

REGIONE BASILICATA

Deliberazione 11 maggio 2022, n.275

Art. 32 del Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e smi. Bilancio consolidato preventivo economico del Servizio Sanitario Regionale (S.S.R.) anno 2022 - APPROVAZIONE- Trasmessa in applicazione delle disposizioni contenute nell'art.2, c.4, della L.R. n. 43/2015 alla seconda Commissione consiliare permanente competente in materia di bilancio.

LA GIUNTA REGIONALE

- VISTA** la L.R. n. 12/96 e ss.mm.ii., recante “*Riforma dell’organizzazione amministrativa regionale*”;
- VISTO** il D.lgs. n. 165/2001, recante: “*Norme generali sull’ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche*” e ss.mm.ii.;
- VISTA** la L. n. 241/90 ad oggetto: “*Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi*” e ss.mm.ii.;
- VISTO** il D.lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii. concernente il riordino della disciplina sugli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle Pubbliche Amministrazioni;
- VISTO** lo Statuto della Regione Basilicata, approvato con Legge Statutaria Regionale 17/11/2016 n. 1 e successive modifiche e integrazioni
- VISTA** la D.G.R. n. 11/1998, recante: “*Individuazione degli atti di competenza della Giunta*”;
- VISTA** la L.R. 30/12/2019 n. 29, recante: “*Riordino degli uffici della Presidenza e della Giunta regionale e disciplina dei controlli interni*”;
- VISTA** la DGR n.63 del 9 febbraio 2021 recante “*Legge regionale 30.12.2019 n. 29. Regolamento di delegificazione avente ad oggetto “Ordinamento amministrativo della Giunta regionale della Basilicata – Approvazione”* adottato ai sensi dell'articolo 56, comma 3, dello Statuto regionale
- VISTO** il Regolamento regionale del 10.02.2021, n. 1, recante “*Ordinamento amministrativo della Giunta regionale della Basilicata*”, pubblicato sul Bollettino Ufficiale del 10.02.2021 - Serie speciale;
- VISTA** la D.G.R. n.226 del 30/3/2021 ad oggetto: “*Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT) 2021-2023 Approvazione*”;
- VISTA** la D.G.R. n. 219 del 19/03/2021, concernente l’approvazione, ai sensi dell’art. 5, comma 2, del Regolamento n. 1/2021, della nuova organizzazione delle strutture amministrative della Giunta regionale;
- VISTA** la D.G.R. n. 750 del 06/10/2021 ad oggetto “*Modifiche parziali alla D.G.R. n. 219/2021. Riapprovazione del documento recante l’organizzazione delle Strutture amministrative della Giunta regionale*”;
- VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 768 del 6 ottobre 2021, avente ad oggetto “*Strutture amministrative della Giunta regionale. Graduazione e avvio procedimento di rinnovo degli incarichi dirigenziali*”;
- VISTA** la D.G.R. n. 775 del 06/10/2021 ad oggetto “*Art. 3 Regolamento 10 febbraio 2021 n. 1. Conferimento incarichi di Direzione Generale*”.
- VISTA** la D.G.R. n.906 del 12/11/2021 ad oggetto: “*Dirigenti regionali a tempo indeterminato. Conferimento incarichi*”;
- VISTO** altresì il punto 7 della citata D.G.R. 906/2021, in forza del quale, “... *medio tempore, la reggenza degli uffici vacanti presso le direzioni è affidata al Direttore Generale*”
- VISTO** il D.lgs. n. 118/2011 e ss.mm.ii., ad oggetto: “*Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009, n. 42*”;
- VISTA** la L.R. n. 34 del 06.09.2001 , ad oggetto “*Nuovo ordinamento contabile della Regione Basilicata*”;
- VISTA** la L.R. 6 maggio 2021, n. 19, recante: “*Legge di Stabilità Regionale 2021*”;
- VISTA** la L.R. 6 maggio 2021, n. 20, recante: “*Bilancio di previsione finanziario per il triennio 2021-2023*”;
- VISTA** la D.G.R. n. 359 del 07.05.2021, ad oggetto: “*Approvazione del Documento Tecnico di Accompagnamento al Bilancio di previsione per il triennio 2021-2023, ai sensi dell’art. 39, co. 10, del D. Lgs. 23 giugno 2011, n. 118, e ss.mm.ii.*”;
- VISTA** la D.G.R. n. 360 del 07.05.2021, ad oggetto: “*Approvazione del Bilancio finanziario gestionale per il triennio 2021-2023, ai sensi dell’art. 39, co. 10, del D. Lgs. 23 giugno 2011, n. 118, e ss.mm.ii.*” e successive variazioni;
- VISTA** la D.G.R. n. 515 del 28/06/2021 “*Riaccertamento dei residui attivi e passivi al 31 dicembre 2020 art. 3 comma 4 - D.Lgs 118/2011 e conseguente variazione del Bilancio Pluriennale 2021-2023*”;
- VISTI** altresì:

- la D.G.R. 2021 n. 969 del 03/12/2021 avente ad oggetto: “Variazioni al Documento Tecnico di Accompagnamento ed al Bilancio finanziario gestionale, in seguito all’approvazione, da parte del Consiglio regionale, della legge regionale recante l’Assestamento del bilancio di previsione finanziario per il triennio 2021-2023”;
- la L.R. 15 dicembre 2021 n. 59 avente ad oggetto: “Collegato alla Legge di Stabilità Regionale 2021”;
- la L.R. 30 dicembre 2021 n. 60 avente ad oggetto: “Autorizzazione all’esercizio provvisorio del bilancio della Regione Basilicata e dei suoi Organismi ed Enti strumentali, per l’esercizio finanziario 2022”;
- la L.R. 8 aprile 2022, n. 2, recante: “*DIFFERIMENTO TERMINI ESERCIZIO PROVVISORIO DEL BILANCIO DELLA REGIONE BASILICATA E DEI SUOI ORGANISMI ED ENTI STRUMENTALI, PER L’ESERCIZIO FINANZIARIO 2022*”;
- la D.G.R. n. 179 del 8/4/2022 avente ad oggetto: “Regolamento interno della Giunta regionale della Basilicata-Approvazione”;

VISTI

- il D.Lgs 30/12/1992, n.502 e s.m.i. di riforma del Servizio Sanitario Regionale;
- l’Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 (repertorio atti n.2271), ai sensi dell’art.8 c.6 della Legge n.131/2003, in attuazione dell’art.1 c.173 della Legge n.311/2004;
- la Legge n. 42 del 5 maggio 2009 recante delega al Governo in materia di federalismo fiscale;
- la Legge n. 196 del 31 dicembre 2009 riguardante la legge di contabilità e finanza pubblica;
- il D.Lgs n. 118 del 23 giugno 2011 e s.m.i. riguardante le 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 n. 42 del 5 maggio 2009;
- i DM del 17.9.2012 e del 1.3.2013 concernente disposizioni in materia di Percorso Attuativo della Certificabilità (pac);
- la DGR n. 677/2013 e s.m.i. relativa all’adozione del Percorso Attuativo della Certificabilità (pac)
- il DM del 24.5.2019 che ha approvato i nuovi modelli di rilevazione economica e patrimoniale (CE ed SP) dei costi di Livelli Essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP) degli enti del SSR;

RICHIAMATE

- la nota circolare dipartimentale n. 5 prot. n. 68554 del 16.4.2013, relativa al trattamento contabile degli accantonamenti per rischi connessi all’autoassicurazione da parte delle Aziende del SSR;
- la nota prot. 9555/p del 3.4.2014 del Ministero della Salute a riscontro della nota dipartimentale prot. 23754/1202 del 11.2.2014 concernente la richiesta di parere sul trattamento contabile degli accantonamenti per ferie maturate e non godute;

RICHIAMATI la Legge 30.12.1991, n. 412 recante "Disposizioni in materia di finanza pubblica" che, all'art. 4, comma 8, ha previsto che il controllo sugli atti delle Aziende Sanitarie venga esercitato direttamente dalle Regioni;

- il comma 2 dell’art. 44 della L.R. n. 39/2001 e s.m.i;
- il comma 4 dell’art. 18 della L.R. n. 1/2007 e s.m.i;
- gli artt. 25, 26, 27, 28, 29, 30, 31 e 32 della Legge regionale 27.3.1995 n. 34 e l’art. 17 della L.R. n. 16/2012 concernenti i bilanci di esercizio delle Aziende Sanitarie regionali;

PRESO ATTO a tutt’oggi dell’assenza della emanazione da parte del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell’Economia e delle Finanze, della Casistica applicativa e delle specifiche linee guida riferibili alle modalità di redazione del bilancio consolidato del Servizio Sanitario Regionale (SSR) si è proceduto a predisporre il bilancio economico preventivo consolidato per il 2021 sulla base anche delle indicazioni del medesimo decreto, del D.Lgs n. 127/91 e del Tavolo di Verifica ministeriale (giusta Intesa CSR del 23.3.2005);

RICHIAMATO l’art. 23 del citato D.Lgs n. 118/2011 avente ad oggetto: Individuazione delle responsabilità all’interno delle regioni nel caso di gestione integrale del finanziamento del servizio sanitario regionale presso gli enti di cui del servizio sanitario regionale;

ATTESO che l’art. 23 del citato D.Lgs n. 118/2011 dispone che: “1. Le regioni che non esercitano la scelta di gestire direttamente presso la regione una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario di cui all’ articolo 19, comma 2, lettera b) , punto i) : a) ne danno preventivamente comunicazione ai Ministeri dell’economia e delle finanze e della salute; b) trattano presso la regione le sole operazioni di consolidamento dei conti sanitari degli enti di cui all’articolo 19, comma 2, lettera c), come disciplinato

dall'articolo 22, comma 3, lettera c) . A tal fine è comunque formalmente individuato un responsabile presso la regione, al quale si applicano le disposizioni recate dall'articolo 32; c) non possono effettuare, a valere sui capitoli di spesa del servizio sanitario regionale, operazioni di gestione diverse dal mero trasferimento delle somme agli enti del servizio sanitario regionale di cui all'articolo 19, comma 2, lettera c) . A tal fine le regioni destinano in ciascun esercizio agli enti del servizio sanitario regionale l'intero importo del finanziamento previsto nell'esercizio di riferimento.”

DATO ATTO che in applicazione di quanto previsto alla lettera b) dell'art. 23 la Regione ha individuato, con D.G.R. n. 709 del 5 giugno 2012, il Dirigente pro tempore dell'Ufficio Finanze del SSR del Dipartimento Politiche della Persona- quale Responsabile della Gestione Sanitaria per le attività di cui all'art. 32 (bilancio consolidato del SSR) del citato Decreto;

-che, in riferimento all'art. 23 del D.Lgs 118/2011 e smi, è confermato anche per l'esercizio 2022 la scelta di non gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario pertanto, a valere sui capitoli di spesa del servizio sanitario regionale, non saranno effettuate operazioni di gestione diverse dal mero trasferimento delle somme agli enti del servizio sanitario regionale di cui all'art.19, comma 2, lettera c) del citato decreto legislativo;

- che la Regione Basilicata effettua, pertanto, solo operazioni di consolidamento dei conti sanitari delle Aziende Sanitarie regionali;

RICHIAMATI gli artt. 25 e 32 del D. Lgs 118 del 23 giugno 2011 concernenti il Bilancio preventivo economico annuale delle Aziende Sanitarie (art. 25) ed il Bilancio consolidato del Servizio Sanitario Regionale (art. 32);

CONSIDERATO

-che ai sensi dell'art. 32 del D.Lgs. n.118/2011 il Responsabile della Gestione Sanitaria presso la Regione predispone e sottopone all'approvazione della Giunta regionale il bilancio preventivo economico annuale consolidato del Servizio Sanitario Regionale redatto mediante il consolidamento dei conti degli Enti di cui all'art. 19, comma 2 lettera c), ovvero Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere e Ospedaliero-Universitarie integrate con il SSN, Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico pubblici, anche se trasformati in fondazioni, che si compone ed è corredato dagli stessi documenti che compongono e corredano il bilancio preventivo economico annuale dei singoli Enti, di cui all'art. 25 del Decreto Legislativo in parola, con la stessa struttura e contenuto;

-che il bilancio preventivo economico annuale delle Aziende sanitarie è predisposto in coerenza con la programmazione sanitaria e con la programmazione economico-finanziaria della Regione;

-che il bilancio preventivo economico consolidato –ANNO 2022 - del Servizio Sanitario Regionale (SSR) è determinato dal consolidamento dei conti sanitari delle Aziende Sanitarie regionali;

-che ai sensi dell'art. 25 del D.Lgs n. 118/2011 il bilancio preventivo economico consolidato –ANNO 2022 - del Servizio Sanitario Regionale (SSR) è determinato dal consolidamento dei conti sanitari delle Aziende Sanitarie regionali; ed è composto da: *· Conto Economico preventivo Consolidato (Allegato 1); · Relazione sulla Gestione (Allegato 2); Prospetto degli investimenti (Allegato 3) · Nota Illustrativa (Allegato 4).*

-che il comma 3 del predetto art.32 definisce l'area di consolidamento che è così costituita:

-Azienda Sanitaria Locale di Potenza (A.S.P.);

-Azienda Sanitaria Locale di Matera (A.S.M.);

-Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza;

-I.R.C.C.S./C.R.O.B. di Rionero in Vulture;

VISTE la deliberazione n.277 del 20.4.2022 del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) avente ad oggetto l'Adozione bilancio economico preventivo dell'esercizio 2022 e pluriennale 2022/2024 che presenta nel periodo considerato l'equilibrio di bilancio;

-la deliberazione n.198 del 31.3.2022 del Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM) (ASP) avente ad oggetto l'Adozione bilancio economico preventivo dell'esercizio 2022 e pluriennale 2022/2024 che presenta nel periodo considerato l'equilibrio di bilancio;

-la deliberazione n.383 del 3.4.2022 del Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Regionale (AOR) San Carlo di Potenza avente ad oggetto l'Adozione bilancio economico preventivo dell'esercizio 2022 e pluriennale 2022/2024 che presenta nel periodo considerato l'equilibrio di bilancio;

la deliberazione n.177 del 31.3.2022 del Direttore Generale dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture avente ad oggetto l'Adozione bilancio economico preventivo dell'esercizio 2022 e pluriennale 2022/2024 che presenta nel periodo considerato l'equilibrio di bilancio;

PRESO ATTO che i bilanci di previsione 2022 delle Aziende Sanitarie Regionali sono stati predisposti nel rispetto delle disposizioni e dei termini previsti dalla L.R. n.34/1995 e smi, dal D.Lgs n. 118/2011 e smi;

-che le Aziende del SSR hanno provveduto, nei termini definiti dalla normativa di riferimento, a caricare sulla piattaforma NSIS i modelli CE di previsione 2022;
-che la Regione ha provveduto, nei termini definiti dalla normativa di riferimento, a caricare sulla piattaforma NSIS il Modello CE 999 consolidato preventivo del SSR 2022;

ATTESO che sulla base della normativa, degli Accordi e delle Intese CSR occorre garantire in sede di programmazione regionale l'equilibrio economico finanziario del SSR;

- che i bilanci di previsione 2022 delle Aziende Sanitarie Regionali presentano, nel periodo considerato, l'equilibrio economico;
- che il bilancio economico preventivo annuale consolidato 2022 del Servizio Sanitario Regionale (SSR) espone il pareggio di bilancio;
- che il pareggio di bilancio previsto dal CE del SSR consolidato di previsione 2022 si realizza tenendo conto degli effetti economici scaturenti dall'applicazione delle disposizioni normative nazionali e regionali e dei provvedimenti e direttive regionali in materia di razionalizzazione e contenimento della spesa del SSR;

VISTA la L.R. n. 43/2015;

AD UNANIMITÀ DI VOTI

DELIBERA

Per i motivi espressi in premessa che qui si intendono integralmente riportati:

1. di **APPROVARE**, ai sensi del comma 5, dell'art.32 del D.Lgs n. 118/2011 e smi, il bilancio preventivo economico consolidato –ANNO 2022 - del Servizio Sanitario Regionale (SSR), che presenta nel periodo considerato l'equilibrio di bilancio, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale unitamente ai seguenti documenti a corredo composti da:
 - *Conto Economico preventivo Consolidato (Allegato 1);*
 - *Relazione sulla Gestione (Allegato 2);*
 - *Prospetto degli investimenti (Allegato 3);*
 - *Nota Illustrativa (Allegato 4).*
2. di **DISPORRE** ai sensi dell'art.32 del D.Lgs n. 118/2011 e smi la pubblicazione del presente atto entro 60 giorni dalla approvazione sul sito istituzionale della regione.
3. di **CONFERMARE**, in riferimento all'art. 23 del D.Lgs 118/2011 e smi, anche per l'esercizio 2022 la scelta di non gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario pertanto, a valere sui capitoli di spesa del servizio sanitario regionale, non saranno effettuate operazioni di gestione diverse dal mero trasferimento delle somme agli enti del servizio sanitario regionale di cui all'art.19, comma 2, lettera c) del citato decreto legislativo.
4. Di **incaricare** la Segreteria della Giunta a trasmettere il presente atto, in applicazione delle disposizioni contenute nell'art.2, c.4, della L.R. n. 43/2015, entro dieci giorni dall'approvazione da parte della Giunta regionale alla seconda Commissione consiliare permanente competente in materia di bilancio.
5. di **PUBBLICARE** la presente deliberazione nel Bollettino Ufficiale della Regione.

L'ISTRUTTORE

IL RESPONSABILE P.O. **Maria Rosaria Tamburrino**

IL DIRIGENTE **Domenico Tripaldi**

LA PRESENTE DELIBERAZIONE È FIRMATA CON FIRMA DIGITALE QUALIFICATA. TUTTI GLI ATTI AI QUALI È FATTO RIFERIMENTO NELLA PREMESSA E NEL DISPOSITIVO DELLA DELIBERAZIONE SONO DEPOSITATI PRESSO LA STRUTTURA PROPONENTE, CHE NE CURERÀ LA CONSERVAZIONE NEI TERMINI DI LEGGE.

Del che è redatto il presente verbale che, letto e confermato, viene sottoscritto come segue:

IL SEGRETARIO **Antonio Ferrara**

IL PRESIDENTE

Vito Bardi

☒ Si attesta che copia in formato digitale viene trasmessa al Consiglio Regionale tramite pec dall'Ufficio Legislativo e della Segreteria della Giunta



REGIONE BASILICATA

REGIONE BASILICATA
DIREZIONE GENERALE SALUTE

ALLEGATO 1

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE
MODELLO "999" _ Preventivo anno 2022

Cons	SEGNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
	+	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.113.146.505
	+	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.104.276.421
	+	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.083.682.495
	+	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	991.247.485
	+	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	10.322.875
	+	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	82.112.135
	+	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	-
	+	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	82.112.135
	+	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-
	+	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	20.593.926
	+	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	6.939.721
	+	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	2.600.000
T	+	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-
T	+	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-
T	+	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	2.600.000
T	+	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	-
R	+	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-
R	+	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-
R	+	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-
	+	AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	4.339.721
	+	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	1.989.626
	+	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	542.317
	+	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1.807.778
	+	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	-
	+	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-
	+	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.883.369
	+	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.693.369
	+	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-
	+	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	-
	+	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	190.000
	+	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	46.994
	-	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-
	-	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-
	-	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-
	+	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	21.102.038

	+	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	14.804.209
	+	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	2.855.006
	+	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-
	+	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	3.386.323
	+	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	56.500
	+	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	59.028.662
	+	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	47.160.653
R	+	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	+	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	-
R	+	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	-
R	+	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	-
R	+	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-
R	+	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	-
R	+	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	-
R	+	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	-
R	+	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	-
R	+	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	-
R	+	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	-
R	+	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	-
R	+	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	-
R	+	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	-
R	+	AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	-
R	+	AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-
	+	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	35.000
	+	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	47.125.653
S	+	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	31.464.203
S	+	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	7.315.035
S	+	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	-
SS	+	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-
S	+	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	4.935.150
S	+	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	201.701
S	+	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	381.634
S	+	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	199.970
S	+	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	571.451
SS	+	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-
SS	+	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-
S	+	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	234.773
S	+	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi G.S.A per differenziale saldo mobilità interregionale	-
S	+	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-
SS	+	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	1.615.035
SS	+	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	920.000
SS	+	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	695.035

	+	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	206.701
R	+	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	-
SS	+	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	-
S	+	AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.985.175
S	+	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
S	+	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.985.175
S		AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
S	+	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
S	+	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-
	+	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.943.848
	+	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.938.985
	+	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	-
	+	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.773.850
	+	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-
	+	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	165.135
R	+	AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	+	AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-
R	+	AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	+	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.908.089
	+	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	115.000
	+	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	-
	+	AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-
	+	AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-
R	+	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	+	AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	+	AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	+	AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	+	AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	-
	+	AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.357.499
	+	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	220.334
	+	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	10.000
	+	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.127.165
	+	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	435.590
	+	AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	-
	+	AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-
	+	AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-
	+	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	-
	+	AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	-
	+	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	435.590
	+	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	11.826.939
	+	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	11.808.064

	+	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	18.875
	+	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-
	+	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	24.815.546
	+	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	200.934
	+	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	20.857.057
	+	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	63.209
	+	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.036.327
	+	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-
	+	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	658.018
	+	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
	+	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.428.985
	+	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	80.060
	+	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	129.351
	+	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.219.574
	+	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.233.256.763
	+	BA0010	B.1) Acquisti di beni	207.420.612
	+	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	204.609.156
	+	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	137.344.000
	+	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	135.700.263
	+	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.500
	+	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.642.237
	+	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-
R	+	BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
S	+	BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-
		BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	-
	+	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	876.522
R	+	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-
S	+	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	176.522
	+	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	700.000
	+	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	59.348.478
	+	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	34.900.333
	+	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	5.437.550
	+	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	19.010.595
	+	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	1.063.544
	+	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	4.706.011
	+	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	1.500
	+	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	92.265
	+	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.176.836
R	+	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	+	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-
R	+	BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-
R	+	BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-
R	+	BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-
R	+	BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-
R	+	BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-

<i>R</i>	+	BA0308	B.1.A.9.8) <i>Altri beni e prodotti sanitari</i>	-
	+	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.811.456
	+	BA0320	B.1.B.1) <i>Prodotti alimentari</i>	130.000
	+	BA0330	B.1.B.2) <i>Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>	125.490
	+	BA0340	B.1.B.3) <i>Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	991.451
	+	BA0350	B.1.B.4) <i>Supporti informatici e cancelleria</i>	1.155.915
	+	BA0360	B.1.B.5) <i>Materiale per la manutenzione</i>	134.100
	+	BA0370	B.1.B.6) <i>Altri beni e prodotti non sanitari</i>	274.500
<i>R</i>	+	BA0380	B.1.B.7) <i>Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-
	+	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	541.274.371
	+	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	450.892.167
	+	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	82.110.347
	+	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	81.341.019
	+	BA0430	B.2.A.1.1.A) <i>Costi per assistenza MMG</i>	41.077.660
	+	BA0440	B.2.A.1.1.B) <i>Costi per assistenza PLS</i>	8.184.469
	+	BA0450	B.2.A.1.1.C) <i>Costi per assistenza Continuità assistenziale</i>	26.878.889
	+	BA0460	B.2.A.1.1.D) <i>Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)</i>	5.200.000
<i>R</i>	+	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
<i>S</i>	+	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	769.328
	+	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	87.359.966
	+	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	85.486.677
<i>R</i>	+	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-
<i>S</i>	+	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	1.873.289
	+	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	54.487.138
<i>R</i>	+	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
<i>R</i>	+	BA0541	B.2.A.3.2) <i>prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	-
	+	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
	+	BA0551	B.2.A.3.4) <i>prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>	-
<i>S</i>	+	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	13.836.402
<i>S</i>	+	BA0561	B.2.A.3.6) <i>prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)</i>	-
	+	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	9.747.776
	+	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	30.902.960
	+	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-
	+	BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati	-
	+	BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-
	+	BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati	-
	+	BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-
	+	BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private	-
	+	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	30.902.960
	+	BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati	-
	+	BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-
	+	BA0631	B.2.A.3.10) <i>Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>	-
	+	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	32.224.915

<i>R</i>	+	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	+	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
<i>SS</i>	+	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-
	+	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	31.170.815
	+	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	1.054.100
	+	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	13.676.904
<i>R</i>	+	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	+	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
<i>S</i>	+	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-
	+	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	13.676.904
	+	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	16.649.790
<i>R</i>	+	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	+	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
<i>S</i>	+	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-
	+	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	16.649.790
	+	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	84.603.750
<i>R</i>	+	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	+	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
<i>S</i>	+	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	72.996.250
	+	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	11.607.500
	+	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-
	+	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-
	+	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2.600.000
	+	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	9.007.500
<i>S</i>	+	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-
	+	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	16.674.400
<i>R</i>	+	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	+	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
<i>SS</i>	+	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-
	+	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	16.674.400
	+	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-
	+	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.281.380
<i>R</i>	+	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
	+	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
<i>S</i>	+	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	8.281.380
	+	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-
	+	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	-
<i>S</i>	+	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-
	+	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	1.744.471
<i>R</i>	+	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
	+	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
<i>S</i>	+	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	844.471
	+	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	900.000
<i>S</i>	+	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-
	+	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	6.986.968
<i>R</i>	+	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-

	+	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-
S	+	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	486.968
	+	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	6.500.000
	+	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	16.228.050
R	+	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-
R	+	BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)	-
R	+	BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-
	+	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-
S	+	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	302.450
SS	+	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-
	+	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	15.925.600
	+	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-
	+	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	4.615.783
	+	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-
	+	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	3.550.887
	+	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-
	+	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.054.175
R	+	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	+	BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	10.721
R	+	BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	+	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	10.009.306
	+	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	1.854.103
	+	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	12.000
	+	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	602.396
	+	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	1.807.778
	+	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	5.733.028
R	+	BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	+	BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/ Regione - GSA	-
	+	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.690.637
R	+	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	697.560
	+	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	9.943.077
	+	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	5.390.756
	+	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	2.110.158
	+	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	300.000
	+	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-
	+	BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-
	+	BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	2.142.163
	+	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	50.000
R	+	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-

SS	+	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	50.000
	+	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.548.363
R	+	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	35.000
	+	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-
	+	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	3.676.606
SS	+	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	836.757
R	+	BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	-
SS		BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	-
S	+	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-
	+	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	90.382.204
	+	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	88.553.169
	+	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	4.367.433
	+	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	17.040.854
	+	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	6.298.970
	+	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	792.840
	+	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	5.506.131
	+	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	5.102.830
	+	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	6.385.802
	+	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	553.478
	+	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.480.718
	+	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	1.270.908
	+	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	10.676.347
	+	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	938.269
	+	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	7.296.234
	+	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	3.671.406
	+	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	3.624.828
	+	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	27.141.326
R	+	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-
	+	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	398.783
	+	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	26.742.543
	+	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	983.627
R	+	BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-
	+	BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	983.627
	+	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	219.880
	+	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	48.747
	+	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-
	+	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	550.000
	+	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	165.000
	+	BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191	-
	+	BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-
R	+	BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-

SS	+	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsio oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-
	+	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	845.408
	+	BA1890	B.2.B.3.1) <i>Formazione (esternalizzata e non) da pubblico</i>	23.500
	+	BA1900	B.2.B.3.2) <i>Formazione (esternalizzata e non) da privato</i>	821.908
	+	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	25.477.556
	+	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.340.855
	+	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	9.326.500
	+	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	8.520.600
	+	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	13.500
	+	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	236.100
	+	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	40.000
R	+	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	5.986.624
	+	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	224.962
	+	BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	5.761.662
	+	BA2020	B.4.B.1) <i>Canoni di noleggio - area sanitaria</i>	5.083.597
	+	BA2030	B.4.B.2) <i>Canoni di noleggio - area non sanitaria</i>	678.065
	+	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-
	+	BA2050	B.4.C.1) <i>Canoni di leasing - area sanitaria</i>	-
	+	BA2060	B.4.C.2) <i>Canoni di leasing - area non sanitaria</i>	-
	+	BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	-
R	+	BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	BA2080	Totale Costo del personale	385.331.242
	+	BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	315.376.097
	+	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	156.150.239
	+	BA2110	B.5.A.1) <i>Costo del personale dirigente medico</i>	142.174.085
	+	BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	138.873.075
	+	BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	3.301.011
	+	BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-
	+	BA2150	B.5.A.2) <i>Costo del personale dirigente non medico</i>	13.976.154
	+	BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	13.076.610
	+	BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	899.545
	+	BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-
	+	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	159.225.857
	+	BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	150.597.807
	+	BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	8.628.050
	+	BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-
	+	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	2.462.468
	+	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	2.312.160
	+	BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	2.193.182
	+	BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	118.978
	+	BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-
	+	BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	150.308
	+	BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	150.308
	+	BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-
	+	BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-
	+	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	45.119.445
	+	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	969.873
	+	BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	969.873

	+	BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-
	+	BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-
	+	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	44.149.572
	+	BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	41.882.970
	+	BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	2.266.601
	+	BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-
	+	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	22.373.233
	+	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	2.676.547
	+	BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.519.693
	+	BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	113.624
	+	BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	43.230
	+	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	19.696.686
	+	BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	18.935.775
	+	BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	760.911
	+	BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-
	+	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	6.878.302
	+	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2.278.104
	+	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-
	+	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	4.600.198
	+	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	2.182.054
	+	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2.418.143
R	+	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	-
	+	BA2560	<u>Totale Ammortamenti</u>	25.416.491
	+	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	637.407
	+	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	24.779.084
	+	BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	12.318.113
	+	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-
	+	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	12.318.113
	+	BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.460.971
	+	BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	50.000
	+	BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-
	+	BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	50.000
	+/-	BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-
	+/-	BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	-
	+/-	BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-
	+/-	BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	-
	+/-	BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	-
	+/-	BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	-
	+/-	BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-
	+/-	BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	-
	+/-	BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-
	+/-	BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-
	+/-	BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-
	+/-	BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	-
	+/-	BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	-
	+/-	BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-
	+/-	BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-
	+/-	BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	-

	+/ -	BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-
	+	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	6.935.168
	+	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	3.308.500
	+	BA2710	B.14.A.1) <i>Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali</i>	630.000
	+	BA2720	B.14.A.2) <i>Accantonamenti per contenzioso personale dipendente</i>	300.000
	+	BA2730	B.14.A.3) <i>Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</i>	100.000
	+	BA2740	B.14.A.4) <i>Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</i>	370.000
	+	BA2741	B.14.A.5) <i>Accantonamenti per franchigia assicurativa</i>	1.198.000
	+	BA2750	B.14.A.6) <i>Altri accantonamenti per rischi</i>	598.000
	+	BA2751	B.14.A.7) <i>Accantonamenti per interessi di mora</i>	112.500
	+	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	521.116
	+	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	1.308.000
	+	BA2771	B.14.C.1) <i>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato</i>	-
	+	BA2780	B.14.C.2) <i>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato</i>	1.200.000
	+	BA2790	B.14.C.3) <i>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati</i>	-
	+	BA2800	B.14.C.4) <i>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca</i>	-
	+	BA2810	B.14.C.5) <i>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati</i>	100.000
	+	BA2811	B.14.C.6) <i>Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca</i>	8.000
	+	BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	1.797.551
	+	BA2840	B.14.D.1) <i>Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA</i>	-
	+	BA2850	B.14.D.2) <i>Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai</i>	-
	+	BA2860	B.14.D.3) <i>Acc. Rinnovi contratti.: dirigenza medica</i>	256.369
	+	BA2870	B.14.D.4) <i>Acc. Rinnovi contratti.: dirigenza non medica</i>	48.987
	+	BA2880	B.14.D.5) <i>Acc. Rinnovi contratti.: comparto</i>	577.058
	+	BA2881	B.14.D.6) <i>Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti</i>	-
	+	BA2882	B.14.D.7) <i>Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili</i>	-
	+	BA2883	B.14.D.8) <i>Acc. per Fondi integrativi pensione</i>	-
	+	BA2884	B.14.D.9) <i>Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016</i>	226.357
	+	BA2890	B.14.D.10) <i>Altri accantonamenti</i>	688.781
	+	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.204.770.366
	+	CA0010	C.1) Interessi attivi	-
	+	CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	-
	+	CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	-
	+	CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	-
	+	CA0050	C.2) Altri proventi	-
	+	CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	-
	+	CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	-
	+	CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	-
	+	CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	-
	+	CA0100	C.2.E) Utili su cambi	-
	+	CA0110	C.3) Interessi passivi	130.000
	+	CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-
	+	CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-
	+	CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	130.000
	+	CA0150	C.4) Altri oneri	21.236
	+	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	21.236
	+	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-
	+/ -	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 151.236

	+	DA0010	D.1) Rivalutazioni	-
	+	DA0020	D.2) Svalutazioni	-
	+/-	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-
	+	EA0010	E.1) Proventi straordinari	10.000
	+	EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-
	+	EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	10.000
	+	EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	10.000
	+	EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	-
	+	EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	-
R	+	EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/ terzi	-
S	+	EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/ terzi relative alla mobilità extraregionale	-
	+	EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/ terzi relative al personale	-
	+	EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/ terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
	+	EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/ terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
	+	EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/ terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
	+	EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/ terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
	+	EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/ terzi	-
	+	EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	-
R	+	EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/ terzi	-
S	+	EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/ terzi relative alla mobilità extraregionale	-
	+	EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/ terzi relative al personale	-
	+	EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/ terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
	+	EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/ terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
	+	EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/ terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
	+	EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/ terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
	+	EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/ terzi	-
	+	EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-
	+	EA0260	E.2) Oneri straordinari	-
	+	EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-
	+	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-
	+	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-
	+	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-
	+	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-
R	+	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
R	+	EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/ Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-
R	+	EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-
	+	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/ terzi	-
S	+	EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/ terzi relative alla mobilità extraregionale	-
	+	EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/ terzi relative al personale	-
	+	EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/ terzi relative al personale - dirigenza medica	-
	+	EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/ terzi relative al personale - dirigenza non medica	-
	+	EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/ terzi relative al personale - comparto	-
	+	EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/ terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
	+	EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/ terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-

	+	EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
	+	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
	+	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-
	+	<i>EA0460</i>	<i>E.2.B.4) Insussistenze passive</i>	-
	+	EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	-
R	+	<i>EA0470</i>	<i>E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-
	+	EA0480	<i>E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/ terzi</i>	-
S	+	<i>EA0490</i>	<i>E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/ terzi relative alla mobilità extraregionale</i>	-
	+	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-
	+	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-
	+	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-
	+	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-
	+	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-
	+	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-
	+	EA0560	<i>E.2.B.5) Altri oneri straordinari</i>	-
	+/-	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	10.000
	+/-	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	28.345.161
	+	YA0010	Y.1) IRAP	27.871.506
	+	YA0020	<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	<i>25.571.798</i>
	+	YA0030	<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	<i>2.022.207</i>
	+	YA0040	<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intra moenia)</i>	<i>277.501</i>
	+	YA0050	<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>	-
	+	YA0060	Y.2) IRES	473.655
	+	YA0070	<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>	<i>107.868</i>
	+	YA0080	<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>	<i>365.787</i>
	+	YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-
	+	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	28.345.161
	+/-	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	- 0

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona



ALLEGATO 2

Relazione sulla gestione

**RELAZIONE DI ACCOMPAGNAMENTO
AL BILANCIO PREVENTIVO CONSOLIDATO DEL SSR
ANNO 2022**

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

1 Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione**Normativa di riferimento:**

- Il D.Lgs n. 502/92 e s.m.i. avente ad oggetto il "Riordino della disciplina in materia sanitaria a norma dell'art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421" ha dettato norme per la regolazione del sistema di finanziamento da assicurare alle Regioni per garantire l'erogazione di livelli uniformi di assistenza.
- La L.R. n. 34/95 ha attuato le disposizioni contenute nel D.Lgs n.502/92 disciplinando l'ordinamento contabile e patrimoniale delle Aziende Sanitarie regionali e definendo le fonti e le modalità di finanziamento delle stesse.
- La legge n. 662/96 al comma 34 dell'art. 1 ha definito i criteri e gli indicatori da considerare per la determinazione della quota capitaria per il finanziamento dei livelli di assistenza.
- Il D.Lgs n. 229/99, ha ribadito l'obbligo per le Regioni di definire il fabbisogno appropriato di prestazioni necessarie alla tutela della salute.
- L'Accordo Stato-Regioni 8.8.2011 ha sancito l'impegno delle Regioni ad adottare le possibili iniziative per il contenimento della spesa sanitaria nell'ambito delle risorse disponibili e per la corretta ed efficace gestione del Servizio Sanitario.
- L'art.14 comma 9 della L.R.n.10 del 31.1.2002 ha disposto che la Giunta Regionale adotti annualmente apposita direttiva in ordine alla predisposizione dei bilanci da parte delle Aziende Sanitarie ed Ospedaliere, individuando le risorse assegnate e disponendo l'obbligo di garantire l'equilibrio economico ovvero le misure di riequilibrio nel caso di disavanzi strutturali legati a situazioni di presidi da riconvertire, nelle more della loro riconversione.
- L'art. 14 della Legge Regionale 27 marzo 1995, n. 34 così come modificato dall'art. 15 della Legge Regionale 8 agosto 2012, n. 16 al quarto comma prevede che la Giunta regionale annualmente approva, sentita la competente Commissione consiliare permanente, entro il 10 novembre, il programma di riparto provvisorio del Fondo Sanitario Regionale per l'anno successivo sulla base della stima delle risorse disponibili definendo i criteri di riparto del Fondo Sanitario sulla base della programmazione nazionale e regionale, anche in deroga a quanto disposto dagli articoli 6, 7, 8 e 9 della L.R. 27 marzo 1995, n. 34.
- Con Delibera n. 317 del 24 luglio 2012 il Consiglio Regionale della Regione Basilicata ha approvato il Piano Regionale Integrato della Salute dei Servizi alla Persona e alla comunità per il triennio 2012-2015, che stabilisce che il fabbisogno regionale è costituito dalle risorse destinate dal livello statale e da una necessaria ed adeguata integrazione di risorse regionali necessarie alla copertura del fabbisogno regionale, in una prospettiva di graduale riduzione della quota finanziata da risorse integrative regionali.
- Il Decreto 02/04/2015, n. 70 ha definito il regolamento recante gli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera ed ha avviato il processo di riassetto strutturale e di qualificazione della rete assistenziale ospedaliera con l'obiettivo di consentire ai cittadini di poter usufruire, nell'erogazione delle prestazioni sanitarie, di livelli qualitativi appropriati e garantire una significativa riduzione dei costi nella erogazione dei Livelli essenziali di assistenza.
- La Legge Regionale 12 gennaio 2017, n. 2, in attuazione delle previsioni di cui al Decreto del Ministro della Salute n. 70 del 2 aprile 2015, nonché della legge 28 dicembre 2015, n. 208 (Legge di Stabilità 2016), ha sancito il riordino del Servizio Sanitario regionale.
- Il D.P.C.M 12 gennaio 2017 relativo ai nuovi Livelli Essenziali di Assistenza.

La Regione Basilicata anche per l'anno 2022 esercita, ai sensi dell'art. 23 del D.lgs. 118/2011, la scelta di non gestire direttamente presso la regione una quota del finanziamento del proprio servizio sanitario e provvede al solo consolidamento dei conti del SSR.

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio consolidato preventivo del SSR, è stata predisposta facendo riferimento alle disposizioni del D. Lgs. 118/2011 e s.m.i..

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione del SSR

La Basilicata è caratterizzata da un'estensione territoriale importante ma con una bassa e frammentata densità abitativa aggravata da una rete infrastrutturale inadeguata che condiziona i tempi di percorrenza per il raggiungimento dei Comuni vicini.

L'andamento dei tassi demografici registra un sensibile e crescente decremento della popolazione con conseguente aumento dell'invecchiamento medio con ripercussioni sensibili sul versante delle malattie cronico-degenerative ed un aumento della domanda di servizi legati alla non-autosufficienza. Diminuzione ed invecchiamento della popolazione rappresentano le criticità di fondo per il *Welfare* regionale.

La Legge Regionale 12 gennaio 2017, n. 2, ha ridefinito, a partire dal 1 gennaio 2017, l'assetto del Sistema Sanitario Regionale modificando quello definito dalla precedente legge regionale 1° luglio 2008, n. 12.

L'attuale organizzazione prevede due Aziende Sanitarie locali, rispettivamente ASP di Potenza e ASM di Matera, l'Azienda Ospedaliera Regionale (AOR "San Carlo") e l'Istituto di Ricerca a Carattere Scientifico (IRCCS CROB) di Rionero in Vulture.

Il SSR è articolato in distretti socio-sanitari corrispondenti ai comuni di Potenza e Matera cui si aggiungono le aree territoriali omogenee sub-provinciali, coincidenti con il territorio delle sette (7) aree di programma (art. 22 LR 16/12).

La popolazione di riferimento assistita è pari a 545.130 unità - sulla base dei dati ISTAT relativi alla popolazione residente al 01.01.2021. La popolazione si distribuisce tra le due Province di Potenza e Matera, in cui abita rispettivamente il 65% ed il 35% della popolazione lucana:

La Regione, inoltre, ha tre indicatori decisamente negativi rispetto al contesto nazionale: il calo demografico, l'indice di vecchiaia e l'indice di povertà:

Indicatori di povertà relativa. Basilicata e Italia. Anno 2018 (valori percentuali)	Basilicata	Italia
Incidenza di povertà relativa individuale	19,0	15,0
Incidenza di povertà relativa familiare	17,9	11,8

Fonte: Istat, Indagine sul reddito e condizioni di vita

Il trend non mostra segni di inversione di tendenza.

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

2.1 Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Il Sistema Sanitario Regionale è articolato ai sensi della citata LR n.2/2017 come segue:

- **Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP)** con dimensione corrispondente al proprio territorio provinciale.
Tale Azienda assume la competenza esclusiva, gestionale, economica ed organizzativa, del sistema regionale dell'Emergenza-Urgenza 118;
- **Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM)** - di dimensione corrispondente al territorio provinciale – in cui confluiscono, in un'unica articolazione ospedaliera per acuti, il presidio ospedaliero DEA di I livello "*Ospedale Madonna delle Grazie di Matera*" e il presidio ospedaliero di base di Policoro sede di PSA "*Giovanni Paolo II*";
- **L'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" (AOR)** che, già comprensiva del Presidio di Pescopagano, rappresenta il DEA di II livello per le alte specialità e per le reti cliniche integrate dei servizi ospedalieri.
È articolata in più plessi: Presidio Ospedaliero (PO) "*San Carlo*" di Potenza, PO di base di Lagonegro, di Melfi, di Villa d'Agri.
- **L'IRCCS CROB** Ospedale Oncologico di Rionero in Vulture rappresenta il punto di riferimento regionale per l'oncologia.

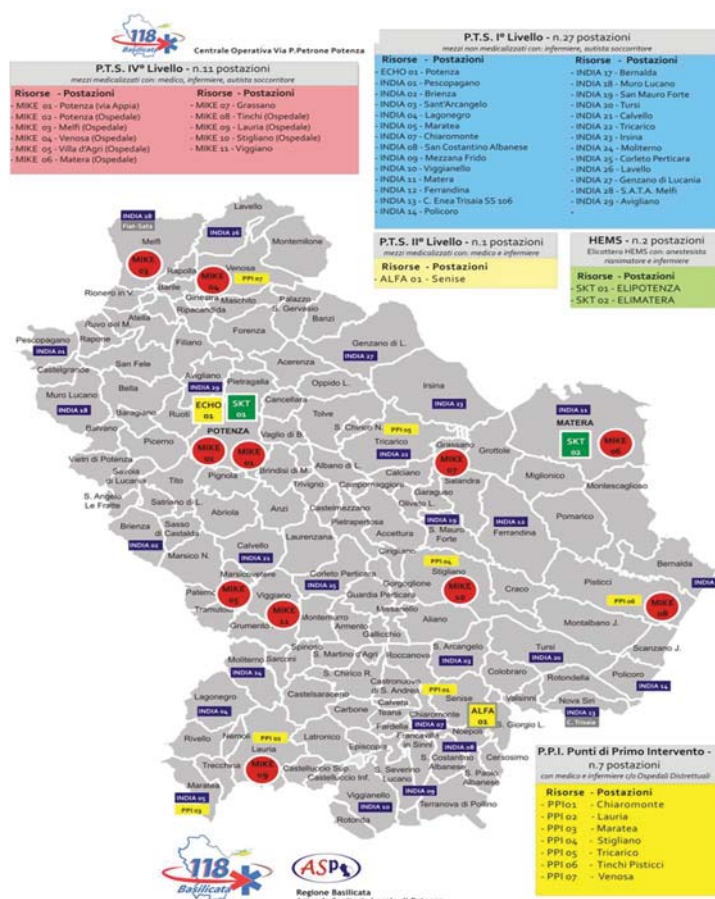
La Rete Regionale dell'Emergenza/Urgenza 118 – attestata presso l'ASP di Potenza - comprende:

- n.1 Centrale Operativa a Potenza;
- n.11 postazioni MIKE (con medico, infermiere e autista soccorritore);
- n.27 postazioni INDIA (con infermiere e autista soccorritore) ivi compresa la nuova postazione ECHO 02 di Matera (la postazione sperimentale ECHO 01 di Potenza, al momento non è attiva);
- n.1 postazione PTS (mezzi medicalizzati con medico e infermiere);
- n.7 postazioni PPI (primo intervento con medico e infermiere, presso gli Ospedali Distrettuali);
- n. 2 postazioni HEMS (elicotteri con anestesista rianimatore e infermiere).

In basso l'attuale organizzazione dell'Emergenza Urgenza sul territorio regionale:

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona



Concorrono alla rete regionale di emergenza/urgenza gli Ospedali l'AOR "San Carlo" di Potenza (DEA II livello) e l'Ospedale "Madonna delle Grazie" di Matera (DEA di I livello) e gli ospedali di base, sede di Pronto Soccorso: Melfi, Villa d'Agri, Lagonegro, oggi facenti parte dell'AOR "San Carlo" e Policoro per l'ASM di Matera.

Ai predetti punti di Pronto Soccorso, si aggiungono quelli presenti presso il "San Carlo" di Potenza e il "Madonna delle Grazie" di Matera.

Il sistema regionale di emergenza-urgenza, a livello territoriale, comprende anche i Punti di Primo Intervento, allestiti presso gli Ospedali Distrettuali (POD) che sono allocati nell'ambito dell'ASP presso i Comuni di:

- Chiaromonte (*Ospedale San Giovanni*),
- Maratea (*Ospedale Giovanni de Lieto*),
- Venosa (*Ospedale S. Francesco da Paola*),
- Lauria (*Ospedale Beato Lentini*),

nell'ambito territoriale della ASM, sono allocati presso i Comuni di:

- Pisticci frazione di Tinchici (*Ospedale Angelino Lodico*),
- Stigliano (*Ospedale Civile*),
- Tricarico (*Ospedale Don Rocco Mazzarone*).

Numero Unico per le cure mediche non urgenti 116117:

La Regione, a seguito di recepimento da parte della Giunta regionale dell'Accordo Stato-Regioni del 24 novembre 2016 (Rep. Atti 2211CSR) con il quale è stato approvato il documento tecnico contenente "Linee di indirizzo sui criteri e le modalità di attivazione del numero europeo armonizzato a valenza sociale 116117" e il Progetto di attivazione Numerazione Europea Armonizzata 116117,

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

predisposto dal Dipartimento Politiche della Persona, ha ottenuto dal Ministero della Salute (dicembre 2021) l'autorizzazione alla sperimentazione del servizio su base regionale, della durata di un anno. La regione, che dispone già della numerazione 800-116117, ha mostrato la possibilità di allocare tale centrale presso i locali della CO regionale 118 con la quale poter condividere la piattaforma informatica ed il sistema di registrazione già in uso presso essa.

In una prima fase di sperimentazione, nonostante il numero avrà da subito valenza regionale, i servizi attivi nella Centrale Operativa NEA 116117 si limiteranno:

- al consulto telefonico;
- al reindirizzamento delle chiamate alla Continuità Assistenziale competente sul territorio;
- in subordine al coinvolgimento della CO regionale 118 allorquando necessario.

Successivamente, si implementeranno servizi e prestazioni proposte dalle Direzioni Strategiche delle Aziende Sanitarie Territoriali della Basilicata, in coerenza con il Patto per la Salute, l'Accordo Stato Regioni del 24 novembre 2016 e l'art.1 del DL 34/2021.

-RETI “Tempo-Dependent”

La Regione, in coerenza con le previsioni del D.M. 70/2015, ha riorganizzato le reti cliniche “tempo dipendenti” adottando il modello HUB-SPOKE. Con determinazione dirigenziale n.37 del 20/01/2017 ha disposto la nomina dei Coordinatori regionali Unici cui ha assegnato specifici compiti di *governance*.

Con le DDGR n. 30 del 22.1.2018 e s.m.i, n. 131/2018 e s.m.i e n. 191/2018 sono stati aggiornati, con il supporto dei gruppi tecnici di medici specialisti, i PDTA rispettivamente per la RETE IMA, per la rete STROKE e per la rete dei Traumi Maggiori.

-Rete IMA

Dal 2011, anno di istituzione della Rete IMA, il numero di angioplastiche coronariche primarie (PPCI) è costantemente cresciuto, come si evince dalla seguente tabella.

Anno	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
PPCI	82	107	187	190	237	282	346	371	389	373	383

Se consideriamo che l'organizzazione sanitaria “*Stent to life*” considera come obiettivo il target di circa 600 PPCI/milione di abitanti/anno, per la Basilicata, in rapporto al numero di abitanti (545.130) si può affermare che l'obiettivo sia stato raggiunto.

-Rete Ictus

In Basilicata si verificano circa 2000 casi all'anno di cui 80% nuovi casi e 20% recidive; nel periodo pandemico si è registrata una riduzione della casistica osservata – circa 1334 casi nel 2020- probabilmente per un minor ricorso dei pazienti a tutte le strutture della rete.

In Regione sono pienamente operative le reti per il trasporto assistito materno –**STAM** (ultimo protocollo approvato con la determinazione dirigenziale n.13/2018 del 22.1.2018) e neonatale **STEN** (ultimo protocollo approvato con la determinazione dirigenziale n.409 del 6.7.2017).

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

ALTRE RETI ATTIVE IN REGIONE**-Rete delle Breast Unit**

Con DGR n. 1152 del 3.11.2017 è stata recepita l'Intesa della Conferenza Stato Regioni - rep atti 185/CSR del 18 dicembre 2014 - sul documento recante "Linee di indirizzo sulle modalità organizzative ed assistenziali della rete dei Centri di Senologia", provvedendo contestualmente a:

- affidare all'IRCCS CROB, attraverso il Direttore Scientifico dello stesso, la funzione di capofila regionale con il compito di integrare le diverse articolazioni e servizi che concorrono alla rete medesima
- individuare quali HUB della rete che dispongono dei requisiti definiti nell'Accordo - il Centro di Senologia/Breast Unit dell'AOR "San Carlo" di Potenza e il Centro di senologia/Breast Unit dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture.

L'avvio della rete delle Breast Unit, deliberata a fine 2017, concentrando la casistica ed attivando percorsi condivisi, si ritiene possa superare la frammentarietà per il trattamento chirurgico del tumore della mammella.

-Rete di radioterapia oncologica

Alla UOC di radioterapia dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture, in funzione di HUB del sistema regionale, compete l'impostazione e la valutazione della terapia specifica che potrà essere eseguita negli altri punti della rete sempre sotto la supervisione dell'HUB;

-Rete integrata ospedale territorio della malattia diabetica

È stata attivata la rete del Day-service per la presa in carico dei pazienti.

-Progetto di riorganizzazione della la rete regionale delle demenze

Si vuole offrire pari opportunità di trattamento ai soggetti affetti da tali patologie nei diversi contesti in cui vivono (domicilio/ strutture residenziali) e promuovere interventi sia sanitari che sociali per assicurare il più alto livello di benessere possibile;

-Rete regionale della terapia del dolore

Il progetto Basilicata - territorio – ospedale senza dolore (DGR 322 del 20.3.2012) favorisce la diffusione della pratica riservando all'ospedale la gestione dei casi più complessi;

-Rete per la gestione dello scompenso cardiaco

Alla fine del 2017 è stato predisposto un nuovo documento di *governance* del percorso, alla cui definizione hanno collaborato tutti gli attori interessati, per l'attuazione del protocollo operativo della *Consensus Conference* sui modelli gestionali dello scompenso cardiaco, in relazione ai profili clinici dei pazienti con scompenso, mediante erogazione del Pacchetto Ambulatoriale Complesso (PAC).

-Rete oncologica della Basilicata (ROB)

Con la DGR 144/2021 è stato Recepto l'Accordo- Repertorio Atti n. 59/CSR - tra il Governo, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sul documento recante "Revisione delle Linee Guida organizzative e delle raccomandazioni per la Rete Oncologica che integra l'attività ospedaliera per acuti e post acuti con l'attività territoriale" ed è stata formalizzata l'Istituzione della Rete Oncologica di Basilicata (ROB) e del Coordinamento Centrale della ROB.

In particolare, con il supporto di AgeNaS, è stata definita l'articolazione della rete oncologica basata sul modello di Rete di tipo Comprehensive Cancer Care Network (CCCN), perché tale modello garantisce la maggiore uniformità possibile in termini di accesso, gestione clinica, di governance e di monitoraggio dei dati sia ai fini clinici che di ricerca, configurandosi come un network gestito da una autorità centrale che tende a includere tutte le strutture già presenti sul territorio, e a coordinare in

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

modo efficiente il loro ambito di competenza: dalla prevenzione alla cura e riabilitazione del paziente oncologico.

È stato istituito un Coordinamento Regionale (13A2.2021/D.00100 del 24/03/2021 e s.m.i.) che ha come riferimento l'Istituto Oncologico della Basilicata (IRCCS-CROB), unico IRCCS oncologico presente in Regione e fa capo alla Direzione generale del Dipartimento regionale.

Lo sviluppo di un sistema di Rete permetterà a tutti i centri di contribuire, per i loro ambiti di competenza, alla piena attuazione di un percorso assistenziale organizzato ed efficiente, non dispersivo per il cittadino, ed in grado di rispondere al bisogno di Salute garantendo una adeguata gestione multidisciplinare integrata aderente alle linee guida e best practice, attraverso la presa in carico ad opera dei Gruppi Oncologici Multidisciplinari (GOM) settorializzati per patologia.

Il coordinamento ha definito l'organizzazione della rete e prodotto alcuni specifici PDTA tra cui quello relativo al cancro della mammella (formalizzati con la determinazione dirigenziale n. 466/2021) definendo modalità di presa in carico e gestione del caso (altri PDTA oncologici sono già definiti ma non ancora formalizzati).

Nell'ambito delle **patologie croniche**, sono stati adottati altresì ulteriori specifici PDTA di seguito esposti.

-PDTA per la presa in carico dei pazienti affetti da **epatite B** ed **epatite C** a seguito della immissione in commercio dei nuovi specifici farmaci con i criteri di eleggibilità al trattamento. Nel corso del 2019 la Regione ha deliberato un programma operativo finalizzato alla eradicazione dell'Epatite C.

-PDTA per **ASMA** e **Broncopneumopatia cronica (BPCO)** di cui, con determinazione dirigenziale 13AB/2015/D.0017 del 5.2.2015, sono stati definiti i percorsi non trascurando anche gli aspetti di genere.

Si rappresenta, da ultimo, che, a conclusione del percorso avviato nel 2018, con la DGR n.316/2019 è stato approvato **il PDTA per la malattia renale cronica** redatto in coerenza con le indicazioni del Piano nazionale della cronicità.

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

2.2 Dipartimenti Interaziendali

Il modello del dipartimento interaziendale, delineato come una aggregazione funzionale di strutture complesse appartenenti alle singole aziende sanitarie e ospedaliere che garantisce maggior tutela al paziente ed evitando duplicazioni di strutture, genera un uso più razionale delle risorse nell'ambito del SSR.

Ad oggi sono stati attivati i seguenti dipartimenti interaziendali :

Reumatologia, Neuropsichiatria infantile, Oculistica, Sangue, Donna e bambino e Cuore.

In conformità agli standard definiti a livello nazionale per le strutture semplici e complesse, nell'ottica di razionalizzazione della spesa, sono state attivate le cosiddette SIC (strutture complesse interaziendali). Tale ridefinizione ha consentito di avere una direzione di 2° livello unica per Unità operative ubicate, ad esempio, nell'ospedale Madonna delle Grazie di Matera e nel San Carlo di Potenza (ad es. la UOC di Malattie infettive) o nel San Carlo e CROB (es. UOC di Ematologia ed Anatomia patologica).

La Legge Regionale 27 gennaio 2015 n. 5 all'art. 8 ha previsto specifici finanziamenti per il potenziamento della rete diagnostico-terapeutica oncologica e della rete di radioterapia del SSR per l'Azienda Sanitaria di Potenza, l'Azienda Sanitaria di Matera e l'AOR "San Carlo". In tale ottica, con la deliberazione di Giunta Regionale n. 572/2015, è stata costituita la rete interaziendale di radioterapia allo scopo di migliorare l'accessibilità ai servizi radioterapici con riduzione dei tempi di attesa, e della migrazione sanitaria passiva con incremento, di contro, di quella attiva dalle regioni limitrofe.

OBIETTIVI

La Regione con la DGR n. 287/2021 ha approvato gli obiettivi gestionali per il triennio 2021-2023 dei Direttori Generali delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale (SSR).

La metodologia è stata condivisa con l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali (AGENAS) e con il Laboratorio Management e Sanità (MeS) della Scuola Superiore Sant'Anna. Nell'estensione del sistema di valutazione si è tenuto conto di alcuni indicatori di valutazione dei LEA, del programma nazionale di valutazione degli esiti (PNE), del Sistema di valutazione delle performance del network dei sistemi sanitari regionali della Scuola Superiore Sant'Anna e di alcuni specifici indicatori regionali.

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

2.3 Erogazione LEA Aggiuntivi

La Regione Basilicata per l'anno 2022 ha stanziato a titolo di contributo regionale per l'erogazione dei LEA aggiuntivi l'importo di € 2.600.000.

Nella seguente tabella si riporta la descrizione delle singole tipologie di prestazioni aggiuntive.

n.	Tipologia di Prestazione Aggiuntiva (prestazioni extra-LEA)	Corrispondenza tra la tipologia di prestazione extra-lea e modello la	Descrizione
1	Assistenza farmaceutica: farmaci di classe C ai soggetti affetti da malattie rare	All.5 - farmaci di fascia c per persone affette da malattie rare	Farmaci di fascia C erogati a soggetti affetti di malattie rare
2	Assistenza protesica: prestazioni non incluse, in qualità o in quantità, nel D.M. n. 332/1999	All.5 - ausili tecnici non in nomenclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazione	1. Integrazione regionale del nomenclatore nazionale, di cui al DM 332/99 - DGR 755/2014 2. DGR n723 del 27/6/2013 ;
3	Assistenza economica: assegno di cura, contributi a persone affette da patologie, rimborso spese viaggi per cure	All.5 - rimborsi per spese di viaggio e soggiorno per cure	L.R. n. 22/00 "Provvidenze economiche a favore di cittadini residenti in Basilicata sottoposti a trapianto d'organo"
4	Prestazioni non sanitarie (ex ONIG) agli invalidi di guerra	All.5 - prestazioni ex-onig agli invalidi di guerra	D.G.R. 536/2015 contributi agli invalidi di guerra e di servizio
5	Assistenza socio-sanitaria	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea - altro	Prestazioni socio-sanitarie a pazienti ortofrenici "dimissibili"
6	Assistenza riabilitativa: assunzione a carico del SSR di oneri di spettanza dei Comuni per prestazioni di natura socio-assistenziale, metodo Doman, altre metodologie	All.5 - contributo pratica riabilitativa metodo doman	Contributo metodo Doman, Voita, Fay e Aba altre metodologie cognitive comportamentali previste nelle linee guida nazionali e della SINPIA (società Italiana di neuropsichiatria infantile e dell'adolescenza)
7	Assistenza riabilitativa: assunzione a carico del SSR di oneri di spettanza dei Comuni per prestazioni di natura socio-assistenziale	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea - altro	1. Quota Compartecipazione prestazioni socio-sanitarie (DGR 39/2013); 2. L.R. 26/2014 Art. 17 "Riordino delle norme in materia di prevenzione della cecità..."
8	Esenzioni: ampliamento disciplina delle esenzioni per reddito o patologia cronica o rara	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea - altro	-Sensibilità Clinica Multipla (MCS) - Elettrosensibilità -Sindrome di Gilles de la Tourette - Cisti di Tarlov sintomatiche -Sindrome sistemica da Allergia al Nichel -Sindrome di Gorham Stout -donatori di sangue con almeno 25 donazioni -donatori di sangue che abbiano effettuato almeno 2 donazioni di sangue intero o di emocomponenti nell'anno precedente - donatori di midollo osseo o di organo tra viventi - prestazioni relative a "Campagna di monitoraggio sulle condizioni sanitarie dei cittadini italiani che hanno operato o operano in territori della Bosnia-Herzegovina e del Kosovo" - Prestazioni richieste per il rilascio di certificati di idoneità alla pratica sportiva agonistica e non agonistica per i residenti in Basilicata (della LR 59/96 e smi)
9	Altro: Programmi di assistenza sanitaria in favore di bambini extracomunitari	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea - altro	Minori con particolari patologie provenienti da paesi che versano in gravi difficoltà socio sanitarie per ragioni politiche, militari o di altra natura e che rivestono particolari interesse umanitario
10	Altro: Patologie neoplastiche	All.5 - ausili tecnici non in nomenclatore tariffario, materiale d'uso e di medicazione	Protesi tricologiche per le donne sottoposte a trattamento chemioterapico e reggiseni adatto a donne sottoposte a mastectomia radicale
11	Vaccini Desensibilizzanti salva vita)	All.5 - altre prestazioni escluse dai lea - altro	Vaccini non obbligatori: Desensibilizzanti per puntura da imenotteri

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

3. Investimenti del Servizio Sanitario Regionale

L'art. 20 della l. 11 marzo 1988, n. 67 ha autorizzato l'esecuzione del programma straordinario di ristrutturazione edilizia e ammodernamento tecnologico del patrimonio sanitario pubblico e di realizzazione delle residenze per anziani e soggetti non autosufficienti.

Gli obiettivi dell'art. 20 l. n. 67/1988 sono riconducibili a tre linee programmatiche:

- *il riequilibrio territoriale delle strutture tra Nord e Sud del Paese;*
- *la qualificazione degli ospedali ed il potenziamento delle strutture territoriali;*
- *la messa in sicurezza e l'ammodernamento tecnologico degli edifici e degli impianti.*

Tale programma, proseguito a partire dal 1998 con la seconda fase di investimenti, è stato integrato con altre linee di linee di finanziamento finalizzate a interventi su specifici aspetti.

In ambito regionale sono stati attivati i programmi di investimento di seguito riportati.

- **Programma art. 20 legge 67/88** - Delibera CIPE 03 agosto 1990;
- **Programma art. 20 legge 67/88** -Delibere CIPE n 52/98 (al netto della CIPE n. 53/98), n. 65/2002, n. 98/2008, n. 97/2008, n.51/2019, art.1 comma 443 L. n. 178/2020, art. 1 comma 442 L. n. 178/2020, a valere sul quale sono stati sottoscritti i seguenti accordi: Accordo di Programma quadro sottoscritto in data 19/01/2000 con finanziamento a carico dello Stato: € 124.771.855,16, II Accordo integrativo sottoscritto in data 09/06/2010, con finanziamento a carico dello Stato: € 12.828.390,82, III Accordo integrativo sottoscritto in data 18/05/2016, con finanziamento a carico dello Stato di € 73.494.124,70.

Si riporta di seguito un aggiornamento sullo stato di attuazione degli Accordi di Programma per la Regione Basilicata.

Risorse destinate ad Accordi di programma (Delibere CIPE nn. 52/98 al netto delle risorse assegnate con CIPE n. 53/98 - 65/2002 - 98/2008 - 97/2008)	Risorse destinate ad Accordi di programma (Delibere CIPE n. 51/2019)	Legge n. 160 del 27/12/2019 (Legge di bilancio 2020) Ripartiti con Legge di Bilancio 2021 (art. 1 comma 443 della L. n. 178/2020)	Legge n. 178 del 30/12/2020 (Legge di bilancio 2021) Ripartiti con la stessa Legge (art.1, comma 442)	Risorse destinate ad Accordi di programma dopo Legge di Bilancio 2021	Valore degli Accordi di programma sottoscritti al 2021 (al netto delle Revocche)	Risorse residue per Accordi di programma da sottoscrivere	% risorse sottoscritte su risorse destinate
a	b	c	d	e=a+b+c+d	f	g=e-f	h=f/e
203.662.954,87	38.366.547,61	19.025.229	19.025.229	280.079.960,48	174.008.578,72	106.071.381,76	62,13%

- **Accordo di Programma quadro sottoscritto in data 19/01/2000:**

Si compone di n. 47 interventi di cui n. 46 sono stati conclusi ad eccezione dell'intervento "Costruzione dell'ospedale unico per acuti del lagonegrese". Quest'ultimo intervento è confluito nell'APQ Rafforzato BAS A sottoscritto il 1° dicembre 2014 ed è attualmente in corso di rifinalizzazione.

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

- **I Accordo integrativo 28.4.2006 – FAS (Delibera CIPE n. 20/04)**

Si compone di n. 7 interventi tutti conclusi. L'investimento complessivo di € 22.799.999,95 ha permesso di ammodernare il parco tecnologico di tutte le aziende del SSR.

- **II Accordo integrativo sottoscritto in data 09/06/2010:**

Si compone di n. 7 interventi di cui: n. 6 interventi dell'ASP di Potenza (i cui lavori sono conclusi per n. 3 interventi e i restanti n. 3 interventi sono in fase di conclusione); n. 1 intervento dell'AOR San Carlo in fase di realizzazione.

- **APQ Rafforzato BAS A sottoscritto il 1° dicembre 2014:**

Si compone di n. 4 interventi di cui n. 3 interventi dell'AOR San Carlo di Potenza i cui lavori sono prossimi all'avvio e il cui valore complessivo a carico dell'Accordo è pari a € 20.000.000,00.

L'intervento n. 4 riguarda la "Costruzione dell'ospedale unico per acuti del lagonegrese", il costo è lievitato rispetto a quanto programmato nell'APQ 2000, pertanto, con l'APQ Rafforzato 2014 sono state aggiunte alle risorse disponibili di € 29.979.832,37 in quota statale, le altre risorse regionali (FSC 2014/2020) per un valori di € 45.000.000,00.

E' in corso la rifinalizzazione di tutte le risorse messe a disposizione per il definitivo nuovo progetto generale denominato "COSTRUZIONE DEL POLO UNICO DELLA SALUTE NELLA CITTÀ DI LAGONEGRO" dal costo complessivo di € 88.665.570,80.

- **III Accordo integrativo sottoscritto in data 18/05/2016:**

E' in corso la riprogrammazione delle risorse revocate con Decreto 23 ottobre 2018 del Ministero della Salute di Concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, pubblicato sulla GURI n. 30 serie generale del 5 febbraio 2019, in applicazione di quanto disposto dall'art. 1, comma 310 della Legge n. 266/2005 e successiva modificazione, a seguito della risoluzione dell'Accordo di Programma sottoscritto in data 18.05.2016, per le finalità indicate dall'art. 1, comma 311, della medesima legge, per € 29.654.376,15.

Sono stati previsti ed avviati 17 interventi e l'importo complessivo di finanziamento ammonta a € 47.269.150,60. (Fonte: Prospetto degli Investimenti, Bilancio regionale 2021)

Di seguito una sintesi dei principali interventi (Fonte: Accordo di programma 2016)

- ✓ **PROGETTO 1: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA (ASP) :** Il progetto riguarda l'innovazione tecnologica, il completamento dei processi di accreditamento, la qualificazione delle reti ospedaliere e il potenziamento dei servizi territoriali nei presidi e poliambulatori afferenti all'Azienda Sanitaria di Potenza.
- ✓ **PROGETTO 2: AZIENDA SANITARIA DI MATERA (ASM) :** Dalla ricognizione complessiva degli spazi e delle attività sanitarie afferenti all'Azienda Sanitaria di Matera, è emersa la necessità di un adeguamento ai requisiti strutturali imposti dalle normative vigenti in materia di autorizzazione ed accreditamento. Gli interventi strutturali prevedono ristrutturazioni e realizzazione di nuovi ambienti per rendere le aree di degenza e quelle dei servizi conformi ai requisiti minimi strutturali indispensabili al percorso dell'accreditamento istituzionale. Inoltre, avendo verificato che più del 70% delle tecnologie ha già superato il proprio periodo di ammortamento, si è reso necessario supportare adeguatamente, anche dal punto di vista dell'innovazione tecnologica, la mutazione organizzativa attualmente in atto, dedicando diverse azioni al potenziamento del parco tecnologico.
- ✓ **PROGETTO 3: AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE SAN CARLO DI POTENZA :** La proposta dell'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" di Potenza si

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

caratterizza per la presenza di interventi mirati al miglioramento qualitativo dell'offerta sanitaria grazie all'adeguamento e ristrutturazione strutturale di alcuni edifici facenti parte del plesso ospedaliero. In tale ottica si colloca anche uno sforzo atto al miglioramento dell'efficienza energetica delle strutture. A completamento del progetto si inseriscono, inoltre, interventi volti al rinnovo dell'attuale parco tecnologico e finalizzati al rafforzamento e miglioramento della qualità dell'offerta di servizi alla popolazione, al contenimento delle liste di attesa, all'adeguamento ai requisiti normativi in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro oltre che ad una costante innovazione tecnologica.

- ✓ **PROGETTO 4: IRCCS CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI BASILICATA (CROB):** La proposta dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture è finalizzata all'adeguamento ed al miglioramento dell'assetto tecnologico ed impiantistico della struttura, è infatti prevista la costruzione di un fabbricato presso cui allocare le attività di radiologia/senologia e del day-hospital onco/ematologico al fine di offrire una più idonea collocazione dei dipartimenti, in relazione alle rispettive attuali e future esigenze di servizio. È inoltre previsto il potenziamento tecnologico di varie U.O. afferenti alla diagnostica e chirurgia oncologica.

Stato avanzamento interventi

Tutti i n. 17 interventi risultano avviati e risultano trasferite risorse pari a € 21.604.130,25 su € 47.269.150,60 (avanzamento finanziario del 45,7 %).

Altri finanziamenti statali.**Piano straordinario di interventi per la riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani (L. n. 448/98, art. 71)**

Il programma era finalizzato all'evoluzione strutturale, tecnologica e organizzativa dell'Azienda ospedaliera S. Carlo nell'ambito del piano di riqualificazione dell'assistenza sanitaria nella città di Potenza (finanziamento a carico dello Stato: € 24.608.628,35). Tutti gli interventi previsti sono stati conclusi. (Fonte: Report Interventi di riorganizzazione e riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani, Corte dei Conti - 2021)

Programma di riqualificazione e ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica (D.L. 243/2016, Delibera CIPE n. 32/2018)

Nell'ambito degli Accordi di programma per gli interventi per il patrimonio sanitario pubblico ex articolo 20 della legge 67/88, il d.l. 243/2016 ha previsto che una quota pari a 100 milioni sia destinata alla riqualificazione e all'ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica di ultima generazione nelle regioni meridionali, con particolare riferimento all'acquisizione di apparecchiature dotate di tecnologia robotica o rotazionale. Alla regione Basilicata sono stati assegnati € 4.030.000,00. Gli interventi finanziati sono due. Il primo riguarda l'IRCCS-CROB di Rionero in Vulture e prevede la Fornitura dell'acceleratore lineare con annessi lavori edili e impiantistici per € 3.706.500,00 (di cui a carico dello Stato € 3.530.000) e il secondo intervento riguarda il cofinanziamento del progetto di Costruzione nuovo bunker e acquisto acceleratore del PO di Matera di € 4.188.752,00 (di cui a carico dello Stato € 500.000,00).

Programma Superamento Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG) D.M. 28/12/2012

La D.G.R. n. 1216 del 07.10.14 ha rimodulato il programma approvato con la D.G.R. n. 1398 del 29.10.13 e ha ammesso a finanziamento due nuove strutture: la REMS nel Comune di Pisticci e un Centro Diurno nel Comune di Lauria. I due gli interventi sono stati conclusi nel 2015.

Piano di riordino della rete ospedaliera in emergenza Covid-19 ai sensi dell'art. 2 del D.L. n. 34/2020;

Per il potenziamento dell'assistenza ospedaliera, di cui all'art.2 del D.L. 34/2020 – legge di conversione n. 77/2020-, la Regione ha adottato con la DGR 347/2020 (modificata con la successiva n.

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

611/2020) un programma per l'incremento dei posti letto di terapia intensiva (pari a 0,14 per mille abitanti, per un incremento di 32 p.l.) e per la riconversione di posti letto esistenti in posti letto di terapia semintensiva (nella misura pari allo 0,007%, per una dotazione a regime pari a 39 p.l.). L'importo a disposizione della regione (DL 34/2020) per il riordino della rete ospedaliera regionale è di € 13.545.322 ed è così articolato:

	<i>terapia intensiva e semintensiva</i>	<i>pronto soccorso</i>	<i>mezzi di trasporto</i>
<i>AOR San Carlo</i>	6.411.004,00	---	240.000,00
<i>ASM</i>	3.922.393,31	2.531.900	160.000,00
<i>ASP</i>	---	---	280.000,00
<i>tot</i>	10.333.397,31	2.531.900	680.000,00

Lo stato di attivazione dei posti letto risulta:

N. PL TI PRE-EMERGENZA	N. POSTI LETTO TERAPIA INTENSIVA PROGRAMMATI	N. POSTI LETTO TERAPIA INTENSIVA ATTIVATI	% DI POSTI LETTO DI TERAPIA INTENSIVA ATTIVATI	N. POSTI LETTO TERAPIA SEMINTENSIVA PROGRAMMATI	N. POSTI LETTO TERAPIA SEMINTENSIVA ATTIVATI	% DI POSTI LETTO DI TERAPIA SEMINTENSIVA ATTIVATI
49	32	0	0%	40	0	0%

- ✓ **Aree temporanee per emergenza Covid-19 ai sensi del D.L. n. 18/2020 art. 4 (tende Qatar) :** Con DGR n. 308 del 5 maggio 2020 e la successiva DGR 395 del 25.5.2021 la Regione, per far fronte all'emergenza Covid-19, ha destinato le risorse statali assentite di € 469.593,00 di cui al programma per le opere di infrastrutturazione e sistemazione delle aree esterne agli ospedali di Potenza e Matera per poter allestire le tendostrutture donate dallo Stato del Qatar all'Italia.
- ✓ **Programma di adeguamento alla normativa antincendio (Delibera CIPE n.16/2013):** E' stato finanziato un unico intervento denominato "LAVORI DI SISTEMAZIONE E ADEGUAMENTO DELLA RETE ANTINCENDIO ESTERNA DEL PLESSO OSPEDALIERO "SAN CARLO" DI POTENZA" per l'importo complessivo di € 917.018,21 la cui quota statale ammonta a € 871.167,30

Altri programmi finanziati dallo Stato e ormai chiusi.

- Interventi nel settore materno infantile (L. n. 34/96, art. 3 comma 4 - Delibera CIPE 06 maggio 1998); quota assegnata: € 6.794.674,17). Dal sistema di monitoraggio regionale risulta un programma costituito da n. 23 interventi (tutti conclusi) e finanziato per € 6.668.179,85
- Programma per la realizzazione di strutture per cure palliative – Hospice (L. n. 39/99); quota assegnata: € 2.052.806,68)
- Interventi in materia di sicurezza (L. 450/97 - Delibera CIPE n. 53/98). Il programma risulta costituito da n. 18 interventi per € 18.541.897,39.
- Programma Libera Professione D.M. 08/06/2001; quota assegnata: € 27.613.917,4)

Di seguito si riporta un prospetto di sintesi degli investimenti finanziati con **risorse a carico dello Stato:**

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

Programma di finanziamento	Importo complessivo	Importo risorse interventi in corso	Importo risorse interventi conclusi	Numero interventi previsti	Numero interventi conclusi	Numero interventi in corso	Data fine lavori prevista
Accordo programma quadro 2000	€ 101.989.690,20			46	46		
I Accordo integrativo sottoscritto in data 28/4/2006	€ 22.799.999,95			7	7		
II Accordo integrativo sottoscritto in data 09/06/2010	€ 17.130.476,82			7	3	4	
III Accordo integrativo sottoscritto in data 18/05/2016	€ 47.269.150,60			17		17	
Piano straordinario di interventi per la riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani (L. n. 448/98, art. 71)	24.608.628,35			6	6		
Interventi nel settore materno infantile (L. n. 34/96, art. 3 comma 4 - Delibera CIPE 06 maggio 1998)	€ 6.668.179,85			23	23		
Interventi nel settore sicurezza (CIPE n. 130 del 6 agosto 1999)	€ 18.541.897,39			18	17	1	
Programma per la realizzazione di strutture per cure palliative - Hospice (L. n. 39/99); quota assegnata:	€ 2.052.806,68			5	5		
Assegnazioni per programma Libera Professione D.M. 08/06/2001	€ 29.047.556,47			7	7		
Programma di adeguamento alla normativa antincendio (Delibera CIPE n.16/2013)	€ 871.167,30			1		1	
Programma Superamento Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG) D.M. 28/12/2012	€ 1.815.000,00			2	2		
Programma di riqualificazione e ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica (D.L. 243/2016, Delibera CIPE n. 32/2018)	€ 4.030.000,00			2		2	

Finanziamenti a carico del bilancio regionale.

- ✓ **PO FESR 2007-2013** : Gli interventi finanziati con i fondi PO FESR 2007/2013 hanno riguardato:
 - *Il potenziamento dei servizi socio- sanitari. Linea VI.1.1.A- Asse connesso all'inclusione sociale. L'investimento, ripartito sul territorio regionale per il tramite dei (sette) ambiti territoriali, riguarda € 26.300.874,07. Tutti gli interventi sono conclusi.*
 - *La mitigazione del rischio sismico nel SSR – Linea VII.4.1.C*

- ✓ **SAD 5 – ASM di Matera:** Altri interventi rendicontati nell'ambito del PO FESR 2007-2013 che hanno interessato solo l'ASM di Matera sono di seguito riportati.

Adeguamento e riqualificazione strutturale e tecnologica delle strutture dell'ASM di Matera - ammodernamento tecnologico	€ 2.200.894,92
Adeguamento e riqualificazione strutturale e tecnologica delle strutture dell'ASM di Matera - riqualificazione strutturale	€ 800.000,00
Innovazione tecnologica del PO di MATERA	€ 999.105,08
	€ 4.000.000,00

- ✓ **CASA della SALUTE di Senise:** Con la D.G.R. n. 949 del 30.07.13 è stata ammessa a finanziamento la realizzazione della Casa Salute di Senise per l'importo di € 2.400.000,00. Il finanziamento è confluito a titolo di cofinanziamento sul progetto previsto su PNRR M6 C1 - 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona.
- ✓ **CASA della SALUTE di Avigliano:** Con la D.G.R. n. 1422 del 07.12.2016 è stata ammessa a finanziamento il completamento della realizzazione della Casa Salute di Avigliano per l'importo di € 200.000,00. Intervento concluso.
- ✓ **FSC 2014-2020 - Patto Sviluppo Basilicata - Intervento strategico n. 26:** Gli interventi ammessi a finanziamento riguardano l'ASP di Potenza per un totale di € 23.400.000: Attivazione Sistema Telemedicina; Attività ADI e presa in carico del paziente cronico; potenziamento dei servizi di emergenza urgenza, dotazione di punti mobili di soccorso; potenziamento dei servizi territoriali sanitari; costruzione nuovo corpo di fabbrica PO Lagonegro (confluito nel progetto generale di costruzione del polo unico della salute nella città di

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

Lagonegro); Allestimento sala parto nel PO di Matera; Allestimento di n. 1 sala operatoria ibrida per cardiocirurgia vascolare presso il PO San Carlo di Potenza.
L'aggiudicazione degli interventi è prevista al 31/12/2022.

- ✓ **Piano Mezzogiorno (Residui FSC 14-20 e nuovo FSC 21-27) CIPESS 27.7.2021 confluiti nel FSC 14/20** ha riguardato solo l'AOR San Carlo per € 16.834.834,51. Gli interventi finanziati sono:

- *Lavori di costruzione di un nuovo fabbricato da adibire a Laboratorio Analisi a servizio dell'AOR "S. Carlo" (€ 3.971.457,78)*
- *Acquisizione attrezzature e tecnologie per attività diagnostiche (€ 9.242.046,73)*
- *Acquisizione attrezzature e tecnologie per attività terapeutiche (€ 3.021.330,00)*
- *Realizzazione Centro di Crioconservazione AOR "S. Carlo" (€ 600.000,00)*

Altri interventi in conto capitale per investimenti suddivisi per capitolo di spesa finanziati con risorse del bilancio regionale

Strumento	Imp. Programmato	Aggiunta Aziendale	Aggiunta Privata	Imp. Aggiornato	Spesa	Residuo
► Cofinanziamento interventi art. 20 L.57/88 e APQ - Cap. 51170	€ 32.449.574,61	€ 0,00	€ 0,00	€ 32.449.574,61	€ 28.913.377,85	€ 3.536.196,76
Potenziamento rete sanitaria e ospedaliera - Cap. 51040	€ 63.974.340,28	€ 0,00	€ 0,00	€ 63.974.340,28	€ 57.983.016,95	€ 5.991.323,33
Casa salute Senise - Cap. 52340	€ 2.400.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 2.400.000,00	€ 0,00	€ 2.400.000,00
Centro Riabilitativo Alta Specializzazione - PO Pescopagano - Cap. 51091	€ 10.066.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 10.066.000,00	€ 4.525.616,69	€ 5.540.383,31
Programma di investimenti in sanità per l'ospedale di Melfi - Cap. 51172	€ 2.000.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 2.000.000,00	€ 782.122,94	€ 1.217.877,06
Rinnovo apparecchiature obsolete - Cap. 51174	€ 8.471.830,70	€ 0,00	€ 0,00	€ 8.471.830,70	€ 4.320.641,05	€ 4.151.189,65
Potenziamento dei presidi di pronto soccorso della ASM - Cap. 51177	€ 5.000.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 5.000.000,00	€ 2.315.553,41	€ 2.684.446,59
Mitigazione del rischio sismico del PO Tinchì - Cap. 51092	€ 1.750.000,00	€ 0,00	€ 850.000,00	€ 2.600.000,00	€ 1.340.266,97	€ 409.733,03
Progetto Istituto Reumatologico Lucano (IRL) - Cap. 52722	€ 1.988.716,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 1.988.716,00	€ 1.973.109,82	€ 15.606,18
Radioterapia San Carlo Potenza - Cap. 51007	€ 2.000.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 2.000.000,00	€ 2.000.000,00	€ 0,00
Radioterapia PO Matera - Cap. 51173	€ 1.750.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 1.750.000,00	€ 0,00	€ 1.750.000,00
Casa Salute di Avigliano - Cap. 46184	€ 200.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 200.000,00	€ 199.553,59	€ 446,41

Tecnologie

Presso le strutture pubbliche e private del SSR risultano presenti le seguenti grandi apparecchiature:

Apparecchiature	Totale	Età media
ACCELERATORI LINEARI	4	13,8
ANGIOGRAFI	8	13,1
GAMMA CAMERE COMPUTERIZZATE	4	16,5
MAMMOGRAFI	24	8,3
RISONANZA	21	9,2
SISTEMI ROBOTIZZATI PER CHIRURGIA ENDOSCOPICA	1	7
SISTEMI TAC/GAMMA CAMERA	2	15,5
SISTEMI TAC/PET	3	5
TAC	21	9,1
Totale	88	

Fonte: Flusso grandi apparecchiature -dati aggiornati a marzo 2022

Le apparecchiature risultano così distribuite:

Apparecchiature	Struttura di ricovero pubblica	Altra struttura sanitaria pubblica	Altra struttura sanitaria privata accreditata
ACCELERATORI LINEARI	1	3	
ANGIOGRAFI	8		
GAMMA CAMERE COMPUTERIZZATE	2	1	1
MAMMOGRAFI	10	6	8
RISONANZA	8	2	11
SISTEMI ROBOTIZZATI PER CHIRURGIA ENDOSCOPICA	1		
SISTEMI TAC/GAMMA CAMERA	1	1	
SISTEMI TAC/PET	2	1	
TAC	10	4	7
Totale	43	18	27

Fonte: Flusso grandi apparecchiature -dati aggiornati a marzo 2022

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

Nella seguente tabella si evidenzia una suddivisione delle apparecchiature per range di anni di esercizio.

Apparecchiature	≤5	>5; ≤10	> 10
ACCELERATORI LINEARI	1		3
ANGIOGRAFI		3	5
GAMMA CAMERE COMPUTERIZZATE		1	3
MAMMOGRAFI	8	8	8
RISONANZA	5	8	8
SISTEMI ROBOTIZZATI PER CHIRURGIA ENDOSCOPICA		1	
SISTEMI TAC/GAMMA CAMERA			2
SISTEMI TAC/PET	2	1	
TAC	8	3	10
Totale	24	25	39

Fonte: Flusso grandi apparecchiature -dati aggiornati a marzo 2022

PNRR 2020-2026

La missione 6 Salute del PNRR si articola in due componenti:

- Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale: gli interventi di questa componente intendono rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), il rafforzamento dell'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari
- Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale: le misure incluse in questa componente consentiranno il rinnovamento e l'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, il completamento e la diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso più efficaci sistemi informativi. Rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica e a favorire il trasferimento tecnologico, oltre che a rafforzare le competenze e il capitale umano del SSN anche mediante il potenziamento della formazione del personale.

Si riporta di seguito il riparto delle risorse del PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) e del PNC (Piano Nazionale per gli investimenti complementari) per le Mission 6 Component 1 e 2.

L'assegnazione definitiva delle risorse è condizionata alla Sottoscrizione del Contratto Istituzionale di Sviluppo, entro il 31 maggio 2022.

M6C1							
1.1 Case della Comunità		1.2.2 COT, interconnessione aziendale, device				1.3 Ospedali della Comunità	
Riparto Risorse	Target regionale obiettivo (n.CdC)	Riparto Risorse COT	Riparto Risorse interconnessione aziendale	Riparto Risorse device	Target regionale obiettivo (n.COT)	Riparto Risorse	Target regionale obiettivo (n.OdC)
25.046.297,48	17	1.038.450,00	426.428,75	580.297,13	6	11.131.687,77	5

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

M6C2							
1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (digitalizzazione DEA I e II livello e grandi apparecchiature)		1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile (nuovi progetti)		1.3.2 Infrastruttura tecnologica del MdS e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA- Reingegnerizzazione NSIS a livello locale		2.2 Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario- Sub-misura: corso di formazione infezioni ospedaliere	
Riparto Risorse (digitalizzazione DEA I e II livello)	Riparto risorse (grandi apparecchiature)	Riparto Risorse PNRR	Riparto Risorse PNC	Riparto Risorse- Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali	Target regionale obiettivo (La Regione trasmette i dati di tutte le strutture sanitarie coinvolte per ciascun flusso con la tempistica prevista)	Riparto risorse- Sub-misura: corso di formazione in infezioni ospedaliere	Target regionale obiettivo (dipendenti formati in inf. Osp)
16.142.171,75	13.237.302,17	7.111.490,79	6.140.947,27	337.290,14	si	1.214.556,93	4.453,00

Sintesi interventi previsti dalla Regione Basilicata nell'ambito del PNRR

PNRR – Missione 6 Component 1

1.1 Case della Comunità. Previste n. 19 strutture.

1.2.2 COT, interconnessione aziendale, device. Previsti in totale n. 10 interventi.

1.3 Ospedali della Comunità. Previste n. 5 strutture.

PNRR – Missione 6 Component 2

PNRR - 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)

In merito a tale linea di intervento che riguarda prettamente i DEA di primo e secondo livello sono previsti 15 interventi di ammodernamento delle dotazioni ICT per un totale di € 16.142.171

PNRR - 1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (grandi apparecchiature). Le n. 47 apparecchiature sono state così ripartite per azienda: n. 15 apparecchiature all'AOR, n. 6 all'ASP, n. 25 all'ASM e solo una all'IRCCS-CROB.

PNRR 1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile

Sono previsti due interventi dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera e riguardano il miglioramento e adeguamento sismico degli ospedali di Tricarico e Stigliano.

PNC -1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile

Sono previsti due interventi, il primo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza e riguarda l'adeguamento sismico dell'ospedale di Maratea e il secondo intervento è dell'Azienda Ospedaliera San Carlo di Potenza e riguarda l'adeguamento sismico dell'ospedale di Melfi.

Linee strategiche PSSR 2023-2026

La visione olistica dettata dall'approccio *One Health*, fatto proprio anche dalla Missione 6 del PNRR, ossia un modello sanitario basato sull'integrazione di discipline diverse, è antica e al contempo attuale: si basa sul riconoscimento che la salute umana, la salute animale e la salute dell'ecosistema siano legate indissolubilmente tra di loro.

La Costituzione dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) afferma, ad esempio, che “la salute è uno stato completo di benessere, fisico, mentale e sociale, e non consiste solo in un'assenza di malattia o infermità”. In particolare, la salute è considerata in una accezione positiva che insiste sulle risorse sociali e personali, oltre che sulle capacità fisiche; è un bene essenziale per lo sviluppo sociale, economico e personale, ed è aspetto fondamentale della qualità della vita. Grazie ad un buono stato

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

di salute, l'individuo e il gruppo devono essere in grado di identificare e sviluppare le proprie aspirazioni, soddisfare i propri bisogni; un buono stato di salute produce infatti benefici in tutti i settori e nell'intera comunità. La salute infatti, sempre secondo l'OMS, "contribuisce all'aumento della produttività, a una maggiore efficienza della forza lavoro, a un invecchiamento più sano, a ridurre i costi sanitari e sociali e a limitare le perdite di gettito fiscale".

A tal fine è necessario che la Regione Basilicata adotti anch'essa un approccio multisettoriale che coinvolga la pluralità delle politiche di promozione della salute che favoriscano la creazione di condizioni sociali, economiche ed ambientali. Intervenire su questi fattori, che incidono altresì sull'accesso ai sistemi socio-sanitari di qualità, assicura la riduzione delle disuguaglianze di salute per gli individui più disagiati della comunità.

Si intende quindi declinare a livello territoriale i contenuti dell'approccio *One Health*, che affronta i bisogni delle popolazioni più vulnerabili sulla base dell'intima relazione tra la loro salute, la salute dei loro animali e l'ambiente in cui vivono, considerando l'ampio spettro di determinanti che da questa relazione emerge, e del PNRR.

In particolare, si intende declinare in termini operativi le due componenti della Missione Salute: la prima orientata verso lo sviluppo di un'assistenza sanitaria di prossimità e la telemedicina, che sia in concreto vicina alle persone; la seconda verso la ricerca, la formazione, l'innovazione e l'ammodernamento delle dotazioni strutturali, tecnologiche e digitali.

Questo giustifica la scelta strategica regionale di orientare gli investimenti al *rafforzamento strutturale* e al *potenziamento tecnologico* dei servizi del Sistema Sanitario regionale. Nel primo caso, puntando a potenziare e a rendere omogenea l'offerta della rete territoriale su tutto il territorio regionale attraverso interventi strutturali tesi a rispondere ai bisogni di salute della comunità, migliorando l'equità di accesso ai servizi sanitari della popolazione indipendentemente dal luogo in cui si vive e dalle condizioni socio-economiche. Nel secondo caso per raggiungere in tempi rapidi il necessario ammodernamento tecnologico sia delle strutture ospedaliere che delle strumentazioni diagnostiche da esse tenute, al fine di contrastarne la vetustà e

garantirne la sostituzione con altre più avanzate e performanti, che consentano, inoltre, di realizzare significativi risultati in termini di contenimento della spesa sanitaria oltre che di approccio olistico alla salute delle persone. In particolare, l'attenzione è rivolta:

1. *Alla razionalizzazione progressiva della rete ospedaliera per acuti e la sua riqualificazione in termini di elevazione e maggiore appropriatezza delle prestazioni per acuti ed adeguamento;*
2. *Al potenziamento delle strutture dell'assistenza territoriale ai fini della maggiore diffusione dell'assistenza distrettuale e della prevenzione;*
3. *Al miglioramento delle condizioni diffuse di sicurezza per l'assistenza e la continuità dei servizi;*
4. *All'implementazione e diffusione di reti assistenziali.*

Gli interventi risultano dunque essere orientati alla realizzazione dei seguenti obiettivi specifici:

- *Innovazione, potenziamento e riqualificazione dei parchi tecnologici e dei sistemi informativi aziendali;*
- *Mitigazione del rischio sismico, miglioramento dell'efficienza energetica e adeguamento alle norme sulla sicurezza del patrimonio immobiliare sanitario regionale;*
- *Potenziamento strutturale del patrimonio immobiliare sanitario regionale;*
- *Implementazione di nuove funzioni assistenziali e di cura utili al conseguimento degli obiettivi generali prima esposti, con la particolare finalità di raggiungere l'obiettivo di garantire cure territoriali, di prossimità rispetto al luogo di vita e al domicilio del paziente, garantendo servizi adeguati alle esigenze di una popolazione ad alto tasso di anziani e malati cronici.*

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

Interventi in programmazione

Le risorse a disposizione a valere sull'art. 20 L. 67/88 per la programmazione di un nuovo Accordo di Programma sono:

- *Interventi Revocati AdP 2016 – Decreto pubblicato il 5 febbraio 2019 x Tot. M€ 29,6*
 - o *Interventi S. Carlo x M€ 18*
 - o *Interventi ASP x M€ 11,6*
- *Legge di Bilancio 2019 - M€ 38,36*
- *Legge di Bilancio 2020 - M€ 19,02*
- *Legge di Bilancio 2021 - M€ 19,02*

TOTALE M€ 106

Al suddetto importo in quota statale va aggiunta la quota regionale obbligatoria del 5% ovvero di altri M€ 5,3.

Il totale a disposizione risulta dunque pari a € 111.654.086,06 è stata avanzata una proposta di ripartizione tra le diverse aziende del SSR come di seguito riportato:

- AOR € 44.661.634,43
- ASM € 33.496.225,82
- ASP € 22.330.817,21
- CROB € 11.165.408,61

Legge di Bilancio 2019 – art. 1 comma 95 L. 145/2008 e art. 1 comma 555 L. 145/2018
(Adeguamento sismico, impiantistico e Antincendio)

Schema di Decreto e Accordo MiSA per M€ 25 in corso di definizione
(risorse disponibili dal 2026/30)

- Adeguamento sismico Padiglione E – F2 del S. Carlo x M€ 18
- Ristrutturazione e adeguamento Padiglioni vari dell'IRCCS Rionero M€ 7

Legge di Bilancio 2020 – art. 1 commi 14 e 15 L. 160/2019
(Efficientamento energetico, decarbonizzazione, economia circolare)

Schema di Decreto del MiSA per M€ 5,73 (Conferenza Stato-Regioni dal 28.12.2021)

- Efficientamento energetico sedi ASP M€ 1,73
- Rinnovo parco tecnologico sedi ASM M€ 1,5
- Rifacimento delle facciate esterne-isolamento termico IRCCS Rionero M€ 0,75
- Isolamento termico canaloni collegamento vari padiglioni San Carlo M€ 1,75

Piani investimento INAIL. E' stato candidato un solo intervento riguardante la demolizione e ricostruzione di immobili esistenti in via della Fisica della città di Potenza dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza per € 35.840.000,00.

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

4. Programmazione territoriale

4.1 Assistenza Ospedaliera

A) STATO DELL'ARTE

La Regione dando attuazione alla previsione dell'art. 1, comma 541, lettera a) della legge 208/2015 e ai contenuti del DM. n. 70/2015, ha operato una riorganizzazione dei posti letto ospedalieri con propri atti deliberativi, dapprima con le DDGR n. 179/2015 e n. 1479/2016 da ultimo con la DGR n. 1201 del 7.11.2017 di modifica ed integrazione delle precedenti.

Sono state inoltre dettate norme in tema di numerosità, in ambito aziendale e regionale delle strutture complesse, semplici e posizioni di coordinamento, coerenti con le previsioni normative (DDGR n. 205/2015, n. 604/2017 e n. 1259/2017).

Con la DGR n. 721/2019 è stato approvato il provvedimento ricognitivo unico regionale relativo alla rimodulazione del SSR in coerenza con il DM 70/2015 e con le Leggi di stabilità 2016-17.

La previsione di posti letto, in coerenza con i provvedimenti precedenti, è riportata nelle tabelle seguenti :

DM 70/2015 – ministero della Salute – posti letto ospedalieri–tetto massimo regionale

pop residente al 01/01/2015	pop al 01/01/2015 pesata	Pl. Acuti (3%° pop pesata)	P.L. acuti * mille abitanti	P.L.: post acuti * mille abitanti (pop. pesata)	p.L. post acuti * mille abitanti	P.L. totali acuti e post acuti
576.619	577.482	1.664	2,88	389	0,67	2.053

Posti Letto attivati al 1° ottobre 2017

P.L.	ASP	ASM	AOR	CROB	Privato	TOT
Acuti	0	473	1.013	102	56	1.664
post acuti	128	123	40	0	40	331
Totale	128	596	1.053	102	96	1.975

DM 70 - posti letto per post acuti per disciplina

codice disciplina	Descrizione	ASP	ASM	AOR	privato- ASP	TOT
56	recupero e riab. funzionale	88	69	24	24	205
60	Lungodegenti	80	75	0	16	171
28-75	unità spinale e neuroriabilitazione	0	0	13	0	13
	TOTALE	168	144	37	40	389

La seguente tabella riporta i posti letto già previsti e da attivare.

P.L. da programmare da Aziende				
	Acuti	Riabilitazione	Lungodegenza	totale
ASP	0	20	16	36
ASM	5	21	0	26
AOR	9	-3	0	6
CROB	0	0	0	0
Private	4	0	0	4
	18	38	16	72

L'epidemia da Coronavirus-19 (COVID-19), che si è diffusa in Italia a partire da gennaio 2020, ha avuto un impatto sia diretto che indiretto sulla salute e sul sistema sanitario. Anche in Regione Basilicata sono state applicate le raccomandazioni del Centro Europeo per la Prevenzione e il Controllo delle Malattie (ECDC) relative al rinvio delle prestazioni ospedaliere non urgenti e procrastinabili concentrando gli sforzi non solo sulle terapie intensive e semintensive ma anche sui reparti medici direttamente interessati alla gestione dei pazienti covid in primis le UO di pneumologia e malattie infettive. Nel 2022, salvo ulteriori emergenze Covid, l'attività ospedaliera ritornerà alla programmazione ordinaria.

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

Con la DGR n. 941/2020 è stato approvato il Programma operativo COVID. Il piano, in Corso di ultimazione, fa riferimento alle diverse tipologie di interventi dal riordino della rete ospedaliera al potenziamento dell'assistenza territoriale, al personale.

Con il D.L 34/20 sono stati riorganizzati e ristrutturati i Pronto Soccorso con l'obiettivo prioritario di separare i percorsi e creare aree di permanenza dei pazienti in attesa di diagnosi garantendo così sia maggiore sicurezza sia tempo di attesa ridotto.

Il programma regionale ha previsto un intervento di adeguamento sul PS dell'ospedale di Matera essendo quello del San Carlo già adeguato in termini di percorsi differenziati. A completamento del programma di investimento è stato previsto un incremento della dotazione di ambulanze con n.9 mezzi ulteriori per i trasporti dai presidi sia di pazienti covid che non covid.

B) OBIETTIVI

Con la DGR n. 287 del 16.4.2021 sono stati definiti gli obiettivi di salute e programmazione sanitaria per i Direttori Generali degli enti del SSR per il triennio 2021 – 2023.

Sono stati individuati, tra l'altro, alcuni indicatori specifici per l'attività ospedaliera, in coerenza anche con quanto emerso dal "Programma Nazionale Esiti (PNE) quali:

- tasso di ospedalizzazione per i DRG medici, standardizzato per età e sesso;
- % ricoveri in DH medico con finalità diagnostica;
- % di ricoveri in DS per i DRG LEA chirurgici;
- Intervento chirurgico entro 2 giorni a seguito di frattura del collo del femore nell'anziano;
- riammissioni a 30 giorni dopo intervento per protesi d'anca;
- % di interventi conservativi per cancro della mammella;
- mortalità a 30 gironi per bypass aorto-coronarico;
- Proporzione di parti con taglio cesareo primario.

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

4.2 Assistenza Territoriale

A) STATO DELL'ARTE

La funzione territoriale (Distretti Sanitari di Base) si articola nelle seguenti attività assistenziali:

- Assistenza Primaria
- Assistenza Domiciliare
- Assistenza Specialistica Ambulatoriale Riabilitativa e Protesica
- Assistenza Riabilitativa
- Assistenza Farmaceutica
- Assistenza Consultoriale, Familiare, Pediatrica e Psicologica
- Assistenza Socio-sanitaria
- Assistenza alle Dipendenze Patologiche
- Assistenza residenziale e semiresidenziale territoriale
- Altri servizi che rispondono al bisogno assistenziale locale

Le Aziende Sanitarie erogano l'assistenza territoriale mediante 130 strutture a gestione diretta e 94 strutture convenzionate.

In relazione alle attività ex art. 26 L. 833/78 si rappresenta che l'Azienda Sanitaria di Potenza (ASP) non svolge attività attraverso istituti o centri di riabilitazione a gestione diretta bensì attraverso 4 strutture convenzionate. L'Azienda Sanitaria di Matera (ASM) svolge attività ex art. 26 L. 833/78 sia attraverso 2 centri di riabilitazione a gestione diretta che attraverso 4 istituti o centri di riabilitazione convenzionati.

Il contesto di riferimento attuale per l'assistenza territoriale presenta i seguenti dati:

	Numero
Medici di Medicina Generale	455
Pediatrati di Libera Scelta	57
Medici di Continuità Assistenziale (MCA)	531
Ore MCA	721.532

Fonte: SISAC rilevazione 1° Gennaio 2021

L'assistenza di tipo residenziale e semiresidenziali presenta delle criticità, come si evidenzia dalla tabella che segue, e che si spera in parte di recuperare allorquando saranno effettivamente attivate le nuove strutture su cui la Regione ha dato parere di compatibilità alla realizzazione

assistenza residenziale					assistenza semiresidenziale	
	ass. per 1000 abitanti (R1)	Ass. per 1000 abitanti (R2)	Ass. per 1000 abitanti (R2D)	Ass. per 1000 abitanti (R3)	Ass. per 1000 ab. (SR1)	Ass. per 1000 ab. (SR2)
Basilicata	0,00	0,11	0,33	0,86	0,00	0,03
Italia	0,24	1,87	0,33	3,53	0,36	0,18

fonte flusso FAR elaborazione AGENAS

p.l. Hospice Regione Basilicata		
Azienda	Struttura	Numero p.l.
AOR S. Carlo	Ospedale S. Carlo Potenza	12 p.l.
IRCCS Crob	IRCCS CROB Rionero in Vulture	8 p.l.
AZIENDA SANITARIA DI POTENZA	PO Lauria_ Il Mandorlo", Viggiano	6 p.l. 7 p.l.
AZIENDA SANITARIA DI MATERA	Ospedale distrettuale S. Peragine, Stigliano	8 p.l.
Totale		41 p.l.

Per il trattamento in regime residenziale e semiresidenziale dell'Alzheimer e delle demenze senili presso l'Ospedale distrettuale di Venosa è attivo il Nucleo Alzheimer che comprende 10 posti letto residenziali e un Centro Diurno con 10 posti semiresidenziali.

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

In attuazione di quanto previsto dal decreto legge n. 52 del marzo 2014, che ha sancito la definitiva chiusura degli ospedali psichiatrici giudiziari (OPG) la Regione Basilicata ha attivato, a partire da aprile 2015, la REMS (Residenza per l'esecuzione di Misure di Sicurezza) in Località Tinchì del Comune di Pisticci, che può ospitare n.10 pazienti.

A completamento di tale percorso assistenziale è stato attivato il centro diurno di Lauria che è una struttura semiresidenziale che dispone di 10 posti letto nella quale possono essere ospitati gli utenti dimessi dalla REMS, con misure di sicurezza meno restrittive. Gli utenti sono ammessi su disposizione del magistrato, in collaborazione con il DSM, previa valutazione psichiatrica.

B) OBIETTIVI

Sono confermati dalla sopramenzionata DGR 287/2021 gli obiettivi di salute e programmazione sanitaria che comprendono, tra l'altro, alcuni indicatori specifici per le attività territoriali quali:

- % di abbandono di pazienti in terapia con statine e antidepressivi;
- Consumo di antibiotici;
- % di anziani in cura domiciliare;
- Tassi di ospedalizzazione per residenti affetti da scompenso, diabete e BPCO (indicatore di proxy dell'efficacia dell'assistenza territoriale).

La Regione, in attuazione del D.L. 34/2020- art.1, ha approvato il piano relativo al potenziamento della attività territoriale con la **DGR 434** del 2 luglio 2020 e s.m.i

I fondi complessivamente disponibili per gli interventi di cui alle previsioni dell'art. 1 del D.L. 34 sono riportati nelle tabelle che seguono e sono stati ripartiti e assegnati con provvedimenti amministrativi alle due aziende territoriali

anno 2020							
	ADI	infermieri	Potenz. USCA	ASS. sociali	Centrali operative	Art.1- commi2,3,9, infermieri	Tot. Regione
ASP	836.234	2.072.071	379.979	88.803	750.000	5.107.104	9.234.191
ASM	418.117	1.036.035	189.990	44.402	375.000	2.553.552	4.617.095
Tot.	1.254.351	3.108.106	569.969	133.20	1.125.000	7.660.656	13.851.286,00

anno 2021						
	ADI	infermieri	potenziamento USCA	assistenti sociali	centrale operativa	totale
ASP	836.234	2.990.001	-	-	750.000	4.576.235
ASM	418.117	1.495.000	-	-	375.000	2.288.117
BASILICATA	1.254.351	4.485.001	-	-	1.125.000	6.864.352

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

4.3 Prevenzione

A) STATO DELL'ARTE

Il Dipartimento di Prevenzione è stato istituito con la L.R. 3/99 che ne definisce funzioni, compiti ed obiettivi. Coerentemente con le linee di indirizzo della programmazione regionale, ed in particolare, ai sensi della L.R. n. 28/2008, le attività di prevenzione sono erogate attraverso due Dipartimenti:

- il Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana
- il Dipartimento di Prevenzione della Sanità e Benessere Animale.

Le Aziende Sanitarie territoriali garantiscono la tutela della salute collettiva attraverso azioni di promozione della salute e di prevenzione delle malattie e delle disabilità, nonché di informazione e formazione. L'attività è, in particolare, finalizzata ad individuare e rimuovere le cause di nocività e di malattia di origine ambientale, umana ed animale e di stili di vita, attraverso azioni congiunte facenti capo alle diverse articolazioni aziendali.

Il Dipartimento di Prevenzione della Salute Umana è così articolato:

- a) Igiene e sanità pubblica;
- b) Igiene degli alimenti e della nutrizione;
- c) Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro;
- d) Prevenzione, protezione, impiantistica sui luoghi del lavoro.

Il Dipartimento di Prevenzione Collettiva della Salute Umana ha adottato le seguenti strategie operative:

- ☐ Conoscenza epidemiologica dei bisogni di salute della popolazione umana;
- ☐ Monitoraggio costante dell'attività di sorveglianza, controllo e gestione dei rischi emergenti;
- ☐ Verifica dell'efficacia dei programmi di educazione, informazione e formazione posti in essere;
- ☐ Verifica dell'efficacia dei protocolli per la prevenzione degli stati morbosi.
- ☐ Integrazione tra le attività del Dipartimento Salute umana e le attività distrettuali;
- ☐ Miglioramento dei livelli di copertura vaccinale.

Per quanto attiene allo screening neonatale continua, presso l'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" per tutti i nuovi nati in Basilicata, in aggiunta ai normali programmi di screening neonatali (ipotiroidismo congenito e fenilchetonuria, etc.), quello per la individuazione precoce dei soggetti portatori di fibrosi cistica e per le malattie metaboliche rare.

Con la DGR n. 481/2019 è stato deliberato un programma operativo finalizzato alla eradicazione dell'Epatite C, mediante uno screening di popolazione, da eseguirsi negli studi dei MMG, con successivo avvio dei positivi al trattamento specialistico e farmacologico. Le attività proseguiranno anche nell'esercizio 2022.

Il Dipartimento della Sanità e Benessere Animale è costituito dalle seguenti aree:

- Area "A" – Sanità animale;
- Area "B" – Igiene della produzione, trasformazione, commercializzazione, conservazione e trasporto degli alimenti di origine animale e loro derivati;
- Area "C" – Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche.

Le attività del Dipartimento sono orientate ad assicurare che tutti gli alimenti di origine animale rispondano, nella loro produzione finale, ai criteri di sicurezza nel rispetto delle normative di settore; a tal fine sono sottoposti ad una serie di controlli disciplinati dalla normativa europea, nazionale e regionale, nei molteplici passaggi costituenti la filiera di produzione, garantendo il "consumatore" della qualità e sicurezza dei prodotti alimentari di origine animale.

Da ultimo la Regione con la DGR ha approvato il Piano regionale della prevenzione (2021-2025 con la DGR n. 1070 del 28.12.2021 in attuazione dell'Intesa Stato-Regione n.131 del 06/08/2020 re. Atti 127/CSR).

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

B) OBIETTIVI

Con la DGR n. 287/2021 sopramenzionata, che ha definito per il triennio 2021 – 2023 gli obiettivi di salute e programmazione sanitaria per i Direttori Generali degli enti del SSR, sono stati confermati, tra l'altro, alcuni indicatori specifici per le attività territoriali quali:

Prevenzione della Salute Umana

- % di copertura vaccinale;
- Estensione dei programmi di screening;
- Sicurezza negli ambienti di lavoro-Imprese controllate;
- programmi finalizzati alla riduzione di sovrappeso, obesità e fumo.

Sanità e benessere animale

- Sicurezza alimentare-Attività di campionamento alimenti per verifica residui e fitosanitari;
- Attività di controllo sugli allevamenti.

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

4.4 Ricerca

A.1 STATO DELL'ARTE – IRCCS CROB

Il Centro di Riferimento Oncologico della Basilicata (CROB) è stato riconosciuto Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (I.R.C.C.S.) a rilevanza nazionale con Decreto del Ministro della Salute del 10 marzo 2008 nella disciplina di Oncologia. Lo status di IRCCS è stato confermato con i Decreti del Ministro della Salute del 19 marzo 2013 (G.U. n.79 del 4 aprile 2013) e del 9 dicembre 2015 (G.U. n. 7 del 7 gennaio 2016).

L'Istituto è Ente del Servizio Sanitario Regionale, dotato di personalità giuridica pubblica e di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile, ai sensi delle LL.RR. della Basilicata n. 12 del 1° luglio 2008, n. 20 del 6 agosto 2008 e del D.Lgs. di riordino degli IRCCS n. 288 del 16 ottobre 2003 e persegue finalità di ricerca, prevalentemente clinica e traslazionale, effettuando prestazioni di ricovero e cura di alta specialità.

L'Istituto, che partecipa alla erogazione dell'assistenza su base regionale con **102 posti letto per acuti e n. 8 posti letto per cure palliative-hospice**, adotta un modello organizzativo che assicura la presa in carico multiprofessionale e multidisciplinare del paziente oncologico, attraverso la condivisione di Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) finalizzati alla realizzazione dei migliori interventi praticabili e dell'umanizzazione delle cure.

Al suo interno, nell'ambito dei progetti strategici inseriti nello stesso PSR, è previsto un Dipartimento Interaziendale regionale dell'Ematologia di cui il CROB assicura il coordinamento.

Con Deliberazione di Giunta Regionale DGR n. 1152 del 03 novembre 2017, sono state Istituite, quali HUB di patologia della rete, il Centro di Senologia- Breast Unit – dell'AOR “*San Carlo*” di Potenza e il Centro di Senologia – Breast Unit – dell'IRCCS-CROB di Rionero in Vulture. Il coordinamento di entrambe è stato affidato al Direttore Scientifico del CROB.

L'IRCCS CROB ha inoltrato al Ministero della Salute istanza di rinnovo del riconoscimento del carattere scientifico secondo le procedure di rito; la Giunta Regionale con la deliberazione n. 328 del 23.4.21, ha confermato il perdurare della coerenza del carattere scientifico dell'IRCCS “Centro di riferimento oncologico della Basilicata”- CROB - di Rionero in Vulture, con la propria programmazione sanitaria, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 2, comma 1 del D.M. 14.3.2013; le procedure di valutazione da aprte del Ministero della Salute sono in itinere.

In accordo al piano triennale per la Ricerca dell'Istituto, approvato con DDG dell'IRCCS-CROB, sono incardinate nell'ambito delle 2 Linee di Ricerca Corrente autorizzate dal Ministero della Salute:

- Linea 1: Caratterizzazione bio-genomica dei tumori solidi: nuove prospettive per la diagnostica molecolare, l'imaging e la personalizzazione dei trattamenti;
- Linea 2: Farmaci innovativi, tecnologie diagnostiche avanzate e nuovi biomarcatori per la definizione di 'tailored therapies' nelle emopatie neoplastiche.

All'interno delle predette linee di ricerca sono stati complessivamente condotti n. 62 progetti di ricerca ciascuno coordinato da un singolo ricercatore con la produzione di n. 62 pubblicazioni con un impact factor (provvisorio) pari a 221,67. Le pubblicazioni sono così divise:

1. Linea 1 n. pubblicazioni pari a 43;
2. Linea n. 2 pubblicazioni pari a 14.

Attività svolta UOC Epidemiologia, Biostatistica e Registro Tumori

Il CROB è sede del Registro Tumori Regionale, la UOC Epidemiologia, Biostatistica e Registro Tumori ha ottenuto nel 2016 l'accreditamento presso l'AIRTUM (l'Associazione Italiana dei Registri

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

Tumori). L'aggiornamento dei dati epidemiologici di incidenza su base regionale è consultabile sul sito dell'Istituto. L'IRCCS CROB è membro del OECI - Organisation of European Cancer Institutes. Contestualmente è stato avviato un programma di georeferenziazione delle neoplasie incidenti in Basilicata, finanziato con fondi Regionali, giusta Deliberazione di Giunta Regionale n. 90/2017, le cui attività sono tuttora in corso. In collaborazione con l'AIRTUM e la Società Italiana di Ematologia (SIE) è in corso un progetto su scala nazionale di revisione dei criteri per la registrazione delle neoplasie ematologiche nei registri tumori coordinato dal CROB.

L'Istituto è sede dell'attività di coordinamento degli **screening oncologici regionali** e della relativa centrale operativa per le neoplasie della cervice-uterina, del colon retto e della mammella.

Banche di materiale biologico

Per effetto dell'emergenza COVID si è registrata una riduzione del n. totale dei pazienti arruolati rispetto al precedente anno e sul numero di interventi eseguiti.

Progetto IREL

Con la DGR 1191/2016 è stato approvato il progetto per la realizzazione dell'Istituto Reumatologico Lucano (IREL), in ottemperanza alle previsioni dell'art. 31, comma 1 della L.R. n. 7 del 30.04.2014 con cui il Consiglio regionale ha autorizzato l'avvio delle procedure di candidatura al riconoscimento in IRCCS.

La struttura mantiene tutte le attività necessarie per il mantenimento della certificazione ISO 9001:2015.

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

5. Attività del periodo

5.1 Assistenza Ospedaliera

Il riordino del SSR in attuazione della L.R. n. 2/2017 ha delineato un nuovo assetto organizzativo della Sanità lucana con l'obiettivo di assicurare una qualità dell'assistenza rispondente alle esigenze dei cittadini. Ai direttori nominati, ai sensi dell'art.2, comma 2 e ss. del D.Lgs n. 171/2016 e s.m.i. sono stati assegnati, con la delibera di nomina, obiettivi di mandato a pena decadenza, come ribadito anche nell'art. 6 del contratto sottoscritto. Lo stesso articolo stabilisce che il direttore nominato è tenuto altresì al raggiungimento degli obiettivi gestionali di salute e di carattere economico finanziario stabiliti annualmente dalla Giunta regionale ai fini della corresponsione dell'incremento di cui al DPCM 502/95. L'art. 7 del contratto, inoltre, prevede che la Giunta Regionale, ai fini della conferma, verifichi - trascorsi 24 mesi dell'incarico- i risultati aziendali conseguiti, sulla base degli obiettivi di mandato e degli obiettivi gestionali, riferiti alla valutazione globale di performance dell'Azienda, entro i novanta giorni successivi alla scadenza del termine.

La Regione con la DGR n. 951 del 22.12.2020 ha approvato il piano di recupero delle liste d'attesa che, tenuto conto dei blocchi della erogazione connessi all'emergenza pandemica, definisce anche tempi e modalità per il recupero delle prestazioni non erogate.

Relativamente alle **attività territoriali** si rappresenta che l'ASP e l'AOR *San Carlo* hanno ulteriormente migliorato le attività operative della centrale dimissioni, che nasce da una collaborazione tra le due aziende ed è gestita congiuntamente per attivare le cure domiciliari e la sistemazione nelle strutture protette dei pazienti in dimissione e che necessitano di continuare le cure in un diverso regime assistenziale.

La centrale, allocata presso l'AOR San Carlo, fa capo alla UOSD "Lungodegenza post-acuzie" della stessa Azienda San Carlo ed è presidiata da personale dell'ASP che fa capo alla UOC di Oncologia Critica Territoriale, Cure Domiciliari e Palliative; riceve le segnalazioni dalle unità operative ospedaliere, almeno due giorni prima delle dimissioni, per i casi che necessitano di una presa in carico territoriale per il prosieguo delle cure in strutture residenziali o in ADI in tempo utile affinché l'equipe territoriale possa operare la presa in carico e redigere un piano di trattamento.

Inoltre per tutti i trattamenti territoriali **sia per ASP che per ASM**, è entrato a regime lo strumento informatico interRAI – sistema Atlante -per tutte le forme di assistenza domiciliare e residenziale che permette di poter gestire in maniera integrata tutti i percorsi delle persone fragili e con problematiche complesse che accedono alla rete dei servizi. L'acquisizione della soluzione interRAI con i suoi vari strumenti, di NECPAL e ICF è proprio legata alla necessità di disporre di uno strumento complessivo ed omogeneo per tutti i servizi di territorio che preveda delle funzionalità (anche in interoperabilità) con l'Ospedale, con i Medici di Famiglia e con i soggetti erogatori dei servizi.

5.2 Assistenza Territoriale

Con riferimento specifico all'assistenza territoriale, in conformità agli indirizzi programmatici contenuti nella DGR n. 287/2021 sono state potenziate le attività dell'ADI, anche per pazienti critici utilizzando a pieno, dopo un periodo di formazione a tutti gli operatori, gli strumenti resi disponibili nell'ambito dei "programmi di miglioramento e riqualificazione regionali di cui all art. 1, comma 385 e ss. Legge 11 dicembre 2016 n. 232".

L'Azienda Sanitaria di Potenza(ASP) è stata individuata quale capofila regionale del progetto. E' stato esteso a tutti gli ambiti regionali l'utilizzo dello strumento Informatico InterRAI. Gli interventi previsti dal progetto della Regione Basilicata in quest'area sono riassumibili nei seguenti punti:

- Adozione strumento InterRAI per le Cure Domiciliari (interRAI Home Care);
- Adozione strumento InterRAI per le Cure Domiciliari Palliative (interRAI Palliative Care);

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

- Adozione strumento InterRAI per le Cure Residenziali (interRAI Long Term Care Facility);
- Adozione strumento InterRAI per L'Hospice (interRAI Palliative Care - Hospice);
- Adozione screener InterRAI per le dimissioni protette e per i MMG (interRAI Contact Assessment);
- Adozione screener del NECPAL CCOMS-ICO per le dimissioni protette e per i MMG;
- Adozione strumento InterRAI per la Salute Mentale (interRAI Mental Health)
- Adozione strumento OMS per la classificazione dei pazienti con disabilità Ex art.26 (ICF /ICF - CY).

Tutto questo ha permesso una più appropriata presa in carico del paziente e l'adozione di un linguaggio comune tra Ospedale, Unità di Dimissioni, MMG/PLS e Unità Operative di Cure domiciliari.

Nel periodo pandemico, per garantire un efficace coordinamento delle attività sanitarie e sociosanitarie territoriali, così come implementate nei piani, la Regione Basilicata ha previsto che le Aziende sanitarie territoriali provvedano all'attivazione di Centrali Operative, che svolgono le funzioni di raccordo fra i servizi territoriali e il sistema di emergenza-urgenza. Tali centrali, che fungono anche da raccordo con il sistema di emergenza urgenza, sono poste in maniera centralizzata nell'ambito del servizio ADI aziendale che dispone già dei supporti di flusso informatico e dei sistemi di valutazione, rafforzando quindi la capacità di governo delle interazioni tra i servizi per la corretta presa in carico dei pazienti in sede territoriale e per garantirne omogeneità di percorsi. Le stesse Centrali utilizzano anche strumenti informatici e di telemedicina, finalizzati al controllo in remoto.

5.3 Prevenzione

Le due aziende territoriali sono state impegnate nella realizzazione di tutte le misure di contenimento alla diffusione del contagio secondo le indicazioni della DGR , 434 del 2 luglio 2020 e s.m.i .

Tali attività sono state ulteriormente incrementate con l'avvio della somministrazione dei vaccini secondo i rispettivi calendari che ad oggi hanno riguardato tutta la popolazione regionale .

Alla data del 12 aprile 2022 sono 467.917 i lucani che hanno ricevuto la prima dose del vaccino (84,6 per cento), 441.137 quelli che hanno ricevuto anche la seconda dose (79,7 per cento) e 352.109 (63,6 per cento) quelli che hanno ricevuto la terza dose per un totale di somministrazioni effettuate pari a 1.261.438 su 553.254 residenti (dati portale Poste italiane). ieri sono 467.917 i lucani che hanno ricevuto la prima dose del vaccino (84,6 per cento), 441.137 quelli che hanno ricevuto anche la seconda dose (79,7 per cento) e 352.109 (63,6 per cento) quelli che hanno ricevuto la terza dose per un totale di somministrazioni effettuate pari a 1.261.438 su 553.254 residenti (dati portale Poste italiane).

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

6. La Gestione economico-finanziaria della Regione

6.1 Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

Per l'esercizio 2022 il fabbisogno sanitario della Regione Basilicata è stato stimato, nelle more della definizione degli atti statali formali di determinazione del FSN (di parte corrente indistinta, finalizzata e vincolata), in analogia con il riparto dell'anno 2021 definito con le Intese CSR n.ri 152,153, 154 del 4.8.2021 e 203 del 22.10.2021.

Con la nota pec del 25.03.2022 sono state trasmesse alle Aziende del SSR, nelle more dell'adozione formale del provvedimento, le tabelle relative al riparto provvisorio FSR 2022 di parte corrente indistinta finalizzata e vincolata sulla base delle assegnazioni ricevute nell'esercizio 2021 di cui alla citata Intese CSR.

Per l'anno 2022 sono state confermate le linee strategiche programmate negli anni precedenti. Nel dettaglio:

- destinare interamente il FSR alle aziende sanitarie del SSR;
- assicurare le quote di riparto del FSR per singolo livello di assistenza:
 - 5% per l'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro;*
 - 51% per l'assistenza distrettuale;*
 - 44% per l'assistenza ospedaliera.*
- promuovere una riqualificazione della spesa sanitaria nel rispetto degli obiettivi programmatici di finanza pubblica.
- riconoscere un finanziamento integrativo all'IRCCS CROB quale centro di riferimento regionale per la ricerca e la cura in ambito oncologico e per lo screening e all'AOR San Carlo quale Azienda Ospedaliera di riferimento regionale.
- finanziarie le funzioni relative al Servizio di Emergenza –Urgenza.

Conseguentemente le Aziende Sanitarie hanno provveduto alla predisposizione a all'adozione dei rispettivi bilanci di previsione 2022.

Successivamente la Giunta Regionale ha approvato i bilanci di previsione delle Aziende del SSR.

Il Risultato preventivato e atteso per l'anno 2022 dal Sistema Sanitario Regionale è di sostanziale equilibrio anche grazie alle misure di contenimento e di razionalizzazione dei costi e delle attività poste in essere negli anni dalla Regione.

6.3 Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza

Le linee strategiche regionali assicurano in termini programmatici le seguenti quote di riparto del FSR per singolo livello di assistenza:

- 5% per l'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro;
- 51% per l'assistenza distrettuale;
- 44% per l'assistenza ospedaliera.

LEA	Sottolivello LEA	Criterio	Aziende	Obiettivi LEA	% Livello Assistenza
Prevenzione	Prevenzione	Pro capite secca	ASM e ASP	4,40%	5,00%
	Ambiente di Lavoro	Numero Imprese attive	ASM e ASP	0,60%	
Assistenza Territoriale	MMG	Nr. Abitanti > 15 anni	ASM e ASP	5,90%	51,00%
	PLS	Nr Abitanti < 15 anni	ASM e ASP	1,10%	
	Farmaceutica	Popolazione pesata	ASM e ASP	11,63%	
	Specialistica	Popolazione pesata	ASM e ASP	13,30%	
	Altro	Pro capite secca	ASM e ASP	19,07%	
Assistenza Ospedaliera	Assistenza Ospedaliera	Rete Ospedaliera e PS	ASM, ASP, AOR e IRCCS-CROB	44,00%	44,00%
TOTALE				100,00%	100,00%

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

Con riferimento, infine, alla spesa definitiva per singolo livello essenziale di assistenza, nell'ultimo biennio, come si evince dalla tabella sotto riportata, si rileva un sostanziale allineamento ai livelli programmatici definiti a livello nazionale.

	Assistenza sanitaria collettiva e in ambiente di lavoro	Assistenza distrettuale	Assistenza ospedaliera
LA 2019	4,05%	54,10%	41,70%
LA 2020	4,15%	55,42%	40,43%

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR



ALLEGATO n. 3

Prospetto degli Investimenti
BILANCIO PREVENTIVO CONSOLIDATO DEL SSR
ANNO 2022

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR

Ricognizione investimenti in edilizia e tecnologie - Regione Basilicata

Stato attuazione

L'art. 20 della l. 11 marzo 1988, n. 67 ha autorizzato l'esecuzione del programma straordinario di ristrutturazione edilizia e ammodernamento tecnologico del patrimonio sanitario pubblico e di realizzazione delle residenze per anziani e soggetti non autosufficienti.

Gli obiettivi dell'art. 20 l. n. 67/1988 sono riconducibili a tre linee programmatiche:

- il riequilibrio territoriale delle strutture tra Nord e Sud del Paese;
- la qualificazione degli ospedali ed il potenziamento delle strutture territoriali;
- la messa in sicurezza e l'ammodernamento tecnologico degli edifici e degli impianti.

Tale programma, proseguito a partire dal 1998 con la seconda fase di investimenti, è stato integrato con altre linee di linee di finanziamento finalizzate a interventi su specifici aspetti.

In ambito regionale sono stati attivati i programmi di investimento di seguito riportati.

Programma art. 20 legge 67/88 - Delibera CIPE 03 agosto 1990;

Programma art. 20 legge 67/88 -Delibere CIPE n 52/98 (al netto della CIPE n. 53/98), n. 65/2002, n. 98/2008, n. 97/2008, n.51/2019, art.1 comma 443 L. n. 178/2020, art. 1 comma 442 L. n. 178/2020, a valere sul quale sono stati sottoscritti i seguenti accordi: Accordo di Programma quadro sottoscritto in data 19/01/2000 con finanziamento a carico dello Stato: € 124.771.855,16, II Accordo integrativo sottoscritto in data 09/06/2010, con finanziamento a carico dello Stato: € 12.828.390,82, III Accordo integrativo sottoscritto in data 18/05/2016, con finanziamento a carico dello Stato di € 73.494.124,70.

Si riporta di seguito un aggiornamento sullo stato di attuazione degli Accordi di Programma per la Regione Basilicata.

Risorse destinate ad Accordi di programma (Delibere CIPE nn . 52/98 al netto delle risorse assegnate con CIPE n. 53/98 - 65/2002 - 98/2008 - 97/2008)	Risorse destinate ad Accordi di programma (Delibere CIPE n. 51/2019)	Legge n. 160 del 27/12/2019 (Legge di bilancio 2020) Ripartiti con Legge di Bilancio 2021 (art. 1 comma 443 della L. n. 178/2020)	Legge n. 178 del 30/12/2020 (Legge di bilancio 2021) Ripartiti con la stessa Legge (art.1, comma 442)	Risorse destinate ad Accordi di programma dopo Legge di Bilancio 2021	Valore degli Accordi di programma sottoscritti al 2021 (al netto delle Revoche)	Risorse residue per Accordi di programma da sottoscrivere	% risorse sottoscritte su risorse destinate
a	b	c	d	e=a+b+c+d	f	g=c-f	h=f/e
203.662.954,87	38.366.547,61	19.025.229	19.025.229	280.079.960,48	174.008.578,72	106.071.381,76	62,13%

Accordo di Programma quadro sottoscritto in data 19/01/2000:

Si compone di n. 47 interventi di cui n. 46 sono stati conclusi ad eccezione dell'intervento "Costruzione dell'ospedale unico per acuti del lagonegrese". Quest'ultimo intervento è confluito nell'APQ Rafforzato BAS A sottoscritto il 1° dicembre 2014 ed è attualmente in corso di rifinalizzazione.

I Accordo integrativo 28.4.2006 – FAS (Delibera CIPE n. 20/04)

Si compone di n. 7 interventi tutti conclusi. L'investimento complessivo di € 22.799.999,95 ha permesso di ammodernare il parco tecnologico di tutte le aziende del SSR.

II Accordo integrativo sottoscritto in data 09/06/2010:

Si compone di n. 7 interventi di cui: n. 6 interventi dell'ASP di Potenza (i cui lavori sono conclusi per n. 3 interventi e i restanti n. 3 interventi sono in fase di conclusione); n. 1 intervento dell'AOR San Carlo in fase di realizzazione.

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR

APQ Rafforzato BAS A sottoscritto il 1° dicembre 2014:

Si compone di n. 4 interventi di cui n. 3 interventi dell'AOR San Carlo di Potenza i cui lavori sono prossimi all'avvio e il cui valore complessivo a carico dell'Accordo è pari a € 20.000.000,00.

L'intervento n. 4 riguarda la "Costruzione dell'ospedale unico per acuti del lagonegrese", il costo è lievitato rispetto a quanto programmato nell'APQ 2000, pertanto, con l'APQ Rafforzato 2014 sono state aggiunte alle risorse disponibili di € 29.979.832,37 in quota statale, le altre risorse regionali (FSC 2014/2020) per un valori di € 45.000.000,00.

E' in corso la rifinalizzazione di tutte le risorse messe a disposizione per il definitivo nuovo progetto generale denominato "COSTRUZIONE DEL POLO UNICO DELLA SALUTE NELLA CITTÀ DI LAGONEGRO" dal costo complessivo di € 88.665.570,80.

III Accordo integrativo sottoscritto in data 18/05/2016:

E' in corso la riprogrammazione delle risorse revocate con Decreto 23 ottobre 2018 del Ministero della Salute di Concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, pubblicato sulla GURI n. 30 serie generale del 5 febbraio 2019, in applicazione di quanto disposto dall'art. 1, comma 310 della Legge n. 266/2005 e successiva modificazione, a seguito della risoluzione dell'Accordo di Programma sottoscritto in data 18.05.2016, per le finalità indicate dall'art. 1, comma 311, della medesima legge, per € 29.654.376,15. Sono stati previsti ed avviati 17 interventi e l'importo complessivo di finanziamento ammonta a € 47.269.150,60. (Fonte: Prospetto degli Investimenti, Bilancio regionale 2021). Di seguito una sintesi dei principali interventi (Fonte: Accordo di programma 2016)

- *PROGETTO 1: AZIENDA SANITARIA DI POTENZA (ASP) :Il progetto riguarda l'innovazione tecnologica, il completamento dei processi di accreditamento, la qualificazione delle reti ospedaliere e il potenziamento dei servizi territoriali nei presidi e poliambulatori afferenti all'Azienda Sanitaria di Potenza.*
- *PROGETTO 2: AZIENDA SANITARIA DI MATERA (ASM): Dalla ricognizione complessiva degli spazi e delle attività sanitarie afferenti all'Azienda Sanitaria di Matera, è emersa la necessità di un adeguamento ai requisiti strutturali imposti dalle normative vigenti in materia di autorizzazione ed accreditamento. Gli interventi strutturali prevedono ristrutturazioni e realizzazione di nuovi ambienti per rendere le aree di degenza e quelle dei servizi conformi ai requisiti minimi strutturali indispensabili al percorso dell'accREDITamento istituzionale. Inoltre, avendo verificato che più del 70% delle tecnologie ha già superato il proprio periodo di ammortamento, si è reso necessario supportare adeguatamente, anche dal punto di vista dell'innovazione tecnologica, la mutazione organizzativa attualmente in atto, dedicando diverse azioni al potenziamento del parco tecnologico.*
- *PROGETTO 3: AZIENDA OSPEDALIERA REGIONALE SAN CARLO DI POTENZA: La proposta dell'Azienda Ospedaliera Regionale "San Carlo" di Potenza si caratterizza per la presenza di interventi mirati al miglioramento qualitativo dell'offerta sanitaria grazie all'adeguamento e ristrutturazione strutturale di alcuni edifici facenti parte del plesso ospedaliero. In tale ottica si colloca anche uno sforzo atto al miglioramento dell'efficienza energetica delle strutture. A completamento del progetto si inseriscono, inoltre, interventi volti al rinnovo dell'attuale parco tecnologico e finalizzati al rafforzamento e miglioramento della qualità dell'offerta di servizi alla popolazione, al contenimento delle liste di attesa, all'adeguamento ai requisiti normativi in materia di sicurezza nei luoghi di lavoro oltre che ad una costante innovazione tecnologica.*
- *PROGETTO 4: IRCCS CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO DI BASILICATA (CROB) : La proposta dell'IRCCS CROB di Rionero in Vulture è finalizzata all'adeguamento ed al miglioramento dell'assetto tecnologico ed impiantistico della struttura, è infatti prevista la costruzione di un fabbricato presso cui allocare le attività di radiologia/ senologia e del day-hospital onco/ ematologico al fine di offrire*

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR

una più idonea collocazione dei dipartimenti, in relazione alle rispettive attuali e future esigenze di servizio. È inoltre previsto il potenziamento tecnologico di varie U.O. afferenti alla diagnostica e chirurgia oncologica.

Stato avanzamento interventi

Tutti i n. 17 interventi risultano avviati e risultano trasferite risorse pari a € 21.604.130,25 su € 47.269.150,60 (avanzamento finanziario del 45,7 %).

Altri finanziamenti statali.

Piano straordinario di interventi per la riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani (L. n. 448/98, art. 71)

Il programma era finalizzato all'evoluzione strutturale, tecnologica e organizzativa dell'Azienda ospedaliera S. Carlo nell'ambito del piano di riqualificazione dell'assistenza sanitaria nella città di Potenza (finanziamento a carico dello Stato: € 24.608.628,35). Tutti gli interventi previsti sono stati conclusi. (Fonte: Report Interventi di riorganizzazione e riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani, Corte dei Conti - 2021)

Programma di riqualificazione e ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica (D.L. 243/2016, Delibera CIPE n. 32/2018)

Nell'ambito degli Accordi di programma per gli interventi per il patrimonio sanitario pubblico ex articolo 20 della legge 67/88, il d.l. 243/2016 ha previsto che una quota pari a 100 milioni sia destinata alla riqualificazione e all'ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica di ultima generazione nelle regioni meridionali, con particolare riferimento all'acquisizione di apparecchiature dotate di tecnologia robotica o rotazionale. Alla regione Basilicata sono stati assegnati € 4.030.000,00. Gli interventi finanziati sono due. Il primo riguarda l'IRCCS-CROB di Rionero in Vulture e prevede la Fornitura dell'acceleratore lineare con annessi lavori edili e impiantistici per € 3.706.500,00 (di cui a carico dello Stato € 3.530.000) e il secondo intervento riguarda il cofinanziamento del progetto di Costruzione nuovo bunker e acquisto acceleratore del PO di Matera di € 4.188.752,00 (di cui a carico dello Stato € 500.000,00).

Programma Superamento Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG) D.M. 28/12/2012

La D.G.R. n. 1216 del 07.10.14 ha rimodulato il programma approvato con la D.G.R. n. 1398 del 29.10.13 e ha ammesso a finanziamento due nuove strutture: la REMS nel Comune di Pisticci e un Centro Diurno nel Comune di Lauria. I due gli interventi sono stati conclusi nel 2015.

Piano di riordino della rete ospedaliera in emergenza Covid-19 ai sensi dell'art. 2 del D.L. n. 34/2020;

Per il potenziamento dell'assistenza ospedaliera, di cui all'art.2 del D.L. 34/2020 – legge di conversione n. 77/2020-, la Regione ha adottato con la DGR 347/2020 (modificata con la successiva n. 611/2020) un programma per l'incremento dei posti letto di terapia intensiva (pari a 0,14 per mille abitanti, per un incremento di 32 p.l.) e per la riconversione di posti letto esistenti in posti letto di terapia semintensiva (nella misura pari allo 0,007%, per una dotazione a regime pari a 39 p.l.).

L'importo a disposizione della regione (DL 34/2020) per il riordino della rete ospedaliera regionale è di € 13.545.322 ed è così articolato:

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR

	<i>terapia intensiva e semintensiva</i>	<i>pronto soccorso</i>	<i>mezzi di trasporto</i>
<i>AOR San Carlo</i>	6.411.004,00	---	240.000,00
<i>ASM</i>	3.922.393,31	2.531.900	160.000,00
<i>ASP</i>	---	---	280.000,00
<i>tot</i>	10.333.397,31	2.531.900	680.000,00

Lo stato di attivazione dei posti letto risulta:

N. PL TI PRE- EMERGENZA	N. POSTI LETTO TERAPIA INTENSIVA PROGRAMMATI	N. POSTI LETTO TERAPIA INTENSIVA ATTIVATI	% DI POSTI LETTO DI TERAPIA INTENSIVA ATTIVATI	N. POSTI LETTO TERAPIA SEMINTENSIVA PROGRAMMATI	N. POSTI LETTO TERAPIA SEMINTENSIVA ATTIVATI	% DI POSTI LETTO DI TERAPIA SEMINTENSIVA ATTIVATI
49	32	0	0%	40	0	0%

Aree temporanee per emergenza Covid-19 ai sensi del D.L. n. 18/2020 art. 4 (tende Qatar)

Con DGR n. 308 del 5 maggio 2020 e la successiva DGR 395 del 25.5.2021 la Regione, per far fronte all'emergenza Covid-19, ha destinato le risorse statali assentite di € 469.593,00 di cui al programma per le opere di infrastrutturazione e sistemazione delle aree esterne agli ospedali di Potenza e Matera per poter allestire le tendostrutture donate dallo Stato del Qatar all'Italia.

Programma di adeguamento alla normativa antincendio (Delibera CIPE n.16/2013).

E' stato finanziato un unico intervento denominato "LAVORI DI SISTEMAZIONE E ADEGUAMENTO DELLA RETE ANTINCENDIO ESTERNA DEL PLESSO OSPEDALIERO "SAN CARLO" DI POTENZA" per l'importo complessivo di € 917.018,21 la cui quota statale ammonta a € 871.167,30

Altri programmi finanziati dallo Stato e ormai chiusi.

- Interventi nel settore materno infantile (L. n. 34/96, art. 3 comma 4 - Delibera CIPE 06 maggio 1998); quota assegnata: € 6.794.674,17). Dal sistema di monitoraggio regionale risulta un programma costituito da n. 23 interventi (tutti conclusi) e finanziato per € 6.668.179,85
- Programma per la realizzazione di strutture per cure palliative – Hospice (L. n. 39/99); quota assegnata: € 2.052.806,68)
- Interventi in materia di sicurezza (L. 450/97 - Delibera CIPE n. 53/98). Il programma risulta costituito da n. 18 interventi per € 18.541.897,39.
- Programma Libera Professione D.M. 08/06/2001; quota assegnata: € 27.613.917,4)

Di seguito si riporta un prospetto di sintesi degli investimenti finanziati con **risorse a carico dello Stato**:

Programma di finanziamento	Importo complessivo	Importo risorse interventi in corso	Importo risorse interventi conclusi	Numero interventi previsti	Numero interventi conclusi	Numero interventi in corso	Data fine lavori prevista
Accordo programma quadro 2000	€ 101.989.690,20			46	46		
I Accordo integrativo sottoscritto in data 28/4/2006	€ 22.799.999,95			7	7		
II Accordo integrativo sottoscritto in data 09/06/2010	€ 17.130.476,82			7	3	4	
III Accordo integrativo sottoscritto in data 18/05/2016	€ 47.269.150,60			17		17	
Piano straordinario di interventi per la riqualificazione dell'assistenza sanitaria nei grandi centri urbani (L. n. 448/98, art. 71)	24.608.628,35			6	6		
Interventi nel settore materno infantile (L. n. 34/96, art. 3 comma 4 - Delibera CIPE 06	€ 6.668.179,85			23	23		

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR

maggio 1998)							
Interventi nel settore sicurezza (CIPE n. 130 del 6 agosto 1999)	€ 18.541.897,39			18	17	1	
Programma per la realizzazione di strutture per cure palliative – Hospice (L. n. 39/99); quota assegnata:	€ 2.052.806,68			5	5		
Assegnazioni per programma Libera Professione D.M. 08/06/2001	€ 29.047.556,47			7	7		
Programma di adeguamento alla normativa antincendio (Delibera CIPE n.16/2013)	€ 871.167,30			1		1	
Programma Superamento Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG) D.M. 28/12/2012	€ 1.815.000,00			2	2		
Programma di riqualificazione e ammodernamento tecnologico dei servizi di radioterapia oncologica (D.L. 243/2016, Delibera CIPE n. 32/2018)	€ 4.030.000,00			2		2	

Finanziamenti a carico del bilancio regionale.

PO FESR 2007-2013

Gli interventi finanziati con i fondi PO FESR 2007/2013 hanno riguardato:

- Il potenziamento dei servizi socio- sanitari. Linea VI.1.1.A- Asse connesso all'inclusione sociale. L'investimento, ripartito sul territorio regionale per il tramite dei (sette) ambiti territoriali, riguarda € 26.300.874,07. Tutti gli interventi sono conclusi.
- La mitigazione del rischio sismico nel SSR – Linea VII.4.1.C

SAD 5 – ASM di Matera

Altri interventi rendicontati nell'ambito del PO FESR 2007-2013 che hanno interessato solo l'ASM di Matera sono di seguito riportati.

Descrizione Interventi	Importo
Adeguamento e riqualificazione strutturale e tecnologica delle strutture dell'ASM di Matera - ammodernamento tecnologico	€ 2.200.894,92
Adeguamento e riqualificazione strutturale e tecnologica delle strutture dell'ASM di Matera - riqualificazione strutturale	€ 800.000,00
Innovazione tecnologica del PO di MATERA	€ 999.105,08
	€ 4.000.000,00

CASA della SALUTE di Senise

Con la D.G.R. n. 949 del 30.07.13 è stata ammessa a finanziamento la realizzazione della Casa Salute di Senise per l'importo di € 2.400.000,00. Il finanziamento è confluito a titolo di cofinanziamento sul progetto previsto su PNRR M6 C1 - 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona.

CASA della SALUTE di Avigliano

Con la D.G.R. n. 1422 del 07.12.2016 è stata ammessa a finanziamento il completamento della realizzazione della Casa Salute di Avigliano per l'importo di € 200.000,00. Intervento concluso.

FSC 2014-2020 - Patto Sviluppo Basilicata - Intervento strategico n. 26

Gli interventi ammessi a finanziamento riguardano l'ASP di Potenza per un totale di € 23.400.000: Attivazione Sistema Telemedicina; Attività ADI e presa in carico del paziente cronico; potenziamento dei servizi di emergenza urgenza, dotazione di punti mobili di soccorso; potenziamento dei servizi territoriali sanitari; costruzione nuovo corpo di fabbrica PO Lagonegro (confluito nel progetto generale di costruzione del polo unico della salute nella città di Lagonegro); Allestimento sala parto nel

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR

PO di Matera; Allestimento di n. 1 sala operatoria idbrida per cardiocirurgia vascolare presso il PO San Carlo di Potenza.

L'aggiudicazione degli interventi è prevista al 31/12/2022.

Piano Mezzogiorno (Residui FSC 14-20 e nuovo FSC 21-27) CIPESS 27.7.2021 confluiti nel FSC 14/20 ha riguardato solo l'AOR San Carlo per € 16.834.834,51. Gli interventi finanziati sono:
Lavori di costruzione di un nuovo fabbricato da adibire a Laboratorio Analisi a servizio dell'AOR "S. Carlo" (€ 3.971.457,78)

Acquisizione attrezzature e tecnologie per attività diagnostiche (€ 9.242.046,73)

Acquisizione attrezzature e tecnologie per attività terapeutiche (€ 3.021.330,00)

Realizzazione Centro di Crioconservazione AOR "S. Carlo" (€ 600.000,00)

Altri interventi in conto capitale per investimenti suddivisi per capitolo di spesa finanziati con risorse del bilancio regionale

Strumento	Imp. Programmato	Aggiunta Aziendale	Aggiunta Privata	Imp. Aggiornato	Spesa	Residuo
► Cofinanziamento interventi art. 20 L.67/88 e APQ - Cap. 51170	€ 32.449.574,61	€ 0,00	€ 0,00	€ 32.449.574,61	€ 28.913.377,85	€ 3.536.196,76
Potenziamento rete sanitaria e ospedaliera - Cap. 51040	€ 63.974.340,28	€ 0,00	€ 0,00	€ 63.974.340,28	€ 57.983.016,95	€ 5.991.323,33
Casa salute Senise - Cap. 52340	€ 2.400.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 2.400.000,00	€ 0,00	€ 2.400.000,00
Centro Riabilitativo Alta Specializzazione - PO Pescopagano - Cap. 51091	€ 10.066.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 10.066.000,00	€ 4.525.616,69	€ 5.540.383,31
Programma di investimenti in sanità per l'ospedale di Melfi - Cap. 51172	€ 2.000.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 2.000.000,00	€ 782.122,94	€ 1.217.877,06
Rinnovo apparecchiature obsolete - Cap. 51174	€ 8.471.830,70	€ 0,00	€ 0,00	€ 8.471.830,70	€ 4.320.641,05	€ 4.151.189,65
Potenziamento dei presidi di pronto soccorso della ASM - Cap. 51177	€ 5.000.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 5.000.000,00	€ 2.315.553,41	€ 2.684.446,59
Mitigazione del rischio sismico del PO Tinchì - Cap. 51092	€ 1.750.000,00	€ 0,00	€ 850.000,00	€ 2.600.000,00	€ 1.340.266,97	€ 409.733,03
Progetto Istituto Reumatologico Lucano (IReL) - Cap. 52722	€ 1.988.716,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 1.988.716,00	€ 1.973.109,82	€ 15.606,18
Radioterapia San Carlo Potenza - Cap. 51007	€ 2.000.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 2.000.000,00	€ 2.000.000,00	€ 0,00
Radioterapia PO Matera - Cap. 51173	€ 1.750.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 1.750.000,00	€ 0,00	€ 1.750.000,00
Casa Salute di Avigliano - Cap. 46184	€ 200.000,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 200.000,00	€ 199.553,59	€ 446,41

Tecnologie

Presso le strutture pubbliche e private del SSR risultano presenti le seguenti grandi apparecchiature:

Apparecchiature	Totale	Età media
ACCELERATORI LINEARI	4	13,8
ANGIOGRAFI	8	13,1
GAMMA CAMERE COMPUTERIZZATE	4	16,5
MAMMOGRAFI	24	8,3
RISONANZA	21	9,2
SISTEMI ROBOTIZZATI PER CHIRURGIA ENDOSCOPICA	1	7
SISTEMI TAC/GAMMA CAMERA	2	15,5
SISTEMI TAC/PET	3	5
TAC	21	9,1
Totale	88	

Fonte: Flusso grandi apparecchiature -dati aggiornati a marzo 2022

Le apparecchiature risultano così distribuite:

Apparecchiature	Struttura di ricovero pubblica	Altra struttura sanitaria pubblica	Altra struttura sanitaria privata accreditata
ACCELERATORI LINEARI	1	3	
ANGIOGRAFI	8		
GAMMA CAMERE COMPUTERIZZATE	2	1	1

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR

MAMMOGRAFI	10	6	8
RISONANZA	8	2	11
SISTEMI ROBOTIZZATI PER CHIRURGIA ENDOSCOPICA	1		
SISTEMI TAC/GAMMA CAMERA	1	1	
SISTEMI TAC/PET	2	1	
TAC	10	4	7
Totale	43	18	27

Fonte: Flusso grandi apparecchiature -dati aggiornati a marzo 2022

Nella seguente tabella si evidenzia una suddivisione delle apparecchiature per range di anni di esercizio.

Apparecchiature	≤5	>5; ≤10	> 10
ACCELERATORI LINEARI	1		3
ANGIOGRAFI		3	5
GAMMA CAMERE COMPUTERIZZATE		1	3
MAMMOGRAFI	8	8	8
RISONANZA	5	8	8
SISTEMI ROBOTIZZATI PER CHIRURGIA ENDOSCOPICA		1	
SISTEMI TAC/GAMMA CAMERA			2
SISTEMI TAC/PET	2	1	
TAC	8	3	10
Totale	24	25	39

Fonte: Flusso grandi apparecchiature -dati aggiornati a marzo 2022

PNRR 2020-2026

La missione 6 Salute del PNRR si articola in due componenti:

- Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale: gli interventi di questa componente intendono rafforzare le prestazioni erogate sul territorio grazie al potenziamento e alla creazione di strutture e presidi territoriali (come le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità), il rafforzamento dell'assistenza domiciliare, lo sviluppo della telemedicina e una più efficace integrazione con tutti i servizi socio-sanitari
- Innovazione, ricerca e digitalizzazione del servizio sanitario nazionale: le misure incluse in questa componente consentiranno il rinnovamento e l'ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, il completamento e la diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) attraverso più efficaci sistemi informativi. Rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica e a favorire il trasferimento tecnologico, oltre che a rafforzare le competenze e il capitale umano del SSN anche mediante il potenziamento della formazione del personale.

Si riporta di seguito il riparto delle risorse del PNRR (Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza) e del PNC (Piano Nazionale per gli investimenti complementari) per le Mission 6 Component 1 e 2.

L'assegnazione definitiva delle risorse è condizionata alla Sottoscrizione del Contratto Istituzionale di Sviluppo, entro il 31 maggio 2022.

M6C1							
1.1 Case della Comunità		1.2.2 COT, interconnessione aziendale, device				1.3 Ospedali della Comunità	
Riparto Risorse	Target regionale obiettivo (n.CdC)	Riparto Risorse COT	Riparto Risorse interconnessione aziendale	Riparto Risorse device	Target regionale obiettivo (n.COT)	Riparto Risorse	Target regionale obiettivo (n.OdC)
25.046.297,48	17	1.038.450,00	426.428,75	580.297,13	6	11.131.687,77	5

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR

M6C2							
1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (digitalizzazione DEA I e II livello e grandi apparecchiature)		1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile (nuovi progetti)		1.3.2 Infrastruttura tecnologica del MdS e analisi dei dati, modello predittivo per la vigilanza LEA-Reingegnerizzazione NSIS a livello locale		2.2 Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario- Sub-misura: corso di formazione infezioni ospedaliere	
Riparto Risorse (digitalizzazione DEA I e II livello)	Riparto risorse (grandi apparecchiature)	Riparto Risorse PNRR	Riparto Risorse PNC	Riparto Risorse- Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali	Target regionale obiettivo (La Regione trasmette i dati di tutte le strutture sanitarie coinvolte per ciascun flusso con la tempistica prevista)	Riparto risorse- Sub-misura: corso di formazione in infezioni ospedaliere	Target regionale obiettivo (dipendenti formati in inf. Osp)
16.142.171,75	13.237.302,17	7.111.490,79	16.140.947,27	337.290,14	si	1.214.556,93	4.453,00

Sintesi interventi previsti dalla Regione Basilicata nell'ambito del PNRR

PNRR – Missione 6 Component 1

1.1 Case della Comunità. Previste n. 19 strutture.

1.2.2 COT, interconnessione aziendale, device. Previsti in totale n. 10 interventi.

1.3 Ospedali della Comunità. Previste n. 5 strutture.

PNRR – Missione 6 Component 2

PNRR - 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)

In merito a tale linea di intervento che riguarda prettamente i DEA di primo e secondo livello sono previsti 15 interventi di ammodernamento delle dotazioni ICT per un totale di € 16.142.171

PNRR - 1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (grandi apparecchiature). Le n. 47 apparecchiature sono state così ripartite per azienda: n. 15 apparecchiature all'AOR, n. 6 all'ASP, n. 25 all'ASM e solo una all'IRCCS-CROB.

PNRR 1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile: Sono previsti due interventi dell'Azienda Sanitaria Locale di Matera e riguardano il miglioramento e adeguamento sismico degli ospedali di Tricarico e Stigliano.

PNC -1.2 Verso un ospedale sicuro e sostenibile: Sono previsti due interventi, il primo dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza e riguarda l'adeguamento sismico dell'ospedale di Maratea e il secondo intervento è dell'Azienda Ospedaliera San Carlo di Potenza e riguarda l'adeguamento sismico dell'ospedale di Melfi.

Linee strategiche PSSR 2023-2026

La visione olistica dettata dall'approccio *One Health*, fatto proprio anche dalla Missione 6 del PNRR, ossia un modello sanitario basato sull'integrazione di discipline diverse, è antica e al contempo attuale: si basa sul riconoscimento che la salute umana, la salute animale e la salute dell'ecosistema siano legate indissolubilmente tra di loro.

La Costituzione dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) afferma, ad esempio, che “la salute è uno stato completo di benessere, fisico, mentale e sociale, e non consiste solo in un'assenza di malattia o infermità”. In particolare, la salute è considerata in una accezione positiva che insiste sulle

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR

risorse sociali e personali, oltre che sulle capacità fisiche; è un bene essenziale per lo sviluppo sociale, economico e personale, ed è aspetto fondamentale della qualità della vita. Grazie ad un buono stato di salute, l'individuo e il gruppo devono essere in grado di identificare e sviluppare le proprie aspirazioni, soddisfare i propri bisogni; un buono stato di salute produce infatti benefici in tutti i settori e nell'intera comunità. La salute infatti, sempre secondo l'OMS, "contribuisce all'aumento della produttività, a una maggiore efficienza della forza lavoro, a un invecchiamento più sano, a ridurre i costi sanitari e sociali e a limitare le perdite di gettito fiscale".

A tal fine è necessario che la Regione Basilicata adotti anch'essa un approccio multisettoriale che coinvolga la pluralità delle politiche di promozione della salute che favoriscano la creazione di condizioni sociali, economiche ed ambientali. Intervenire su questi fattori, che incidono altresì sull'accesso ai sistemi socio-sanitari di qualità, assicura la riduzione delle disuguaglianze di salute per gli individui più disagiati della comunità.

Si intende quindi declinare a livello territoriale i contenuti dell'approccio *One Health*, che affronta i bisogni delle popolazioni più vulnerabili sulla base dell'intima relazione tra la loro salute, la salute dei loro animali e l'ambiente in cui vivono, considerando l'ampio spettro di determinanti che da questa relazione emerge, e del PNRR.

In particolare, si intende declinare in termini operativi le due componenti della Missione Salute: la prima orientata verso lo sviluppo di un'assistenza sanitaria di prossimità e la telemedicina, che sia in concreto vicina alle persone; la seconda verso la ricerca, la formazione, l'innovazione e l'ammodernamento delle dotazioni strutturali, tecnologiche e digitali.

Questo giustifica la scelta strategica regionale di orientare gli investimenti al *rafforzamento strutturale* e al *potenziamento tecnologico* dei servizi del Sistema Sanitario regionale. Nel primo caso, puntando a potenziare e a rendere omogenea l'offerta della rete territoriale su tutto il territorio regionale attraverso interventi strutturali tesi a rispondere ai bisogni di salute della comunità, migliorando l'equità di accesso ai servizi sanitari della popolazione indipendentemente dal luogo in cui si vive e dalle condizioni socio-economiche. Nel secondo caso per raggiungere in tempi rapidi il necessario ammodernamento tecnologico sia delle strutture ospedaliere che delle strumentazioni diagnostiche da esse tenute, al fine di contrastarne la vetustà e

garantirne la sostituzione con altre più avanzate e performanti, che consentano, inoltre, di realizzare significativi risultati in termini di contenimento della spesa sanitaria oltre che di approccio olistico alla salute delle persone. In particolare, l'attenzione è rivolta:

1. Alla razionalizzazione progressiva della rete ospedaliera per acuti e la sua riqualificazione in termini di elevazione e maggiore appropriatezza delle prestazioni per acuti ed adeguamento;
2. Al potenziamento delle strutture dell'assistenza territoriale ai fini della maggiore diffusione dell'assistenza distrettuale e della prevenzione;
3. Al miglioramento delle condizioni diffuse di sicurezza per l'assistenza e la continuità dei servizi;
4. All'implementazione e diffusione di reti assistenziali.

Gli interventi risultano dunque essere orientati alla realizzazione dei seguenti obiettivi specifici:

- Innovazione, potenziamento e riqualificazione dei parchi tecnologici e dei sistemi informativi aziendali;
- Mitigazione del rischio sismico, miglioramento dell'efficienza energetica e adeguamento alle norme sulla sicurezza del patrimonio immobiliare sanitario regionale;
- Potenziamento strutturale del patrimonio immobiliare sanitario regionale;
- Implementazione di nuove funzioni assistenziali e di cura

REGIONE BASILICATA
Direzione Generale Salute – Ufficio Finanze del SSR

utili al conseguimento degli obiettivi generali prima esposti, con la particolare finalità di raggiungere l'obiettivo di garantire cure territoriali, di prossimità rispetto al luogo di vita e al domicilio del paziente, garantendo servizi adeguati alle esigenze di una popolazione ad alto tasso di anziani e malati cronici.

Interventi in programmazione

Le risorse a disposizione a valere sull'art. 20 L. 67/88 per la programmazione di un nuovo Accordo di Programma sono:

- Interventi Revocati AdP 2016 – Decreto pubblicato il 5 febbraio 2019 x Tot. M€ 29,6
 - o Interventi S. Carlo x M€ 18
 - o Interventi ASP x M€ 11,6
- Legge di Bilancio 2019 - M€ 38,36
- Legge di Bilancio 2020 - M€ 19,02
- Legge di Bilancio 2021 - M€ 19,02

TOTALE M€ 106

Al suddetto importo in quota statale va aggiunta la quota regionale obbligatoria del 5% ovvero di altri M€ 5,3.

Il totale a disposizione risulta dunque pari a € 111.654.086,06 è stata avanzata una proposta di ripartizione tra le diverse aziende del SSR come di seguito riportato:

- AOR € 44.661.634,43
- ASM € 33.496.225,82
- ASP € 22.330.817,21
- CROB € 11.165.408,61

Legge di Bilancio 2019 – art. 1 comma 95 L. 145/2008 e art. 1 comma 555 L. 145/2018
(Adeguamento sismico, impiantistico e Antincendio)

Schema di Decreto e Accordo MiSA per M€ 25 in corso di definizione
(risorse disponibili dal 2026/30)

Adeguamento sismico Padiglione E – F2 del S. Carlo x M€ 18

Ristrutturazione e adeguamento Padiglioni vari dell'IRCCS Rionero M€ 7

Legge di Bilancio 2020 – art. 1 commi 14 e 15 L. 160/2019

(Efficientamento energetico, decarbonizzazione, economia circolare)

Schema di Decreto del MiSA per M€ 5,73 (Conferenza Stato-Regioni dal 28.12.2021)

Efficientamento energetico sedi ASP M€ 1,73

Rinnovo parco tecnologico sedi ASM M€ 1,5

Rifacimento delle facciate esterne-isolamento termico IRCCS Rionero M€ 0,75

Isolamento termico canaloni collegamento vari padiglioni San Carlo M€ 1,75

Piani investimento INAIL. E' stato candidato un solo intervento riguardante la demolizione e ricostruzione di immobili esistenti in via della Fisica della città di Potenza dell'Azienda Sanitaria Locale di Potenza per € 35.840.000,00.

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona



ALLEGATO 4

NOTA ILLUSTRATIVA

AL BILANCIO PREVENTIVO CONSOLIDATO DEL SSR
- ANNO 2022

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

Premessa

- Il D.Lgs. 502/92 e smi ha introdotto il sistema di contabilità economico - patrimoniale per le Aziende del SSN.
- la Legge Regionale n. 34 del 27 marzo 1995, in recepimento del dettame legislative, ha definite, il quadro normativo per l'attivazione della contabilità economico patrimoniale e del controllo di gestione nelle Aziende Sanitarie Regionali.
- Successivamente il Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n. 118 ha impartito, in un'ottica di unitaria ed omogenea disciplina dei sistemi contabili, nuove "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42" che hanno innovato il sistema contabile delle Aziende del Sistema Sanitario.
- Il Titolo II, del citato D.Lgs, ha disposto i principi contabili da applicare al settore sanitario a partire dal 1° gennaio 2012 impegnando le Regioni ad effettuare la perimetrazione delle poste contabili afferenti al proprio Sistema Sanitario (art. 20 del citato decreto legislativo).
- Per attuare le disposizioni contenute nel predetto decreto legislativo sono state introdotte le seguenti ulteriori innovazioni alla normativa:
 - *Nuovi modelli CE ed SP e di nota integrativa del SSN (DM 24 maggio 2019);*
 - *Casistica applicativa elaborata dal Ministero della Salute e dal Ministero dell'Economia relativa all'implementazione e alla tenuta della contabilità economico patrimoniale e all'applicazione dei nuovi principi di valutazione contabile specifici del settore sanitario. D.M. 17 settembre 2012 e D.M. 1 marzo 2013.*

I principi di consolidamento dei bilanci e di redazione del bilancio consolidato sono stati rinviati ad ulteriori decreti da emanarsi a cura del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e delle Finanze (art. 6, comma 2, D.M. 17 settembre 2012) e non sono ad oggi ancora disponibili. Sono state invece identificate attraverso una diversa codifica (R, RR, ecc...) le voci di CE ed SP che dovranno essere oggetto di elisione o di consolidamento (D.M. 15 giugno 2012 e smi).

Il bilancio consolidato economico preventivo del SSR è stato predisposto sulla base dei dati economici contenuti nei bilanci di previsione adottati dalle singole aziende sanitarie ai sensi dell'art. 16 della L.R. 16/2012, dei principi contabili del codice civile e dell'art. 26 del D.Lgs. 118/2011 e smi.

L'area di consolidamento è, ai sensi dell' art. 32 comma 3 del D.Lgs. 118/2011, così costituita:

- *Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP);*
- *Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM);*
- *Azienda Ospedaliera Regionale San Carlo di Potenza;*
- *I.R.C.C.S. C.R.O.B. di Rionero in Vulture.*

Il bilancio preventivo economico annuale del SSR è composto, ai sensi dell'art. 25 e art. 32 del D.Lgs. n. 118/2011, dai seguenti documenti:

- **Conto economico preventivo;**
- **Piano dei flussi di cassa prospettici (redatti secondo gli schemi previsti all'art. 26 del D.Lgs 118/2011);**
- **Nota illustrativa;**

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

- **Piano investimenti;**
- **Relazione sulla gestione.**

La Regione in riferimento all'art. 23 del D.Lgs. 118/2011 e smi, ha confermato anche per l'esercizio 2022 la scelta di non gestire direttamente una quota del finanziamento del proprio Servizio Sanitario pertanto, a valere sui capitoli di spesa del servizio sanitario regionale, non saranno effettuate operazioni di gestione diverse dal mero trasferimento delle somme agli enti del servizio sanitario regionale di cui all'art. 19, comma 2, lettera c) del citato decreto legislativo; La Regione Basilicata effettua, pertanto, solo operazioni di consolidamento dei conti sanitari delle Aziende Sanitarie Regionali.

- **Riferimenti Normativi**

- D.Lgs 30 dicembre 1992, n. 502 e smi di riforma del Servizio Sanitario Regionale;
- Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005 (repertorio atti n. 2271), ai sensi dell'art. 8 c. 6 della Legge n. 131/2003, in attuazione dell'art. 1 comma 173 della Legge n. 311/2004;
- Legge n. 42 del 5 maggio 2009 recante delega al Governo in materia di federalismo fiscale;
- Legge n. 196 del 31 dicembre 2009 riguardante la legge di contabilità e finanza pubblica;
- D.Lgs n. 118 del 23 giugno 2011 e smi riguardante le 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 n. 42 del 5 maggio 2009;
- art. 16 della Legge Regionale n. 16/2012 che modifica l'art. 15 della Legge Regionale n. 34/1995 (L'art. 15 della legge regionale 27 marzo 1995, n. 34 è così sostituito: *“Il bilancio pluriennale di previsione e il bilancio economico preventivo sono adottati dal Direttore Generale dell'azienda entro il 10 novembre dell'anno precedente e sono trasmessi alla Giunta Regionale per l'approvazione corredati della relazione del Collegio Sindacale entro il 30 novembre. Il bilancio economico preventivo è approvato dalla Giunta Regionale”*);
- art. 25 e 32 del D.Lgs 118 del 23 giugno 2011 concernenti il Bilancio preventivo economico annuale delle Aziende Sanitarie (art. 25) ed il Bilancio consolidato del Servizio Sanitario Regionale (art. 32);
- D.Lgs 50/2016 recante, agli artt. 21 e 216, disposizioni in merito all'adozione del programma biennale degli acquisti di beni e servizi e del programma triennale dei lavori pubblici;
- D.M. Trasporti n. 14 del 16 gennaio 2018 avente ad oggetto *“Regolamento recante procedure e schemi-tipo per la redazione e la pubblicazione del programma triennale dei lavori pubblici, del programma biennale per l'acquisizione di forniture e servizi e dei relativi elenchi annuali e aggiornamenti annuali”*;
- DPCM 11 luglio 2018, in attuazione dell'art. 9, comma 3 del D.L. n. 66/2014 (conv. con mod. dalla L. 89/2014) che individua, a partire dall'anno 2018, le categorie di beni e servizi, nonché le soglie annuali al superamento delle quali gli Enti del Servizio Sanitario Nazionale ricorrono a CONSIP o ad altro Soggetto aggregatore per lo svolgimento delle relative procedure;
- D.M. 24 maggio 2019 che ha approvato i nuovi modelli di rilevazione economica e patrimoniale (CE ed SP) dei costi di Livelli Essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Pre-sidio (CP) degli enti del SSR.

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

• **Fondo Sanitario Nazionale**

Per l'esercizio 2022 il fabbisogno sanitario della Regione Basilicata è stato stimato, nelle more della definizione degli atti statali formali di determinazione del FSN (di parte corrente indistinta, finalizzata e vincolata), in analogia con il riparto dell'anno 2021 definito con le Intese CSR n.ri 152,153, 154 del 4.8.2021 e 203 del 22.10.2021.

		Anno 2022 €
1	Fabbisogno Regione Basilicata quota indistinta	1.071.010.913
2	Entrate Proprie	-16.926.354,00
3=1+2	Quota indistinta (finanziamento base dei Livelli di assistenza)	1.054.084.559
4	Premialità (Intesa CSR n.154 del 4.8.2021)	18.779.644
5=1+4	Fabbisogno totale Regione Basilicata	1.072.864.202
6=3+4	Totale Assegnazione indistinta FSR	1.072.864.202
7	Mobilità interregionale e internazionale	-51.908.023
8	Vincolate	3.014.275
9=6+7+8	Assegnazione di cassa indistinta FSR	1.023.970.455
10	Assegnazioni integrative ed obiettivi di piano	8.413.358
11	Altre assegnazioni vincolate	7.11.766.837
12=9+10+11	Assegnazione totale di cassa FSR	1.044.150.526
13=6+10	Assegnazioni totali in competenza da parte dello Stato	1.096.058.548

• **Criteri di Ripartizione del FSR 2022**

Per l'anno 2022 sono state confermate le linee strategiche programmate negli anni precedenti. Nel dettaglio:

- destinare interamente il FSR alle aziende sanitarie del SSR;
- assicurare le quote di riparto del FSR per singolo livello di assistenza:
 - 5% per l'assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro;*
 - 51% per l'assistenza distrettuale;*
 - 44% per l'assistenza ospedaliera.*
- promuovere una riqualificazione della spesa sanitaria nel rispetto degli obiettivi programmatici di finanza pubblica.
- riconoscere un finanziamento integrativo all'IRCCS CROB quale centro di riferimento regionale per la ricerca e la cura in ambito oncologico e per lo screening e all'AOR San Carlo quale Azienda Ospedaliera di riferimento regionale.
- finanziarie le funzioni relative al Servizio di Emergenza –Urgenza.

Con la nota pec del 25.03.2022 sono state trasmesse alle Aziende del SSR, nelle more dell'adozione formale del provvedimento, le tabelle relative al riparto provvisorio FSR 2022 di parte corrente indistinta finalizzata e vincolata sulla base delle assegnazioni ricevute nell'esercizio 2021 di cui alla citate Intese CSR.

Conseguentemente le Aziende Sanitarie hanno provveduto alla predisposizione a all'adozione dei rispettivi bilanci di previsione 2022.

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

Il Risultato preventivato e atteso per l'anno 2022 dal Sistema Sanitario Regionale è di sostanziale equilibrio anche grazie alle misure di contenimento e di razionalizzazione dei costi e delle attività poste in essere negli anni dalla Regione.

Per il dettaglio delle voci non trattate nel presente documento si rimanda alle note illustrative aziendali in quanto i valori riportati derivano dalla somma degli importi rilevati dalle stesse.

Il Bilancio tiene conto delle disposizioni specifiche per il Servizio Sanitario Nazionale ed è redatto sulla base del metodo integrale e delle informazioni supplementari atte a garantire una rappresentazione esauriente dei fatti gestionali ivi previsti.

I bilanci di previsione aziendali sono stati adottati dai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie con le seguenti deliberazioni:

- Azienda Sanitaria Locale di Potenza (ASP) con deliberazione n. 277 del 20.4.2022 approva il bilancio economico preventivo anno 2022 e triennale 2022/2024;
- Azienda Sanitaria Locale di Matera (ASM) con deliberazione n. 198 del 31.3.2022 approva il bilancio economico preventivo anno 2022 e triennale 2022/2024;
- AOR San Carlo con deliberazione n. 383 del 3.4.2022 approva il bilancio economico preventivo anno 2022 e triennale 2022/2024;
- IRCCS CROB con deliberazione n. 177 del 31.3.2022 approva il bilancio economico preventivo anno 2022 e triennale 2022/2024.

- **Metodo di consolidamento**

Per la redazione del bilancio consolidato viene adottato il metodo integrale. Vengono sommate tutte le voci dell'attivo e del passivo e tutti i ricavi ed i costi delle Aziende Sanitarie e della Regione.

Il consolidamento dei conti economici previsionali avviene mediante aggregazione (sommatoria) delle voci di ricavo e delle voci di costo ed il successivo allineamento dei ricavi e dei costi infragruppo. Si procede, infine, con l'allineamento dei saldi contabili con le partite finanziarie del bilancio regionale.

Il modello CE 999 è redatto in unità di euro.

- **Note Esplicative Modello CE**

Si riporta di seguito un breve schema riepilogativo:

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

Voce CE	Descrizione	Tipologia
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	Quota indistinta + quota vincolati
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinta	Quota indistinta
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	Quota indistinta
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	Quota indistinta
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	Funzioni Pronto soccorso + Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	Obiettivi di piano + altri finanziamenti da FSR
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	Contributi extra fondo
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	Contributi extra fondo
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	Finanziamenti vincolati da Regione extra fondo (Invalidi, L. 22/00, etc..)
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>	Lea aggiuntivi
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>	Lea aggiuntivi
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	

I valori contabili relativi al finanziamento regionale 2022 trovano iscrizione in attuazione dell'art. 20 del D.Lgs. 118/2011 nei relativi capitoli (Entrata ed Uscita) del bilancio regionale per l'anno 2021.

• **Risultato di Gestione**

Il bilancio di previsione 2022 del Servizio Sanitario della Regione Basilicata è stato redatto nel rispetto dell'equilibrio economico e finanziario e tiene conto degli effetti scaturenti dalle azioni poste in essere negli anni dalla Regione e dal positivo effetto sui conti del SSR delle azioni poste in essere dal Governo con le numerose azioni in materia di razionalizzazione e contenimento dei costi del Servizio Sanitario. Le previsioni contabili registrate dal SSR per l'esercizio 2022, sono così sintetizzate:

CONTO ECONOMICO CE 999 al 31.12.2020			
Voce CE	Descrizione	Segno	Importo
AZ9999	Valore della produzione	+	1.233.256.762
BZ9999	Costi della produzione	-	1.204.770.365
	<i>Differenza tra valore e costo della produzione</i>	+	28.486.397
CZ9999	Proventi ed oneri finanziari	-	151.236
EZ9999	Proventi ed oneri straordinari	+	10.000
XA0000	Risultato prima delle imposte	+	28.345.161
YZ9999	Imposte e tasse	-	28.345.161
ZZ9999	Risultato di esercizio	=	0

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

Valore della Produzione

Il valore contabilizzato alla voce AZ999 - Totale valore della produzione è pari a euro 1.233.256.762. Il valore della produzione previsto rileva i contributi in c/esercizio per quota di FSR, per quote extra fondo e dei valori di mobilità determinati sulla base delle indicazioni regionali.

	DESCRIZIONE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
1)	AA0010 Contributi in c/esercizio	1.113.146.505
	<i>a) AA0020 -da Regione per quota FS Regionale</i>	1.104.276.421
	<i>b) AA0050 - contributi in c/ esercizio extra fondo</i>	6.939.721
	<i>c) AA0180 -contributi in c/ esercizio per ricerca</i>	1883.369
2)	AA0240 Rettifica contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-
3)	AA0270 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.589.461,00
4)	AA0320 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	59.028.661
5)	AA0750 Concorsi, recuperi e rimborsi	1.908.089
6)	AA0940 Compartecipazione alla spesa prestazioni sanitarie (ticket)	11.826.938
7)	AA0980 quota contributi c/capitale imputata nell'esercizio	24.815.546
8)	AA1050 A.8 Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
9)	AA1060 altri ricavi e proventi	1.428.985
AZ999	TOTALE A)	1.233.256.762

Contributi in c/esercizio

Il valore contabilizzato alla voce AA0010 - Contributi in c/esercizio è pari a complessivi euro 1.113.146.505.

-alla voce AA0020 - Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale è iscritto l'importo di euro 1.104.276.421.

- alla voce AA0030 - Contributi da Regione o Prov. Aut. la quota F.S. regionale indistinto.

-alla voce AA0032 - Contributi da Regione o Prov. Aut. la quota F.S. regionale finalizzata :

Codice CE	DESCRIZIONE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
AA0032	Contrasto Gioco d'azzardo	464.942,11
AA0032	Quote Vaccini NPNV	1.729.584,66
AA0032	Stabilizzazione personale (vedi DGR 180/2016)	1.394.826,34
AA0032	Fibrosi Cistica	53.381,70
AA0032	INAIL	233.166,14
AA0032	Super TICKET	5.944.836,15
AA0032	INCR CCL	502.137,48
	TOTALE Finalizzate	10.322.874,58

-alla voce AA0033, è stata contabilizzata l'assegnazione relativa alle Funzioni ospedaliere determinata nel rispetto della misura del 30% dei ricavi massimi ammissibili così come definito dalla legge 208/2015, relativa la metodologia di calcolo dei piani di efficientamento.

CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.113.146.505,3
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.104.276.421,0
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.083.682.495,0
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	991.247.485,0
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	10.322.875,0
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	82.112.135,0
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	0,0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni – Altro	82.112.135,0
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0,0

REGIONE BASILICATA

Direzione Salute e Politiche della Persona

AA0040 - Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto

Il valore contabilizzato alla voce AA0040 - Contributi in c/esercizio da Regione o Prov. Aut. per quota F.S.R. vincolato, è pari a euro 20.593.926. Di seguito si riporta il dettaglio:

CODICE	DESCRIZIONE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
AA0040	Medicina Penitenziaria da FSR	53.000
AA0040	Borse di Studio MMG	1.111.545
AA0040	Medicina Penitenziaria	1.270.371
AA0040	OPG	527.261
AA0040	Riabilitazione termale ex COVID	52.097
AA0040	Farmaci innovativi	8.747.831
AA0040	Obiettivi di Piano	7.794.837
AA0040	Sconto % Farmacie	76.204
AA0040	Screening Epatite C	418.463
AA0040	Trasferimenti Alle Aziende del SSR - remunerazione aggiuntiva in favore delle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati in regime di SSN DL.41/2021 art.20 comma 4	542.317
	vincolate	20.593.926

Il valore iscritto risulta stimato in misura analoga con quanto definito nel riparto FSR 2021.

AA0060 - Contributi c/esercizio da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)

Il valore contabilizzato alla voce AA0060 - Contributi c/esercizio da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) è pari a euro 2.600.000. Trattasi di contributo regionale per la copertura degli extra LEA (art. 12 della LR 34/15).

AA0180 - Contributi c/esercizio per ricerca

Il valore contabilizzato alla voce AA0180 - Contributi c/esercizio per ricerca è pari a euro 1.883.369. Trattasi di contributi in conto esercizio per le attività di ricerca dell'IRCCS CROB.

AA0230 - Contributi c/esercizio da privati

Il valore contabilizzato alla voce AA0230 - Contributi c/esercizio da privati è pari a euro 46.994. Trattasi di contributi in conto esercizio per le attività di ricerca.

AA0240 - Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

la voce AA0240 - Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti non è stata valorizzata. Si fa presente che a partire dall'esercizio 2016 i cespiti acquistati utilizzando contributi in conto esercizio, indipendentemente dal loro valore, sono interamente ammortizzati nell'esercizio di acquisizione.

AA0270 - Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Il valore contabilizzato alla voce AA0270 - Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti è pari a euro 21.102.038. Si riporta di seguito il dettaglio:

CODICE	DESCRIZIONE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	21.102.037,7
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	14.804.208,5
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	2.855.006,2
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0,0
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	3.386.323,0
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	56.500,0

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

AA0320 - Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Il valore contabilizzato alla voce AA0320 - Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria è pari a euro 59.028.662. La tabella sotto riportata evidenzia le quote relative alla mobilità extraregionale iscritte dalle Aziende del Sistema Sanitario sulla base di quanto indicato nel riparto FSR 2021. Si riporta di seguito il dettaglio:

CODICE	DESCRIZIONE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	59.028.661,6
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	47.160.653,2
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	35.000,0
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	47.125.653,2
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	31.464.203,0
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	7.315.035,0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	4.935.150,0
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	201.701,0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	381.634,0
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	199.970,0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	571.451,0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	234.773,0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	1.615.035,0
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	920.000,0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	695.035,0
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	206.701,2
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.985.175,0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.985.175,0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.943.848,0
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.938.985,5

AA0750 - Concorsi, recuperi e rimborsi

Il valore contabilizzato alla voce AA0750 - Concorsi, recuperi e rimborsi è pari a euro 1.908.089. Si riporta di seguito il dettaglio:

CODICE	DESCRIZIONE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.908.089,0
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	115.000,0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.357.498,7
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	220.333,5
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	10.000,0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.127.165,2
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	435.590,3
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	435.590,3

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

AA0940- Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Il valore contabilizzato alla voce AA0940 - Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) è pari a euro 11.826.939.

AA0980 - Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio

Il valore contabilizzato alla voce AA0980 - Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio è pari a euro 24.815.546. Trattasi di costi capitalizzati che riflettono la c.d. "sterilizzazione" degli ammortamenti. Si riporta di seguito il dettaglio:

CODICE	DESCRIZIONE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	24.815.545,6
AA0990	<i>A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato</i>	200.934,3
AA1000	<i>A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione</i>	20.857.056,8
AA1010	<i>A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione</i>	63.209,4
AA1020	<i>A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti</i>	3.036.327,0
AA1030	<i>A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti</i>	0,0
AA1040	<i>A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto</i>	658.018,1

AA1050 - Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni

Non risultano previsioni per tale voce contabile.

AA1060 - Altri ricavi e proventi

Il valore contabilizzato alla voce AA1060 - Altri ricavi e proventi è pari a euro 1.428.985.. In tale voce è indicato l'importo complessivo dovuti a Fitti attivi, ricavi da prestazioni non sanitarie etc. Va sottolineato, inoltre, che non vi sono risorse regionali di natura fiscale.

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

Costi della produzione

Il valore contabilizzato alla voce BZ9999 - Totale costi della produzione è pari a euro 1.204.770.366. Si riporta di seguito il dettaglio:

cod. CE	DESCRIZIONE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
BA0010	B.1) Acquisti di beni	207.420.612,3
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	204.609.156,2
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.811.456,1
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	541.274.370,8
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	450.892.167,2
B.A0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	82.110.346,9
B.A0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	87.359.966,0
B.A0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	54.487.137,6
B.A0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	32.224.914,5
B.A0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	13.676.904,1
B.A0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	16.649.789,6
B.A0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	84.603.750,0
B.A0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	16.674.400,0
B.A0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.281.380,0
B.A1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	1.744.471,0
B.A1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	6.986.968,0
B.A1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	16.228.050,0
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	302.450,0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	15.925.600,0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	90.382.203,6
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	25.477.555,6
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	5.986.624,2
BA2080	Totale Costo del personale	385.331.242,0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	6.878.302,0
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2.278.104,4
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	4.600.197,6
BA2560	Totale Ammortamenti	25.416.491,1
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	50.000,0
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0,0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	6.935.167,6
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.204.770.365,6

Il costo di produzione registra, complessivamente, una previsione in incremento rispetto al precedente esercizio per effetto, essenzialmente, delle nuove gare per l'acquisto di servizi di manutenzione e di servizi non sanitari e per l'acquisto di beni sanitari (farmaci innovativi oncologici, epatite C, etc. in applicazione della L. 190/2014) e per l'acquisto di servizi sanitari (mobilità passiva).

Inoltre, per quanto attiene l'erogazione dei LEA aggiuntivi regionali si rileva che gli stessi sono stati definiti in coerenza con quanto previsto dalla L.R. n. 34/2015 (limiti reddituali).

Inoltre, il valore contabilizzato alla voce YA0010 - IRAP è pari a euro 27.871.506.

Infine, il valore contabilizzato alla voce ZZ9999 - Risultato di esercizio risulta chiudere in pareggio.

XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	28.345.161,30
YA0010	Y.1) IRAP	27.871.506,16
YA0060	Y.2) IRES	473.655,1
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	28.345.161,30
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00

Per ogni ulteriore dettaglio si rimanda al Modello CE Consolidato Regionale 999 analitico riportato in allegato.

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

OGGETTO DELLA RILEVAZIONE			
REGIONE BASILICATA			
MODELLO "999"			
SE-GNO	CODICE	VOCE MODELLO CE	CONSOLIDATO REGIONALE 999
+	AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.113.146.505,3
+	AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.104.276.421,0
+	AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.083.682.495,0
+	AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	991.247.485,0
+	AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	10.322.875,0
+	AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	82.112.135,0
+	AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	0,0
+	AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	82.112.135,0
+	AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0,0
+	AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	20.593.926,0
+	AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	6.939.721,3
+	AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	2.600.000,0
+	AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0,0
+	AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0,0
+	AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	2.600.000,0
+	AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0,0
+	AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0,0
+	AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0,0
+	AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0,0
+	AA0140	A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	4.339.721,3
+	AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	1.989.626,0
+	AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	542.317,0
+	AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	1.807.778,3
+	AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0,0
+	AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0,0
+	AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.883.369,0
+	AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.693.369,0
+	AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0,0
+	AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0,0
+	AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	190.000,0
+	AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	46.994,0
-	AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0,0
-	AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0,0
-	AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0,0
+	AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	21.102.037,7
+	AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	14.804.208,5
+	AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	2.855.006,2
+	AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0,0
+	AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	3.386.323,0
+	AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	56.500,0
+	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	59.028.661,6
+	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	47.160.653,2
+	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
+	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	0,0
+	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	0,0
+	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0,0
+	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,0
+	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	0,0
+	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0,0
+	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0,0
+	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0,0
+	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0,0
+	AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0,0
+	AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0,0
+	AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0,0
+	AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0,0
+	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	35.000,0
+	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	47.125.653,2
+	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	31.464.203,0
+	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	7.315.035,0
+	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0,0
+	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0,0
+	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	4.935.150,0
+	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	201.701,0
+	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	381.634,0
+	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	199.970,0
+	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	571.451,0
+	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	234.773,0
+	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi G.S.A per differenziale saldo mobilità interregionale	0,0

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

+	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0,0
+	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	1.615.035,0
+	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	920.000,0
+	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	695.035,0
+	AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	206.701,2
+	AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0,0
+	AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0,0
+	AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.985.175,0
+	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0
+	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.985.175,0
+	AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0
+	AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0
+	AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,0
+	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	3.943.848,0
+	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.938.985,5
+	AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0,0
+	AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	4.773.850,4
+	AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0,0
+	AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	165.135,1
+	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.908.089,0
+	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	115.000,0
+	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0,0
+	AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
+	AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.357.498,7
+	AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	220.333,5
+	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	10.000,0
+	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.127.165,2
+	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	435.590,3
+	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	435.590,3
+	AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	11.826.938,6
+	AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e APA-PAC	11.808.063,6
+	AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	18.875,0
+	AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0,0
+	AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	24.815.545,6
+	AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	200.934,3
+	AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	20.857.056,8
+	AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	63.209,4
+	AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	3.036.327,0
+	AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0,0
+	AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	658.018,1
+	AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,0
+	AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.428.985,1
+	AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	80.060,0
+	AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	129.350,9
+	AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.219.574,2
+	AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.233.256.762,9
+	BA0010	B.1) Acquisti di beni	207.420.612,3
+	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	204.609.156,2
+	BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	137.343.999,9
+	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	135.700.263,3
+	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	1.500,0
+	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.642.236,6
+	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0,0
+	BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	876.522,0
+	BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
+	BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	176.522,0
+	BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	700.000,0
+	BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	59.348.477,5
+	BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	34.900.332,9
+	BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	5.437.550,1
+	BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	19.010.594,6
+	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	1.063.544,4
+	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	4.706.010,8
+	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	1.500,0
+	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	92.265,5
+	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.176.836,2
+	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
+	BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.811.456,1
+	BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	130.000,0
+	BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	125.490,4
+	BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	991.450,7
+	BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.155.915,0
+	BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	134.100,0
+	BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	274.500,0
+	BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

+	BA0390	B.2) Acquisti di servizi	541.274.370,8
+	BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	450.892.167,2
+	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	82.110.346,9
+	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	81.341.018,9
+	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	41.077.660,2
+	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	8.184.469,3
+	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	26.878.889,5
+	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	5.200.000,0
+	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
+	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	769.328,0
+	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	87.359.966,0
+	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	85.486.677,0
+	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0,0
+	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	1.873.289,0
+	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	54.487.137,6
+	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	13.836.402,0
+	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0,0
+	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	9.747.776,0
+	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	30.902.959,6
+	BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	30.902.959,6
+	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	32.224.914,5
+	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	31.170.814,5
+	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	1.054.100,0
+	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	13.676.904,1
+	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
+	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
+	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0,0
+	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	13.676.904,1
+	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	16.649.789,6
+	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
+	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
+	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0,0
+	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	16.649.789,6
+	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	84.603.750,0
+	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
+	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
+	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	72.996.250,0
+	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	11.607.500,0
+	BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0,0
+	BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0,0
+	BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	2.600.000,0
+	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	9.007.500,0
+	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,0
+	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	16.674.400,0
+	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,0
+	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
+	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0,0
+	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	16.674.400,0
+	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0,0
+	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	8.281.380,0
+	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
+	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
+	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	8.281.380,0
+	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0,0
+	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0,0
+	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,0
+	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	1.744.471,0
+	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
+	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
+	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	844.471,0
+	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	900.000,0
+	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,0
+	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	6.986.968,0
+	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,0
+	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,0
+	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	486.968,0
+	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	6.500.000,0
+	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	16.228.050,0
+	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	302.450,0
+	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0,0
+	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	15.925.600,0
+	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0,0
+	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	4.615.783,0
+	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0,0
+	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	3.550.887,3
+	BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0,0
+	BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.054.174,7
+	BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex	0,0

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

		<i>Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	
+	BA1260	B.2.A.13.6) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro</i>	10.721,0
+	BA1270	B.2.A.13.7) <i>Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	0,0
+	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	10.009.306,0
+	BA1290	B.2.A.14.1) <i>Contributi ad associazioni di volontariato</i>	1.854.103,4
+	BA1300	B.2.A.14.2) <i>Rimborsi per cure all'estero</i>	12.000,0
+	BA1310	B.2.A.14.3) <i>Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione</i>	602.395,9
+	BA1320	B.2.A.14.4) <i>Contributo Legge 210/92</i>	1.807.778,3
+	BA1330	B.2.A.14.5) <i>Altri rimborsi, assegni e contributi</i>	5.733.028,4
+	BA1340	B.2.A.14.6) <i>Rimborsi, assegni e contributi v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0,0
+	BA1341	B.2.A.14.7) <i>Rimborsi, assegni e contributi v/ Regione - G.S.A</i>	0,0
+	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.690.637,4
+	BA1360	B.2.A.15.1) <i>Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0,0
+	BA1370	B.2.A.15.2) <i>Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici</i>	697.560,0
+	BA1380	B.2.A.15.3) <i>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	9.943.077,4
+	BA1390	B.2.A.15.3.A) <i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>	5.390.756,0
+	BA1400	B.2.A.15.3.B) <i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	2.110.158,0
+	BA1410	B.2.A.15.3.C) <i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	300.000,0
+	BA1420	B.2.A.15.3.D) <i>Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>	0,0
+	BA1430	B.2.A.15.3.E) <i>Lavoro interinale - area sanitaria</i>	0,0
+	BA1440	B.2.A.15.3.F) <i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	2.142.163,4
+	BA1450	B.2.A.15.4) <i>Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando</i>	50.000,0
+	BA1460	B.2.A.15.4.A) <i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0,0
+	BA1470	B.2.A.15.4.B) <i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università</i>	0,0
+	BA1480	B.2.A.15.4.C) <i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	50.000,0
+	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.548.363,2
+	BA1500	B.2.A.16.1) <i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0,0
+	BA1510	B.2.A.16.2) <i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione</i>	35.000,0
+	BA1520	B.2.A.16.3) <i>Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)</i>	0,0
+	BA1530	B.2.A.16.4) <i>Altri servizi sanitari da privato</i>	3.676.606,1
+	BA1540	B.2.A.16.5) <i>Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva</i>	836.757,1
+	BA1541	B.2.A.16.6) <i>Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL</i>	0,0
	BA1542	B.2.A.16.7) <i>Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)</i>	0,0
+	BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0,0
+	BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	90.382.203,6
+	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	88.553.169,0
+	BA1580	B.2.B.1.1) <i>Lavanderia</i>	4.367.433,2
+	BA1590	B.2.B.1.2) <i>Pulizia</i>	17.040.853,9
+	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	6.298.970,2
+	BA1601	B.2.B.1.3.A) <i>Mensa dipendenti</i>	792.839,6
+	BA1602	B.2.B.1.3.B) <i>Mensa degenti</i>	5.506.130,5
+	BA1610	B.2.B.1.4) <i>Riscaldamento</i>	5.102.829,7
+	BA1620	B.2.B.1.5) <i>Servizi di assistenza informatica</i>	6.385.801,8
+	BA1630	B.2.B.1.6) <i>Servizi trasporti (non sanitari)</i>	553.478,5
+	BA1640	B.2.B.1.7) <i>Smaltimento rifiuti</i>	1.480.718,4
+	BA1650	B.2.B.1.8) <i>Utenze telefoniche</i>	1.270.907,8
+	BA1660	B.2.B.1.9) <i>Utenze elettricità</i>	10.676.346,7
+	BA1670	B.2.B.1.10) <i>Altre utenze</i>	938.269,0
+	BA1680	B.2.B.1.11) <i>Premi di assicurazione</i>	7.296.234,4
+	BA1690	B.2.B.1.11.A) <i>Premi di assicurazione - R.C. Professionale</i>	3.671.405,9
+	BA1700	B.2.B.1.11.B) <i>Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi</i>	3.624.828,5
+	BA1710	B.2.B.1.12) <i>Altri servizi non sanitari</i>	27.141.325,6
+	BA1720	B.2.B.1.12.A) <i>Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>	0,0
+	BA1730	B.2.B.1.12.B) <i>Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici</i>	398.783,0
+	BA1740	B.2.B.1.12.C) <i>Altri servizi non sanitari da privato</i>	26.742.542,6
+	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	983.626,6
+	BA1780	B.2.B.2.3) <i>Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato</i>	983.626,6
+	BA1790	B.2.B.2.3.A) <i>Consulenze non sanitarie da privato</i>	219.880,0
+	BA1800	B.2.B.2.3.B) <i>Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato</i>	48.746,6
+	BA1810	B.2.B.2.3.C) <i>Indennità a personale universitario - area non sanitaria</i>	0,0
+	BA1820	B.2.B.2.3.D) <i>Lavoro interinale - area non sanitaria</i>	550.000,0
+	BA1830	B.2.B.2.3.E) <i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria</i>	165.000,0
+	BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	845.408,0
+	BA1890	B.2.B.3.1) <i>Formazione (esternalizzata e non) da pubblico</i>	23.500,0
+	BA1900	B.2.B.3.2) <i>Formazione (esternalizzata e non) da privato</i>	821.908,0
+	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	25.477.555,6
+	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	7.340.855,0
+	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	9.326.500,2
+	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	8.520.600,0
+	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	13.500,0
+	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	236.100,4
+	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	40.000,0
+	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,0
+	BA1990	B.4) <i>Godimento di beni di terzi</i>	5.986.624,2
+	BA2000	B.4.A) Fitti passivi	224.961,9
+	BA2010	B.4.B) <i>Canoni di noleggio</i>	5.761.662,3
+	BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0,0
+	BA2080	Totale Costo del personale	385.331.242,0
+	BA2090	B.5) <i>Personale del ruolo sanitario</i>	315.376.096,6

REGIONE BASILICATA
Direzione Salute e Politiche della Persona

+	BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	156.150.239,5
+	BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	159.225.857,1
+	BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	2.462.467,8
+	BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	2.312.159,6
+	BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	150.308,2
+	BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	45.119.444,8
+	BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	969.873,2
+	BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	44.149.571,6
+	BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	22.373.232,9
+	BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	2.676.546,9
+	BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	19.696.686,0
+	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	6.878.302,0
+	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	2.278.104,4
+	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0,0
+	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	4.600.197,6
+	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	2.182.054,4
+	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	2.418.143,3
+	BA2560	Totale Ammortamenti	25.416.491,1
+	BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	637.407,0
+	BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	24.779.084,1
+	BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	12.318.112,9
+	BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0,0
+	BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	12.318.112,9
+	BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.460.971,2
+	BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	50.000,0
+	BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0,0
+	BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	50.000,0
+/-	BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0,0
+	BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	6.935.167,6
+	BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	3.308.500,0
+	BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	630.000,0
+	BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	300.000,0
+	BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	100.000,0
+	BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	370.000,0
+	BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	1.198.000,0
+	BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	598.000,0
+	BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	112.500,0
+	BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	521.116,4
+	BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	1.308.000,0
+	BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0,0
+	BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.200.000,0
+	BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	100.000,0
+	BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	8.000,0
+	BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	1.797.551,2
+	BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0,0
+	BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0,0
+	BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	256.369,0
+	BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	48.987,0
+	BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	577.058,0
+	BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	226.356,5
+	BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	688.780,7
+	BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.204.770.365,6
+	CA0010	C.1) Interessi attivi	0,0
+	CA0110	C.3) Interessi passivi	130.000,0
+	CA0150	C.4) Altri oneri	21.236,0
+	CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	21.236,0
+	CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0,0
+/-	CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-151.236,0
+	DA0010	D.1) Rivalutazioni	0,0
+	DA0020	D.2) Svalutazioni	0,0
+/-	DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0,0
+/-	EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	10.000,0
+/-	XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	28.345.161,30
+	YA0010	Y.1) IRAP	27.871.506,16
+	YA0060	Y.2) IRES	473.655,1
+	YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	28.345.161,30
+/-	ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00