

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

Deliberazione n.	Data di adozione
66	04/04/2025

Struttura proponente: SERVIZIO FINANZE E CONTROLLO

OGGETTO: BILANCIO ECONOMICO DI PREVISIONE ANNUALE 2025 E PLURIENNALE PER IL TRIENNIO 2025-2027 – AGGIORNAMENTO

L'anno 2025 il giorno 04 del mese di Aprile in Bari, nella sede della Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (ARESS),

IL DIRETTORE GENERALE

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.)”;

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. 242 del 31/12/2024 avente ad oggetto “Bilancio economico di previsione annuale 2025 e pluriennale per il triennio 2025-2027 – Adozione”;

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;

Sulla base dell'istruttoria del Servizio Finanze e Controllo - Area di Direzione Amministrativa, all'uopo incaricato dal Direttore Generale

HA ADOTTATO

Il seguente provvedimento.

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;

RICHIAMATE:

- la Deliberazione del Commissario Straordinario n. 293 del 28/12/2023 di adozione del “Regolamento di Amministrazione e Contabilità”;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 33 del 27 febbraio 2025 di adozione delle “Linee Guida operative di Amministrazione e Contabilità”;
- la Deliberazione del Direttore Generale n. 56 del 27 marzo 2025 di rettifica della modulistica allegata alle predette Linee Guida;

VISTA la nota prot. n. 0067931 del 07/02/2025, con la quale Regione Puglia, Sezione Raccordo al Sistema Regionale, in virtù della L.R. n. 43/2024 di approvazione del “*Bilancio di Previsione della Regione Puglia per l'esercizio 2025 e pluriennale 2025-2027*”, e della successiva D.G.R. n. 26 del 20/01/2025 di approvazione del relativo Bilancio Finanziario Gestionale, comunicava le previsioni in favore di A.Re.S.S. per il triennio 2025-2027, come di seguito riportato:

Descrizione	Anno 2025	Anno 2026	Anno 2027
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

DATO ATTO CHE il Bilancio economico di previsione sopra richiamato era stato redatto tenendo conto dell'ammontare del finanziamento indistinto pari ad € 6.770.000,00, come riconosciuto ad

A.Re.S.S. nelle annualità precedenti, comprensivo della quota vincolata alle Politiche Sociali per € 150.000,00;

EVIDENZIATO altresì che occorre dare seguito alla nuova programmazione del fabbisogno del personale in virtù della pianificazione per l'annualità 2024 e dell'approvazione con D.G.R. n. 123 del 11/02/2025 del PTFP 2024-2026;

CONSIDERATI gli ulteriori fatti nuovi, non previsti né prevedibili in sede di approvazione del Bilancio d'esercizio 2025 e pluriennale 2025-2027, per i quali occorre prevedere maggiori entrate nel triennio di riferimento;

RITENUTO necessario, alla luce di quanto appena esposto, al fine di allocare le risorse necessarie alla programmazione delle attività progettuali da svolgere nel triennio 2025-2027, provvedere all'aggiornamento del Bilancio economico di previsione annuale 2025 e pluriennale 2025-2027;

EVIDENZIATO 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;

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 per l'esercizio 2025 e pluriennale per il triennio 2025-2027, in conformità alla vigente normativa nazionale e regionale di riferimento;
3. di trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale per l'acquisizione della prescritta relazione;
4. di demandare al Servizio Finanze e Controllo la trasmissione del presente provvedimento, una volta corredato della suddetta relazione del Collegio Sindacale, al competente Servizio regionale per l'istruttoria ai fini del controllo ai sensi della L. R. n. 29/2017;
5. di demandare al Servizio Finanze e Controllo la pubblicazione del presente atto, completo di tutti gli allegati, sul sito istituzionale dell'Agenzia, Sezione Amministrazione Trasparente, Sottosezione: Bilanci/Bilanci preventivo e consuntivo/Bilancio preventivo, entro il termine di scadenza previsto ai sensi del D. Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii. e del vigente "Piano integrato di attività e organizzazione (P.I.A.O.) 2024-2026" adottato con DCS n. 17 del 30/01/2024 – Allegato 3;
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. 29/17 è immediatamente 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 del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.

Il Proponente
Anna Maria Donatini

Il Direttore
dell'Area di Direzione Amministrativa
Francesco Fera

Il Direttore Generale
Giovanni Migliore

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 04/04/2025

Bari, 04/04/2025

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.

**BILANCIO ECONOMICO DI PREVISIONE
ESERCIZI 2025-2027**

Aggiornamento

SOMMARIO

Il presente documento descrive le previsioni strategico-operative annuali per l'esercizio 2025 ed il previsionale pluriennale per gli esercizi 2025-2027 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	4
PIANO DEGLI INVESTIMENTI.....	29
NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2025 – TRIENNIO 2025-2027	44
BILANCIO ECONOMICO DI PREVISIONE – Esercizio finanziario 2025-2027.....	59

INTRODUZIONE

Il Bilancio di previsione esercizio 2025 e pluriennale 2025-2027, viene revisionato a seguito di notifica della nota prot. n. 0067931 del 07/02/2025, con la quale Regione Puglia, Sezione Raccordo al Sistema Regionale, in virtù della L.R. n. 43/2024 di approvazione del *“Bilancio di Previsione della Regione Puglia per l'esercizio 2025 e pluriennale 2025-2027”*, e della successiva D.G.R. n. 26 del 20/01/2025 di approvazione del relativo Bilancio Finanziario Gestionale, comunicava le previsioni in favore di A.Re.S.S. per il triennio 2025-2027.

Contestualmente il documento di bilancio viene redatto sulla base di una nuova programmazione del fabbisogno del personale che deriva sia dalla pianificazione dell'annualità 2024, sia dall'approvazione con D.G.R. n. 123 del 11.02.2025 del PTFP 2024-2026.

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:

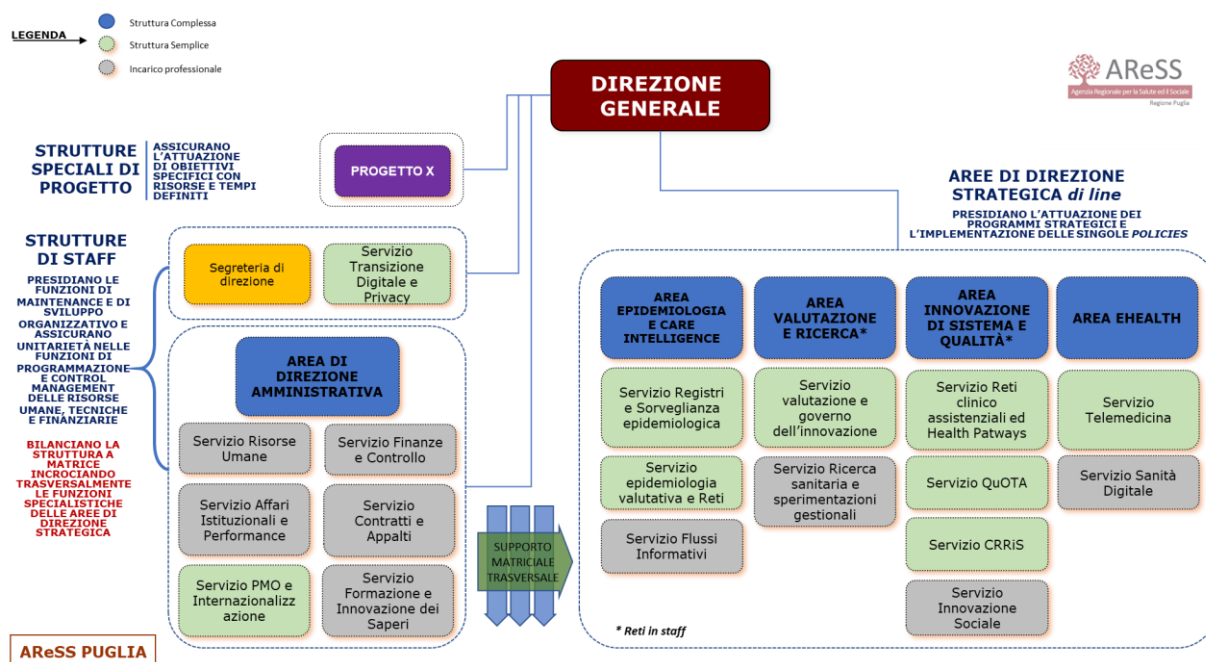
TABELLA 1 CENTRI DI COSTO DI ARESS	
AREE 101 	AREA DIREZIONE AMMINISTRATIVA
CENTRI DI COSTO 101000001	SERVIZIO RISORSE UMANE
CENTRI DI COSTO 101000002	SERVIZIO APPALTI E CONTRATTI
CENTRI DI COSTO 101000003	SERVIZIO AFFARI ISTITUZIONALI PERFORMANCE
CENTRI DI COSTO 101000004	SERVIZIO FINANZE E CONTROLLO
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 GOVERNO INNOVAZIONE E VALUTAZIONE TECNOLOGIE SANITARIE
CENTRI DI COSTO 103000002	SERVIZIO FARMACI E DISPOSITIVI
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)

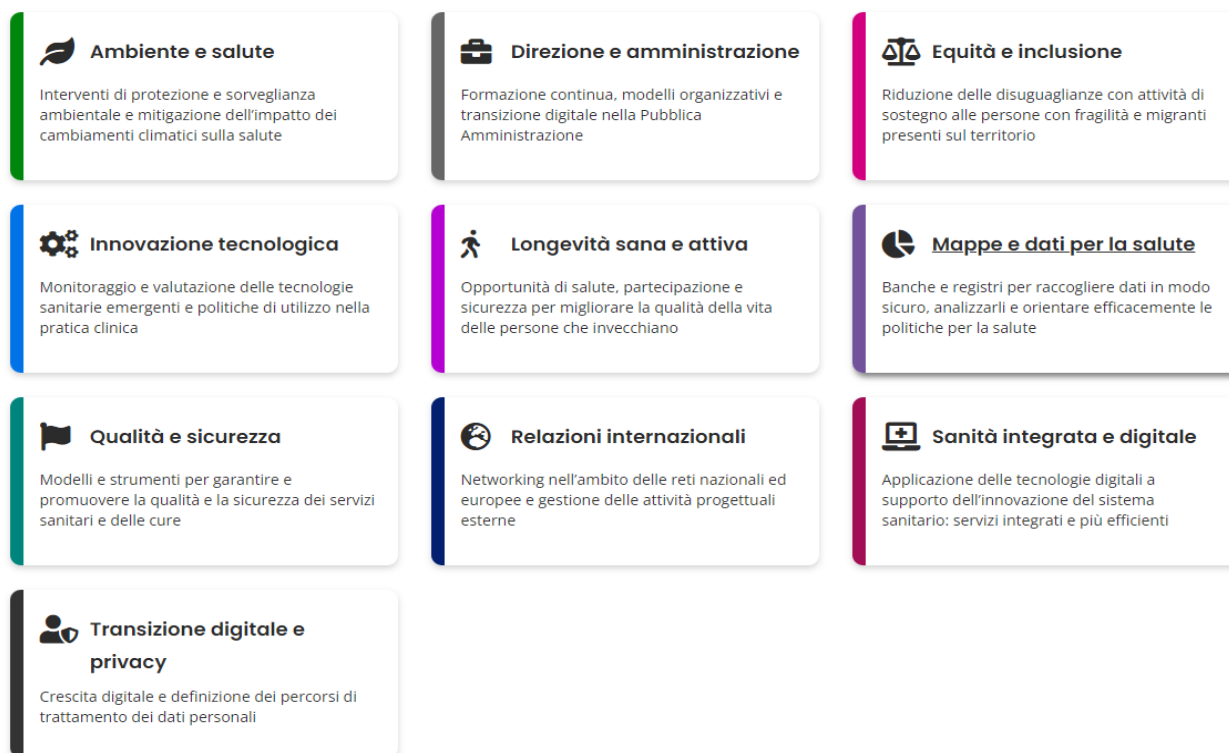
Dal 2023, oltre alla Struttura di Staff dell'Area di Direzione Amministrativa, anche il Servizio Transizione Digitale e Privacy, che agisce in applicazione della transizione al digitale dell'Agenzia, si configura quale struttura di staff alla Direzione Generale; il predetto Servizio monitora tematiche 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 Crrs 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**)
- Il Centro Regionale Breath Analysis (**CeRBA**)

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:

Pro Cure - Public Procurement Assessment in the Healthcare Sector - EU4H-2022-PJ-4

- Capofila: SCIENCE & INNOVATION LINK OFFICE SL - SILO
- Numero di partner: 25
- Budget Totale: € 3,627,240.58
- Budget AReSS: € 74.174,11

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

Progetto EMOTIcon-Net (CCM 2022): Stakeholders engagement per la creazione di un intervento personalizzato di promozione dell'attività fisica mediato da tecnologia digitale, per un assessment dei bisogni di salute finalizzato alla programmazione sanitaria - (importo gestito € 467.136).

Progetto PICC - Patient Involvement and Images Utilization in Central Venous Catheter Certification Procedure, in collaborazione con l'IRCCS Giovanni Paolo II sulla sperimentazione di un nuovo modello organizzativo assistenziale per la gestione dei cateteri venosi centrali a domicilio fondata sulla certificazione e monitoraggio dell'impianto attraverso le immagini; b) empowerment del paziente e del caregiver nella gestione della tecnologia; c) interconnessione fra specialista ospedaliero e paziente/caregiver; d) riduzione delle complicanze da cattiva gestione dell'impianto; e) riduzione degli accessi ripetuti all'ambulatorio ospedaliero e intervento precoce in caso di complicanze. (importo gestito € 370.000).

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

Reti Europee

EUREGHA – European Regional and Local Health Authorities - www.euregha.net

La rete europea che rappresenta le autorità regionali e locali europee.

Ha l'obiettivo di migliorare la politica sanitaria in Europa. Stabilisce e promuove la collaborazione tra i suoi membri, le istituzioni dell'Unione europea, le reti e le organizzazioni sanitarie paneuropee che lavorano con la sanità pubblica e l'assistenza sanitaria.

La rete ha stabili rapporti di advocacy e consultation con le Direzioni della Commissione Europea e detiene il segretariato del Gruppo Interregionale “Health and Wellbeing” del Comitato Europeo delle Regioni.

EuroHealthNet - www.eurohealthnet.eu

La partnership mira ad affrontare le disuguaglianze sanitarie all'interno e tra gli Stati europei stimolando e sostenendo l'attuazione di approcci integrati che affrontano i determinanti sociali, ambientali, economici e commerciali della salute. Di particolare rilievo è l'attività del network sui temi della promozione della salute e dell'inclusione sociale.

EHTEL – European Health Telematics Association - www.ehtel.eu

L'obiettivo del network – il più grande del genere in Europa - sostenere le iniziative e le politiche europee volte ad accrescere la comunità degli attori e diffondere le buone pratiche della sanità digitale sul continente.

RSCN on AHA – Reference Sites Collaborative Network on Active and Healthy Ageing

Obiettivo principale del network è promuovere l'innovazione digitale a vantaggio dell'invecchiamento attivo e in buona salute. Il network è la naturale prosecuzione del Partenariato Europeo per l'Innovazione sull'Invecchiamento Attivo e in Buona Salute (EIP on AHA) e promuove la ricerca, lo scambio e l'upscaling delle migliori pratiche sul tema non tralasciando le attività di advocacy presso le autorità europee sul tema della longevità sana.

Nell'ambito nel network Regione Puglia è stata riconosciuta Reference Site europeo sull'invecchiamento sano e attivo con un rating di 4 stelle su 4 e AReSS Puglia ne coordina le attività.

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.

Formazione in sanità. In linea con la normativa vigente l'AReSS gestisce, in qualità di Ente Accreditante 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 ECM attraverso la piattaforma informatica dell'Agenzia Nazionale, adattata e contestualizzata alle esigenze regionali. Una delle sue peculiarità è l'implementazione di agevolazioni relative sia alle informazioni cartolari da inserire sulla piattaforma sia per gli aspetti economici legati alle attività formative e si differenziano a seconda se l'aspirante provider è un'azienda sanitaria pubblica o un altro soggetto pubblico e privato.

Presso AReSS è operativo il coordinamento e il monitoraggio della formazione ECM della Puglia attraverso:

- Accreditamento istituzionale regionale del sistema ECM: Gestione e monitoraggio del Sistema Regionale ECM in qualità di Ente accreditante dello stesso nonché la relativa gestione amministrativa e finanziaria, in convenzione con Agenas, della Piattaforma Regionale ECM: <https://providerpuglia.agenas.it/index.php/it/>.

- Organi Collegiali dell'Educazione Continua in Medicina: gestione degli organi Collegiali ECM 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" e, in particolare, il funzionamento di Commissione Regionale, Segretario e Comitato di garanzia nonché le attività di verifica e sopralluogo sul campo di competenza dell'Osservatorio.
- Programmazione, gestione e controllo del Sistema Regionale di formazione continua in medicina (ECM): programmazione del Piano di formazione ECM regionale; gestione delle risorse vincolate alla copertura dei costi di funzionamento della funzione di rilevanza LEA di ECM; monitoraggio del sistema ECM mediante *Rapporto regionale sulla formazione nelle aziende sanitarie*.
- Service regionale FAD: creazione e sperimentazione di uno standard omogeneo del modello regionale di Formazione a Distanza per l'Educazione Continua in Medicina (FAD-ECM) e gestione della relativa piattaforma <https://academy.aress.puglia.it/>

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.

COT – Centrali Operative Territoriali Interconnessione (PNRR M6C1 Sub 1.2.2)

- Fonte dispositiva: DGR Puglia n. 625 dell'08/05/2023
- Descrizione: realizzazione del sistema operativo delle 40 COT regionali (strutture che svolgono una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti al fine di assicurare continuità, accessibilità ed integrazione dell'assistenza sanitaria e sociosanitaria);
- Operatività: AReSS è stata incaricata delle fasi di raccolta dei fabbisogni delle aziende sanitarie pugliesi, di avviare il rilancio competitivo sulla Convenzione Consip "Sanità digitale" e di gestire il relativo contratto al fine di rendere operative le COT;
- Budget gestito: € 2.842.000 di fondi PNRR

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

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 COReHealth 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 virtuosofinalizzato 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 inlinea 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.

**DOCUMENTI DI PREVISIONE
TRIENNIO 2025-2027**

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

PIANO DEGLI INVESTIMENTI

Allo stato, non sono previsti investimenti per gli anni 2025 e 2027. 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 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)
A) Valore della produzione	31.180.594	19.432.824	8.258.869
A.1) Contributi in c/esercizio	23.653.686	14.430.495	7.313.026
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)	16.983.686	7.760.495	643.026
A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	15.143.723	6.992.391	500.000
A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	15.143.723	6.992.391	500.000
A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - risorse agg.ve da bilancio regionale a titolo di copertura LEA			
A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - risorse agg.ve da bilancio reg.le a titolo di copertura extra LEA			
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)	1.839.963	768.104	143.026
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	1.839.963	768.104	143.026
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	0	0	0
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	7.342.891	4.841.583	793.377
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	5.438.537	3.238.437	541.530
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.904.354	1.603.146	251.847
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. Pubbl. 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			



AReSS

Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale

Regione Puglia

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione			
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	103.217	103.217	103.217
A.5.A) Rimborsi assicurativi			
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	100.217	100.217	100.217
A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	100.217	100.217	100.217
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 posozione 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 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	3.000	3.000	3.000
A.5.D.1) Rimborso 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	3.000	3.000	3.000
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	0	0	0
A.5.E.1) Rimborso 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) Rimborso 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	46.391	27.529	19.249
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	46.391	27.529	19.249
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	34.409	30.000	30.000
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	34.409	30.000	30.000
Totale valore della produzione (A)	31.180.594	19.432.824	8.258.869
B) Costi della produzione	30.905.309	19.136.673	7.962.718
B.1) Acquisti di beni	60.000	62.500	62.500
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	35.000	35.000	35.000
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	35.000	35.000	35.000

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)
<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>			
<i>B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>			
<i>B.1.A.9.3) Dispositivi medici</i>			
<i>B.1.A.9.4) Dispositivi medici</i>			
<i>B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>			
<i>B.1.A.9.6) Prodotti chimici</i>			
<i>B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>			
<i>B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>			
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	25.000	27.500	27.500
<i>B.1.B.1) Prodotti alimentari</i>			
<i>B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	370	370	370
<i>B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	700	700	700
<i>B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria</i>	5.000	5.000	5.000
<i>B.1.B.5) Materiale per la manutenzione</i>			
<i>B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari</i>	18.930	21.430	21.430
<i>B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>			
B.2) Acquisti di servizi	23.656.441	13.360.560	2.214.936
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	3.574.670	2.005.803	319.163
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base			
<i>B.2.A.1.1) - da convenzione</i>			
<i>B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG</i>			
<i>B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS</i>			
<i>B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale</i>			
<i>B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)</i>			
<i>B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>			
<i>B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale</i>			
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica			
<i>B.2.A.2.1) - da convenzione</i>			
<i>B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>			
<i>B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)</i>			
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale			
<i>B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>			
<i>B.2.A.3.2) - prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>			
<i>B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>			
<i>B.2.A.3.4) - prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)</i>			
<i>B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)</i>			
<i>B.2.A.3.6) - prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)</i>			
<i>B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI</i>			
<i>B.2.A.3.8) - da privato</i>			
<i>B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati</i>			
<i>B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati</i>			
<i>B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati</i>			
<i>B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati</i>			
<i>B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private</i>			
<i>B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private</i>			
<i>B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati</i>			
<i>B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati</i>			
<i>B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>			
<i>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)</i>			

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (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 Polidinici 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 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (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	3.262.645	1.830.721	291.304
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	3.262.645	1.830.721	291.304
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	309.187	173.490	27.606
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	309.187	173.490	27.606
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	309.187	173.490	27.606
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			
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	2.838	1.592	253
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	2.838	1.592	253
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	20.081.772	11.354.757	1.895.773
B.2.B.1) Servizi non sanitari	3.226.110	1.836.434	265.599
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	5.521	5.521	5.521
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	3.220.589	1.830.912	260.077
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	3.220.589	1.830.912	260.077

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	BUDGET 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	16.718.161	9.380.823	1.492.674
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	9.909.192	5.556.298	876.634
B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	6.808.969	3.824.525	616.040
B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	6.793.969	3.809.525	601.040
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	15.000	15.000	15.000
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)	137.500	137.500	137.500
B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	65.000	65.000	65.000
B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	72.500	72.500	72.500
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	13.244	13.244	13.244
B.4.A) Fitti passivi			
B.4.B) Canoni di noleggio	13.244	13.244	13.244
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria			
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	13.244	13.244	13.244
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	4.152.316	4.467.198	4.467.198
B.5) Personale del ruolo sanitario	1.394.955	1.619.281	1.619.281
B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	1.285.728	1.510.055	1.510.055
B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	1.119.005	1.343.331	1.343.331
B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	863.438	1.172.364	1.172.364
B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	255.567	170.967	170.967
B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro			
B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	166.724	166.724	166.724
B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	166.724	166.724	166.724
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	109.227	109.227	109.227
B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	109.227	109.227	109.227
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 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)
B.7) Personale del ruolo tecnico	444.976	475.302	475.302
B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	324.286	354.612	354.612
B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	324.286	354.612	354.612
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	120.690	120.690	120.690
B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	120.690	120.690	120.690
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	2.312.384	2.372.615	2.372.615
B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	544.913	605.144	605.144
B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	544.913	605.144	605.144
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	1.767.472	1.767.472	1.767.472
B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.767.472	1.767.472	1.767.472
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	214.486	214.486	214.486
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	199.186	199.186	199.186
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	15.000	15.000	15.000
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	46.391	27.529	19.249
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	752	752	752
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	45.638	26.777	18.497
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	45.638	26.777	18.497
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 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	2.762.431	991.155	971.105
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	1.898.766	118.052	89.078
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	1.096.591	0	0
B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	802.174	118.052	89.078
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	863.665	873.103	882.027
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	74.294	77.654	81.170
B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	47.500	48.500	49.500
B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	141.871	146.949	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	600.000	600.000	600.000
Totale costi della produzione (B)	30.905.309	19.136.673	7.962.718
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 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (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 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	275.285	296.150	296.150
Imposte e tasse			
Y.1) IRAP	275.285	296.150	296.150
Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	272.678	293.543	293.543
Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.607	2.607	2.607
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	275.285	296.150	296.150
RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0

Il Direttore Area di Direzione Amministrativa
dott. Francesco FERA

Il Direttore Generale
dott. Giovanni MIGLIORE

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Legislativo n.118/2011 - DM 24 maggio 2019		BUDGET 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio		23.653.686	14.430.495	7.313.026
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		16.983.686	7.760.495	643.026
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		15.143.723	6.992.391	500.000
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		1.839.963	768.104	143.026
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				
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		0	0	0
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		7.342.891	4.841.583	793.377
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		103.217	103.217	103.217
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)				
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		46.391	27.529	19.249
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni				
9) Altri ricavi e proventi		34.409	30.000	30.000
Totale VALORE DELLA PRODUZIONE A)		31.180.594	19.432.824	8.258.869

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Legislativo n.118/2011 - DM 24 maggio 2019		BUDGET 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (in Euro)
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni		60.000	62.500	62.500
a) Acquisti di beni sanitari		35.000	35.000	35.000
b) Acquisti di beni non sanitari		25.000	27.500	27.500
2) Acquisti di servizi sanitari		3.574.670	2.005.803	319.163
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	3.262.645	1.830.721	291.304	
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	309.187	173.490	27.606	
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	2.838	1.592	253	
q) Costi per differenziale Tariffe TUC				
3) Acquisti di servizi non sanitari	20.081.772	11.354.757	1.895.773	
a) Servizi non sanitari	3.226.110	1.836.434	265.599	
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	16.718.161	9.380.823	1.492.674	
c) Formazione	137.500	137.500	137.500	
4) Manutenzione e riparazione				
5) Godimento di beni di terzi	13.244	13.244	13.244	
6) Costi del personale	4.152.316	4.467.198	4.467.198	
a) Personale dirigente medico	1.119.004,86	1.343.331	1.343.331	
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	166.723,63	166.724	166.724	
c) Personale comparto ruolo sanitario	109.226,71	109.227	109.227	
d) Personale dirigente altri ruoli	869.199,03	959.756	959.756	
e) Personale comparto altri ruoli	1.888.161,42	1.888.161	1.888.161	
7) Oneri diversi di gestione	214.486	214.486	214.486	
8) Ammortamenti	46.391	27.529	19.249	
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	752	752	752	
b) Ammortamenti dei Fabbricati				
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	45.638	26.777	18.497	
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	2.762.431	991.155	971.105	
a) Accantonamenti per rischi				
b) Accantonamenti per premio operosità	1.898.766	118.052	89.078	
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	863.665	873.103	882.027	
d) Altri accantonamenti				
Totale COSTI DELLA PRODUZIONE B)	30.905.309	19.136.673	7.962.718	
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	275.285	296.150	296.150	

SCHEMA DI BILANCIO Decreto Legislativo n.118/2011 - DM 24 maggio 2019		BUDGET 2025 (in Euro)	BUDGET 2026 (in Euro)	BUDGET 2027 (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)		275.285	296.150	296.150
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP		275.285	296.150	296.150
a) IRAP relativa a personale dipendente		272.678	293.543	293.543
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		2.607	2.607	2.607
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)		275.285	296.150	296.150
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO		0	0	0

Il Direttore Area di Direzione Amministrativa
dott. Francesco FERA

Il Direttore Generale
dott. Giovanni MIGLIORE

NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2025 – TRIENNIO 2025-2027

Il bilancio di previsione 2025 e pluriennale 2025-2027 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.

I VINCOLI PER LE ASSUNZIONI DI PERSONALE

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.

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".

In esecuzione delle succitate disposizioni, con la DGR 1069/2018, la Regione Puglia ha approvato l'Atto Aziendale, nonché la nuova dotazione organica dell'AReSS, tenendo conto anche del primo Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale dell'Ente riferito al triennio 2018-2020.

Come confermato dalla Relazione tecnica allegata alla citata Deliberazione di Giunta, parte integrante e sostanziale della stessa, "la spesa complessiva stimata per le nuove assunzioni, considerati i vincoli di spesa sopra citati, ammonta a complessivi euro 4.718.574"; 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"*.

Le altre norme a cui ci si attiene scrupolosamente sono quelle contenute nelle *"Direttive per le Agenzie regionali e gli Enti controllati in materia di razionalizzazione e contenimento della spesa di personale delle altre spese – seguito DGR 1036/2015"* di cui alla DGR 1417/2019, che espongono, tra gli altri, i vincoli di contenimento della spesa di personale, a cui sono assoggettati le Agenzie e gli Enti controllati della Regione Puglia. Le disposizioni ivi contenute, che nello specifico si riferiscono ad AReSS, sono quelle di cui al Titolo II

“Disposizioni in materia di spese del personale” - Capo II “*Disposizioni applicabili agli Enti di nuova istituzione*” e che, pertanto, dettano le norme in materia di contenimento della spesa di personale per il periodo ricompreso tra il 2018 ed il 2022 (primo quinquennio).

ARESS, pertanto, ha assunto, negli esercizi fino al 2022, un comportamento coerente con quanto previsto dall’art. 9 comma 36 DL 78/2010, “*Per gli enti di nuova istituzione non derivanti da processi di accorpamento o fusione di precedenti organismi, limitatamente al quinquennio decorrente dall’istituzione, le nuove assunzioni, previo esperimento delle procedure di mobilità, fatte salve le maggiori facoltà assunzionali eventualmente previste dalla legge istitutiva, possono essere effettuate nel limite del 50% delle entrate correnti ordinarie aventi carattere certo e continuativo e, comunque nel limite complessivo del 60% della dotazione organica. A tal fine gli enti predispongono piani annuali di assunzioni da sottoporre all’approvazione da parte dell’amministrazione vigilante (...)*”.

Detto vincolo è stato pienamente rispettato nel primo quinquennio.

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”.

A far data dal 2023, pertanto, quest’ Amministrazione ha applicato la disciplina sopramenzionata tenendo presente quindi che 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 2025 le entrate correnti ordinarie aventi carattere certo e continuativo – ossia le entrate derivanti dall’assegnazione per la gestione ed il funzionamento delle attività ordinarie dell’A.Re.S.S. Puglia, sia con riferimento alle politiche della salute (cd. Assegnazione indistinta), sia per le politiche sociali (fondi rinvenienti dai capitoli del bilancio regionale a ciò destinati) iscritte nel bilancio di previsione dell’esercizio finanziario 2025 e pluriennale 2025 - 2027 della Regione Puglia, giusta Legge Regionale n. 43 del 31.12.2024 e D.G.R. n. 26 del 20.01.2025 e destinate all’A.Re.S.S. Puglia, sono pari a euro **6.670.000**.

LIMITI 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. 6 "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 annua non può essere superiore al 50% di quella sostenuta nell'anno 2009 per le medesime finalità"*, ma, che, *"per gli Enti che nell'anno 2009 non hanno sostenuto spese per tale finalità, il limite è computato con riferimento alla media sostenuta per le stesse finalità nel triennio 2007-2009; nel caso in cui l'Ente non abbia sostenuto spese nel triennio 2007-2009, si considera la spesa strettamente necessaria per far fronte a servizi essenziali"*.

Il succitato art. 6 comma 4 delle Direttive precisa, peraltro, che la citata **"spesa strettamente necessaria"** per tale finalità, costituirà il *"limite di spesa che a sua volta rappresenta il parametro finanziario per gli anni successivi"*.

Il costo del personale a tempo determinato, di cui all'art. 9, comma 28, D.L. 78/2010, per l'esercizio finanziario 2018 è stata pari a 857.000 euro, quella del 2019 è di € 907.000 e la spesa per il personale a tempo determinato per il 2020 è pari a circa 1.321.000 euro.

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:

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 €

I LIMITI DI SPESA DELL'ART. 6 DL 78/2010 E LIMITI DI CUI AL DL 66/2014

Appare utile in questa sede esaminare la questione relativa ai limiti di spesa di cui al DL 78/2010 e DL 66/2014, a partire da un *excursus* della vicenda riferita ai limiti di spesa per le consulenze posti in essere anche dal DL 66/2014.

L'articolo 6 del D.L. n.78/2010 (convertito in legge n.122/2010) dispone i limiti di spesa, applicabili a decorrere dall'anno 2011, a carico di tutte le pubbliche amministrazioni relativamente a studi e incarichi di consulenza (comma 7), per relazioni pubbliche, convegni, mostre, pubblicità e rappresentanza (comma 8), per sponsorizzazioni (comma 9), per missioni (comma 12), per attività esclusiva di formazione (comma 13), per acquisto, manutenzione, noleggio ed esercizio di autovetture ed acquisto di buoni taxi (comma 14).

Il riferimento per il calcolo dei limiti, di cui alla presente norma, è la spesa sostenuta nell'anno 2009.

Con L.R. n. 1/2011, la Regione Puglia ha recepito le indicazioni di cui al DL 78/2010, in particolare all'art. 7 disciplina l'adeguamento agli artt. 6 e 9 comma 28 del DL 78/2010 ed all'art. 12 disciplina le modalità di limitazione delle spese per attività di formazione.

Le spese soggette a limitazione vengono prese in esame annualmente dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, che, con riferimento all'esercizio finanziario in corso, pubblica le nuove tabelle riepilogative contenenti le indicazioni di dettaglio riferite alle spese di cui innanzi.

In particolare, il MEF con Circolare n. 31 del 29/11/2018, dunque immediatamente prima dell'avvio dell'esercizio preso in esame in questa sede, ha chiarito quali debbano essere le modalità di gestione di dette spese, da parte degli enti pubblici di nuova istituzione.

Nella Circolare ministeriale si legge *"...omissis...per quanto concerne gli enti di nuova istituzione ...omissis...non sussistendo parametro di riferimento per la corretta individuazione dei limiti di spesa previsti dalla legislazione vigente...omissis...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**"*.

Pertanto, la stessa Regione Puglia con nota del 10/06/2019, nel fornire indicazioni relative al bilancio di previsione 2019 alle Agenzie regionali, richiama l'attenzione verso *"la vigenza delle disposizioni relative ai limiti di spesa di cui all'art. 7 della L.R. 1/2011, evidenziando che, nel caso in cui l'Ente non abbia sostenuto spese nell'esercizio preso a riferimento, occorrerà considerare la spesa strettamente necessaria per far fronte a servizi essenziali"*.

La Regione Puglia con DGR 1417 del 30/07/2019 ha emanato le "Direttive aventi ad oggetto il contenimento della spesa. Seguito DGR 1036/2015": le direttive sono ovviamente coerenti con la circolare MEF su richiamata e ne esplicita gli stessi criteri.

Si specifica che le spese soggette a limitazione vengono prese in esame annualmente dal Ministero dell'Economia e delle Finanze, che, con riferimento all'esercizio finanziario di riferimento, pubblica le nuove tabelle riepilogative contenenti le indicazioni di dettaglio riferite alle spese di cui innanzi.

Con DGR 718 del 29/05/2024 la Regione Puglia ha aggiornato le "Direttive per le Agenzie regionali e gli enti controllati in materia di razionalizzazione e contenimento della spesa di personale e delle altre spese" prevedendo all'art. 7 comma 7 quanto segue:

"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 ed 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."

Per quanto riguarda, inoltre, le spese per incarichi di consulenza, studio e ricerca si applica il seguente limite di spesa: la spesa annuale non può essere superiore a quella sostenuta nell'esercizio 2022.

Ai fini dell'applicazione delle predette disposizioni si precisa che sono escluse dai suddetti limiti le spese per incarichi di consulenza, studio e ricerca finanziate da fondi privati, statali e comunitari finalizzati.

ATTIVITÀ DI FUNZIONAMENTO E DI GESTIONE ORDINARIA

Per il primo quinquennio di vita 2018-2022, l'Agenzia si è posta, naturalmente, l'obiettivo di creare e consolidare la struttura organizzativa, definendo le competenze professionali necessarie a compiere la *mission* aziendale ed allo svolgimento delle attività ordinarie.

Nel corso del 2022, con l'approvazione dell'Atto Aziendale di cui alla DGR 558 del 20/04/2022, si è dato avvio alla riorganizzazione dell'Agenzia e delle attività istituzionali previste dall'Atto medesimo; alla luce del nuovo Atto aziendale alcune delle iniziative, che negli anni passati rientravano nell'alveo delle attività progettuali consolidate finanziate dalla Regione Puglia con fondi DIEF, hanno assunto una connotazione differente peculiare delle attività ordinarie.

Alla luce di quanto sopra, la Regione Puglia con D.G.R. 1040/2023 ha disposto, per l'anno 2023, l'assegnazione DIEF per l'iniziativa *Breath Analysis* per l'importo di € 100.000,00 e, con nota prot. n. 0067931 del 07/02/2025, la Sezione Raccordo al Sistema Regionale della Regione Puglia, in virtù della L.R. n. 43/2024 di approvazione del "*Bilancio di Previsione della Regione Puglia per l'esercizio 2025 e pluriennale 2025-2027*", e della successiva D.G.R. n. 26 del 20/01/2025 di approvazione del relativo Bilancio Finanziario Gestionale, comunicava le previsioni in favore di A.Re.S.S. per il triennio 2025-2027, come di seguito riportato:

Descrizione	Anno 2025	Anno 2026	Anno 2027
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

Costi per il personale e per gli Organi di Governo

L'efficacia e l'efficienza delle attività istituzionali svolte dall'Agenzia nel 2024 e che svolgerà nel periodo di previsione 2025-2027 non possono prescindere dal personale in servizio presso l'Agenzia in termini sia quantitativi sia qualitativi.

Per completezza di informazione è opportuno fornire alcuni dati di dettaglio, riportati nelle tabelle che seguono, riferiti al personale in termini di cessazioni (disimpegno di dotazione finanziaria) e di nuove assunzioni.

Nell'annualità **2024** risultano intervenute le seguenti cessazioni di personale di ruolo:

CATEGORIA- PROFILO PROFESSIONALE	TOTALE CESSAZIONI DI DIPENDENTI INTERVENUTE NEL 2024
Comparto amministrativo	2
Comparto sanità	0
Comparto tecnico	4
Dirigenza medica	0
Dirigenza amministrativa	0
Dirigenza professionale	0
Dirigenza sanitaria	0
TOTALE	6

Risulta, inoltre, intervenuta un'assunzione di personale di ruolo effettuata per mobilità per interscambio. Infatti, la stessa è stata effettuata ad invarianza finanziaria, in quanto si è acquisita n. 1 professionalità di comparto amministrativo rientrante nell'Area dei professionisti della salute e funzionari in sostituzione di n. 1 dipendente dello stesso ruolo e profilo transitato in altra amministrazione

CATEGORIA- PROFILO PROFESSIONALE	TOTALE ASSUNZIONI DI DIPENDENTI EFFETTUATE NEL 2024
Comparto amministrativo	1
Comparto sanità	0
Comparto tecnico	0
Dirigenza medica	0
Dirigenza amministrativa	0
Dirigenza professionale	0
Dirigenza sanitaria	0
TOTALE	1

PERSONALE ARESS DIPENDENTE TI – VARIAZIONE INTERVENUTE DALL'ISTITUZIONE E FINO AL 31.12.2024		
ANNUALITA'	N° DIPENDENTI CESSATI	N° DIPENDENTI ASSUNTI
2018		3
2019		19
2020	1	11
2021	5	11
2022	4	22
2023	5	16
2024	6	1
TOTALE	21	83
	779.514€	3.507.494

TOTALE DIPENDENTI ARESS AL 31.12.2024	62
TOTALE RISORSE UTILIZZATE DA DOTAZIONE ORGANICA	2.727.980

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."

Per l'annualità 2025 le entrate correnti ordinarie aventi carattere certo e continuativo – ossia le entrate derivanti dall'assegnazione per la gestione ed il funzionamento delle attività ordinarie dell'A.Re.S.S. Puglia,

sia con riferimento alle politiche della salute (cd. Assegnazione indistinta), sia per le politiche sociali (fondi rinvenienti dai capitoli del bilancio regionale a ciò destinati) iscritte nel bilancio di previsione dell'esercizio finanziario 2025 e pluriennale 2025 - 2027 della Regione Puglia, giusta Legge Regionale n. 43 del 31.12.2024 e D.G.R. n. 26 del 20.01.2025 e destinate all'A.Re.S.S. Puglia, sono pari a euro 6.670.000.

Pertanto, 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).

	DOTAZIONE ORGANICA DA DGR 1069/2018	RISORSE CERTE, ORDINARIE E CONTINUATIVE IN BILANCIO
Target di riferimento	4.718.574 €	6.670.000 €
Consistenza al 31/12/2024	2.727.980 €	4.061.184 €*

*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 2025/2027, 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 2025 di seguito riportate:

PROFILO PROFESSIONALE	AREA DI DESTINAZIONE	UNITÀ DA RECLUTARE	COSTO UNITARIO DA DOTAZIONE ORGANICA	MODALITÀ DI RECLUTAMENTO	NOTE
Dirigenza PTA- tecnico	Area Epidemiologia e Care Intelligence	1	61.595 €	mobilità o concorso o attingimento da graduatorie di altri enti	Assunzione già inserita nel precedente bilancio di previsione 2025/2027**
Dirigenza medica	Area Epidemiologia e Care Intelligence	1	92.095 €	mobilità o concorso o attingimento da graduatorie di altri enti	Assunzione già inserita nel precedente bilancio di previsione 2025/2027
Dirigenza PTA - amministrativo	Area di Direzione Amministrativa	1	61.595 €	mobilità o concorso o attingimento da graduatorie di altri enti	Assunzione già inserita nel precedente bilancio di previsione 2025/2027

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	
		7	437.204 €		

**Si specifica che dal 1° aprile 2025 si è proceduto all'assunzione del profilo professionale de quo tramite attingimento da graduatoria di altro Ente sanitario, in quanto formalmente approvata dalla DGR 123 del 11/02/2025 "Approvazione del Piano triennale del fabbisogno del Personale 2024-206- rimodulazione".

Le assunzioni programmate nel 2025 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.

A partire dal 2025, ciascuno Centro di Responsabilità, nello svolgimento delle proprie attività istituzionali, oltre che disporre delle risorse umane sopra rappresentate afferenti al Centro medesimo, potrà disporre in autonomia di risorse finanziarie finalizzate al sostenimento di spese di funzionamento e di gestione del Centro stesso.

Di seguito si espone nel dettaglio il quadro sinottico di riepilogo contenente i dati riferiti al personale di cui AReSS potrà disporre fino al 31/12/2027, con la distribuzione sia numerica che per centro di costo, fatte salve eventuali rimodulazioni.

ANDAMENTO DEL COSTO DEL PERSONALE AL NETTO DELL'IRAP				
CENTRO DI COSTO / CATEGORIA / RUOLO	2024	2025	2026	2027
AREA INNOVAZIONE DI SISTEMA E QUALITA'	1.287.182	1.189.484	1.217.684	1.217.684
DIRIGENTE MEDICO TEMPO INDETERMINATO	370.725	427.125	539.925	539.925
DIRIGENTE MEDICO TEMPO DETERMINATO	169.199	84.600		
DIRIGENTE SANITARIO TEMPO INDETERMINATO	91.043	91.043	91.043	91.043
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO TEMPO INDETERMINATO	74.309	74.309	74.309	74.309
COMPARTO SANITARIO TEMPO INDETERMINATO	72.808	72.808	72.808	72.808
COMPARTO TECNICO TEMPO INDETERMINATO	13.272	13.272	13.272	13.272
COMPARTO AMMINISTRATIVO TEMPO INDETERMINATO	426.327	426.327	426.327	426.327
COMPARTO AMMINISTRATIVO TEMPO DETERMINATO	69.498			
AREA E-HEALTH	100.217	156.617	269.416	269.416
DIRIGENTE MEDICO TEMPO INDETERMINATO	0	56.400	169.199	169.199
DIRIGENTE TECNICO TEMPO INDETERMINATO (*)	100.217	100.217	100.217	100.217
AREA EPIDEMIOLOGIA E CARE INTELLIGENCE	595.095	697.409	811.061	811.061
DIRIGENTE MEDICO TEMPO INDETERMINATO	169.236	210.899	294.226	294.226
DIRIGENTE TECNICO TEMPO INDETERMINATO	0	60.651	90.976	90.976
COMPARTO AMMINISTRATIVO TEMPO INDETERMINATO	425.859	425.859	425.859	425.859
AREA VALUTAZIONE E RICERCA	387.036	387.036	387.036	387.036
DIRIGENTE MEDICO TEMPO INDETERMINATO	169.014	169.014	169.014	169.014
DIRIGENTE FARMACISTA TEMPO INDETERMINATO	75.681	75.681	75.681	75.681
DIRIGENTE TECNICO TEMPO INDETERMINATO	70.009	70.009	70.009	70.009
COMPARTO SANITARIO TEMPO INDETERMINATO	36.418	36.418	36.418	36.418
COMPARTO AMMINISTRATIVO TEMPO INDETERMINATO	35.914	35.914	35.914	35.914
COORDINAMENTO HEALTH MARKET PLACE	170.967	170.967	170.967	170.967
DIRIGENTE MEDICO TEMPO DETERMINATO	170.967	170.967	170.967	170.967
SERVIZIO TRANSIZIONE DIGITALE	202.482	202.482	202.482	202.482
DIRIGENTE TECNICO TEMPO INDETERMINATO	93.410	93.410	93.410	93.410
COMPARTO TECNICO TEMPO INDETERMINATO	72.558	72.558	72.558	72.558
COMPARTO AMMINISTRATIVO TEMPO INDETERMINATO	36.515	36.515	36.515	36.515
AREA DI DIREZIONE AMMINISTRATIVA	1.253.728	1.283.843	1.344.074	1.344.074
DIRIGENTE AMMINISTRATIVO TEMPO INDETERMINATO	440.488	470.604	530.835	530.835
COMPARTO TECNICO TEMPO INDETERMINATO	34.860	34.860	34.860	34.860
COMPARTO AMMINISTRATIVO TEMPO INDETERMINATO	778.379	778.379	778.379	778.379
DIREZIONE GENERALE	64.478	64.478	64.478	64.478
COMPARTO AMMINISTRATIVO TEMPO INDETERMINATO	64.478	64.478	64.478	64.478
Totale complessivo	4.061.184	4.152.316	4.467.198	4.467.198

(*): Dal 2024, in comando presso la Regione Puglia. Il costo viene integralmente rimborsato.

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

Costo del personale suddiviso per categoria					
Qualifica / Ruolo		2024	2025	2026	2027
Dirigenza	DIRIGENTE MEDICO TI	708.975,23	863.438,02	1.172.363,59	1.172.363,59
	DIRIGENTE MEDICO TD	340.166,40	255.566,84	170.967,30	170.967,30
	DIRIGENTE SANITARIO TI / Farmacista TI	166.723,63	166.723,63	166.723,63	166.723,63
	DIRIGENTE TECNICO TI	263.635,63	324.286,38	354.611,75	354.611,75
	DIRIGENTE AMMINISTRATIVO A TI	514.797,07	544.912,65	605.143,83	605.143,83
	Totale Dirigenza	1.994.297,96	2.154.927,52	2.469.810,10	2.469.810,10
Comparto	COMPARTO SANITARIO TI	109.226,71	109.226,71	109.226,71	109.226,71
	COMPARTO TECNICO TI	120.689,83	120.689,83	120.689,83	120.689,83
	COMPARTO AMMINISTRATIVO TI	1.767.471,59	1.767.471,59	1.767.471,59	1.767.471,59
	COMPARTO AMMINISTRATIVO TD	69.498,26	0,00	0,00	0,00
	Totale Comparto	2.066.886,39	1.997.388,13	1.997.388,13	1.997.388,13
TOTALE		4.061.184,35	4.152.315,65	4.467.198,23	4.467.198,23

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	2023	2024	2025	2026	2027
Indeterminato	3.702.199	3.651.520	3.896.749	4.296.231	4.296.231
Determinato	565.439	409.665	255.567	170.967	170.967
Totale	4.267.638	4.061.184	4.152.316	4.467.198	4.467.198

Incidenza %	2024	2024	2025	2026	2027
Indeterminato	87%	90%	94%	96%	96%
Determinato	13%	10%	6%	4%	4%
Totale	100%	100%	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 è stato ampiamente rispettato nel corso del 2024 e verrà rispettato nel triennio 2025-2027; lo si può evincere dalla seguente tabella, in cui vengono illustrati i costi dal 2024 al 2027 per il personale distinto tra personale adibito ad attività istituzionale (finanziato con fondi ordinari) e personale adibito a progetti (finanziato con fondi progettuali adhoc e che pertanto non hanno un impatto sul limite in esame).

A VALERE SU FONDI PER:	2024	2025	2026	2027
OSSERVATORIO POLITICHE SOCIALI	69.498			
COORDINAMENTO HEALTH MARKETPLACE	170.967	170.967	170.967	170.967
FINANZIAMENTO ORDINARIO	169.199	84.600	0	0
TOTALE	409.665	255.567	170.967	170.967

Verifica del rispetto del limite ex art. 9, co.28 D.L. n.78/2010 di € 514.167 su costo complessivo di IRAP	180.391	90.196	0	0
	rispettato	rispettato	rispettato	rispettato

Altre componenti della spesa per il personale oltre a quelle su espone 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.

Alla luce dei prossimi rinnovi del CCNL Sanità, per la competenza dal 2025 al 2027, si è stimato un accantonamento a fondo per detti rinnovi per gli importi riportati in tabella:

Accantonamento per rinnovo contrattuale	2025	2026	2027
COMPARTO D	141.871	146.949	151.357
DIRIGENZA	121.794	126.154	130.670
TOTALE	263.665	273.103	282.027

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 € 91.077,87** oltre oneri e IRAP – rinveniente da costituzione provvisoria del Fondi 2024 giusta Deliberazione del Direttore Generale n. 149/2024.

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 2024, indicative dei seguenti importi provvisori:

- Area dirigenza PTA (D.D.G. n. 148/2024): ART. 91 CCNL 2016-2018 Area Funzioni Locali – Fondo retribuzioni di risultato e altri trattamenti accessori: **€ 76.662,88**;
- Area dirigenza SANITA' (D.D.G. n. 143 /2024): ART. 74 CCNL 2019-2021 Fondo per la retribuzione di risultato: **€ 60.876,28**.

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 ad euro 30.000 e per il Collegio Sindacale è previsto un eventuale compenso aggiuntivo in funzione del risultato del Direttore generale pari a complessivi 9.600 euro oltre oneri di legge.

Di seguito i dati in sintesi:

Accantonamento per indennità di responsabilità e risultato (oltre oneri e IRAP)	
Produttività comparto	91.077,87
Risultato Dirigenza	137.539,16
Risultato Direttore Generale	30.000
Compenso aggiuntivo ai membri del Collegio sindacale in relazione al Risultato del Direttore Generale)	9.600
Totale	268.217,03

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) è pari a €/mgl 200 euro.

Distribuzione del Finanziamento Ordinario tra i Centri di Responsabilità

In premessa si è ampiamente illustrato che con il nuovo Atto Aziendale e, in particolare, con l'istituzione dei Centri di Responsabilità e Centri di Costo, a partire dal 2024, si concretizzerà il passaggio da una gestione

unitaria delle risorse finanziarie ad 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:

	2025	2026	2027
Finanziamento ordinario	6.670.000	6.670.000	6.670.000
da destinare a:			
Spese per il personale	4.152.316	4.467.198	4.467.198
Spese per gli organi di governo	200.000	200.000	200.000
Accantonamenti (rinnovi contrattuali, produttività e risultato dipendenti e organi)	863.665	873.103	882.027
IRAP	279.463	280.532	280.532
Importo residuo per altro	1.174.556	849.167	840.243

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	2025	2026	2027
da destinare a:			
Spese di formazione <i>post lauream</i> ai sensi del DM 509/1999 (5% edl residuo)	58.728	42.458	42.012
Spese di formazione obbligatoria (5% del residuo)	58.728	42.458	42.012
Spese per iniziative strategiche (15% del residuo)	176.183	127.375	462.134
Budget da finanziamento ordinario residuo netto, da distribuire tra i CDR	880.917	636.875	294.085

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 2024, e a seguire per gli esercizi 2025-2027, 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 2025-2027

TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	DESCRIZIONE CONTRIBUTO	ENTE EROGATORE	ASSEGNAZIONE 2025	ASSEGNAZIONE 2026	ASSEGNAZIONE 2027	PREVISIONE COSTI 2025	PREVISIONE COSTI 2026	PREVISIONE COSTI 2027	UTILIZZO 2025 QUOTE INUTILIZZATE AA.PP.	UTILIZZO 2026 QUOTE INUTILIZZATE AA.PP.	UTILIZZO 2027 QUOTE INUTILIZZATE AA.PP.	ACCANTONAMENTO M.TO 2025	ACCANTONAMENTO M.TO 2026	ACCANTONAMENTO M.TO 2027
FUNZIONI	POLITICHE SALUTE	REGIONE PUGLIA	6.620.000	6.620.000	6.620.000	6.620.000	6.620.000	6.620.000						
	POLITICHE SOCIALI	REGIONE PUGLIA	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000	50.000						
ASSEGNAZIONI PER FUNZIONI ACCESSORIE E INIZIATIVE PROGETTUALI	ORFS	REGIONE PUGLIA					258.501	48.185		258.501	48.185			
	MEDICINA DIGENERE	REGIONE PUGLIA				159.000	121.045		159.000	121.045				
	COORDINAMENTO HEALTH MARKETPLACE*	REGIONE PUGLIA	178.000			178.000								
	INIZIATIVA PER "SMAT"	REGIONE PUGLIA				433.345	433.345	433.345	433.345	433.345	433.345			
	OSSERVATORIO PER LE POLITICHE SOCIALI	REGIONE PUGLIA	176.450			144.218	135.672		103.440	135.672		135.672		
	COOFHEA – COOPERATION FOR HEALTH 1	REGIONE PUGLIA							49.000					
	PROGETTO CANNABIS	REGIONE PUGLIA	80.000			604.000	136.000	60.000	604.000	136.000	60.000	80.000		
	PROGETTO EMOTICon-Net	REGIONE PUGLIA				299.230			299.230					
	SUPREME 2 FAMI	REGIONE PUGLIA	500.000	500.000	500.000	500.000	500.000	500.000						
	INTERVENTIVA TUTELA DELLA SALUTE DEIMIGRANTI	REGIONE PUGLIA	140.000			140.000								
	INVECCHIAMENTO SANO E ATTIVO (programma 2024)	REGIONE PUGLIA	352.484	147.516		352.484								
	POS4 - HUB Scienze della vita Regione Puglia - DGR 527/2024 Struttura Health Marketplace	REGIONE PUGLIA	663.060			663.060								
	POS5 - Identità - DGR 535/2023 (quota regionale) e 805/2024 (quota ministeriale) Struttura Health Marketplace	REGIONE PUGLIA	3.979			3.979								
	PROGETTO A.GAP.E.	FONDAZIONE PER IL SUD	15.336			15.336								
	PNC Linea 3-Valutazione della esposizione e della salute secondo l'approccio integrato Onehealth con il coinvolgimento delle comunità residenti	REGIONE VENETO	189.000	108.000		220.709	220.709		144.418	112.709				
	PNC Linea 5-II sistema nazionale per il controllo e la sorveglianza dei chemicals a tutela della salute pubblica	REGIONE PUGLIA				864.195	445.250		864.195	445.250				
	PNC Linea 6-Co benefici di salute ed equità a supporto dei piani di risposta ai cambiamenti climatici in Italia	REGIONE LAZIO	94.500	27.000		54.145	89.145		21.789	62.145		62.145		
	PNC Linea 11-Sostenibilità per l'ambiente e la salute dei cittadini nelle città portuali in Italia	REGIONE PUGLIA				236.433	115.705		236.433	115.705				
	PNC Linea 13-Portale salute ambiente territoriale per la valutazione del rischio integrato	REGIONE MARCHE	161.000	23.000		92.000	92.000			69.000		69.000		
	PNC SIN 12023 "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"	REGIONE PUGLIA	12.377.750	6.188.875		13.658.726	6.885.795		1.977.895	696.920		696.920		
	PNC Linea 2 - Aria outdoor e salute: un atlante integrato a supporto delle decisioni della ricerca	REGIONE EMILIA ROMAGNA	56.250			56.250	16.103		40.147	16.103		16.103		
	PNRR MAD	ATSMILANO	119.600			502.134			382.534					
	(PNRR) -Missione 1- Componente 1- Asse 1- MISURA 17.2 "RETE DEI SERVIZI DI FACILITAZIONE DIGITALE	REGIONE PUGLIA SOGGETTO	672.000	156.000		488.000	340.000			184.000		184.000		
	Progetto PNRR "M6C2 - 2.2.3 Sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del Servizio Sanitario. Sub-misura: corso di formazione manageriale"	REGIONE PUGLIA SOGGETTO ATTUATORE				712.000	712.000		712.000	712.000				
	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"	REGIONE VENETO	750.000	375.000		750.000	750.000		375.000	375.000		375.000		
FIN. ESTERNI	CCM Progetto Integrato Incontinenza	MINISTERO DELLA SALUTE	230.000			52.273	10.1932	75.795		10.1932	75.795	177.727		
	FORMAZIONE ECM	ENTI DIVERSI	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000
FONDI VINCOLATI PROGETTATI PRECEDENTI DA ALTRI	ECONOMIE PROGETTATE									72.138				
	PROGETTI STRATEGICI SU ECONOMIE 2016								133.990					
	PROGETTO IMPROVE	Universidad Politecnica de Madrid	13.026	13.026	13.026	10.000	10.000	10.000		3.026	6.052	3.026	6.052	9.078
	PROGETTO ENKORE	Universidad Politecnica de Madrid	50.000	70.000	70.000	20.000	50.000	100.000		30.000	50.000	30.000	50.000	20.000
	PROGETTO PROCURE	Science & Innovation Link Office Spagna	9.174			59.000	13.620		59.000	13.620		9.174		
	PROGETTO ONCODIR	Centre for Research and Technology	42.078	42.078		42.078	42.078							
	Transforming Health and Care Systems (THCS)	Ministero salute	50.000	50.000		50.000	48.000						2.000	
INIZIATIVE FINANZIATE O COFINANZIATE A VALERE SU ECONOMIE DI PROGETTI CHIUSI E/O UTILI PORTATI A NUOVO E/O FINANZIATE CON FONDI ORDINARI			ASSEGNAZIONE 2025	ASSEGNAZIONE 2026	ASSEGNAZIONE 2027	PREVISIONE COSTI 2025	PREVISIONE COSTI 2026	PREVISIONE COSTI 2027	UTILIZZO 2025 QUOTE INUTILIZZATE	UTILIZZO 2026 QUOTE INUTILIZZATE	UTILIZZO 2027 QUOTE INUTILIZZATE	ACCANTONAMENTO M.TO 2025	ACCANTONAMENTO M.TO 2026	ACCANTONAMENTO M.TO 2027
TELEMEDICINA / COR EHEALTH									627.474	627.474				
IFEL						120.000	120.000							
Transforming Health and Care Systems (THCS)						60.000	60.000	60.000	60.000	60.000	60.000			
TOTALE PER LE INIZIATIVE PROGETTUALI E LE ATTIVITA' NON			23.653.686	14.430.495		28.270.593	18.426.897		7.342.891	4.841.583		1.898.766	118.052	89.078

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 in crescita sino a 31,2 milioni di euro per il 2025, si riduce sino a 19,4 milioni di euro per il 2026, e a 8,3 milioni di euro per il 2027.

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 Dief, 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.

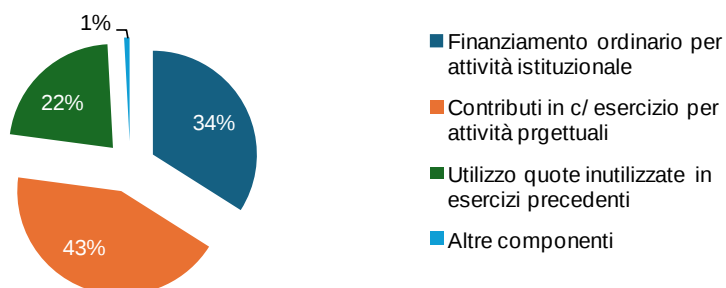
Attività queste di rilievo per il sistema sanitario regionale pugliese che AReSS porta avanti da diversi anni in maniera più che efficace e che devono trovare copertura finanziaria nei 6.670.000 euro di finanziamento ordinario.

È interessante osservare come, per il 2025, l'Agenzia possa contare su contributi per attività progettuali per un ammontare complessivo di €/mgl 29.098 – 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 23% delle risorse.

Le componenti principali del Valore della Produzione stimata negli esercizi 2025-2027 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 2025-2027);
- i contributi vincolati assegnati a titolo di finanziamento di attività extra-istituzionali per un importo di circa 17 milioni di Euro per il 2025, di 7,7 milioni di euro per il 2026 e di 643 €/000 per il 2027;
- gli utilizzi delle quote inutilizzate ovvero dei fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti che ammontano a circa 7,3 milioni euro per il 2025, a circa 4,8 milioni di euro per il 2026 e a circa 793 €/000 per il 2027.

Composizione del Valore della produzione annuo negli esercizi 2025-2027

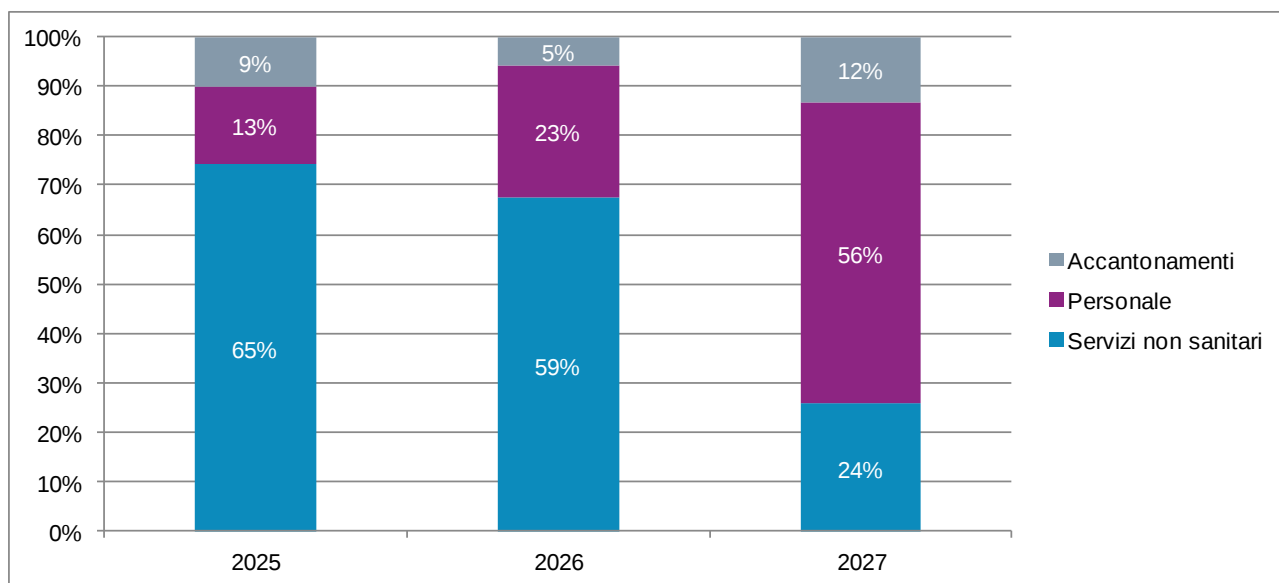


I COSTI DELLA PRODUZIONE

Di seguito si riportano i dati riferiti al costo della produzione 2025-2027 e se ne rappresentano le componenti più significative:

Composizione costi di produzione	2025	2026	2027
Acquisto di beni	60.000	62.500	62.500
Servizi sanitari	3.574.670	2.005.803	319.163
Servizi non sanitari	20.081.772	11.354.757	1.895.773
Personale	4.152.316	4.467.198	4.467.198
Onedi diversi di gestione	214.486	214.486	214.486
Accantonamenti	2.762.431	991.155	971.105
Ammortamenti	46.391	27.529	19.249
Altre	13.244	13.244	13.244
Totale	30.905.309	19.136.673	7.962.718

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 superiore o sostanzialmente pari al 60% nel biennio 2025-2026, fortemente influenzato dai progetti PNRR/PNC, a una incidenza del 24% nel 2027.

Gli accantonamenti riferiti sia alle quote inutilizzate dei contributi di esercizio assegnati a fronte di iniziative progettuali vedono una incidenza sul costo di produzione variabile 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

Il Direttore Generale
dott. Giovanni MIGLIORE