	5	8	492.760 euro
			tecnico – professionale	3		
	ARES		amministrativo	0		
			tecnico – professionale	0		
Dirigenza Area Sanità	ARESS		medico	4	8	694.770 euro
			sanitario	2		
	ARES		medico	2		
			sanitario	0		
TOTALE				68	68	3.048.392 euro

Si evidenziano inoltre le seguenti movimentazioni di personale che, sebbene non rappresentino cessazione di personale e liberazione delle relative risorse, rappresentano risparmi di spesa per l'Amministrazione, in quanto la spesa risulta totalmente a carico delle amministrazioni utilizzatrici:

Istituto		Profilo professionale	Data avvio	Data scadenza
Comando out presso altro Ente	1	Dirigenti PTA- ruolo amministrativo	01/02/2025	31/01/2027
Comando out presso altro Ente	1	Dirigenti PTA- ruolo amministrativo	01/12/2025	14/09/2026
Comando out presso altro Ente	1	Area professionisti salute e funzionari – amministrativo poi transitato in mobilità	01/09/2025	18/12/2025
Aspettativa senza assegni	1	Area dei professionisti della salute e funzionari – amministrativo	05/03/2024	04/03/2027
Aspettativa senza assegni	1	Area dei professionisti della salute e funzionari – amministrativo	15/07/2024	14/07/2027

2. PREVISIONE DI SPESA RELATIVA ALLE ASSUNZIONI DI ORGANICO NEL TRIENNIO 2026-2028 E ANALISI VARIAZIONI DI SPESA.

Con l'approvazione delle "Direttive per le Agenzie regionali e gli Enti controllati in materia di razionalizzazione e contenimento della spesa di personale e delle altre spese", approvate con DGR 718/2024, la Sezione Raccordo al Sistema Regionale si è espressa in merito al "Contenimento della spesa di personale per le Agenzie regionali" ed in particolare, con riferimento all'ARESS Puglia ha specificato, all'art. 3, che "Per le Agenzie qualificate come "Enti di nuova istituzione" che hanno superato il quinquennio decorrente dall'istituzione medesima: a) il limite di spesa del personale è rappresentato dalla capacità assunzionale massima prevista dalla legge istitutiva dell'Ente o, in assenza, dagli atti di organizzazione approvati dall'amministrazione regionale vigilante. Nell'ambito del Piano triennale dei fabbisogni di personale (PTFP), tali assunzioni di personale sono da programmare nei limiti delle risorse finanziarie certe, ordinarie e continuative destinabili alle assunzioni annuali nel rispetto degli equilibri di bilancio; resta ferma la disciplina del turn over, come specificata nel successivo art. 5". Per l'ARESS - Agenzia Regionale strategica per la salute ed il sociale, si prevede anche l'applicazione del rispetto delle norme in materia di contenimento complessivo della spesa di personale vigenti per gli Enti del Servizio Sanitario Regionale, laddove compatibili."

Pertanto, come meglio specificato nel paragrafo relativo ai vincoli di spesa per l'assunzione di personale a tempo indeterminato la capacità finanziaria assunzionale dell'Agenzia consiste nella capacità di assumere il personale previsto per il completamento dell'intera dotazione organica (euro 4.718.574) nel rispetto delle risorse disponibili in bilancio (euro 6.670.000).

La Legge Regionale n. 19 del 27.10.2025 e D.G.R. n. 1818 del 19.11.2025 destinano all'A.Re.S.S. Puglia le seguenti risorse intese come assegnazione indistinta:

Descrizione	Anno 2026	Anno 2027	Anno 2028
TRASFERIMENTI ALL'ARESS PER LE ATTIVITÀ DI INTERVENTI NELLE POLITICHE SOCIALI ART. 9 L.R. N. 67/2017	€ 50.000,00	€ 50.000,00	€ 50.000,00
SPESE DI FUNZIONAMENTO, GESTIONE DELLE FINALITÀ E COMPITI ATTRIBUITI ALL'A.RE.S.S. PUGLIA	€ 6.620.000,00	€ 6.620.000,00	€ 6.620.000,00
TOTALE	€ 6.670.000,00	€ 6.670.000,00	€ 6.670.000,00

Si rappresenta di seguito la capacità assunzionale residuale:

	DOTAZIONE ORGANICA DA DGR 1069/2018	RISORSE CERTE, ORDINARIE E CONTINUATIVE IN BILANCIO
Target di riferimento	4.718.574 €	6.670.000 €

Consistenza al 31/12/2025	3.048.392 €	3.917.184 € (*)
Totale disponibile	1.670.182 €	2.752.816 € (*)

(*): Come già rappresentato, si tratta di un valore provvisorio, che raggruppa la spesa complessiva di tutti i dipendenti della Agenzia (Ares e AReSS).

Preso atto, dunque, della capacità assunzionale per il triennio 2026/2028, espressa in termini di consistenza della dotazione organica nel rispetto dell'equilibrio di bilancio, quest'Amministrazione ha previsto di programmare le assunzioni di personale di ruolo limitatamente all'annualità 2026 distinguendole come di seguito:

PROGRAMMAZIONE PERSONALE DA ASSUMERE RINVENIENTE DAL PTFP 2025/2027 – APPROVATO CON DGR 1744/2025					
PROFILO PROFESSIONALE	AREA DI DESTINAZIONE	UNITÀ DA RECLUTARE	COSTO UNITARIO DA DOTAZIONE ORGANICA	MODALITÀ DI RECLUTAMENTO	NOTE
Dirigenza PTA - amministrativo	Area di Direzione Amministrativa	1	61.595 €	mobilità o concorso o attingimento da graduatorie di altri enti	
Dirigenza Area sanità	Area E- Health	1	92.095 €	Selezione pubblica per incarico di Direttore struttura complessa	
Dirigenza Area sanità	Area Innovazione di Sistema e Qualità	1	92.095 €	Selezione pubblica per incarico di Direttore struttura complessa	
Area dei professionisti della salute e funzionari	Area di Direzione Amministrativa	1	34.459 €	mobilità o concorso o attingimento da graduatorie di altri enti	
Area dei professionisti della salute e funzionari	Area di Direzione Amministrativa	1	3.270 €	Riserva ai sensi dell'art. 52 D.Lgs 165/01	
		5	283.514 €		

A seguito delle intervenute cessazioni di personale, come meglio descritte nel relativo paragrafo, quest'amministrazione ha intenzione di provvedere alla sostituzione dello stesso, programmando le seguenti assunzioni:

PROGRAMMAZIONE PERSONALE 2026					
PROFILO PROFESSIONALE	AREA DI DESTINAZIONE	UNITÀ DA RECLUTARE	COSTO UNITARIO DA DOTAZIONE ORGANICA	MODALITÀ DI RECLUTAMENTO	NOTE
Area dei professionisti della salute e funzionari – ruolo tecnico	Aree dell’Agenzia	4	137.836 €	mobilità o concorso o attingimento da graduatorie di altri enti	
Area dei professionisti della salute e funzionari – ruolo amministrativo	Area di Direzione Amministrativa	2	68.918 €	mobilità o concorso o attingimento da graduatorie di altri enti	
Dirigenza PTA - amministrativo	Area di Direzione Amministrativa	1	61.595 €	mobilità o concorso o attingimento da graduatorie di altri enti	
Dirigenza Area sanità	Area Epidemiologia e Care Intelligence	1	92.095 €	mobilità o concorso o attingimento da graduatorie di altri enti	
		8	360.444 €		

Si rappresenta inoltre una previsione di risparmio di spesa con impatto sull’annualità 2026 e sul triennio 2026-2028 con riferimento agli eventi di seguito evidenziati:

PROFILO PROFESSIONALE	ISTITUTO	UNITÀ	MODALITÀ DI ATTIVAZIONE	DA	AL	NOTE
Area dei professionisti della salute e funzionari – ruolo tecnico	variazione rapporto di lavoro da full time a part time al 77%	1	Su richiesta del dipendente	01/01/2026	31/12/2026	
Area assistenti	Pensionamento per raggiunti limiti d’età	1	per raggiunti limiti d’età	Giugno 2026		

Area professionisti salute e funzionari	Pensionamento per raggiunti limiti d'età	1	per raggiunti limiti d'età	Dicembre 2027		
Area professionisti salute e funzionari	Pensionamento per raggiunti limiti d'età	1	per raggiunti limiti d'età	Agosto 2028		
Dirigenza PTA - amministrativa	Comando out presso altro ente	1		01/02/2025	31/01/2027	
Dirigenza PTA - amministrativa	Comando out presso altro ente	1		01/12/2025	14/09/2026	
Area dei professionisti della salute e funzionari – amministrativo	Aspettativa senza assegni	1	Su richiesta del dipendente	05/03/2024	04/03/2027	
Area dei professionisti della salute e funzionari – amministrativo	Aspettativa senza assegni	1	Su richiesta del dipendente	15/07/2024	14/07/2027	

Le assunzioni programmate nel 2026 rientrano nella capacità assunzionale massima espressa in termini di consistenza della dotazione organica, rappresentata dal valore finanziario, e rispettano l'equilibrio di bilancio, rientrando nei limiti delle risorse finanziarie certe, ordinarie e continuative, così come specificato dal presente documento.

	DOTAZIONE ORGANICA DA DGR 1069/2018	ASSEGNAZIONE INDISTINTA RELATIVA ALLA SPESA DI PERSONALE
Target di riferimento	4.718.574 €	6.670.000 €
Consistenza al 31/12/2026	3.660.163 €	4.679.164 €
Consistenza al 31/12/2027	3.625.704 €	4.884.985 €
Consistenza al 31/12/2028	3.591.245 €	4.660.749 €

b) VINCOLI DI SPESA PER PERSONALE A TEMPO DETERMINATO

Con riferimento, invece, ai **limiti imposti dall'art. 9 comma 28 del D.L. 78/2010**, richiamati, peraltro, dall'art. 7 "Limiti di spesa di comune applicazione" delle Direttive regionali succitate, è possibile affermare che "la spesa per personale a tempo determinato o con convenzioni ovvero con contratti di collaborazione coordinata e continuativa (ove ancora in essere e/o applicabili), cumulativamente alla spesa per personale relativa a contratti di formazione lavoro, ad altri rapporti formativi, alla somministrazione di lavoro, nonché al lavoro accessorio non può essere superiore al 50% di quella sostenuta nell'anno 2009 per le medesime finalità", ma, che, "nel caso in cui l'Ente non abbia sostenuto spese per le finalità di cui alla tabella precedente nel 2009, si considera la media della spesa sostenuta per le medesime finalità nel triennio 2007-2009, e in assenza, l'Ente può, con motivato provvedimento, individuare un nuovo parametro di riferimento costituito dalla la spesa strettamente necessaria per far fronte ad un servizio essenziale (limite di spesa che a sua volta rappresenta il parametro finanziario per gli anni successivi)" ed ancora che "come previsto dalla Circolare MEF n. 31 del 29/11/2018, per gli Enti di nuova istituzione, non sussistendo un puntuale parametro di riferimento per la corretta individuazione dei limiti di spesa previsti dalla legislazione vigente, fermo restando la necessità che l'Ente adotti comportamenti coerenti con le finalità di contenimento della spesa e in stretta correlazione con l'espletamento della propria attività istituzionale, si ritiene, per ragioni di equità, che tale parametro possa essere individuato nei dati contabili risultanti dal primo esercizio in cui si è realizzata la piena operatività dell'Ente. Secondo la Circolare MEF n. 9 del 21/04/2020, la perimetrazione della piena operatività della struttura può essere effettuata facendo riferimento, non già ad un dato letterale, bensì a elementi concreti quali: la costituzione degli organi, l'acquisizione delle risorse finanziarie e di personale, l'avvio delle attività inerenti il perseguimento della mission istituzionale."

Pertanto, con riferimento ai vincoli di spesa del personale a tempo determinato, di cui all'art. 9, comma 28, D.L. 78/2010, il parametro di riferimento è stato individuato a far data dall'2021 tenendo in considerazione le spese relative al costo sostenuto per il predetto personale nel primo triennio di istituzione corrispondente al triennio 2018-2020.

Pertanto, il costo per il personale a tempo determinato è determinato prendendo a riferimento la metà della spesa relativa alla media dei costi sostenuti negli esercizi finanziari 2018, 2019 e 2020, come meglio dettagliati nella tabella di seguito:

LIMITE DI SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO ART. 9 CO. 28 D.L. 78/2010

ESERCIZIO FINANZIARIO	SPESA
ANNO 2018	857.000 €
ANNO 2019	907.000 €
ANNO 2020	1.321.000 €
SPESA MEDIA TRIENNIO 2018-2020	1.028.333 €
LIMITE DI SPESA ANNUA - 50% SPESA MEDIA TRIENNIO	514.167 €

Detta spesa rappresenta dunque *“la spesa strettamente necessaria per far fronte a servizi essenziali”*, non soggetta, dunque, ad alcun limite, essa costituisce il parametro finanziario per gli anni successivi, come confermato peraltro dalle diverse pronunce della Corte dei Conti in materia.

Pertanto, a partire dall’esercizio finanziario 2021 vi è un limite da rispettare per la spesa del personale a tempo determinato, che viene computato *con riferimento alla media sostenuta per le stesse finalità nel triennio 2018-2020*, come di seguito esposto:

1. ASSUNZIONI DI PERSONALE NEI RUOLI DELL’A.Re.S.S. PUGLIA A TEMPO DETERMINATO - VARIAZIONI DELL’ORGANICO NEL 2025

Con riferimento al personale assunto presso quest’Amministrazione con rapporto di lavoro a tempo determinato si evidenziano le seguenti differenti situazioni:

Personale assunto per le attività ordinarie dell’AReSS Puglia

Agenzia nell’annualità 2025 ha avuto all’attivo n.1 dipendente assunto con rapporto di lavoro a tempo determinato con incarico di direzione struttura complessa, di durata pluriennale, affidato a dipendente assegnato sulle funzioni fondamentali dell’Agenzia per il triennio di riferimento. Tale incarico ha avuto naturale scadenza nel corso dell’annualità 2025, per raggiungimento del limite di età pensionabile. Non sussistono ulteriori assunzioni a valere sulle risorse da bilancio.

Pertanto, di seguito sono evidenziate le spese sostenute per il personale assunto con forme di lavoro flessibile nei ruoli dell’Amministrazione:

Profilo	Cessazione	Costo da bilancio
Dirigente medico con incarico struttura complessa Area innovazione di sistema e qualità	23.06.2025	106.975€

La spesa sostenuta per la figura di cui sopra, pertanto, rientra nei limiti di spesa relativa all’assunzione di personale a tempo determinato.

Personale assunto per esigenze progettuali

Nell’occasione si specifica, inoltre, che l’Agenzia, nell’annualità 2025, ha in servizio le seguenti unità di personale assunte a tempo determinato per l’espletamento delle attività relative a progetti finanziati con fondi progettuali *ad hoc*:

Profilo	Unità	Progetto	Data avvio assunzione	Data cessazione	Costo da bilancio	Note
Dirigente medico	1	Coordinamento Health Marketplace	01/01/2023	31.12.2025	165.196	Finanziato con risorse ad hoc – Regione Puglia
Area professionisti salute e funzionari	3	Osservatorio Politiche Sociali	16/06/2025	31/12/2025	103.337	Finanziato con risorse ad hoc – Regione Puglia

Tali spese non hanno impatto sui vincoli di cui all'art. 9 comma 28 DL 78/2010 e sono da considerarsi extra bilancio.

2. PREVISIONE DI SPESA RELATIVA ALLE ASSUNZIONI A TEMPO DETERMINATO NEL TRIENNIO 2026-2028 E ANALISI VARIAZIONI DI SPESA.

Nel triennio 2026/2028 l'ARESS Puglia ha previsto la necessità di assumere il presente personale a tempo determinato nei ruoli dell'amministrazione, come di seguito meglio specificato:

Profilo	Unità	Data avvio assunzione	Data cessazione	Costo da bilancio	Note
Dirigente medico Coordinamento Health Marketplace	1	01/01/2026	31.12.2027	165.196	ai sensi della D.G.R. 1046 del 29.07.2025, le spese del dirigente responsabile della Struttura Speciale "Coordinamento Health Marketplace" per il biennio 2026-2027 troveranno copertura a valere sulle risorse ripartite in favore di ARESS Puglia a titolo di assegnazione indistinta per le suddette annualità, giusta nota recepita al prot. 3527/2025.
Dirigente PTA - amministrativo	1	01/01/2026	31/12/2028	137.150	Necessità di sopperire all'assenza di dipendente con diritto alla conservazione del posto.
LIMITE ART 9 COMMA 28 DL 78/2010				514.167	RISPETTATO

Si rappresenta inoltre che nell'annualità 2026 sarà assunto il presente personale il cui costo insiste completamente sulle risorse di progetto:

Profilo	Unità	Progetto	Data avvio assunzione	Data cessazione	Costo da bilancio	Note
Dirigente medico	1	progetto PNC del PNRR - Programma E.1 "Salute-ambiente biodiversità-clima" – Investimento 1.2 relativo a 2 siti contaminati selezionati di interesse nazionale - (SIN) - Intervento n. 1 "Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l'impatto sanitario delle patologie attribuibili all'ambiente e alle disuguaglianze sociali" (D.D.G. 40/2024)	01/01/2026	31.12.2026	165.196	Si è provveduto ad espletare procedura di reclutamento conclusasi con DDG n. 243/2025.

c) I LIMITI DI SPESA DI CUI ALL'ART. 7 DELLA DGR 718/2024

Con riferimento alle spese:

1. per acquisto, manutenzione, noleggio e esercizio delle autovetture, nonché per l'acquisto di buoni taxi, si specifica che ai sensi della DGR 718/2024, la spesa non deve essere superiore all'80% di quella sostenuta nel 2009. Il triennio che si assume a riferimento, analogamente all'impostazione assunta per l'individuazione dei limiti di spesa del personale a tempo determinato, è il 2018/2020 nel corso del quale sono stati sostenuti costi complessivi per € 58.073,50.
 Pertanto, il vincolo di spesa ARESS è determinato dall' 80% della spesa summenzionata di € 58.073,50, corrispondente ad € 46.458,80 euro.
2. per organi collegiali e altri organismi, si specifica che ai sensi della DGR 718/2024, il parametro assunto a riferimento è stato determinato nella misura dell'80% della spesa sostenuta per organi direttivi e organi collegiali nel triennio 2018/2020 (€ 502.887,56).
 Pertanto il vincolo di spesa ARESS è determinato nella misura dell'80% della spesa summenzionata di € 502.887,56 corrispondente a 402.310.05 euro.
3. per incarichi di consulenza, studio e ricerca, che ai sensi della DGR 718/2024, si specifica che la spesa annua non può essere superiore a quella sostenuta nell'esercizio finanziario 2022 e sono escluse dai limiti di spesa stabiliti dalla precitata DGR 718/2024 le spese per incarichi di consulenza studio e

ricerca finanziate da fondi privati, statali e comunitari finalizzati.

Nel predetto periodo di riferimento ARESS ha sostenuto spese per complessivi € 85.322,58, che rappresenta il relativo vincolo di spesa.

VINCOLI SPESE COMUNI	
ACQUISTO, MANUTENZIONE, NOLEGGIO E ESERCIZIO DELLE AUTOVETTURE, NONCHÉ PER L'ACQUISTO DI BUONI TAXI,	46.458,80 euro
ORGANI COLLEGIALI E ALTRI ORGANISMI	402.310,05 euro
INCARICHI DI CONSULENZA, STUDIO E RICERCA	85.322,58 euro

Con riferimento a questi vincoli di spesa, quest'Amministrazione non programma nessuna variazione o aumento di spesa ulteriore nel triennio 2026/2028.

Oltre al costo del personale, altri costi necessari e irrinunciabili sono quelli sostenuti per gli Organi di governo e di controllo interno ed esterno, ovvero per il Direttore Generale, per il Collegio Sindacale e per l'OIV. Il costo totale stimato (al netto di IRAP) ammonta a circa €/mgl 200 euro.

Si tenga conto, inoltre, che il compenso da attribuire ai Sindaci è pari a quello previsto per i componenti dei Collegi Sindacali delle Aziende Sanitarie, di cui all'art. 3, co. 13 del D.Lgs n. 502/92 s.m.i., che fissa il già menzionato compenso "in misura pari al 10% degli emolumenti del direttore generale", mentre "al Presidente del Collegio compete una maggiorazione pari 20% dell'indennità fissata per gli altri componenti". Con riferimento al compenso dei membri del collegio sindacale è doveroso rappresentare che l'A.Re.S.S. Puglia ha deliberato la "Determinazione dei criteri di liquidazione del compenso aggiuntivo e di rimborso delle spese di viaggio e trattamento di trasferta per il collegio sindacale" approvati con DDG n.228 del 26.11.2021.

Dunque, l'indennità di risultato per il Direttore Generale ammonta a euro 30.000,00 e per il Collegio Sindacale è previsto un eventuale compenso aggiuntivo in funzione del risultato del Direttore generale pari a complessivi 9.600,00 euro oltre oneri di legge.

Inoltre, alla luce dei prossimi rinnovi del CCNL Sanità, per la competenza dal 2026 al 2028, si è stimato un accantonamento a fondo per detti rinnovi per gli importi riportati in tabella:

Accantonamento per rinnovo contrattuale	2026	2027	2028
COMPARTO	151.357	151.357	151.357
DIRIGENZA	130.670	130.670	130.670
TOTALE	282.027	282.027	282.027

Altre componenti della spesa per il personale oltre a quelle su esposte sono quelle relative alla corresponsione delle indennità di risultato per la dirigenza e di produttività per il comparto; tuttavia, queste componenti, manifestandosi in termini di uscite in esercizi successivi rispetto all'esercizio di competenza economica, trovano la loro copertura finanziaria nei fondi iscritti ad hoc nel bilancio mediante accantonamenti di fine esercizio.

Queste spese, quando erogate, non rappresenteranno costi per l'esercizio in cui avverrà l'erogazione in quanto trovano piena copertura nei Fondi appositamente costituiti.

Per quanto riguarda la stima dell'**indennità di produttività a favore del personale di comparto**, è possibile prendere come riferimento l'importo indicato a titolo di "Quota parte del Fondo per la remunerazione della produttività collettiva prevista dall'art. 103, co. 9, lett. c) del CCNL 2/11/2022", **pari a € 97.103,90** oltre oneri e IRAP – rinveniente da costituzione provvisoria del Fondi 2025 giusta Deliberazione del Direttore Generale n. 109/2025.

Con riferimento alla stima riferita alle retribuzioni di **risultato della dirigenza**, è possibile prendere a riferimento le n. 2 DDG di costituzione provvisoria dei Fondi 2025, indicative dei seguenti importi provvisori:

- Area dirigenza PTA (D.D.G. n. 143/2025): ART. 91 CCNL 2016-2018 Area Funzioni Locali – Fondo retribuzioni di risultato e altri trattamenti accessori: **€ 72.079,05**;
- Area dirigenza SANITA' (D.D.G. n. 142/2025): ART. 74 CCNL 2019-2021 Fondo per la retribuzione di risultato: **€ 60.876,28**.

Di seguito i dati in sintesi:

Accantonamento per indennità di responsabilità e risultato (oltre oneri e IRAP)	
Produttività comparto	97.103,90
Risultato Dirigenza	132.955,33
Risultato Direttore Generale	30.000,00
Compenso aggiuntivo ai membri del Collegio sindacale in relazione al Risultato del Direttore Generale)	9.600,00
Totale	269.659,23

Di seguito si espone nel dettaglio il quadro sinottico di riepilogo contenente i dati riferiti al personale di cui ARESS potrà disporre fino al 31/12/2028, con la distribuzione sia numerica che per centro di costo, fatte salve eventuali rimodulazioni.

Andamento del costo del personale al netto dell'IRAP				
AREA EPIDEMIOLOGIA E CARE INTELLIGENCE	2025 (*)	2026	2027	2028
dirigenza medica e sanitaria	236.684	325.441	355.026	355.026
dirigenza pta	79.150	79.150	79.150	79.150
area dei professionisti della salute e funzionari	512.137	644.976	689.256	689.256
area assistenti	41.360	41.360	41.360	41.360
	869.331	1.090.927	1.164.792	1.164.792
AREA VALUTAZIONE E RICERCA				
dirigenza medica e sanitaria	209.706	209.706	209.706	209.706
dirigenza pta	79.150	79.150	79.150	79.150
area dei professionisti della salute e funzionari	132.839	132.839	132.839	132.839
area assistenti	0	0	0	0
	421.695	421.695	421.695	421.695
AREA INNOVAZIONE DI SISTEMA E QUALITA' - CRSS				
dirigenza medica e sanitaria	446.390	535.146	564.732	564.732
dirigenza pta	79.150	79.150	79.150	79.150
area dei professionisti della salute e funzionari	483.494	483.494	483.494	439.214
area assistenti	124.081	103.402	103.402	103.402
	1.133.114	1.201.192	1.230.778	1.186.498
AREA E- HEALTH				
dirigenza medica e sanitaria	0	88.757	118.342	118.342
dirigenza pta	0	0	0	0
area dei professionisti della salute e funzionari	0	0	0	0
area assistenti	0	0	0	0
	0	88.757	118.342	118.342
HEALTH MARKET PLACE				
dirigenza medica e sanitaria	165.196	165.196	165.196	0
	165.196	165.196	165.196	0
AREA DI DIREZIONE AMMINISTRATIVA				
dirigenza medica e sanitaria	0	0	0	0
dirigenza pta	316.598	435.323	474.897	474.897
area dei professionisti della salute e funzionari	719.215	785.634	807.774	793.014
area assistenti	289.522	289.522	289.522	289.522
	1.325.335	1.510.479	1.572.194	1.557.434
STAFF DIREZIONE GENERALE - TRANSIZIONE DIGITALE E PRIVACY				
dirigenza medica e sanitaria	0	0	0	0
dirigenza pta	79.150	79.150	79.150	79.150
area dei professionisti della salute e funzionari	88.560	121.769	132.839	132.839
area assistenti	0	0	0	0
	167.709	200.919	211.989	211.989
TOTALI	4.082.380	4.679.164	4.884.985	4.660.749

(*): Dato preconsuntivo che varierà in funzione delle analisi e scritture di chiusura di bilancio.

Si osservi, inoltre, come mediamente oltre il 55% del costo del personale è imputabile ai dipendenti appartenenti al comparto e il restante 45% alla dirigenza.

Costo del personale suddiviso per categoria				
Qualifica / Ruolo		2026	2027	2028
Dirigenza	DIRIGENTE MEDICO TI	891.355,16	959.840,83	832.373,55
	DIRIGENTE MEDICO TD	263.829,97	284.100,86	246.372,14
	DIRIGENTE SANITARIO TI / Farmacista TI	169.060,00	169.060,00	169.060,00
	DIRIGENTE TECNICO TI	280.531,53	295.296,35	295.296,35
	DIRIGENTE AMMINISTRATIVO A TI	471.389,45	496.199,42	496.199,42
	Totale Dirigenza	2.076.166,11	2.204.497,46	2.039.301,46
Comparto	COMPARTO SANITARIO TI	110.355,00	110.355,00	110.355,00
	COMPARTO TECNICO TI	159.327,82	164.280,90	160.507,13
	COMPARTO AMMINISTRATIVO TI	2.333.315,03	2.405.851,63	2.350.585,66
	Totale Comparto	2.602.997,85	2.680.487,53	2.621.447,79
TOTALE		4.679.163,96	4.884.984,99	4.660.749,25

È rilevante osservare inoltre il dato relativo al personale a tempo determinato, tanto più che la spesa ad esso relativa è assoggettata ai limiti di spesa di cui innanzi.

La tabella di seguito riportata suddivide la spesa del personale, tra spesa per personale a tempo indeterminato e personale a tempo determinato ed evidenzia l'andamento tendenziale, in valori assoluti e percentuali, dei due valori, con una costante riduzione dei costi per personale a tempo determinato, rispetto a quelli per il personale a tempo indeterminato:

Costo del personale a tempo	2026	2027	2028
Indeterminato	4.415.333,99	4.600.884,13	4.414.377,11
Determinato	263.829,97	284.100,86	246.372,14
Totale	4.679.163,96	4.884.984,99	4.660.749,25

Incidenza %	2026	2027	2028
Indeterminato	94%	94%	95%
Determinato	6%	6%	5%
Totale	100%	100%	100%

Si può affermare, inoltre, che il limite di spesa di cui all'art.9 co. 36 DL n.78/2010 riferito alla spesa per il personale a tempo determinato verrà ampiamente rispettato nel triennio 2026-2028; lo si può evincere dalla seguente tabella, in cui vengono illustrati i costi per il personale distinto tra personale adibito ad attività istituzionale (finanziato con fondi ordinari) e personale adibito a progetti (finanziato con fondi progettuali ad

hoc e che pertanto non hanno un impatto sul limite in esame).

A VALERE SU FONDI PER:	2026	2027	2028
PNC del PNRR - Programma E.1 "Salute-ambiente biodiversità- clima"	69.071		
COORDINAMENTO HEALTH MARKETPLACE	69.071	69.071	
FINANZIAMENTO ORDINARIO	137.150	137.150	137.150
TOTALE	275.293	206.221	137.150

Verifica del rispetto del Limite ex art. 9, co.28 D.L. n.78/2010 di € 514.167 su costo comprensivo di IRAP	146.222	146.222	146.222
	rispettato	rispettato	rispettato

Distribuzione del Finanziamento Ordinario tra i Centri di Responsabilità

In premessa si è ampiamente illustrato come, con il nuovo Atto Aziendale e, in particolare, con l'istituzione, a partire dal 2024, dei Centri di Responsabilità e Centri di Costo si è concretizzato il passaggio da una gestione unitaria delle risorse finanziarie a una gestione decentrata delle stesse, che presuppone una ripartizione del finanziamento ordinario tra i Centri di Responsabilità - Centri autonomi di spesa – destinato al funzionamento ed alla gestione delle attività istituzionali.

Dopo una preliminare e accurata condivisione e in accordo con i Direttori di Area si è stabilito quanto segue. Il finanziamento ordinario di euro 6.670.000 per ciascun anno dovrà essere impiegato secondo il seguente ordine di priorità:

1. per la copertura delle cd spese necessarie e irrinunciabili ovvero delle spese di personale, per gli organi di governo e per gli accantonamenti di fine obbligatori sempre riferiti al personale, secondo la tabella seguente:

	2026	2027	2028
Finanziamento ordinario	6.670.000	6.670.000	6.670.000
da destinare a:			
Spese per il personale	4.679.164	4.884.985	4.660.749
Spese per gli organi di governo	200.000	200.000	200.000
Accantonamenti (rinnovi contrattuali, produttività e risultato dipendenti e organi)	932.027	932.027	932.027
IRAP	309.222	295.180	292.251
Importo residuo per altro	549.587	357.808	584.973

2. l'importo residuo, esposto nella tabella di cui innanzi, deve essere destinato alla copertura dei costi di formazione obbligatoria e facoltativa *post lauream* dei dipendenti, nonché alla realizzazione di eventuali iniziative strategiche, per le quote di seguito esposto:

Budget da finanziamento ordinario	2026	2027	2028
da destinare a:			
Spese di formazione <i>post lauream</i> ai sensi del DM 509 /1999 (5% edl residuo)	27.479	17.890	29.249
Spese di formazione obbligatoria (5% del residuo)	27.479	17.890	29.249
Spese per iniziative strategiche (15% del residuo)	82.438	53.671	87.746
Budget da finanziamento ordinario residuo netto, da distribuire tra i CDR	171.825	205.728	146.008

Per l'attribuzione delle risorse da destinare ai Centri di Costo e Centri di responsabilità si procederà con apposito provvedimento nel rispetto dei Regolamenti interni.

ATTIVITA' EXTRA-ISTITUZIONALE FINANZIATA DA TERZI

L'Agenzia, per l'esercizio 2026, e a seguire per gli esercizi 2027-2028, può contare oltre che sulle risorse finanziarie di cui si è approfondito nel paragrafo precedente, anche su risorse finanziarie ulteriori derivanti da iniziative specifiche, finanziate dalla Regione Puglia e da altri Enti ed Istituzioni.

Le attività che riguardano le iniziative progettuali sono state illustrate in precedenza in fase di analisi di ogni singola struttura.

In questa sezione si espongono gli oneri ed i proventi relativi alle attività specifiche ed alle iniziative progettuali finanziate prevalentemente dalla Regione Puglia e da altri enti pubblici, che sono state descritte precedentemente e che comunque sono in corso e che saranno attuate anche negli esercizi successivi.

I fondi di finanziamento vengono articolati sulla base del criterio della destinazione d'utilizzo e del soggetto finanziatore, nelle cinque categorie in elenco:

Dalla Regione Puglia

- Assegnazione per funzioni ordinarie: soggetto finanziatore è la Regione Puglia e la destinazione è rappresentata dalle attività istituzionali per le politiche della salute e per le politiche sociali.
- Assegnazione per funzioni ulteriori specialistiche finanziate direttamente dalla Regione Puglia: soggetto finanziatore è la Regione Puglia e la destinazione è rappresentata dalla realizzazione di iniziative specifiche e progettuali attivate.
- Fondi vincolati progetti esercizi precedenti da Regione: soggetto finanziatore è la Regione Puglia e la destinazione è rappresentata dal completamento di iniziative specifiche e progettuali attivate in esercizi precedenti.

Da Altri Soggetti finanziatori

- Finanziamenti esterni: soggetti finanziatori diversi enti pubblici ed istituzioni e la destinazione è rappresentata dalla realizzazione di iniziative specifiche e progettuali.
- Fondi vincolati progetti esercizi precedenti da Altri: soggetti finanziatori diversi enti pubblici ed istituzioni e la destinazione è rappresentata dal completamento di iniziative specifiche e progettuali attivate in esercizi precedenti.

Nella tabella seguente si espongono le principali informazioni relative ai citati fondi raggruppati secondo le categorie di cui innanzi.

Bilancio Economico di Previsione – Esercizio finanziario 2026-2028

Descrizione	Finanziatore	Assegnazione 2026	Assegnazione 2027	Assegnazione 2028	Previsione costi 2026	Previsione costi 2027	Previsione costi 2028	Utilizzo 2026 quote non utilizzate AA, PP	Utilizzo 2027 quote non utilizzate AA, PP	Utilizzo 2028 quote non utilizzate AA, PP	Accantonamenti 2026	Accantonamenti 2027	Accantonamenti 2028
Finanziamento indistinto + quota Politiche Sociali	REGIONE PUGLIA	6.670.000	6.670.000	6.670.000									
MEDICINA DI GENERE	REGIONE PUGLIA				159.000	0	0	159.000					
CANNABIS	REGIONE PUGLIA	150.000	100.000	50.000	554.500	127.000	78.000	554.500	127.000	78.000	150.000	100.000	50.000
PNC Linea 2 - Outdoor	AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE IRCCS DI REGGIO EM	22.500			83.341	0	0	83.328			22.487		
PNC Linea 3 - OneHealth	Azienda zero - Regione Veneto	54.000			336.828	0	0	282.828					
PNC Linea 6 - Cobenefici salute	Regione Lazio - ASL Roma 1	121.500			108.412	0	0	103.212			116.300		
EMOTICon-Net	REGIONE PUGLIA				46.077	0	0	46.077					
PNC Linea 13 - Portale Ambiente Salute	ARPAM - Regione Marche	126.500			141.384	0	0	45.591			30.708		
PNC Linea 5 - CHEMICALS	REGIONE PUGLIA				471.566	0	0	471.566					
PNC Linea 11 - SALPIAM	REGIONE PUGLIA				124.011	0	0	124.011					
THCS	MINISTERO DELLA SALUTE	142.800	142.900	142.800	61.350	26.350	21.350				81.450		
OSS. REG. POL. SOCIALI	REGIONE PUGLIA				95.907	0	0	95.907					
PNRR MAD 2022	ATS Milano				196.754	0	0	196.754					
SMA 1	REGIONE PUGLIA				934.699	455.015	0	934.699	455.015				
THCS - AUTOFINANZIAMENTO (THIRD PARTIES)	ARESS				105.000	60.000	60.000	105.000	60.000	60.000			
IA 2019 - COMUNICAZIONE	REGIONE PUGLIA				10.072	10.072	0						
IMPROVE	UNIVERSITADE POLITECNICA DE MADRID	22.602	22.602		22.602	22.602	0						
ONCODIR	CHERT CENTRE RESEARCH AND TECHNOLOGY	16.583			53.553	0	0	53.553			16.583		
INVECCHIAMENTO SANO E ATTIVO PROGRAMMA 2024	REGIONE PUGLIA	200.000			250.000	356.851	0	250.000	356.851		200.000		
PNRR 1.7.2. - Punti di Facilitazione Digitale	REGIONE PUGLIA	6.000			504.000	0	0	498.000					
PNC SIN 1	REGIONE PUGLIA				12.635.945	0	0	12.635.945					
PNC SIN 2	REGIONE PUGLIA	375.000	0	0	998.583	0	0	998.583					
SU.PR.EME 2 FAMI 2021-2027 PROG 910	REGIONE PUGLIA				612.856	612.856	612.856	612.856	612.856	612.856			
PNRR M1C1 I1.5 Cybersecurity	AGENZIA PER LA CYBERSICUREZZA NAZIONALE				1.494.500	0	0	1.494.500					
PNRR M6C2 2.2.3 - IL RESIDUO RESTA ACCANTONATO AD ARESS, Già ISCRITTO	REGIONE PUGLIA				922.752	0	0	922.752					
PREVENZIONE 5.0 FAMI 2021-2027	REGIONE PUGLIA				231.208	96.337	0	231.208	96.337				
OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGIVO REGIONALE - OER Utilizzo f.do accantonato 2025	REGIONE PUGLIA				350.000	0	0	350.000					
CCM Progetto Incontinenza	MINISTERO DELLA SALUTE	230.000			115.000	115.000	0		115.000		115.000		
PUNTI DIGITALE FACILE	REGIONE PUGLIA	352.000			352.000	0	0						
POS5 e Progetto Impatto Tecnologico su comportamento umano	REGIONE PUGLIA	59.987			59.987	0	0						
		8.549.472	6.935.502	6.862.800	22.031.887	1.882.084	772.206	21.249.871	1.823.059	750.856	732.528	100.000	50.000

Per alcuni dei progetti esposti nella tabella precedente l'Agenzia ha già concluso le attività tecniche ma sono ancora in corso le azioni economico-finanziarie e contabili.

II VALORE DELLA PRODUZIONE

Il valore della produzione, presenta una naturale variabilità quantitativa normalmente connessa alla variabilità delle assegnazioni e dell'evoluzione delle attività progettuali, segnatamente quelle correlate ai progetti PNRR/PNC. Nel periodo preso in esame, infatti, detto valore stimato sostanzialmente costante per il 2026 a 30,1 milioni di euro, si riduce sino a 9,1 milioni di euro per il 2027, e a 7,9 milioni di euro per il 2028.

Detto Valore, infatti, è composto non solo dai Contributi c/esercizio che annualmente vengono assegnati all'AReSS in termini di finanziamento ordinario e di finanziamento per specifici progetti, da Regione e da altri Enti, ma anche dall'Utilizzo di quote inutilizzate di esercizi precedenti destinati alle iniziative progettuali.

Alcune delle attività che negli anni precedenti erano da considerarsi esclusivamente quali attività progettuali e per questo venivano finanziate con fondi DIFE, oggi vengono ricondotte nell'alveo delle attività istituzionali e pertanto, a partire dal 2023, vengono finanziate a mezzo assegnazione indistinta.

Ci si riferisce in particolare al Coordinamento Malattie Rare (COREMAR) e alla Rete Oncologica Pugliese (ROP) dell'Area Innovazione di Sistema e Qualità, al Registro Tumori della Regione Puglia (RTP) dell'Area Epidemiologia e Care Intelligence.

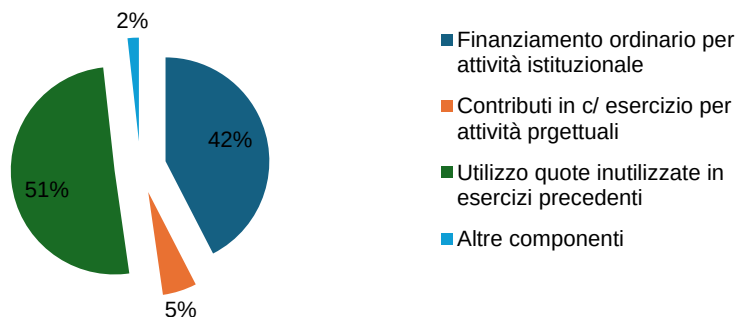
Attività queste di rilievo per il sistema sanitario regionale pugliese che AReSS porta avanti da diversi anni in maniera più che efficace e che devono trovare copertura finanziaria nei 6.670.000 euro di finanziamento ordinario.

È interessante osservare come, per il 2026, l'Agenzia possa contare su contributi per attività progettuali per un ammontare complessivo di €/mgl 29.854 – inclusivo di utilizzi e accantonamenti per quote inutilizzate di anni precedenti –, dei quali solo €/mgl 6.670 derivanti dal finanziamento ordinario e, dunque, il finanziamento regionale rappresenti solo il 22% delle risorse, mentre rappresenti il 76% e l'87% delle risorse rispettivamente nel 2027 e nel 2028 incidenza sulla quale pesa significativamente l'andamento dei progetti assegnati all'Agenzia.

Le componenti principali del Valore della Produzione stimata negli esercizi 2026-2028 sono:

- il finanziamento ordinario è pari a 6.670.000 euro di cui 6.620.000 di assegnazione indistinta e 50.000 per le politiche sociali (per anni 2026-2028);
- i contributi vincolati assegnati a titolo di finanziamento di attività extra-istituzionali per un importo di circa 1,9 milioni di Euro per il 2026, di 320 €/000 per il 2027 e di 248 €/000 per il 2028;
- gli utilizzi delle quote inutilizzate ovvero dei fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti che ammontano a circa 21,2 milioni euro per il 2026, a circa 1,8 milioni di euro per il 2027 e a circa 751 €/000 per il 2028.

Composizione del Valore della produzione annuo negli esercizi 2026-2028

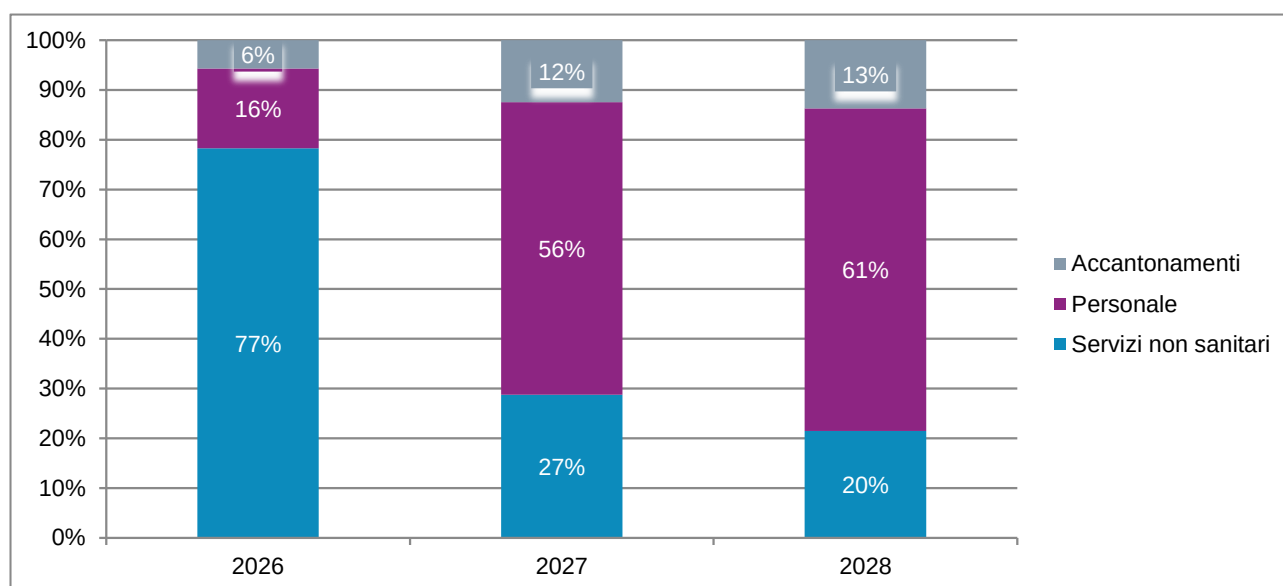


I COSTI DELLA PRODUZIONE

Di seguito si riportano i dati riferiti al costo della produzione 2026-2028 e se ne rappresentano le componenti più significative:

Composizione costi di produzione	2026	2027	2028
Acquisto di beni	29.084	8.539	11.039
Servizi sanitari	189.500	189.500	189.500
Servizi non sanitari	22.907.389	2.390.941	1.542.755
Personale	4.679.164	4.884.985	4.660.749
Onedi diversi di gestione	281.408	218.121	207.970
Accantonamenti	1.664.555	1.032.027	982.027
Ammortamenti	27.529	19.249	17.872
Altre	14.072	14.072	14.072
Totale	29.792.701	8.757.433	7.625.984

Andamento delle principali componenti di costo



Si osservi come la composizione e l'incidenza dei costi non sanitari sia fortemente correlata allo sviluppo dell'attività progettuale, passando da una incidenza del 77% nel 2026, fortemente influenzato dai progetti PNRR/PNC, a una incidenza del 27% nel 2027 e del 20% nel 2028.

Gli accantonamenti riferiti sia alle quote inutilizzate dei contributi di esercizio assegnati a fronte di iniziative

progettuali, sia agli oneri per rinnovi contrattuali ed altri accantonamenti, vedono una incidenza sul costo di produzione variabile sostanzialmente in relazione all'avanzamento dei progetti previsti che, essendo principalmente correlati a finanziamenti PNRR/PNC, vedranno la loro conclusione entro il 2026.

Si rammenta, tuttavia, che gli accantonamenti riguardano non solo le quote vincolate di finanziamento non utilizzate e che verranno utilizzate negli esercizi successivi, ma anche gli accantonamenti riferiti ai rinnovi contrattuali di comparto e di dirigenza, quelli per indennità e risultato del personale dipendente, per l'indennità di risultato del Direttore Generale e per l'eventuale maggior compenso dei componenti del Collegio sindacale parametrato al risultato del Direttore Generale.

Tutte le poste di bilancio sono state stimate sulla base delle effettive necessità dell'Agenzia finalizzate al raggiungimento di obiettivi strategici ed operativi, dettati anche dall'attuale situazione sanitaria e sociale regionale e nazionale, senza tuttavia perdere di vista i vincoli di finanza pubblica come si è ampiamente evidenziato.

Il Direttore Area di Direzione Amministrativa
dott. Francesco FERA

La Direttrice Generale f.f.
dott.ssa Lucia BISCEGLIA