

DETERMINA DEL DIRETTORE GENERALE AZIENDA SANITARIA TERRITORIALE DI ANCONA

Oggetto: **ADOZIONE BILANCIO D'ESERCIZIO 2024 AI SENSI DELL'ART. 14 L.R. 19/11/1996 N. 47**

VISTO il documento istruttorio riportato in calce alla presente determina di cui costituisce parte integrante e sostanziale e dal quale si rileva la necessità di provvedere a quanto in oggetto specificato;

RITENUTO, per i motivi riportati nel predetto documento istruttorio e che vengono condivisi, di adottare il presente atto;

VISTE le attestazioni del Direttore U.O.C. Controllo di Gestione e del Direttore U.O.C. Contabilità Bilancio e Finanza con riferimento alla spesa ivi contenuta;

ACQUISITI i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo, del Direttore Sanitario e del Direttore Socio-Sanitario, ciascuno per quanto di rispettiva competenza;

DETERMINA

1. di adottare, per i motivi evidenziati nel documento istruttorio parte integrante e sostanziale del presente atto, il bilancio d'esercizio per l'anno 2024, ai sensi dell'art. 14 della L.R. 47/96 e del D. Lgs 118/2011 e s.m.i.;
2. di dare atto che il bilancio d'esercizio per l'anno 2024 è composto dai seguenti documenti:
 - Modelli Ministeriali SP e CE di cui al Decreto del Ministero della Salute del 24/05/2019 (Allegato A);
 - Schemi ministeriali di Stato Patrimoniale e Conto Economico di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013 (Allegato B);
 - Rendiconto Finanziario (Allegato C);
 - Nota integrativa di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013 (Allegato D);
 - Relazione sulla gestione del Direttore Generale di accompagnamento al bilancio di esercizio (Allegato E);
 - Prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE (Allegato F)
3. di dare atto che il risultato economico dell'esercizio 2024 dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona è in pareggio ai sensi di quanto previsto dall'art. 4 comma 8 del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
4. di dare atto che è stata accertata la corrispondenza tra le scritture contabili dell'Azienda e il saldo finale di cassa al 31/12/2024 dell'istituto tesoriere Intesa SanPaolo SpA;
5. di trasmettere il presente atto:
 - a. al Collegio Sindacale, a norma dell'art. 28 della L.R. 19/2022;
 - b. alla Conferenza dei Sindaci per il parere ex art. 9 della L.R. 19/2022;



c. alla Giunta Regionale per il controllo di cui all'art. 39 della L.R. 19/2022.

Il Direttore Generale

(Dr. Giovanni Stroppa)

per i pareri infrascritti

Il Direttore Amministrativo

(Dr.ssa Sonia Piercamilli)

Il Direttore Sanitario

(Dr.ssa Benedetta Raffaella Ruggeri)

Il Direttore Socio-Sanitario

(Dr. Massimo Mazzieri)

DOCUMENTO ISTRUTTORIO
UOC CONTABILITA' BILANCIO E FINANZA

Normativa di riferimento

- D. Lgs. n. 502 del 30.12.1992 "Riordino della disciplina in materia sanitaria" e s.m.i.
- Legge Regionale n. 47 del 19.11.1996 e s.m.i. "Norme in materia di contabilità e controllo delle aziende sanitarie"
- Codice Civile e Principi Contabili
- DPR 917/1986 (TUIR)
- Circolari e direttive regionali in materia contabile e di bilancio
- Determina ASUR/DG n. 1078 del 02/12/2011 ad oggetto "Approvazione vademecum piano dei conti"
- D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 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"
- Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013 "Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale"
- Determina n. 804ASURDG del 29/12/2017 – D.M. Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e Finanze del 01/03/2013 "Definizione dei percorsi attuativi della certificabilità (PAC)" – Nomina responsabile aziendale e presa atto procedure
- Decreto del Ministero della Salute del 24/05/2019 – Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA), e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale
- Decreto del Dirigente del Servizio Sanità n. 42 del 26/11/2019 – Piano dei Conti Unico Integrato del SSR. Integrazione



- DGRM n. 2074 del 29/12/2023 - L.R. n. 19 del 08/08/2022 – Autorizzazione agli Enti del SSR alla redazione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026
- Determina DG AST Ancona n. 53 del 31/01/2024 – Adozione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e Bilancio Pluriennale 2024-2026
- DGRM n. 568 del 16/04/2024 - L.R. n. 19 del 08/08/2022 – Autorizzazione agli Enti del SSR alla redazione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026. Modifica e integrazione della DGR 2074 del 29/12/2023
- Determina DG AST Ancona n. 410 del 28/06/2024 – Integrazione e modifica Determina del Direttore Generale n. 53 del 31/01/2024 -Riadozione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e Bilancio Pluriennale 2024-2026
- DGRM n. 1703 del 11/11/2024 – D.Lgs. 171/2016 e L.R. 19/2022 – Definizione degli obiettivi dei Direttori Generali degli Enti del Servizio Sanitario Regionale e del DIRMT per l’anno 2024 e approvazione dei criteri relativi alla procedura di valutazione dei risultati conseguiti dagli stessi per l’anno 2024
- DGRM. n. 549 del 17/04/20285 - L.R. n. 47/1996 e s.m.i. – Proroga del termine per l’adozione del bilancio di esercizio 2024 degli Enti del SSR
- DGRM n.807 del 29/05/2025 - Disposizioni per la redazione del Bilancio d’esercizio 2024 degli Enti del SSR e per l’attuazione del Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011 e s.m.i.”

Motivazione

Il D.Lgs. 23 giugno 2011, n. 118 avente 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 ” reca una disciplina finalizzata ad assicurare un’uniformità dei bilanci delle Regioni, degli Enti Locali e loro organismi tra cui il settore sanitario.

In particolare, le disposizioni ivi contenute sono volte a garantire che gli Enti coinvolti nella gestione della spesa finanziata con le risorse destinate al Servizio Sanitario Nazionale concorrano al perseguimento degli obiettivi di finanza pubblica sulla base di principi di armonizzazione dei sistemi contabili e dei bilanci.

Ai sensi dell’art.26 del D. Lgs 118/2011 e smi “*Il bilancio d’esercizio è redatto con riferimento all’anno solare. Si compone dello stato patrimoniale, del conto economico, del rendiconto finanziario e della nota integrativa ed è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal direttore generale, per gli enti di cui alle lettere c) e d) del comma 2 dell’articolo 19, e dal responsabile della gestione sanitaria accentrata presso la regione, per gli enti di cui all’articolo 19, comma 2, lettera b), punto i), ove ricorrano le condizioni ivi previste*”.

Il Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013 ha modificato gli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale.



Con successivo decreto del Ministro della Salute del 24/05/2019 sono stati modificati i modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP) degli enti del Servizio sanitario nazionale.

Con DGRM n. 2074 del 28/12/2023, la Regione Marche ha attribuito alle Aziende del Servizio Sanitario Regionale le risorse disponibili per l'anno 2024 e fornito le disposizioni per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2024. Sulla base di tali indicazioni, con determina del Direttore Generale n. 53 del 31/01/2024, è stato adottato il Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2024 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026. Successivamente, con DGRM n. 568 del 16/04/2024, la Regione Marche ha modificato ed integrato quanto disposto con DGRM n. 2074 del 28/12/2023. Pertanto, con determina del Direttore Generale n. 410 del 28/06/2024, è stato riadottato il Bilancio Economico Preventivo per l'esercizio 2024 e il Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026.

Con DGRM. n. 549 del 17/04/2025 è stato prorogato al 31/05/2025 il termine per l'adozione del bilancio d'esercizio 2024 degli Enti del SSR.

Con DGRM n. 807 del 29/05/2025 la Regione Marche ha approvato le disposizioni per la redazione del Bilancio d'Esercizio 2024 degli Enti del SSR e per l'attuazione del Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011 e s.m.i.

Nell'allegato A della citata DGRM n. 807 del 29/05/2025, la Regione Marche ha stabilito, tra l'altro, l'importo del contributo in conto esercizio assegnato all'Azienda derivante dal riparto del fondo sanitario indistinto per l'anno 2024, pari a euro 753.419.117,66, al netto dell'importo della mobilità sanitaria intraregionale e interregionale, così come suddiviso nei prospetti trasmessi dalla Regione Marche (mail del 28/05/2025).

L'Azienda, in ossequio alle disposizioni Nazionali e Regionali di cui sopra, ha proceduto alla redazione del bilancio d'esercizio per l'anno 2024, come da allegati al presente atto.

Le posizioni creditorie e debitorie con la Regione sono state riconciliate e i relativi saldi finali risultanti dalla contabilità dell'ente coincidono con quelli riportati nella già citata DGRM n. 807/2025 (Allegato B). Sono stati, inoltre, riconciliati i debiti/crediti con le altre Aziende del SSR.

Il bilancio d'esercizio 2024 è stato redatto in conformità al D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., agli articoli del Codice Civile, ai principi contabili ed alle disposizioni impartite dalla Regione Marche.

Il risultato economico dell'esercizio è in pareggio.

Come previsto dalla normativa vigente, si è quindi proceduto alla redazione:

- dei Modelli Ministeriali SP e CE (Allegato A)
- degli schemi ministeriali di Stato Patrimoniale e Conto Economico (Allegato B)
- del Rendiconto Finanziario (Allegato C)



- della Nota integrativa (Allegato D)
- della relazione sulla gestione del Direttore Generale di accompagnamento al bilancio di esercizio (allegato E)
- dei Prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE (allegato F)

allegati tutti che costituiscono parte integrante e sostanziale del presente atto.

È stata, inoltre, accertata la corrispondenza tra le scritture contabili dell'Azienda il saldo finale di cassa al 31/12/2024 dell'istituto tesoriere Intesa Sanpaolo spa.

Si attesta l'avvenuta verifica circa l'insussistenza di situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi ai sensi dell'art. 6-bis della L. 241/1990 e ss.mm.ii..

Si attesta la regolarità tecnica e la legittimità del presente atto.

Si richiede la pubblicazione all'Albo on line, comprensiva di tutti gli allegati

Esito dell'istruttoria

Tutto ciò premesso si propone al Direttore Generale dell'AST Ancona l'adozione del seguente schema di determina:

1. di adottare, per i motivi evidenziati nel documento istruttorio parte integrante e sostanziale del presente atto, il bilancio d'esercizio per l'anno 2024, ai sensi dell'art. 14 della L.R. 47/96 e del D. Lgs 118/2011 e smi;
2. di dare atto che il bilancio d'esercizio per l'anno 2024 è composto dai seguenti documenti:
 - Modelli Ministeriali SP e CE di cui al Decreto del Ministero della Salute del 24/05/2019 (Allegato A);
 - Schemi ministeriali di Stato Patrimoniale e Conto Economico di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013 (Allegato B);
 - Rendiconto Finanziario (Allegato C);
 - Nota integrativa di cui al Decreto del Ministero della Salute del 20/03/2013 (Allegato D);
 - Relazione sulla gestione del Direttore Generale di accompagnamento al bilancio di esercizio (Allegato E);
 - Prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE (Allegato F)
3. di dare atto che il risultato economico dell'esercizio 2024 dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona è in pareggio ai sensi di quanto previsto dall'art. 4 comma 8 del D.Lgs. n. 502/92 e s.m.i.;
4. di dare atto che è stata accertata la corrispondenza tra le scritture contabili dell'Azienda e il saldo finale di cassa al 31/12/2023 dell'istituto tesoriere Intesa SanPaolo SpA;
5. di trasmettere il presente atto:
 - a. al Collegio Sindacale, a norma dell'art. 28 della L.R. 19/2022;
 - b. alla Conferenza dei Sindaci per il parere ex art. 9 della L.R. 19/2022;
 - c. alla Giunta Regionale per il controllo di cui all'art. 39 della L.R. 19/2022.



Il Dirigente
UOC Contabilità Bilancio E Finanza
Dr.ssa Antonella Casaccia

ALLEGATI

- Allegato A - Modelli Ministeriali SP e CE
- Allegato B - Schemi ministeriali Stato Patrimoniale e Conto Economico
- Allegato C - Rendiconto Finanziario
- Allegato D - Nota integrativa
- Allegato E - Relazione del Direttore Generale di accompagnamento al bilancio di esercizio
- Allegato F - Prospetti delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE





ALLEGATO E

RELAZIONE SULLA GESTIONE
BILANCIO D'ESERCIZIO ANNO 2024

INDICE

1 CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE	3
2 GENERALITÀ SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA	4
2.1. Il Territorio e la Popolazione assistita	4
2.2 Organizzazione Aziendale	6
3 GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI	8
3.1 Assistenza Ospedaliera	8
3.1.1 Stato dell'arte	8
3.1.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi ospedalieri	9
3.2 Assistenza Territoriale	15
3.2.1 Stato dell'arte	15
3.2.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi territoriali	16
3.3 Area Prevenzione	31
3.3.1 Stato dell'arte	31
3.3.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione del Dipartimento di Prevenzione	32
4. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA	55
4.1. Obiettivi economici 2024	55
4.2. Confronto CE Consuntivo 2024/Consuntivo 2023 e relazione sugli scostamenti	56
4.2.1. Valore della produzione	57
4.2.2. Costi della produzione	64
4.3 Analisi dei costi per Livello di Assistenza	99
4.4 Gestione budgetaria dell'esercizio e risultanze finali	101
4.5 Analisi dei Flussi di Cassa	103
5 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA ED EVOLUZIONE DELLA GESTIONE	104
6 MODALITÀ DI DESTINAZIONE DELL'UTILE DI ESERCIZIO 2024	104

1 CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

La presente relazione del Direttore Generale correda il Bilancio di Esercizio al fine di descrivere l'andamento della gestione e la situazione economico-finanziaria dell'Azienda, sia nel suo complesso sia distintamente per le varie articolazioni organizzative, con particolare riguardo ai costi di esercizio, ai ricavi e agli investimenti.

Il documento è predisposto ai sensi delle seguenti disposizioni:

- Art. 26 del D.Lgs n. 118/2011 prevede che: "Il bilancio d'esercizio è redatto con riferimento all'anno solare. Si compone dello stato patrimoniale, del conto economico, del rendiconto finanziario e della nota integrativa ed è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale". Prevede inoltre che: la relazione sulla gestione deve contenere anche il modello di rilevazione LA, di cui al decreto ministeriale 18 giugno 2004 e successive modificazioni ed integrazioni, per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza.
- Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dal D.Lgs 118/2011
- Disposizioni regionali sulla redazione del Bilancio di Esercizio DGRM 807 del 29/05/25 avente ad oggetto "Disposizioni per la redazione del Bilancio di Esercizio 2024 degli Enti del SSR e per l'attuazione del D. Lgs 118/2011 e s.m.i (Allegati A e B)

La stesura della relazione è pertanto improntata a fornire tutte quelle informazioni supplementari ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio, quali l'analisi degli scostamenti dei risultati rispetto al bilancio preventivo economico annuale e al consuntivo dell'anno precedente, il grado di attuazione degli obiettivi sanitari regionali e nazionali, l'analisi delle risultanze finali alla valutazione sulla gestione budgetaria.

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

2.1. Il Territorio e la Popolazione assistita

L'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona (AST Ancona) si estende su un territorio di 2.154,7 Km² (23 % del territorio regionale) con struttura geomorfologica differenziata. La popolazione assistita al 1 Gennaio 2024 è pari a 473.430 distribuita in 50 Comuni (di cui 3 afferenti alla provincia di Macerata) e in 4 Distretti, con una densità di 217,36 abitanti per Km². La popolazione per Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona e classe di età è riportata nella tabella seguente.

Popolazione (fonte ISTAT)

AST ANCONA	Popolazione al 01/01/2024	Neonati	Classe 1- 4	Classe 5 - 14	Classe 15 - 44	Classe 45 - 64	Classe 65 - 74	Classe +75
Distretto di Senigallia	76.331	421	1.839	6.228	23.110	23.795	9.578	11.360
Distretto di Jesi	103.196	619	2.587	8.987	32.187	31.720	12.695	14.401
Distretto di Fabriano	43.194	215	954	3.502	12.949	13.645	5.449	6.480
Distretto di Ancona	250.709	1.541	6.578	21.343	79.847	77.214	29.757	34.429
Totale complessivo	473.430	2.796	11.958	40.060	148.093	146.374	57.479	66.670

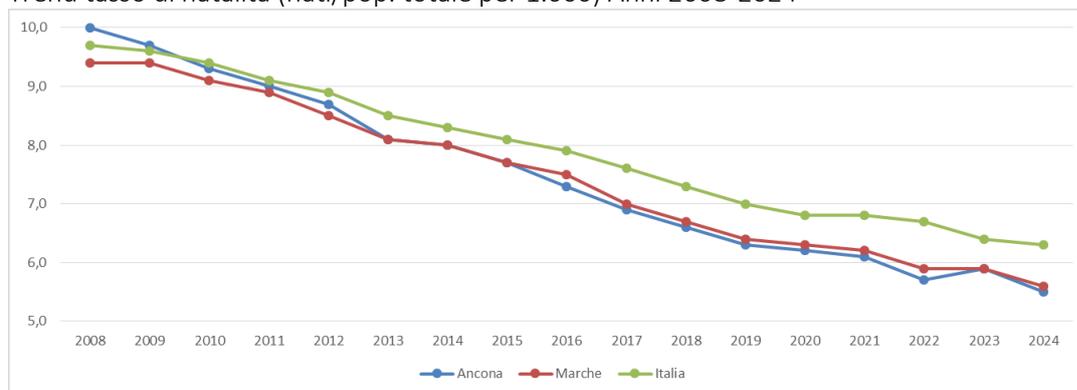
Di seguito si evidenzia la struttura della popolazione nel ventennio, ovvero nel 2004, nel 2023 e nel 2024, considerando la popolazione di riferimento al 01/01; la tabella mostra un incremento della popolazione che si colloca tra i 65 anni e oltre per tutti e tre gli anni presi a riferimento.

Struttura per età della popolazione al 1° gennaio	2004			2023			2024		
	0-14 anni	15-64 anni	65 anni e oltre	0-14 anni	15-64 anni	65 anni e oltre	0-14 anni	15-64 anni	65 anni e oltre
Ancona	12,8	64,8	22,4	11,9	62,2	25,9	11,6	62,2	26,2
Marche	13,0	64,8	22,1	11,8	62,2	25,9	11,6	62,2	26,2
ITALIA	14,2	66,7	19,2	12,4	63,5	24,0	12,2	63,5	24,3

Fonte dati: demo istat

Come nel resto della regione e dell'Italia, a partire dal 2008, è molto marcato anche il calo della natalità legato agli effetti della crisi economica ed alla riduzione del numero di donne in età fertile; nel 2024 il tasso di natalità (5,4 nati per 1.000 abitanti) evidenzia ancora una volta un lieve decremento rispetto al 2023, posizionandosi leggermente sotto la linea con la media regionale (5,5 nati per 1.000 abitanti) e ancora una volta al sotto del nato nazionale (6,3 nati per 1.000 abitanti).

Trend tasso di natalità (nati/pop. totale per 1.000) Anni 2008-2024



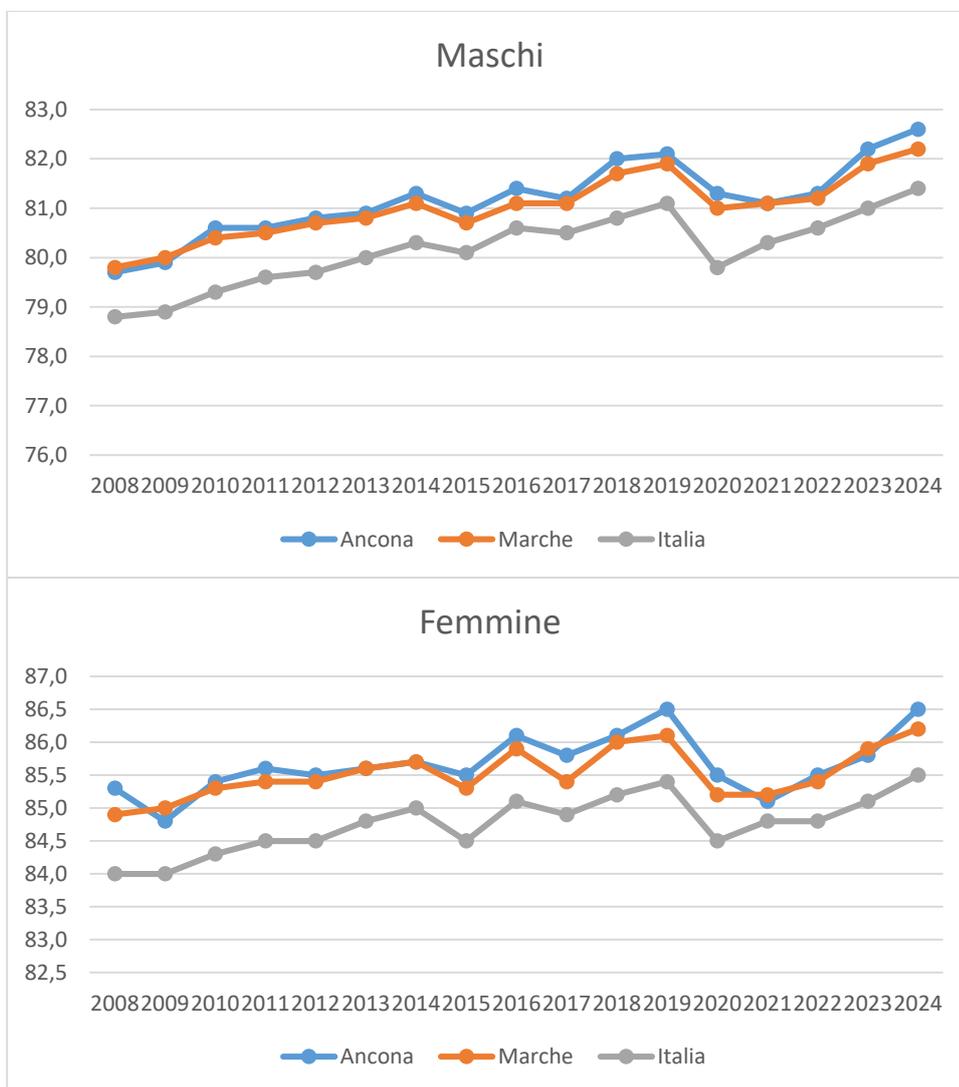
Fonte dati: demo Istat 2024* Provvisorio

Per i principali indicatori dello stato di salute disponibili, in particolare la speranza di vita alla nascita, la mortalità generale, la mortalità prematura (prima dei 65 anni) e gli anni potenziali di vita

persi, la AST di Ancona si allinea ai valori medi regionali (peraltro molto buoni rispetto alla media nazionale).

Un importante indicatore di sintesi dello stato di salute è la speranza di vita alla nascita (vedi i grafici seguenti) che ha subito una diminuzione, evidente anche a livello nazionale, nel 2020 a causa della pandemia da Covid-19 per poi riprendere il trend in crescita. I valori dell'AST AN risultano leggermente superiori alla media regionale.

Trend speranza di vita alla nascita per sesso – Anni 2008-2024



Fonte dati: demo Istat 2024* Provisorio

Gli stranieri residenti nell'AST ANCONA al 01/01/2024 rappresentano il 9,4% dei residenti, in incremento rispetto all'anno precedente. La presenza della popolazione straniera, più giovane della popolazione italiana e con più alti livelli di fecondità costituisce un apporto importante nel rallentamento del processo di invecchiamento della popolazione. Senza l'apporto della popolazione straniera il tasso di natalità sarebbe stato ancora più basso, i neonati di cittadinanza straniera costituiscono il 16% del totale.

I Principali indicatori di struttura della Popolazione

L'indice di vecchiaia, ossia il rapporto tra la popolazione con oltre 64 anni e quella con meno di 15, è peggiorato nel tempo, basti considerare che era di 174,5 al 1/01/2004 e dopo un ventennio il dato è di 225,8 al 01/01/2024 (media Regione Marche 226,4; media nazionale 199,8).

Allo stesso modo sono peggiorati l'Indice di dipendenza anziani, cioè il rapporto tra popolazione di 65 anni e più e la popolazione in età attiva di 15-64 anni *100, era del 34,5% venti anni fa ora è di 42,1%, come pure l'Indice di dipendenza strutturale, che stima la capacità delle fasce di età economicamente attive (15-64 anni) a mantenere le età inattive (0-14 anni e ≥ 65 anni), è del 60,7% verso il 54,4% del 2004. Il dato regionale attuale è allineato a quello dell'Ast, infatti la media Regione Marche 60,8, mentre la media nazionale si attesta al 57,6.

Indicatori di struttura della popolazione al 1° gennaio	2004				2023				2024			
	Indice di dipendenza strutturale	Indice di dipendenza anziani	Indice di vecchiaia	Età media	Indice di dipendenza strutturale	Indice di dipendenza anziani	Indice di vecchiaia	Età media	Indice di dipendenza strutturale	Indice di dipendenza anziani	Indice di vecchiaia	Età media
Ancona	54,4	34,5	174,5	44,3	60,9	41,7	217,3	47,5	60,7	42,1	225,8	47,7
Marche	54,2	34,2	170,1	44,0	60,7	41,6	218,8	47,5	60,8	42,2	226,4	47,7
ITALIA	50,0	28,8	135,6	42,3	57,4	37,8	193,1	46,4	57,6	38,4	199,8	46,6

Fonte dati: demo Istat 2024* Provvisorio

2.2 Organizzazione Aziendale

Con L.R. n. 19/2022, recante ad oggetto "Organizzazione del servizio sanitario regionale", è stata soppressa l'Azienda sanitaria unica regionale (ASUR) e sono state istituite le Aziende Sanitarie Territoriali, tra cui l'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona, che subentrano all'ASUR senza soluzione di continuità dal 1° gennaio 2023.

In relazione alla soppressa ASUR l'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona svolge la funzione di Gestione Liquidatoria delle attività e delle passività, di tutte le posizioni non trasferite alle Aziende Sanitarie Territoriali, nonché dei contenziosi giudiziali pendenti e di quelli residui delle disciolte UU.SS.LL. già facenti capo all'ASUR. Le funzioni di Commissario Liquidatore sono svolte dal Direttore Generale dell'AST Ancona, che provvede altresì agli ulteriori adempimenti obbligatori per legge derivanti dalla soppressione dell'Azienda sanitaria unica regionale.

Le Aziende Sanitarie Territoriali sono dotate di personalità giuridica pubblica e autonomia imprenditoriale ed esercitano la propria autonomia organizzativa mediante l'atto aziendale di diritto privato di cui all'articolo 24 della citata Legge. La disposizione normativa ("Atto di organizzazione degli enti") stabilisce, tra l'altro, che l'organizzazione e il funzionamento delle Aziende sanitarie territoriali sono disciplinati dall'atto aziendale di cui al comma 1 bis dell'articolo 3 del D.lgs. n. 502/1992, che definisce l'assetto organizzativo in modo da assicurare l'esercizio unitario delle funzioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, nonché il coordinamento e l'integrazione dell'attività dei servizi territoriali dei distretti presenti con quella dei presidi ospedalieri e degli altri soggetti erogatori pubblici e privati.

Lo stesso art. 24 della L.R. n. 19/2022 stabilisce che l'atto aziendale e le sue eventuali modificazioni siano adottati dal Direttore Generale, sulla base degli indirizzi e dei criteri determinati dalla Giunta regionale. Con D.G.R.M. n. 1291 del 9/8/2024, modificata con successiva D.G.R.M. n. 1305 del 26/8/2024, sono state approvate le Linee di indirizzo e criteri per la predisposizione degli atti aziendali degli Enti del SSR, al fine di dare piena attuazione alla riforma del SSR.

Sulla base del quadro normativo e regolamentare delineato, la Direzione Aziendale ha provveduto alla redazione della Proposta di Atto Aziendale dell'AST di Ancona, adottata con Determina del Direttore Generale n. 106 del 14 Marzo 2025.

Tale proposta disciplina l'assetto organizzativo dell'AST di Ancona ed è stata predisposta in conformità agli indirizzi, ai criteri e ai vincoli stabiliti dalla Legge Regionale n. 19/2022 e dalle relative disposizioni attuative (DGRM n. 1291 del 9 agosto 2024, come modificata dalla successiva DGRM n. 1305 del 26 agosto 2024).

L'assetto definito rappresenta l'esito di un processo di riorganizzazione degli assetti preesistenti della Direzione della soppressa ASUR Marche e dell'ex Area Vasta n. 2.

Nella progettazione del modello organizzativo sono state eliminate duplicazioni organizzative e funzionali relativamente alle strutture amministrative, tecniche e professionali non sanitarie preposte all'esercizio delle funzioni aziendali e sono stati rispettati i vincoli organizzativi e funzionali regionali, in osservanza ai parametri ministeriali e nazionali, concernenti il numero dei Distretti, dei Presidi ospedalieri, dei Dipartimenti, delle strutture complesse, delle strutture semplici dipartimentali nonché delle strutture semplici.

Fino all'approvazione da parte della Giunta Regionale della Proposta di Atto Aziendale, e dei successivi adempimenti per l'attuazione, l'organizzazione dell'Area Sanitaria dell'AST Ancona è ad oggi regolamentata dalla Determina ASUR n. 361/DG del 23/06/2017, così come modificata con Determina ASUR n. 486/DG del 28/07/2017, mentre quella dell'Area Amministrativa Tecnico Logistica (ATL) è esplicitata nell'Allegato A della Determina DG AST Ancona n. 1273/2023 denominato "Quadro aggregativo delle strutture organizzative PTA AST Ancona".

3 GENERALITA' SULLA STRUTTURA E SULL'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI

3.1 Assistenza Ospedaliera

3.1.1 Stato dell'arte

La rete ospedaliera AST, costituita dal Presidio Unico, è articolata su quattro stabilimenti di Cingoli, Fabriano, Jesi e Senigallia ai quali si aggiungono le quattro Case di Cura Private accreditate ed un Istituto di Riabilitazione.

La rete di servizi e strutture ospedaliere e territoriali operano in modo coordinato fornendo una risposta di "sistema" ai bisogni della popolazione di riferimento; questo si realizza sia attraverso l'attività erogata dalle strutture a gestione diretta sia grazie al contributo delle due Aziende Pubbliche AOR/INRCA di Ancona e private della provincia con le quali sono attivi specifici accordi di fornitura.

Posti letto strutture pubbliche (HSP 12 – Anno 2024) – Compreso Nido

Stabilimento	Posti letto ordinari	Posti letto Day Hospital	Posti letto Day Surgery	Totale
Cingoli	30	0	0	30
Fabriano	132	12	15	159
Jesi	310	19	15	344
Senigallia	243	21	9	273
Totale complessivo	715	52	39	806

I dati relativi ai posti letto dei presidi a gestione diretta sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 12.

Posti letto accreditati strutture private (HSP 13 – Anno 2024)

Denominazione struttura	Posti Letto Ordinari	Posti Letto DS	Totale
Casa di Cura Villa Silvia	32	0	32
Cdc Marche - Rete Impresa - Villa Igea e Villa Serena	138	10	148
Kos Care SRL - Clinica Villa Jolanda	15	0	15
Totale	185	10	195

Posti letto accreditati strutture private – Riabilitazione Ospedaliera (RIA 11 – Anno 2024)

Denominazione struttura	Posti Letto Ordinari
Kos Care SRL - Villa Adria	45

I dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione sono coerenti con quelli riportati nel Modello HSP 13 e RIA 11.

3.1.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi ospedalieri

Le funzioni del Presidio Ospedaliero Unico sono esercitate tramite i Dipartimenti Ospedalieri, che aggregano le Unità Operative presenti e assicurano l'integrazione della gestione tra più stabilimenti ospedalieri.

Nell'ambito del Presidio Ospedaliero Unico sono costituiti i seguenti Dipartimenti Strutturali:

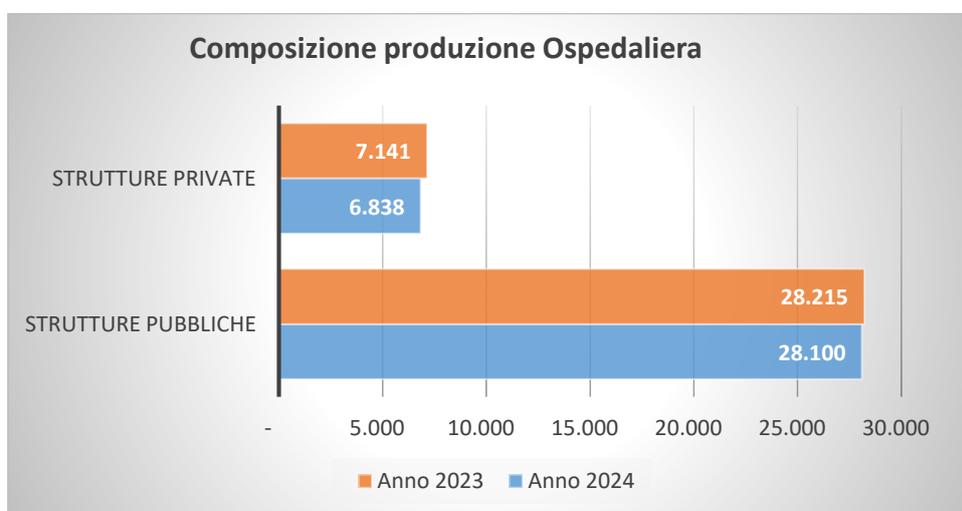
- Dipartimento Medico
- Dipartimento delle Specialità Mediche
- Dipartimento Chirurgico
- Dipartimento delle Specialità Chirurgiche
- Dipartimento Materno Infantile
- Dipartimento Emergenza Urgenza
- Dipartimento dei Servizi.

Il Dipartimento Materno Infantile, delle Emergenze, dei Servizi esplicano le proprie funzioni ed attività sia in ambito ospedaliero che territoriale, configurandosi come dipartimenti transmurali.

Il Dipartimento di Emergenza si raccorda con le funzioni e le attività del Servizio 118 attraverso la rete dell'emergenza urgenza.

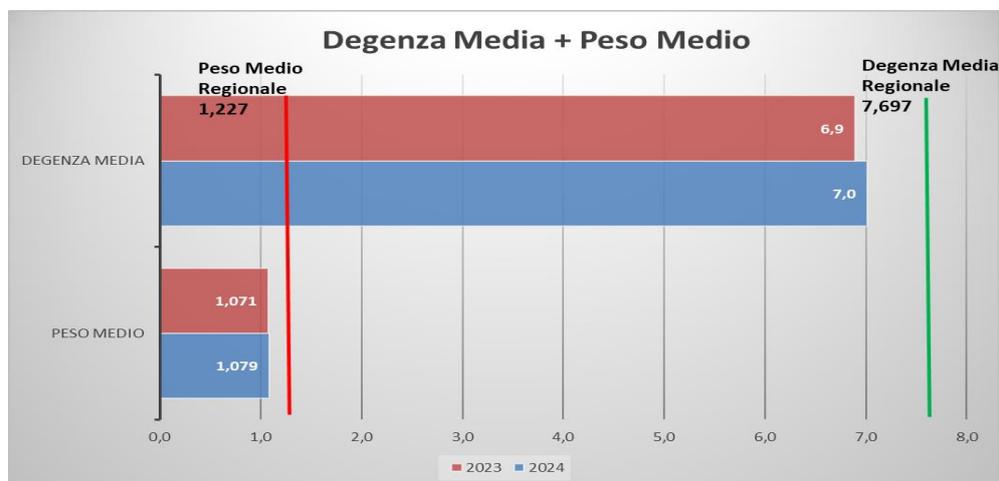
Ciascun Dipartimento, in connessione con la Direzione Aziendale e la Direzione Medica di Presidio, svolge attività finalizzate al miglioramento continuo dell'assistenza in tutte le sue svariate dimensioni e dell'uniforme innalzamento del livello qualitativo e prestazionale; in particolare, assicura la presa in carico dell'utente, anche attraverso il sistema delle Reti Cliniche, garantendo, inoltre, la corretta applicazione dei Percorsi Diagnostici Terapeutici Assistenziali.

Con riferimento all'assistenza ospedaliera, l'AST nel 2024 ha erogato complessivamente 34.938 ricoveri (comprensivi anche della quota di produzione dei privati accreditati), di cui 80% da strutture pubbliche, e il 20% dalle strutture private accreditate. Rispetto all'anno 2023 la produzione si riduce di circa 418 ricoveri pari all'1,2% a seguito del miglioramento degli indici di appropriatezza del regime di ricovero, come dettagliato nel prosieguo. La flessione riguarda entrambi gli erogatori, il pubblico si riduce dello 0,4%, mentre la produzione del privato diminuisce del 4,2%.

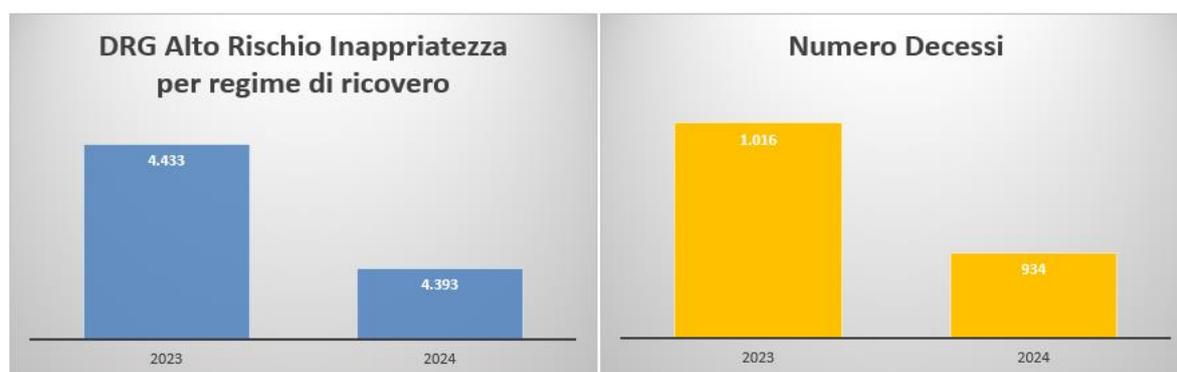


Per quanto riguarda la degenza ordinaria, l'AST Ancona ha registrato una lieve flessione nel numero complessivo di dimissioni, che sono passate da 23.037 a 22.762 casi, corrispondente a una contrazione di poco superiore all'uno per cento. In controtendenza, il numero totale delle giornate di degenza ordinaria ha segnato un lieve incremento, attestandosi a 159.562 giornate rispetto alle

158.769 dell'anno precedente. Tale dinamica ha determinato un aumento della degenza media, che si è portata da 6,89 a 7,01 giorni, suggerendo una maggiore complessità dei casi trattati e tempi più lunghi nella gestione delle dimissioni protette. L'indice di complessità dei ricoveri, misurato attraverso il peso medio DRG, si è mantenuto pressoché stabile, con un lievissimo incremento da 1,071 a 1,079.



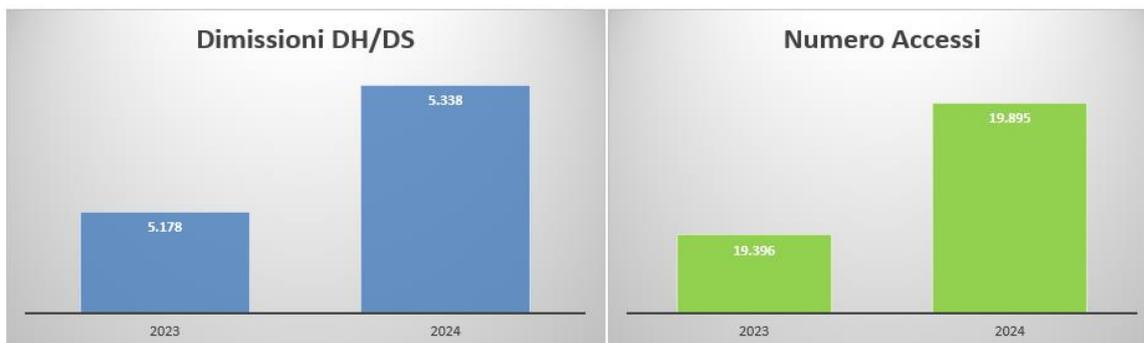
Anche il numero di interventi chirurgici principali si è mantenuto sostanzialmente invariato. Merita attenzione la riduzione dei DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza, che sono passati da 4.433 a 4.393 casi, segnale di un miglioramento nella selezione e gestione dei ricoveri. Particolarmente significativo è il calo dei decessi registrati nei reparti ordinari, che si sono ridotti da 1.016 a 934, confermando un miglioramento complessivo dell'esito assistenziale.



L'analisi disaggregata per stabilimento evidenzia dinamiche eterogenee. L'ospedale di Cingoli ha registrato un incremento delle dimissioni e delle giornate di degenza, accompagnato da un aumento della complessità media dei casi e un dato in controtendenza sui decessi, che risultano in aumento. A Fabriano si osserva invece una leggera riduzione delle dimissioni, controbilanciata da un incremento delle giornate di degenza, con un dato sostanzialmente stabile sui decessi. Jesi mostra una riduzione di tutte le principali variabili in regime ordinario, inclusi i decessi, che si sono significativamente ridotti. Infine, Senigallia evidenzia un incremento dell'attività in termini di dimissioni e giornate di degenza, con una lieve diminuzione dei decessi e un miglioramento del peso medio DRG.

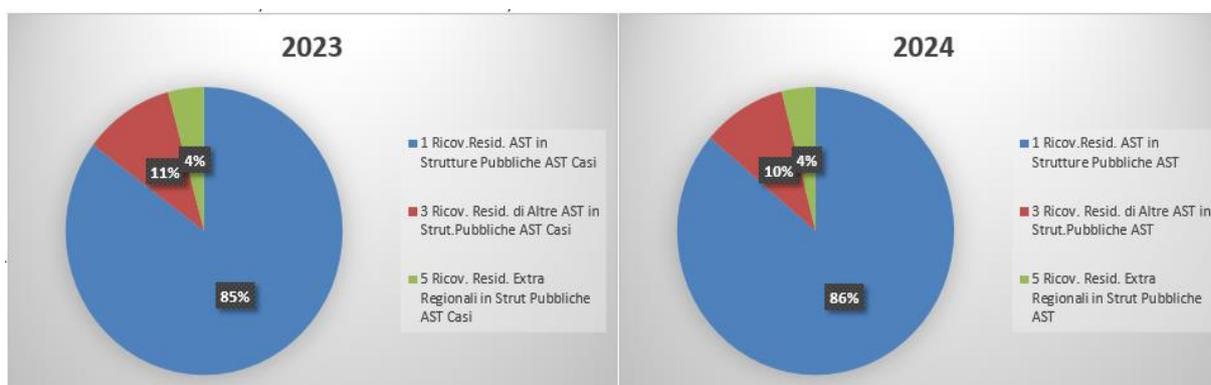
Passando all'attività in regime diurno, il quadro complessivo evidenzia un andamento opposto rispetto alla degenza ordinaria. Il numero totale di dimissioni è aumentato passando da 5.178 a 5.338. Anche il numero complessivo di accessi ha segnato un incremento, arrivando a quasi 19.900 prestazioni. Il numero di DRG di tipo chirurgico ha registrato un netto aumento, mentre quelli medici

risultano in lieve calo. Anche in questo regime si segnala un dato favorevole: la riduzione dei decessi, che passano da due a un solo caso.



L'analisi per presidio conferma ulteriormente la differenziazione territoriale. A Fabriano si osserva un incremento moderato dei cicli e accessi, ma una crescita più marcata in termini di valore DRG generato, che si associa a un aumento del peso medio dei casi trattati. Jesi mostra una dinamica ancora più accentuata, con un deciso incremento dell'attività, a fronte però di una leggera flessione del peso medio DRG. Nonostante questo, il valore economico è cresciuto in modo importante. Senigallia rappresenta l'unico presidio in controtendenza per il regime diurno: pur registrando una contrazione sia nelle dimissioni che negli accessi, il valore economico è diminuito solo marginalmente, per effetto di una casistica a più alta valorizzazione.

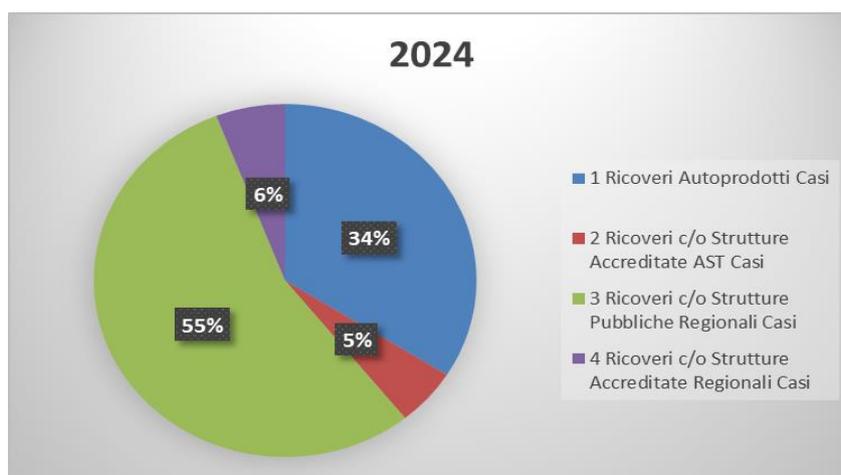
La composizione dei ricoveri effettuati presso le strutture pubbliche dell'AST Ancona, analizzata in relazione alla residenza dei pazienti, evidenzia una sostanziale stabilità nei due anni considerati. In particolare, i ricoveri di pazienti residenti nel territorio aziendale rappresentano circa l'85% del totale, a conferma di un'adeguata capacità di copertura della propria domanda. I ricoveri riferiti a residenti di altre aziende sanitarie della Regione si attestano intorno al 10%, mentre il tasso di attrazione extraregionale risulta pari al 4%, valore anch'esso stabile nei due anni analizzati.



Nel biennio considerato, il numero complessivo di ricoveri riferiti ai residenti dell'AST Ancona si è mantenuto sostanzialmente stabile, passando da 71.266 casi nel 2023 a 71.327 nel 2024. Questa lieve variazione, pari a +0,09%, conferma una sostanziale continuità nell'attività di ricovero, pur a fronte di alcune modifiche nella composizione per tipologia di struttura erogante. In particolare, si osserva un lieve incremento dei ricoveri cosiddetti "autoprodotti", ovvero gestiti direttamente dalle strutture pubbliche dell'AST Ancona per i propri residenti, che passano da 24.047 casi (33,7%) nel 2023 a 24.234 casi (34,0%) nel 2024, un segnale positivo in termini di capacità interna di presa in carico e fidelizzazione dell'utenza.

I ricoveri presso strutture accreditate dell'AST mostrano invece una leggera flessione, scendendo dal 5,5% al 5,2% del totale. Anche i ricoveri presso strutture accreditate di altre aziende sanitarie marchigiane registrano una modesta riduzione, dal 6,2% al 5,9%.

Di particolare rilievo è la quota di ricoveri effettuati presso strutture pubbliche di altre AST della Regione Marche, che rappresentano oltre la metà dei casi in entrambi gli anni (54,6% nel 2023 e 54,9% nel 2024). Questo dato va interpretato considerando che il Distretto di Ancona, il più popoloso non ha un presidio Ast di riferimento essendo presenti nel territorio l'Azienda Ospedaliera Universitaria Riuniti di Ancona e l'INRCA: nel 2024 i ricoveri di AOU erano pari a 24.145 e cioè il 31% del totale dei ricoveri presso altre Aziende Pubbliche Regionali, mentre INRCA copre il 16% dei ricoveri (6.381). In sintesi, l'analisi evidenzia una stabilità complessiva nei volumi di attività, con segnali di consolidamento della capacità produttiva interna dell'AST Ancona, ma anche con una confermata dipendenza da strutture pubbliche esterne all'ambito aziendale, che merita attenzione in chiave di pianificazione strategica e rafforzamento/integrazione dell'offerta locale. Si espone una rappresentazione della composizione dei ricoveri per residenti anno 2024.



Area Emergenza

Nel corso dell'anno 2024, le Unità Operative di Medicina d'Emergenza-Urgenza dell'AST Ancona hanno operato in un contesto caratterizzato da un incremento degli accessi, complessivamente pari al 3,6%, da difficoltà strutturali e organizzative ancora persistenti dovuta alla significativa carenza di personale medico.

Le azioni messe in atto si sono sviluppate in coerenza con gli indirizzi regionali previsti dalla DGRM 742/2022 e dalla DGRM 1707/2023, con l'obiettivo di migliorare l'efficienza e la qualità dei percorsi assistenziali, ottimizzare la gestione del sovraffollamento e garantire il controllo della spesa.

Le unità operative hanno proseguito e rafforzato i percorsi di gestione del sovraffollamento, implementando sistemi di monitoraggio dei principali parametri di efficienza, attivando specifici piani distinti dai piani PEIMAF. Il sistema informativo DSEO, utilizzato come software unico per la gestione del Pronto Soccorso, integra l'algoritmo NEDOCS per la rilevazione continua del livello di sovraffollamento. È stato inoltre confermato il "Regolamento per la gestione del percorso del paziente in Pronto Soccorso", che prevede misure specifiche, tra cui l'appoggio temporaneo dei pazienti in unità operative diverse da quelle di competenza e il blocco dei ricoveri ordinari.

Sono stati attivati percorsi "fast track" nei tre presidi ospedalieri: a Senigallia sono stati avviati i percorsi radiologico-ortopedico e chirurgico; Fabriano presenta percorsi attivi per ginecologia,

chirurgia, pediatria e dermatologia, infine Jesi ha implementato i percorsi per chirurgia, neurologia e dermatologia.

Permangono criticità rilevanti nella gestione delle dimissioni protette verso le RSA, a causa dell'insufficiente disponibilità di posti rispetto alla domanda. Tale problematica ha registrato un parziale miglioramento presso il presidio di Senigallia, in particolare, grazie all'apertura della Centrale Operativa Territoriale. Tuttavia, le dimissioni difficili continuano a condizionare negativamente la disponibilità di posti letto per i pazienti acuti, contribuendo al fenomeno del boarding.

L'Osservazione Breve Intensiva risulta attiva in tutti e tre i presidi. Tuttavia, presso l'ospedale di Senigallia la Medicina d'Urgenza è ancora chiusa per carenza di personale medico. L'assistenza ai pazienti in OBI è quindi garantita dal personale dedicato solo per una parte della giornata (h6), mentre per il restante periodo è in carico al medico di Pronto Soccorso. Anche a Fabriano e Jesi si segnalano difficoltà nella copertura completa dei turni OBI/MURG per carenze di organico.

Le problematiche strutturali già evidenziate negli anni precedenti e potenzialmente impattanti sul fenomeno del sovraffollamento risultano, in larga parte, ancora in corso o in fase di progettazione. Tra i vari interventi migliorativi, si ricordano il completamento del sistema di monitoraggio centralizzato dei letti OBI presso Jesi (già operativo) e Fabriano (ancora in corso), l'acquisizione di una TAC per il Pronto Soccorso di Senigallia e l'ampliamento degli spazi presso i presidi di Fabriano e Jesi.



Nel corso del 2024, gli accessi ai Pronto Soccorso dell'AST Ancona sono aumentati complessivamente del 3,59% rispetto all'anno precedente.

Il presidio di Senigallia ha registrato l'incremento maggiore, pari al 5,21%, con un aumento significativo anche dei codici a maggiore gravità (+9,68%). I tempi di attesa (T0-T1) sono rimasti sostanzialmente stabili, mentre il tempo di gestione complessiva (T0-T3) per i codici più gravi è aumentato, principalmente a causa del boarding e della carenza di personale medico specializzato. La percentuale di pazienti che hanno abbandonato il percorso si è leggermente ridotta, passando dal 2,31% al 2,15%.

A Jesi si è registrato un incremento degli accessi pari al 3,00%, concentrato principalmente sui codici verdi (+5,47%). I tempi di attesa non hanno evidenziato variazioni significative, ma si è osservato un miglioramento per i codici arancio. Si è inoltre verificata una riduzione marcata del numero di pazienti che hanno abbandonato il PS (-35,85%). I ricoveri in OBI sono aumentati del 6,36%, mentre la percentuale di trasferimenti da OBI verso i reparti si è ridotta.

Presso il presidio di Fabriano l'aumento degli accessi è stato del 3,24%, con prevalenza di codici verdi e bianchi. I parametri di performance sono stati pienamente rispettati, compresi i tempi di attesa e la gestione del percorso assistenziale, con il 94% dei pazienti dimessi entro 480 minuti. Il fenomeno degli abbandoni è praticamente assente.

Di seguito si evidenziano per ogni sede il numero di accessi per tipologia.

Struttura	DescrizioneTriage	2024	2023	Scost. %
Totali		95.576	92.266	3,6%
STABILIMENTO DI FABRIANO	Totali	33.475	32.425	3,2%
	Arancione – Urgenza	3.801	3.951	-3,8%
	Azzurro – Urgenza Differibile	10.641	11.318	-6,0%
	Bianco - Non Urgenza	483	406	19,0%
	Nero – Deceduto	2	2	0,0%
	Rosso - Emergenza	169	199	-15,1%
	Verde - Urgenza Minore	18.379	16.549	11,1%
STABILIMENTO DI JESI	Totali	32.888	32.074	2,5%
	Arancione – Urgenza	1.458	1.671	-12,7%
	Azzurro – Urgenza Differibile	6.610	6.811	-3,0%
	Bianco - Non Urgenza	944	891	5,9%
	Nero – Deceduto	-	1	
	Rosso - Emergenza	641	738	-13,1%
	Verde - Urgenza Minore	23.235	21.962	5,8%
STABILIMENTO DI SENIGALLIA	Totali	29.213	27.767	5,2%
	Arancione – Urgenza	1.786	1.634	9,3%
	Azzurro – Urgenza Differibile	9.340	8.505	9,8%
	Bianco - Non Urgenza	1.075	1.075	0,0%
	Nero – Deceduto	1	3	-66,7%
	Rosso - Emergenza	332	308	7,8%
	Verde - Urgenza Minore	16.679	16.242	2,7%

A livello aziendale, si è registrato un lieve peggioramento della mediana dei tempi di attesa, che è passata da 35 a 39 minuti. La percentuale complessiva dei pazienti che hanno abbandonato il PS è aumentata, passando dall'1,63% del 2023 all'1,95% nel 2024, con variazioni significative tra i vari presidi. Il fenomeno del boarding incide ancora in maniera sostanziale sulle performance generali, rallentando i tempi di permanenza per tutti gli assistiti.

Tempi medi di attesa per codice triage

DescrizioneTriage	Minuti 2024	Minuti 2023
Totali	80,9	78,2
Arancione – Urgenza	26,0	25,5
Azzurro – Urgenza Differibile	88,6	79,7
Bianco - Non Urgenza	113,1	107,2
Nero – Deceduto	9,0	12,3
Rosso - Emergenza	5,6	5,2
Verde - Urgenza Minore	84,3	85,2

3.2 Assistenza Territoriale

3.2.1 Stato dell'arte

La struttura territoriale si articola su 4 Distretti.

Nel corso dell'anno, l'Azienda ha operato attraverso 115 strutture territoriali a gestione diretta e 143 strutture territoriali convenzionate, come rilevato dalla Fonte STS 11. Si segnala, rispetto all'anno precedente, un aumento del numero delle strutture a gestione diretta, attribuibile all'attivazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) e dei nuovi Punti Salute, nell'ambito del potenziamento dell'assistenza territoriale promosso dal PNRR.

Di seguito si propone una rappresentazione delle strutture, sia pubbliche che private, distinte per tipologia di assistenza erogata. Si evidenzia che all'interno della medesima struttura fisica possono essere attivati più servizi e modalità assistenziali.

STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA		
Tipo struttura	Tipo Assistenza	Numero
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE		98
	ASSISTENZA DI NEUROPSICHIATRIA INFANTILE E DELL'ADOLESCENZA	1
	ASSISTENZA PER DIPENDENZE PATOLOGICHE	7
	ASSISTENZA PSICHIATRICA	11
	ATTIVITÀ DI CENTRALE OPERATIVA TERRITORIALE	5
	ATTIVITA` CLINICA	36
	ATTIVITA` DI CONSULTORIO MATERNO-INFANTILE	21
	ATTIVITA` DI LABORATORIO	6
	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	10
	VACCINAZIONI PER EMERGENZE PANDEMICHE	1
AMBULATORIO E LABORATORIO		40
	ATTIVITA` CLINICA	25
	ATTIVITA` DI LABORATORIO	3
	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	8
	PRESCRIZIONE FARMACI NOTA 99 AIFA	4
STRUTTURA RESIDENZIALE		30
	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	15
	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	1
	ASSISTENZA ALLE PERSONE NELLA FASE TERMINALE DELLA VITA	3
	ASSISTENZA PER DIPENDENZE PATOLOGICHE	1
	ASSISTENZA PSICHIATRICA	10
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE		7
	ASSISTENZA PER DIPENDENZE PATOLOGICHE	1
	ASSISTENZA PSICHIATRICA	6
Totale complessivo		175

STRUTTURE CONVENZIONATE		
Tipo struttura	Tipo Assistenza	Numero
ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE		1
	ASSISTENZA IDROTERMALE	1
AMBULATORIO E LABORATORIO		39
	ATTIVITA' CLINICA	22
	ATTIVITA' DI LABORATORIO	12
	DIAGNOSTICA STRUMENTALE E PER IMMAGINI	5
STRUTTURA RESIDENZIALE		92
	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	49
	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	10
	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	11
	ASSISTENZA PER DIPENDENZE PATOLOGICHE	7
	ASSISTENZA PERSONE CON INFEZIONE DA HIV	1
	ASSISTENZA PSICHIATRICA	14
STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE		29
	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	7
	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	21
	ASSISTENZA PER DIPENDENZE PATOLOGICHE	1
Totale complessivo		161

Relativamente alla medicina di base, l'Azienda opera mediante 308 medici di base, che assistono complessivamente una popolazione pari a 419.514 unità, e 50 pediatri di libera scelta, che assistono 43.857 assistiti (Fonte: Modello FLS 12, Anno 2024).

3.2.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione dei servizi territoriali

Anche nel 2024 si è lavorato sul potenziamento dei servizi assistenziali territoriali per perseguire la garanzia dei LEA, riducendo le disuguaglianze, e contestualmente costruire un modello di erogazione dei servizi condiviso ed omogeneo sul territorio provinciale.

L'Assistenza Primaria si è adoperata per il rafforzamento e la valorizzazione dei servizi territoriali attraverso:

- lo sviluppo di strutture di prossimità, come le Case della Comunità che rappresentano il punto di riferimento per la risposta ai bisogni di natura sanitaria, sociosanitaria a rilevanza sanitaria per la popolazione di riferimento;
- il potenziamento delle cure domiciliari (casa quale luogo privilegiato dell'assistenza);
- l'integrazione tra assistenza sanitaria e sociale e lo sviluppo di equipe multiprofessionali che prendano in carico la persona, con particolare attenzione alla salute mentale e alle condizioni di maggiore fragilità;
- il potenziamento della medicina di iniziativa;
- l'introduzione di modelli e servizi digitalizzati, utili per l'individuazione delle persone da assistere e per la gestione dei loro percorsi, sfruttando strumenti di telemedicina e telemonitoraggio.

In tale contesto, è stata ulteriormente rafforzata l'implementazione delle attività cliniche specialistiche e consolidato lo sviluppo dei percorsi di presa in carico della cronicità, attraverso l'attivazione dei Punti Salute e delle COT, strumenti cardine della nuova organizzazione territoriale.

Nel corso del 2024, l'AST di Ancona ha avviato il progetto "Punti Salute", con l'obiettivo di riorganizzare e potenziare il sistema di assistenza sanitaria territoriale, attraverso l'introduzione strutturata della Telemedicina all'interno degli Ambulatori di prossimità. L'iniziativa si colloca

nell'ambito delle strategie di sanità digitale e mira in particolare al miglioramento della presa in carico di pazienti affetti da patologie croniche ad alta prevalenza nella popolazione anziana, quali diabete, scompenso cardiaco, BPCO, patologie respiratorie e vulnologiche.

Il progetto prevede la dotazione tecnologica di alcuni Ambulatori già esistenti, nonché di nuove strutture in fase di istituzione, attraverso l'implementazione di dispositivi e piattaforme in grado di eseguire, anche in modalità remota, esami e prestazioni diagnostiche fondamentali, tra cui: Spirometria, Emogasanalisi, Elettrocardiogramma (ECG), Holter pressorio, Holter cardiaco, Dermatoscopia. A queste si affianca un sistema di monitoraggio continuativo di parametri clinici essenziali quali: saturazione dell'ossigeno, parametri vitali, parametri antropometrici.

Nel corso del 2024, l'AST Ancona ha progressivamente attivato sette Punti Salute nei Comuni di Arcevia, Sirolo, Loreto, Monte San Vito, Filottrano, Sassoferrato e Castelfidardo, con orari e modalità differenziate in base alla domanda locale. In alcuni casi l'attivazione è stata preceduta da una fase sperimentale con successiva apertura delle agende CUP. L'intera rete è attualmente operativa, contribuendo all'avvicinamento dei servizi ai cittadini e all'integrazione sociosanitaria territoriale.

Per quanto riguarda le COT, pilastro strategico della riforma sanitaria delineata dal PNRR – Missioni 5 e 6, sono state completati gli investimenti strutturali e tecnologici e a partire dal 30 Giugno, risultano attive tutte le cinque COT previste dal PNRR per l'ambito territoriale dell'AST Ancona:

- COT Senigallia
- COT Jesi
- COT Fabriano
- COT Ancona 1 – Centrale Regionale
- COT Ancona 2 – Distrettuale

L'analisi dei dati di attività dimostra una distribuzione eterogenea dei bisogni, con un peso rilevante dei bisogni complessi (pazienti che necessitano di una valutazione multidimensionale con intervento dell'UVI), soprattutto nelle aree di Senigallia, Fabriano e Ancona.

	Senigallia	Jesi	Fabriano	Ancona 1 Regionale	Ancona 2 Distrettuale
Bisogni semplici	131	1.224	613	1.023	1.100
Bisogni complessi	975	772	765	1.040	1.056
Totale pazienti	1.106	1.996	1.378	2.063	2.156

3.2.2.1 Cure Tutelari

L'Unità Operativa Complessa (UOC) Cure Tutelari dell'AST Ancona ha affrontato l'anno 2024 con un impegno mirato al consolidamento dei servizi e al raggiungimento degli obiettivi di budget, come esposto in dettaglio nella presente relazione. Questa UOC si configura come un'entità articolata, attiva attraverso le sue Unità Operative Semplici dedicate alla Disabilità Adulti, alla Disabilità Minori e al Consultorio Familiare, estendendo la sua azione di prevenzione e cura sui quattro Distretti Sanitari dell'AST Ancona. La forza della UOC risiede nella gestione integrata di diverse figure professionali, tra cui Neuropsichiatri Infantili (NPI), ginecologi, neurologi, psicologi e assistenti sociali, che operano in stretta sinergia con la rete territoriale, i Pediatri di Libera Scelta, i Medici di Medicina Generale e il Dipartimento Materno Infantile, un tessuto ricostruito con particolare attenzione dopo il periodo pandemico. Una sfida costante è rappresentata dalla gestione delle complesse liste d'attesa, un'eredità gestionale che richiede molteplici e complesse azioni manageriali, e dalla crescente criticità legata all'aumento dei casi di psicopatologia in età adolescenziale.

Gli sforzi dell'UOC sono stati guidati da obiettivi trasversali fondamentali: garantire una risposta tempestiva ai bisogni della popolazione, migliorare l'integrazione e l'efficienza dei percorsi di presa in carico, e rendere pienamente operativi i percorsi di prevenzione delle acuzie psicotologiche in età evolutiva. Grande importanza è stata data anche al rafforzamento del coordinamento tra i professionisti delle varie sedi, promuovendo lo scambio di idee e la condivisione di informazioni per incentivare comportamenti omogenei e la creazione di progetti innovativi, alimentando così il senso di appartenenza all'organizzazione. Un ulteriore focus è stato il controllo dei costi legati alla residenzialità e semiresidenzialità, in stretta collaborazione con l'UOC Privato Accreditato e Trasporti Sanitari.

I Consultori Familiari hanno compiuto progressi significativi nell'omogeneizzazione dei Corsi di Accompagnamento alla Nascita (CAN), registrando un aumento della partecipazione paterna e garantendo il supporto psicologico in tutti i corsi, con un incremento complessivo del numero dei CAN di oltre il 10% rispetto al biennio precedente. Sono stati potenziati i servizi post-partum e i progetti come "Nati per leggere", e si è rafforzata la collaborazione con il Dipartimento di Prevenzione. Il progetto "Affari di Cuore" ad Ancona ha visto un aumento del 15% delle giovani utenti, focalizzandosi su contraccezione, prevenzione e supporto nelle richieste di IVG, con un'alta percentuale di follow-up contraccettivo. Parallelamente, è stato intenso l'impegno nella prevenzione e contrasto alla violenza di genere, con l'aggiornamento di protocolli, formazione specifica per gli operatori, partecipazione a tavoli interistituzionali e attività di sensibilizzazione, gestendo un numero considerevole di utenti inviati principalmente dall'autorità giudiziaria. Le attività rivolte agli adolescenti hanno visto un aumento delle richieste di circa il 20%, con un potenziamento degli sportelli giovani, delle consulenze scolastiche e dei progetti specifici, anche grazie a fondi PNRR, pur emergendo la criticità crescente degli inserimenti in strutture terapeutiche per casi complessi.

L'Unità Multidisciplinare dell'Età Evolutiva (UMEE) ha continuato ad affrontare la storica sofferenza del sistema regionale, caratterizzata da lunghe liste d'attesa e carenza di personale specializzato, in particolare Neuropsichiatri Infantili. Nonostante ciò, si è lavorato alla revisione dei criteri per la gestione delle liste, riuscendo a smaltire le richieste più datate e riducendo la percentuale di utenti in attesa da oltre due anni, sebbene i tempi medi rimangano lunghi. Le richieste di valutazione sono aumentate, spesso sollecitate dal contesto scolastico. Per far fronte alle carenze di personale, si è fatto ricorso, ove possibile, alla collaborazione con i Centri Ambulatoriali di Riabilitazione, come previsto da direttive regionali. La scuola resta il principale inviante e si è registrato un aumento degli invii per progetti di tutela da parte dell'Autorità Giudiziaria e dei Consultori, che, avendo priorità, incidono sui tempi di smaltimento delle liste ordinarie.

L'Unità Multidisciplinare dell'Età Adulta (UMEA) si è dedicata alla presa in carico di oltre 1900 persone con disabilità tra i 18 e i 65 anni. La forte carenza di personale, con pochissime disponibilità nelle procedure di reclutamento avviate, ha reso complessa la piena attuazione delle quattro fasi della presa in carico previste dai LEA. Per ovviare alle lunghe attese, spesso si è privilegiata l'attivazione di interventi concreti, talvolta a scapito di una completa valutazione multidisciplinare o di una formalizzazione dettagliata dei progetti individualizzati. Sono stati definiti criteri di priorità per la valutazione e per gli interventi e si è lavorato intensamente sull'integrazione dei percorsi con l'UMEE, producendo protocolli e modulistica condivisa per facilitare il passaggio degli utenti ai servizi per l'età adulta.

Infine, per quanto riguarda i percorsi di presa in carico della Neuropsichiatria Infantile (NPI), l'UOC sta approfondendo sforzi nel reperimento di personale specializzato, pur tra notevoli difficoltà. Si punta a una forte integrazione con il Dipartimento Materno Infantile e la rete dei pediatri e medici di base e si stanno completando le procedure operative interne. È in fase di sviluppo un progetto per un ambulatorio ad alta intensità per i Disturbi del Comportamento Alimentare, in collaborazione con l'Ospedale Salesi, per ridurre la necessità di ricoveri extra-regionali.

3.2.2.2 Cure Domiciliari

Le cure domiciliari rappresentano un pilastro fondamentale dell'assistenza sanitaria territoriale, offrendo un'alternativa preziosa al ricovero ospedaliero e consentendo ai pazienti, specialmente quelli più fragili e con patologie croniche, di ricevere le cure necessarie nel comfort e nella familiarità della propria abitazione. Nel corso del triennio 22/24 l'area delle Cure Domiciliari ha avuto importante percorso di potenziamento dei servizi di Assistenza Domiciliare Integrata (ADI), fortemente sostenuto e indirizzato dall'intervento "Casa come primo luogo di cura e telemedicina - Assistenza domiciliare" previsto dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

L'iniziativa PNRR mira a rafforzare significativamente l'assistenza domiciliare su tutto il territorio nazionale, con un focus particolare sulla popolazione over 65. L'obiettivo è incrementare il numero di anziani presi in carico, garantendo loro percorsi assistenziali personalizzati che includono trattamenti medici, riabilitativi e infermieristici. Questo approccio non solo migliora la qualità della vita dei pazienti e delle loro famiglie, ma contribuisce anche a una maggiore appropriatezza delle cure, prevenendo ospedalizzazioni non necessarie e ottimizzando l'uso delle risorse sanitarie.

Per l'AST di Ancona, questo si traduce nei target specifici definiti dalla DGRM 2061/23. L'obiettivo è di ampliare progressivamente la platea di cittadini over 65 assistiti a domicilio. Si prevede che l'AST di Ancona, che serve una popolazione over 65 attesa di 125.688 persone al 2025, circa 11.928 pazienti over 65 a domicilio.

Di seguito si mostra un confronto tra i dati osservati e i target di "Prese In Carico" (PIC) per la popolazione over 65, per i singoli distretti sanitari e per l'intera AST di Ancona.

	PIC Osservate Anno 2021	Target PIC OVER 65 Anno 2022	PIC Osservate Anno 2022	Target PIC OVER 65 Anno 2023	PIC Osservate Anno 2023	Target PIC OVER 65 Anno 2024	PIC Osservate Anno 2024	TARGET FINALE PIC OVER 65 Anno 2025
Distretto 104 - Senigallia	1.099	1.249	1.520	1.583	1.969	1.917	2.214	1.995
Distretto 105 - Jesi	639	1.625	917	2.061	1.131	2.495	2.086	2.596
Distretto 106 - Fabriano	152	720	397	913	614	1.105	1.215	1.150
Distretto 107 - Ancona	2.291	3.873	3.429	4.911	4.054	5.947	6.052	6.187
AST ANCONA	4.181	7.467	6.263	9.468	7.768	11.464	11.567	11.928

L'anno 0 è per la DGRM 2061 l'anno 2019, nella tabella viene evidenziato come primo anno di confronto l'anno 2021, rispetto al quale nel corso del triennio 22/24 le prese in carico sono aumentate di 7.386 pari al 177%.

L'anno 2024 è stato cruciale, con un significativo aumento delle prese in carico che ha permesso all'AST Ancona nel suo complesso, e ad alcuni distretti specifici, di raggiungere o superare i target annuale, permettendo l'accesso al finanziamento correlato.

Si osserva tuttavia una performance eterogenea tra i diversi distretti. Alcuni hanno già superato i loro target finali o intermedi in modo significativo, mentre altri mostrano un ritardo rispetto agli obiettivi, sebbene con un trend di miglioramento.

L'attività di assistenza domiciliare dell'AST Ancona nell'esercizio 2024 ha garantito una significativa capacità di presa in carico, gestendo un ampio spettro di bisogni assistenziali, dai casi a bassa complessità a quelli ad alta intensità. I dati evidenziano una eterogeneità tra i vari Distretti con un totale di PIC erogate pari a 17.549 comprendendo anche le prestazioni erogate alle altre fasce di popolazione.

Distretto	TOT PIC Erogate	Popolazione	Gdc 0		CIA BASE		CIA 1		CIA 2		CIA 3_4	
			PIC Erogate	Tasso *1000 ab								
Distretto 104	2.674	76.331	358	4,69	907	11,88	660	8,65	471	6,17	278	3,64
Distretto 105	3.191	103.196	1.219	11,81	594	5,76	696	6,74	354	3,43	328	3,18
Distretto 106	2.008	43.194	759	17,57	566	13,10	463	10,72	155	3,59	65	1,50
Distretto 107	9.676	250.709	3.298	13,15	1.923	7,67	2.031	8,10	1.350	5,38	1.074	4,28
AST ANCONA	17.549	473.430	5.634	11,90	3.990	8,43	3.850	8,13	2.330	4,92	1.745	3,69

3.2.2.3 Ristretti in Carcere

Nel corso del 2024, l'Unità Operativa Complessa "Cure Ristretti in Carcere" dell'AST Ancona ha proseguito il suo impegno nel garantire l'assistenza sanitaria alla popolazione detenuta, affrontando le sfide consolidate legate al reperimento di personale medico e operando in linea con gli obiettivi di budget assegnati.

L'obiettivo primario è stato quello di assicurare le prestazioni sanitarie in ambito penitenziario, in aderenza all'Accordo Stato Regioni 2015 e alla DGRM 1220/2015. Il servizio integrato di assistenza sanitaria (SIAS) è stato garantito con copertura H24 presso la Casa Circondariale di Montacuto e per sei ore giornaliere, cinque giorni su sette, presso la Casa di Reclusione di Barcaglione. Per far fronte alla cronica difficoltà nel reperire medici e in assenza di una riforma strutturale del personale per la sanità penitenziaria, si è fatto ricorso all'Accordo Integrativo Regionale per la sanità penitenziaria (ex DGRM 536/2022), che ha permesso la formazione di un'equipe dedicata tramite contratti di Continuità Assistenziale. Sono stati inoltre utilizzati strumenti confermati post-pandemia, come contratti di collaborazione coordinata e continuativa per medici pensionati, specializzandi e abilitati, oltre all'autorizzazione di prestazioni aggiuntive per il personale dipendente.

L'assistenza specialistica all'interno degli istituti è stata un altro punto focale del 2024, con la conferma delle ore convenzionate per discipline quali odontoiatria e fisiatria (con annesso servizio di fisioterapia). Per specialità come oculistica e dermatologia, si è ricorso all'istituto contrattuale delle visite domiciliari, permettendo l'accesso degli specialisti direttamente in carcere. Il servizio di cardiologia interno è stato assicurato da un dirigente medico dipendente, mentre l'assistenza per le malattie infettive è stata garantita, come da prassi consolidata, dal relativo reparto dell'Azienda Ospedaliera Universitaria OORR di Ancona Torrette. È stata inoltre assicurata l'assistenza specialistica esterna presso strutture distrettuali o ospedaliere, inclusi eventuali ricoveri, sebbene il numero di queste prestazioni sia stato condizionato dalla limitata disponibilità di agenti di Polizia Penitenziaria per le traduzioni e la sicurezza.

Il servizio di psicologia, fondamentale per i colloqui di primo ingresso e il monitoraggio dei casi a rischio suicidario, è stato garantito da una dipendente. L'aumento costante della popolazione detenuta, che ha raggiunto una media di 330 persone a fronte di una capienza nominale di 257, hanno reso evidente la necessità di potenziare l'offerta, anche attraverso il finanziamento di ore di specialistica dedicate. Si ricorda che il Dipartimento di Salute Mentale (DSM) e il Dipartimento Dipendenze Patologiche (DDP) hanno fornito la loro assistenza in autonomia, come da organizzazione aziendale. L'equipe infermieristica ha svolto un ruolo cruciale, occupandosi della distribuzione quotidiana della terapia, dei prelievi, delle vaccinazioni, del supporto nelle urgenze/emergenze e negli ambulatori, garantendo una presenza H24, la partecipazione a riunioni d'equipe, la formazione specifica e l'integrazione con la Polizia Penitenziaria. Infine, è stata assicurata l'assistenza medica e psicologica nel Centro di Prima Accoglienza (CPA) e nell'USSM della Giustizia Minorile di Ancona, come previsto dalla normativa regionale.

Si è continuato a promuovere attivamente gli screening oncologici in ambito penitenziario. In accordo con il Medico referente degli Istituti Penitenziari e il Coordinatore Infermieristico, sono state garantite tutte le prestazioni necessarie per lo screening del cancro del colon-retto e per la diagnosi precoce di altre neoplasie, con un focus sul cancro del polmone e della prostata. In particolare, nel 2024 sono stati eseguiti 24 test per la ricerca del sangue occulto nelle feci. È stato però sottolineato come i percorsi di prevenzione siano resi più complessi, soprattutto nella Casa Circondariale di Montacuto, dall'elevato turnover della popolazione detenuta, dovuta a nuovi ingressi, scarcerazioni e trasferimenti, che spesso impedisce il completamento dei percorsi diagnostico-terapeutici.

Sempre nel 2024, è stata incrementata la frequenza degli incontri di lavoro multidisciplinari tra gli operatori sanitari. Si è strutturata una calendarizzazione di incontri settimanali multidisciplinari della durata di 90 minuti, coinvolgendo il Direttore UOC, la Coordinatrice Infermieristica, il Medico Referente, i Medici SIAS e il comparto infermieristico, con la partecipazione anche dei medici specialisti. Inoltre, sono stati calendarizzati incontri mensili multidisciplinari e interistituzionali che hanno visto la partecipazione dei vertici sanitari dell'UOC e dei vertici dell'area Sicurezza dei penitenziari anconetani (Direttrice e Comandante della Polizia). Questa modalità partecipativa è stata valutata positivamente in quanto favorisce l'identificazione organizzativa, il senso di appartenenza e di comunità, la condivisione degli obiettivi e il benessere organizzativo, migliorando la collaborazione e la comprensione reciproca tra le diverse professionalità e istituzioni coinvolte.

3.2.2.4 Dipartimento Dipendenze Patologiche

Nel 2024, il Dipartimento Dipendenze Patologiche (DDP) dell'AST Ancona ha portato avanti un'ampia gamma di attività, sull'erogazione diretta di servizi per diverse forme di dipendenza, lo sviluppo di programmi specifici per giovani e fumatori e la promozione della collaborazione e formazione interdipartimentale.

Il Centro Detossificazione Ospedaliera (CDO), con 6 posti letto più 2 per le emergenze, ha operato H24 accogliendo utenti inviati da presidi territoriali, dal Pronto Soccorso e da tutta la regione. Nel 2024, il CDO ha registrato 149 ingressi riguardanti 127 utenti, con un tasso di utilizzo del 107%, e una degenza media di poco più di 2 settimane. La maggioranza degli utenti (77%) proveniva dalla Provincia di Ancona. Le principali tipologie di utenza sono state legate all'abuso di alcol (75 casi) e altre sostanze (52 casi).

Per quanto riguarda l'abuso di alcol, nel 2024 si è registrato un incremento dell'utenza rispetto al 2023, passando da 956 a 1050 unità (dato non definitivo), confermando un trend di crescita costante. Si è osservato un aumento dei nuovi pazienti, mantenendo al contempo una buona ritenzione in trattamento dei casi già noti. I Servizi Territoriali per le Dipendenze (SERT) di Ancona, Jesi, Senigallia e Fabriano hanno gestito questi utenti.

Sono state effettuate complessivamente 27.879 analisi tossicologiche che hanno riguardato 1.787 pazienti, con un leggero incremento rispetto all'anno precedente. Queste analisi sono state distribuite tra i Servizi Territoriali Dipendenze Patologiche (STDP) di Ancona, Jesi, Senigallia e Fabriano.

Nel 2024, 842 utenti hanno ricevuto terapie agoniste (sostitutive) per oppiacei e alcol, con una varietà di interventi offerti presso gli STDP di Ancona (382 utenti), Senigallia (180), Jesi (245) e Fabriano (89).

Infine, il DDP ha gestito i costi e il collocamento per 21 pazienti con patologie HIV correlate in strutture residenziali dedicate, evidenziando una carenza di posti letto nel territorio dell'AST Ancona e la necessità di aumentarli a fronte del prolungamento dell'aspettativa di vita e della complessità dei bisogni di questi pazienti.

Sviluppo di Servizi, Prevenzione e Programmi Specializzati

Per i giovani (14-25 anni) con comportamenti di abuso, l'U.O.S.D. Diagnostica Riabilitativa Dipendenze Minorili ha monitorato gli interventi individuali e familiari, con l'obiettivo di sviluppare nuovi spazi di azione ed équipe dedicate. Gli STDP di Ancona, Jesi e Senigallia hanno organizzato dispositivi clinici specifici, con operatori assegnati e riunioni d'équipe regolari. L'STDP di Ancona ha tenuto riunioni mensili per la discussione dei casi. L'STDP di Fabriano, pur con carenze di organico, ha proposto interventi specifici (arte-terapia, ippoterapia, montagna-terapia, corso di videomaking) e ha pianificato attività presso il Centro di Aggregazione Giovanile (C.A.G.) locale, organizzando anche un convegno a maggio 2024 su adolescenti e comportamenti a rischio. Lo "Spazio Giovani Kalimera" di Jesi ha continuato a offrire un servizio dedicato per la prevenzione, cura e riabilitazione dei giovani.

Nel febbraio 2024 è stato avviato il Progetto "Centro Antifumo" (CAF) AST Ancona, con sedi ad Ancona e Jesi, inserito nel più ampio programma "Accendi una passione non la sigaretta". Il CAF offre trattamenti integrati (psicologici, medici, farmacologici) e programmi di formazione e prevenzione, grazie alla collaborazione tra STDP, Dipartimento Prevenzione, Ospedale di Jesi e Centro Salute Mentale di Jesi. Nonostante una forte domanda, il servizio opera con risorse di personale limitate e non dedicate in via esclusiva. Nel 2024, il CAF ha gestito circa 100 contatti informativi, effettuato 50 colloqui di accesso e attivato gruppi terapeutici per 31 utenti. Sono state inoltre realizzate due edizioni del corso di formazione "Accendi una passione non la sigaretta" (maggio e ottobre 2024) per operatori sanitari e un "Gruppo di Miglioramento" (giugno, settembre, ottobre 2024) per potenziare le competenze del personale del percorso nascita nel supportare la disassuefazione dal fumo, specie nelle donne in gravidanza.

Sul fronte economico-finanziario, l'obiettivo è stato l'utilizzo efficiente delle risorse. Il 2024 ha visto la ridefinizione dell'Accordo Quadro per le prestazioni residenziali e semiresidenziali (DGR 1140/2024), che ha aggiornato le tariffe (+13,9%) e assegnato all'AST di Ancona euro 3.541.411 per le Comunità Terapeutiche. L'aumento dei costi, dovuto a un maggior numero di inserimenti, alla complessità dei casi e a carenze di personale sanitario negli STDP, è stato ritenuto sostenibile con il budget assegnato. Il DDP ha monitorato l'efficacia dei percorsi residenziali disposti dall'autorità giudiziaria, analizzando dati del 2022-2023 per ottimizzare le modalità di invio e l'appropriatezza terapeutica, anche in un'ottica di contenimento dei costi. Questa analisi ha portato alla preparazione di un protocollo specifico per la gestione di tali richieste.

Il DDP ha partecipato attivamente al progetto "Progettazione e studio di modelli organizzativi integrati tra DDP, DSM, cure tutelari e privato sociale (budget di salute)", gestito da Polo9. Tra gennaio e giugno 2024, i direttori del DDP hanno partecipato a numerosi incontri con i direttori del DSM e dell'U.O.C. Cure Tutelari per definire obiettivi e modalità di un percorso formativo congiunto. Questo percorso, rivolto a professionisti eterogenei dei tre dipartimenti, ha previsto tre giornate formative basate sulla discussione supervisionata di casi clinici complessi e una giornata conclusiva a giugno 2024 per la valutazione dell'iter e la programmazione futura.

3.2.2.5 Dipartimento Salute Mentale

Nel corso del 2024, il Dipartimento di Salute Mentale (DSM) dell'AST di Ancona ha consolidato il proprio ruolo di riferimento clinico-assistenziale per la presa in carico integrata dei disturbi psichici, secondo un modello organizzativo transmurale, in grado di integrare in maniera continua le attività territoriali e ospedaliere. Il Dipartimento, a direzione unica e dotato di autonomia tecnico-organizzativa, ha perseguito gli obiettivi di prevenzione, cura, riabilitazione e promozione della salute mentale, favorendo una cultura orientata alla lotta contro lo stigma e il pregiudizio.

Durante l'anno, il DSM ha operato in stretto raccordo con i Distretti, gli Enti Locali, il privato sociale e il volontariato, garantendo una risposta articolata ai bisogni dell'utenza attraverso una rete

di servizi che ha compreso: Centri di Salute Mentale, Centri Diurni, Strutture Residenziali, nonché percorsi di residenzialità leggera e servizi di sollievo, come previsto dalla DGRM n. 667/2021.

La programmazione dipartimentale ha continuato a fondarsi sul principio del Progetto Terapeutico Individualizzato (PTI), a cui è seguita la definizione del Progetto Terapeutico Riabilitativo Personalizzato (PTRP), attuato tramite micro-équipe multiprofessionali con funzione di coordinamento clinico e monitoraggio evolutivo. Tale approccio è stato sostenuto da attività formative interne, mirate a rafforzare il lavoro d'équipe e la responsabilizzazione condivisa, evitando derive di delega verticale.

Nel corso del 2024, si sono consolidate le collaborazioni inter-istituzionali, in particolare con i Medici di Medicina Generale (MMG), nella prospettiva di promuovere una maggiore appropriatezza degli invii e contribuire alla riduzione delle liste d'attesa per prime visite e trattamenti. Tale cooperazione, già attiva in alcune aree aziendali, è stata oggetto di ampliamento programmato su scala territoriale.

Ogni UO ha proseguito le proprie attività in base alla competenza territoriale o funzionale, come sinteticamente riportato:

- UOC Prevenzione – Jesi/Fabriano: ha gestito i percorsi clinici e riabilitativi ad evidenza scientifica (EBM), potenziando i trattamenti psicosociali e di riabilitazione cognitiva.
- UOC Territorio – Ancona/Osimo: ha garantito la continuità della presa in carico nei CSM e nelle SRR, rafforzando l'area della psichiatria sociale e della formazione.
- UOC Strutture Residenziali – Falconara/Senigallia: ha assicurato la presa in carico residenziale e protetta, favorendo la transizione verso percorsi di residenzialità leggera (cohousing).
- UOC Area forense e semiresidenziale – Osimo: ha curato il raccordo con la Clinica Psichiatrica di Torrette, l'attività di psichiatria forense e i programmi semi-residenziali.

Nel 2024 il DSM ha affrontato e sviluppato le seguenti linee di intervento strategiche:

- Adolescenza: sono state avviate attività per la definizione di un setting di ricovero specifico per adolescenti, con trattamenti orientati alla recovery e interventi di supporto familiare in collaborazione con UMEE, Consultori e Cure Tutelari.
- Riabilitazione cognitiva e realtà virtuale: è stato avviato l'impiego sperimentale di strumenti innovativi per il recupero delle funzioni cognitive, con l'introduzione di protocolli di realtà virtuale.
- Psicogeriatria: sono proseguiti i lavori per l'integrazione con l'INRCA e i servizi per anziani fragili, in risposta all'aumento della domanda di salute mentale in età avanzata.
- Disturbi del comportamento alimentare (DCA): è stata avviata l'attivazione della nuova UOSD dedicata, con programmazione di interventi di prevenzione e cura.
- Interazione con UMEA e Dipendenze Patologiche: si è rafforzato il coordinamento con gli altri servizi per la presa in carico integrata dei casi complessi.
- Psichiatria forense e giudiziaria: è continuata l'attività in ambito carcerario, in collaborazione con l'amministrazione penitenziaria e le autorità giudiziarie.
- Rapporti con Prefettura e Servizi Sociali: sono stati attivati e strutturati percorsi di accompagnamento per situazioni complesse di genitorialità, fragilità sociale e violenza di genere.
- Psichiatria di collegamento ospedaliero: si è ulteriormente rafforzato il raccordo con i Dipartimenti ospedalieri per la gestione integrata del paziente con comorbidità psichica e somatica.

3.2.2.6 Liste di attesa

Nel 2024, in continuità con gli anni precedenti è proseguita l'azione per il recupero delle liste d'attesa. Con la DGRM 56 del 29 gennaio 2024 "Piano di autorizzazione spesa e piano operativo, di conversione della Legge n. 213 del 30 dicembre 2023", la Regione Marche ha ripartito la quota pari a euro 13.260.000 finalizzata alle azioni di miglioramento delle liste d'attesa con l'obiettivo di rispettare i tempi di erogazione in base alla priorità prescritta di tutte le prestazioni previste dal PNGLA (90% dei tempi).

Con successiva DGRM 504 del 3 aprile 2024 è stato approvato il Piano Operativo Regionale 2024 per il recupero e il miglioramento delle liste d'attesa per prestazioni ambulatoriali, ricoveri e screening".

All'AST AN sono stati assegnati 1.465.044,57 euro il cui impiego era stato così programmato:

Piano Operativo AST AN 2024	
Prestazioni aggiuntive	195.000,00
Committenza privato accreditato	1.200.000,00
Ricoveri	70.000
TOTALE	1.465.000

Nel corso dell'anno tale piano è stato rimodulato per far fronte delle criticità emergenti. A consuntivo le risorse sono state impiegate nelle seguenti attività:

RENDICONTAZIONE ANNO 2024

COMPETENZA	SPESA SOSTENUTA (0,4% FSN)	SPESA SOSTENUTA (altro*) (2024)	TOTALE COMPLESSIVO
Programmi di prestazioni aggiuntive	3.986,67	-	3.986,67
Committenza a privato accreditato	1.525.833,30	-	1.525.833,30
Altre Azioni (fondo Balduzzi)		256.426,00	256.425,69
TOTALE	1.529.819,97	256.425,69	1.786.245,66

La Direzione AST Ancona in ordine alla committenza di specialistica ambulatoriale verso le strutture private accreditate convenzionate, anche per l'erogazione di prestazioni PNGLA, ha determinato un volume di prestazioni PNGLA per l'anno 2024 sulla base della media delle prestazioni rese dalle stesse nell'ultimo trimestre anno 2023 con le seguenti strutture:

- Rete di Impresa LABOR spa – Villa Igea e Villa Serena
- Casa di Cura Monospecialistica – Villa Silvia
- Centro Ambulatoriale BIOS-CENTER Srl

È continuata l'attività di monitoraggio e controllo dell'erogazione delle prestazioni ambulatoriali e dei relativi tempi di attesa da parte dell'UCALA (Ufficio coordinamento aziendale liste di attesa) che ha assicurato anche la presenza agli incontri in call con la Regione per il monitoraggio giornaliero delle prenotazioni effettuate sui *recall* delle prestazioni presenti nelle liste di presa in carico.

L'AST di AN ha assicurato inoltre la sua presenza in seno alla l'Unità Centrale di gestione dell'assistenza sanitaria e dei tempi e delle Liste d'attesa (istituita con DGR 1441 del 30 settembre

2024 come da Decreto Legge n. 73/2024, convertito con modificazioni dalla L. 29 luglio 2024, n. 107 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 7 giugno 2024, n. 73, recante misure urgenti per la riduzione dei tempi delle liste di attesa delle prestazioni sanitarie”).

Si evidenzia altresì come i volumi complessivi dell’attività ambulatoriale siano aumentati rispetto allo scorso anno (+8%) e si sono riportati a livelli superiori rispetto al 2019(+26%):

Anno	Prestazioni per propri residenti	Prestazioni per residenti di Altre AST Regione	Prestazioni residenti extra Regione	TOTALE
2024	4.942.714	172.196	80.296	5.195.206
2023	4.577.503	163.318	76.601	4.817.422
2019	3.893.004	164.881	57.482	4.115.367

3.2.2.8 Attività correlate all’attuazione PNRR

Con DGR n. 970 del 27 Luglio 2022 così come modificata con DGRM 1330 del 17/10/2022, la Giunta regionale ha approvato i provvedimenti di delega agli Enti del SSR delle attività relative agli interventi di rispettiva competenza territoriale definiti dal Piano Operativo Regionale, approvato con la DGR n. 656 del 30/05/2022. A seguito dell’entrata in vigore della Legge regionale 8 agosto 2022, n.19 “Organizzazione del servizio sanitario regionale”, con DGR 1188 del 7/8/2023 la Giunta Regionale ha proceduto all’aggiornamento del POR, tenuto conto della cessazione dell’ASUR e della creazione delle nuove AST.

Di seguito si sintetizza lo stato di avanzamento per singolo intervento.

M6 C1 - Investimento 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona (CdC).

Nella seguente tabella seguente si espongono gli investimenti di competenza relativi alle Case della Comunità

Codice Unico di Progetto (CUP)	Tipologia di Intervento	Localizzazione (Comune)	Prov.	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	Fondo Opere Indifferibili (FOI)	DECRETO DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE n 85 del 29/12/2023 (ANNO 2023)
F25F22000460006	Casa della Comunità	Filottrano	AN	Via Don Minzoni,16	1.200.000,00 €	155.702,31	180.000,00
F45F22000500006	Casa della Comunità	Jesi	AN	Via Aldo Moro snc	1.600.000,00 €	160.000,00	871.327,00
F62C22000100006	Casa della Comunità	Cingoli	MC	Via della Carita, 11	300.000,00 €	4.661,95	
F92C22000160006	Casa della Comunità	Fabriano	AN	Via Marconi,9	1.100.000,00 €	21.254,95	
G38I22000380006	Casa della Comunità	Ancona	AN	v. C. Colombo 106 (EX CRASS)	3.700.000,00 €	370.000,00	1.320.024,94
F32C22000130006	Casa della Comunità	Ancona	AN	Largo Lorenzo Cappelli,1 (EX Umberto I)	100.000,00 €	6.915,57	
F65F22000540006	Casa della Comunità	Chiaravalle	AN	Via F.lli Rosselli, 176	2.000.000,00 €	200.000,00	
F58I22000930006	Casa della Comunità	Loreto	AN	Via S. Francesco, 1	2.000.000,00 €	200.000	1.127.556

Alla data del 31/12/2024 la situazione per quanto riguarda le case della Comunità era la seguente:

- Casa della Comunità di Cingoli lavori ultimati alla data del 9/12/2024

- Casa della Comunità di Chiaravalle progetto in verifica
- Casa della Comunità di Ancona1 contratto stipulato in data 19/06/2023, lavori in corso di esecuzione
- Casa della Comunità di Jesi contratto stipulato in data 04/06/2024
- Casa della Comunità di Ancona2 contratto stipulato in data 01/07/2024
- Casa della Comunità di Fabriano lavori iniziati in data 30/07/2024
- Casa della Comunità di Corinaldo progetto in verifica
- Casa della Comunità di Filottrano contratto stipulato in data 14/12/2023
- Casa della Comunità di Loreto lavori iniziati in data 30/09/2024

Investimento 1.2 Casa come primo luogo di cura e telemedicina: sub-investimenti 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) – Infrastrutturale;

Nella seguente tabella seguente si espongono gli investimenti di competenza relativi alle Centrali Operative Territoriali

Codice Unico di Progetto (CUP)	Tipologia di Intervento	Localizzazione (Comune)	Prov.	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	Fondo Opere Indifferibili (FOI)
F12C22000110006	Centrale Operativa Territoriale (COT)	Senigallia	AN	Via Campo Boario, 4	173.075,00 €	5.937,65
F44E22000150006	Centrale Operativa Territoriale (COT)	Jesi	AN	Via dei Colli, 52 (Ex Murri)	173.075,00 €	10.082,33
F92C22000170006	Centrale Operativa Territoriale (COT)	Fabriano	AN	Via Marconi, 9	173.075,00 €	5.781,20
G38I22000370006	Centrale Operativa Territoriale (COT)	Ancona I	AN	Viale Cristoforo Colombo, 106 (ExCrass)	173.075,00 €	17.927,24
G38I22000390006	Centrale Operativa Territoriale (COT)	Ancona II	AN	Viale Cristoforo Colombo, 106 (ExCrass)	173.075,00 €	17.927,24

Tutte le cinque COT sono state realizzate entro il 30/06/2024 e da tale data sono funzionanti.

M6 C1 - Investimento 1.2 Casa come prima luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) – Device

Codice Unico di Progetto (CUP)	Tipologia di Intervento	Localizzazione (Comune)	Prov.	IMPORTO INTERVENTO PNRR
F39G22000000007	Centrale Operativa Territoriale (COT) - Device	Regione Marche	AN	1.450.742,80 €

L'intervento non presenta target in scadenza al 31/12/2024.

M6 C1 - Investimento 1.2 Casa come prima luogo di cura e telemedicina 1.2.2 Implementazione delle Centrali Operative Territoriali (COT) – Interconnessione aziendale

Codice Unico di Progetto (CUP)	Tipologia di Intervento	Localizzazione (Comune)	Prov.	IMPORTO INTERVENTO PNRR
F41J22000000007	Centrali Operative Territoriali (COT) - Interconnessione aziendale	Regione Marche	AN	1.066.072,00 €

L'interconnessione aziendale è entrata in funzione dalla data del 30/06/2024.

M6 C1 - Investimento 1.3 Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)

Codice Unico di Progetto (CUP)	Tipologia di Intervento	Localizzazione (Comune)	Prov.	Indirizzo	IMPORTO INTERVENTO PNRR	Fondo Opere Indifferibili (FOI)	DECRETO DEL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO SALUTE n 85 del 29/12/2023 (ANNO 2023)
F45F22000490006	Ospedale di comunità	Jesi	AN	Via Aldo Moro, snc	5.689.491,00 €	568.949,10	62.986,90
F68I22000220006	Ospedale di comunità	Chiaravalle	AN	Via F.lli Rosselli, 176	200.000,00 €	8.035,45	
F47H22001260006	Ospedale di comunità	Loreto	AN	Via S. Francesco, 1	200.000,00 €	8.248,37	

Ospedale di comunità di Jesi contratto stipulato in data 04/06/2024

Ospedale di comunità di Loreto lavori ultimati in data 10/06/2024

Ospedale di comunità di Chiaravalle lavori ultimati in data 13/03/2024

Si tratta di strutture di ricovero dell'Assistenza Territoriale che svolgono una funzione intermedia tra il domicilio e il ricovero ospedaliero, per evitare ricoveri ospedalieri impropri o di favorire dimissioni protette in luoghi più idonei al prevalere di fabbisogni sociosanitari, di stabilizzazione clinica, di recupero funzionale e dell'autonomia e più prossimi al domicilio.

La componente 2 riguarda i seguenti interventi:

Missione 6 - Componente2: Investimento 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero.

Investimento 1.1.1 Rafforzamento strutturale SSN ("Progetti in essere" ex art. 2, D. L. 34/2020)

Con DGR 679 del 22/ 2023 - D.L. 19 maggio 2020, n. 34 "Misure urgenti in materia di salute, sostegno al lavoro e all'economia, nonché di politiche sociali connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19" – è stato aggiornato il "Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera in emergenza COVID-19" di cui alle DGR n. 751/2020, n. 1267/2020 e n. 1057/2022 e con nota prot. 16037 del 03/08/2023 è stato richiesto dal Dipartimento Salute alle AST l'eventuale rimodulazione degli interventi di competenza. Tale rimodulazione non è stata ancora effettuata in attesa dell'avanzamento dell'attività di progettazione.

Di seguito gli interventi di competenza dell'AST AN:

Intervento DL 34	CUP	Totale Progetto	n° posti letto in terapia intensiva	n° posti letto in terapia semintensiva
TI-MAR_Jesi_785	F44E20002270001	€ 2.470.300,00		10
TI-MAR_Jesi_786	F44E20002280001	€ 1.773.331,00	7	
PS-MAR_Jesi_798	F44E20002290001	€ 664.002,70		
PS-MAR_Fabriano_799	F94E20001890001	€ 699.608,15		
TI-MAR_Senigallia_784	F14E20002020001	€ 1.239.689,34		5
PS-MAR_Senigallia_797	F14E20002030001	€ 718.036,38		

M6 C2 - Investimento 1.1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Digitalizzazione DEA

Codice Unico di Progetto (CUP)	Tipologia di Intervento	Localizzazione (Comune)	Prov.	IMPORTO INTERVENTO PNRR
F91J22000000007	Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Livello I e II)	Regione Marche	AN	33.612.074,64 €

Questo investimento consiste nel migliorare la digitalizzazione dell'assistenza sanitaria e migliorare la qualità dei processi, garantendo la sicurezza dei pazienti e l'erogazione di servizi di alta qualità. L'investimento si riferisce al potenziamento del livello di digitalizzazione delle strutture sede di DEA (Dipartimenti di emergenza e accettazione) di I livello e di II livello.

Per quanto riguarda la Missione 6 C2 Investimento 1.1.1. a seguito del blocco all'utilizzo delle convenzioni CONSIP appositamente individuate l'attività di affidamento delle procedure inerenti la Missione è stata sospesa dal febbraio sino a settembre 2023. Solo all'inizio di ottobre il Ministero della Salute ha nuovamente consentito a CONSIP di accettare l'invio di Ordini diretti o il lancio di Appalti Specifici.

Entro il 31/12/2023 sono stati affidati a mezzo ODA l'appalto denominato "Interoperabilità" per circa 5 milioni di euro, è stato indetto l'appalto specifico per l'intervento denominato "Sistema Informativo Ospedaliero" per circa 10 milioni di euro ed è in corso l'indizione dell'appalto specifico denominato "Cartelle Cliniche Verticali" per ulteriori 5 milioni di euro.

Nel corso dell'anno 2024 sono stati stipulati i seguenti contratti:

Descrizione	Determina aggiudicazione	Data contratto	Importo affidato con IVA
Appalto specifico SIO	DG n.227/AST AN del 29/03/2024	07/06/2024	€ 10.674.038,64
Lotto 1 - CCE Nefrologia e dialisi, Oncoematologia e Sistema di gestione del Trasfusionale	D.Dirig. n.2/AST AN del 14/05/2024	12/07/2024	€ 3.024.387,32
Lotto 2 - CCE Blocco Operatorio	DG n.304/AST AN del 29/04/2024	17/06/2024	€ 850.676,72
Lotto 3 - CCE Terapia Intensiva e Rianimazione e Cardiology Information System	D.Dirig. n.7/AST AN del 07/06/2024	19/09/2024	€ 2.622.760,83

M6 C2 - Investimento 1.1.2 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero Grandi Apparecchiature

Codice Unico di Progetto (CUP)	Tipologia di Intervento	Localizzazione (Comune)	Prov.	IMPORTO INTERVENTO PNRR
F99I22000040007	Grandi Apparecchiature - TAC A 128 STRATI	Fabriano	AN	530.000,00 €
F49I22000110007	Grandi Apparecchiature - SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Jesi	AN	280.600,00 €
F39I22000090007	Grandi Apparecchiature - SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	Ancona CRASS	AN	280.600,00 €
F99I22000050007	Grandi Apparecchiature - RMN A 1,5 T	Fabriano	AN	914.000,00 €
F19I22000080007	Grandi Apparecchiature - ECOTOMOGRFO	Senigallia	AN	57.000,00 €
F39I22000060007	Grandi Apparecchiature - ECOTOMOGRFO	Ancona Poliambulatorio 2000	AN	57.000,00 €
F19I22000070007	Grandi Apparecchiature - MAMMOGRFO	Senigallia	AN	274.500,00 €
F59I22000060007	Grandi Apparecchiature - MAMMOGRFO	Ancona	AN	274.500,00 €

Per quanto riguarda la Missione 6 C2 Investimento 1.1.2. le apparecchiature previste erano già state acquisite nel corso del 2023.

Per l'installazione della TAC e della risonanza magnetica sono stati affidati e avviati i lavori di installazione.

M6 C2 – Investimento 2.2 Sviluppo delle competenze tecniche-professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario – Sub-investimento 2.2 (b) Corso di formazione in infezioni ospedaliere

Codice Unico di Progetto (CUP)	Tipologia di Intervento	Localizzazione (Comune)	Prov.	IMPORTO INTERVENTO PNRR
F73C22001450006	Prevenzione delle infezioni correlate all'assistenza	Ancona	AN	432.145,00 €

Nell'ambito degli investimenti previsti dal PNRR, è stato avviato un piano di formazione sulle infezioni correlate all'assistenza (ICA) rivolto al personale del Servizio Sanitario Nazionale. Per l'anno 2024, l'AST Ancona ha conseguito l'obiettivo prefissato, formando circa il 53% del target individuato, pari a 1.122 professionisti, superando così la soglia minima del 50% prevista per l'anno in corso.

Componente 2 – Investimento 1.3. Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione – di cui sub investimento

1.3.1 Rafforzamento dell'infrastruttura tecnologica e degli strumenti per la raccolta, l'elaborazione, l'analisi dei dati e la simulazione (FSE) (b) "Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni"

Codice Unico di Progetto (CUP)	Tipologia di Intervento	IMPORTO INTERVENTO PNRR
F44E22000520006	Interventi volti all'incremento delle competenze digitali dei professionisti del SSR – Servizi di comunicazione	469.124
F47H22004150006	Interventi volti all'incremento delle competenze digitali dei professionisti SSR – Formazione	469.124,00 €
F44E22000510006	Interventi volti al potenziamento dell'infrastruttura digitale dei sistemi sanitari riconducibili alla linea di intervento	849.703,00 €

Questo investimento mira ad imprimere un profondo cambio di passo nell'infrastrutturazione tecnologica alla base dell'erogazione dell'assistenza, dell'analisi dei dati sanitari e della capacità predittiva del SSN italiano. L'investimento si compone di 3 tre sub-progetti:

- Incremento delle competenze digitali dei professionisti del SSR al fine di sviluppare l'utilizzo e la diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) per i quali occorre sviluppare servizi di comunicazione;
- Incremento delle competenze digitali dei professionisti del SSR al fine di sviluppare l'utilizzo e la diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) per i quali occorre sviluppare servizi di formazione;
- Completamento dell'infrastruttura e la diffusione del Fascicolo sanitario Elettronico (FSE) esistente.

Per quanto riguarda la Missione 6 C2 Intervento 1.3.1. sono in corso di approvazione modifiche a contratti in essere relativi a procedure informatiche al fine di consentire il popolamento del fascicolo con documentazione (in particolare referti e lettere di dimissioni) gestita da altri sistemi informativi.

Si fa riferimento al sistema denominato Dossier Sanitario Elettronico Ospedaliero (DSEO) ed allo SCREENING HCV.

3.3 Area Prevenzione

3.3.1 Stato dell'arte

Composizione del Dipartimento di Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione è una macrostruttura organizzativa dotata di autonomia-gestionale, nell'ambito degli obiettivi e delle risorse negoziati, preposta alle attività proprie del livello di assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro attraverso l'organizzazione e la promozione della tutela della salute della popolazione mediante azioni tendenti a conoscere, prevedere e prevenire gli infortuni e le cause di malattia. L'aggregazione delle strutture che lo costituiscono e l'integrazione delle rispettive attività sono essenzialmente strumentali al funzionamento di un modello organizzativo polifunzionale, unitariamente finalizzato alla realizzazione delle strategie ed agli obiettivi della prevenzione. È supporto tecnico alla direzione aziendale e agli Enti locali nella definizione di strategie aziendali di promozione della salute e di prevenzione delle malattie e delle disabilità e del miglioramento della qualità della vita.

Sono organi fondamentali del Dipartimento, il Direttore ed il Comitato di Dipartimento. Il Direttore del Dipartimento di prevenzione è responsabile del raggiungimento degli obiettivi e dell'uso razionale delle risorse assegnate alla macrostruttura. Il Dipartimento in relazione alle funzioni proprie del livello di assistenza si articola in strutture organizzative complesse e semplici.

Nella proposta di Atto Aziendale di cui alla Determina DG 106/25 è previsto il supporto amministrativo necessario allo svolgimento delle attività di competenza.

L'organigramma del Dipartimento di Prevenzione di AST Ancona è riportato originariamente nella Determina DG ASUR n. 361/2017, che, in attesa del completamento del processo di riorganizzazione, trova tutt'ora applicazione.

Il Dipartimento di Prevenzione nella sua articolazione trasversale per AST Ancona, ha strutture proprie dislocate sul territorio come evidenziato nella tabella seguente.

Dipartimento/UO	Sede
Dipartimento Prevenzione	Ancona
Igiene Alimenti Origine Animale	Ancona
	Fabriano
	Jesi
	Senigallia
Igiene allevamenti e produzioni zootecniche	Ancona
	Fabriano
	Jesi
	Senigallia
Igiene degli alimenti e nutrizione	Ancona
	Fabriano
	Jesi
	Senigallia
ISP - Ambiente e Salute	Ancona
	Fabriano
	Jesi
ISP - Igiene e sicurezza ambienti di vita	Ancona
	Fabriano
	Jesi
	Senigallia
ISP - Prevenzione e sorveglianza malattie infettive e cronico degenerative	Ancona
	Fabriano
	Jesi
	Senigallia
ISP - Screening oncologici	Ancona
	Fabriano
	Jesi
	Senigallia
PSAL - EPIDEMIOLOGIA OCCUPAZIONALE	Ancona
	Fabriano
PSAL - Igiene industriale negli ambienti di lavoro	Ancona
	Jesi
PSAL - Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro	Ancona
	Fabriano
	Jesi
	Senigallia
Sanità animale	Ancona
	Fabriano
	Jesi
	Senigallia

3.3.2 Obiettivi dell'esercizio relativi alla struttura e all'organizzazione del Dipartimento di Prevenzione

Con il DPCM 12/01/2017 sono stati individuati i livelli essenziali di assistenza e, nello specifico all'art. 1 comma 1, lettera a), è previsto il livello "Prevenzione Collettiva e sanità pubblica" definendone all'art. 2 la classificazione:

- a) sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali;
- b) tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati;
- c) sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza sui luoghi di lavoro;
- d) salute animale e igiene urbana veterinaria;
- e) sicurezza alimentare - tutela della salute dei consumatori;
- f) sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale;
- g) attività medico legali per finalità pubbliche.

Il Dipartimento di prevenzione, quale struttura dell'Azienda Sanitaria Territoriale preposta all'organizzazione e alla promozione della tutela della salute della popolazione e al miglioramento della qualità della vita, attraverso azioni tendenti a conoscere, prevedere e prevenire gli infortuni, le malattie e le disabilità (art. 34, comma 1 Legge 19/2022), è tenuto, in coerenza con gli obiettivi, i Programmi e le azioni delineate dal PSSR 2023/2025 a dare attuazione a:

- DPCM 12 gennaio 2017 (LEA) relativo alla gestione delle emergenze:
 - punto A5 (predisposizione di sistemi di risposta ad emergenze di origine infettiva) e in questo senso a dare seguito anche al al Piano strategico-operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale - approvato con DGR n. 188/2022 (PanFlu 21-23) e recepimenti successivi ai futuri Piani Nazionali di Preparedness
 - punto D7 (predisposizione di sistemi di risposta ad emergenze epidemiche delle popolazioni animali)
 - Punto E10 (gestione stati di allerta alimenti destinati al consumo umano e alimenti per animali con relativa gestione delle emergenze)
 - punto B14 la gestione delle emergenze da fenomeni naturali o provocati (climatici e nucleari, biologici, chimici, radiologici)
- DPCM 12 gennaio 2017 LEA (F1-F9) relativo alla Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale e in questo senso a dare seguito al Piano Nazionale Prevenzione (PNP), e conseguente Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 (PRP) approvato con DGR 1640/2021, al Piano Oncologico 2022-2025, al Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale (PNPV) e al Piano della cronicità.
- DPCM 12 gennaio 2017 LEA (A1-A4) relativo alle malattie infettive e in questo senso a dare seguito al PNP, al PNPV, al Piano nazionale Arbovirosi, al PanFlu 21-23, al Piano Nazionale Contrasto Anti-Microbico Resistenza, al DM 22 luglio 2022 concernente il Sistema di segnalazione delle malattie infettive (PREMAL))
- DPCM 12 gennaio 2017 LEA (B-C-E) relativo alla tutela della salute e della sicurezza negli ambienti aperti e confinati, alla sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro, ricerca attiva delle malattie lavoro-correlate e implementazione dei registri tumori, Tutela della salute dai rischi derivanti dall'utilizzo di sostanze chimiche, miscele ed articoli ai sensi dei Regolamenti REACH e CLP e anche in questo senso a dare seguito al PNP, al Piano Nazionale emergenze radiologiche e nucleari e a quanto attiene al tema Ambiente, Clima e Salute (SNPS legge 79/2022 e SRPS DM 9 giugno 2022).
- DPCM 12 gennaio 2017 conferma, inoltre, le attività ispettive e autorizzative svolte dai servizi del Dipartimento di Prevenzione quali prestazioni obbligatorie a tutela della salute negli

ambientali di vita e di lavoro. Tali attività sono da considerarsi tra i principali compiti istituzionali dei servizi dei Dipartimenti di Prevenzione, comprese le funzioni di Polizia Giudiziaria svolte di iniziativa o su delega delle Procure.

Il richiamato Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025, nel declinare a livello regionale il Piano Nazionale della Prevenzione (Intesa Stato - Regioni e Province Autonome n. 127/CSR del 06/08/2020), orienta alcune attività dei Dipartimenti di Prevenzione specificando i principi e la visione generale, mediante l'individuazione di programmi e linee progettuali comprendenti i più rilevanti temi della Sanità Pubblica.

La Legge 29.06.2022, n. 79, di conversione del D. L. 30.04.2022, n. 36 e il D.M. 09.06.2022 assegnano, inoltre, ulteriori nuovi compiti e funzioni ai Dipartimenti di Prevenzione nell'ambito del Sistema Regionale Prevenzione Salute dai rischi ambientali e climatici allo scopo di migliorare e armonizzare le politiche e le strategie messe in atto dal Servizio sanitario nazionale per la prevenzione, il controllo e la cura delle malattie acute e croniche, trasmissibili e non trasmissibili, associate a rischi ambientali e climatici.

Particolare rilevanza ricoprono, nell'organizzazione dei servizi dell'area Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare, le attività conseguenti rispettivamente alle DGR n. 1322 del 03.11.2021 "Approvazione del Piano di Controllo Regionale Pluriennale (PCRP) per il periodo 2020-2022 relativo ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali effettuati per garantire l'applicazione della legislazione sugli alimenti e sui mangimi, delle norme sulla salute e sul benessere degli animali nonché sui prodotti fitosanitari" (in corso di revisione) e DGR n. 1051 del 17.07.2023 "Recepimento dell'Intesa tra il Governo, le Regioni e le Province Autonome di Trento e Bolzano, Rep. Atti n. 55/CSR del 22 marzo 2023, concernente il "Piano di Controllo Nazionale Pluriennale (PCNP) 2023-2027".

Come specificato dal DM 77, Capitolo 14, "Prevenzione in ambito sanitario, ambientale e climatico" è opportuno che a partire dalle funzioni previste dai LEA il Dipartimento di Prevenzione (DP):

- garantisca attività trasversali quali la preparazione e risposta alle crisi /emergenze di natura infettiva, ambientale etc;

- nell'ambito delle attività di tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati, quale parte della costituenda rete del Sistema Nazionale di Prevenzione Salute, Ambiente e Clima (SNPS), garantisca il supporto, nell'ambito delle predette risorse disponibili, al raggiungimento dell'obiettivo "salute" nelle azioni di controllo sulle matrici ambientali attraverso interventi di analisi e di monitoraggio in stretto raccordo con le Agenzie del Sistema Nazionale per la Protezione dell'Ambiente con l'obiettivo di identificare e valutare i rischi per la popolazione e per gli ecosistemi;

- nell'ambito della tutela della salute e della sicurezza negli ambienti di lavoro e della prevenzione dei danni acuti e cronici associati all'esposizione a rischi professionali, agisca in raccordo con gli altri Enti preposti, anche contribuendo per quanto di competenza, sul versante tecnico, al costituendo SINP- Sistema Informativo Nazionale per la Prevenzione nei luoghi di Lavoro;

- nell'ambito del contrasto alle malattie croniche non trasmissibili, agisca in stretto raccordo con il Distretto per la programmazione, attuazione, validazione e coordinamento di azioni finalizzate all'individuazione di condizioni di rischio individuali e al conseguente indirizzo a interventi mirati alla promozione della salute e/o alla presa in carico della persona. In questo contesto si inserisce la collaborazione con le Case della Comunità, i Dipartimenti di Salute mentale e delle Dipendenze ovvero gli altri servizi della rete sociosanitaria territoriale per l'invio a interventi strutturati e per la modifica dei comportamenti a rischio.

3.3.2.1. Area Medica: Igiene e sanità Pubblica – Prevenzione e sicurezza negli ambienti di lavoro

Di seguito saranno descritte le principali linee di attività e gli esiti ottenuti nel periodo di riferimento, con particolare attenzione all'efficacia degli interventi di prevenzione e controllo sul territorio.

3.3.2.1.1 ISP -Prevenzione e Sorveglianza delle Malattie Infettive e Cronico Degenerative

Azioni per il miglioramento delle coperture vaccinali

Sono state messe in atto azioni utili al miglioramento delle coperture vaccinali come indicato dalla letteratura scientifica di settore, in particolare attività di recall e reminder degli appuntamenti vaccinali.

Le coorti in chiamata sono state periodicamente “ripulite” per migliorare i denominatori ed evitare errori informatici nel calcolo delle coperture vaccinali. Le coperture vaccinali relative agli obiettivi aziendali sono state attentamente e costantemente monitorate e dall’analisi delle coperture si evince un ritardo nell’avvio e nella conclusione dei percorsi vaccinali.

I dati consuntivi anno 2024, aggiustati ripulendo il denominatore dei soggetti non rintracciabili rispetto alle vaccinazioni oggetto di obiettivo sono i seguenti:

- Copertura aggiustata Esavalente al 31.12.2024: 95,39%
- Copertura aggiustata MPR al 31.12.2024: 95,54%

Azioni di governo della campagna vaccinale antinfluenzale

In relazione alla campagna antinfluenzale è stata diffusa ai MMG e PLS la circolare regionale 2024 ad oggetto “Prevenzione e controllo dell’influenza: raccomandazioni per la stagione 2024-2025 - Indicazioni operative regionali” già indirizzata dall’Agenzia Regionale Sanitaria ai Direttori dei Distretti Sanitari e per il loro tramite ai MMG e PLS delle Marche. Per offrire un momento di formazione e confronto tra specialisti, è stato organizzato in Ancona presso la Mole Vanvitelliana il 21 settembre l’evento formativo accreditato “Prevenzione e controllo dell’influenza per la stagione 2024/2025: verso il 65% e oltre”; l’evento è stato dedicato a tutti gli operatori sanitari coinvolti nella Campagna antinfluenzale con lo scopo di presentare la nuova circolare regionale sulla campagna vaccinale dell’AST Ancona.

Secondo quanto stabilito dalle raccomandazioni nazionali e regionali sono state inoltre organizzate delle sedute dedicate all’immunizzazione contro il SarsCov2 in tutti gli ambulatori di AST AN: la vaccinazione antinfluenzale è stata offerta e co-somministrata a chi risultava non precedentemente immunizzato.

La campagna vaccinale 2024-2025 ha dato risultati positivi, con un numero di somministrazioni di oltre 97.000 in AST Ancona (dato al 27/01/2025), la somministrazione di 66840 dosi in soggetti ultra65enni, con una copertura nella fascia >65 anni del 53,9%.

Azioni di preparazione e risposta ad emergenze sanitarie (come una pandemia influenzale)

In relazione alle azioni di preparazione e risposta ad emergenze di origine infettiva è stato raggiunto l’obiettivo 2024 dell’effettuazione di almeno 2 riunioni del Comitato Pandemico come documentato con i verbali acquisiti al protocollo generale:

- ID DOCUMENTO: 3792636 del 23/12/2024. Oggetto: Aggiornamento Piano Pandemico AST Ancona - Verbale riunione 05 Dicembre 2024 Comitato Pandemico Aziendale
- ID DOCUMENTO: 3792624 del 23/12/2024. Oggetto: Aggiornamento Piano Pandemico AST Ancona - Verbale riunione 17 Dicembre 2024 Comitato Pandemico Aziendale

Le riunioni hanno comportato una revisione del piano pandemico come meglio dettagliato nella sezione dedicata all’Obiettivo “Revisione Piano Pandemico Aziendale”. In particolare, come previsto per la fase interpandemica, sono stati previsti interventi ad hoc relativi alle campagne vaccinali pandemiche e alle attività di comunicazione vaccinale all’interno della FAD del 16/12/2024 dal titolo “Novità sulle strategie vaccinali nazionali: il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2023-2025”.

Azioni di revisione e aggiornamento del Piano Pandemico Aziendale

In relazione all'azione prevista (Revisione Piano Pandemico Aziendale/Territoriale secondo le indicazioni regionali/nazionali) è stata formalizzata la revisione del Piano Pandemico di AST Ancona con DETERMINA DIRETTORE AST n 767 / AST ANCONA del 31-12-2024 avente ad oggetto: "DGR 188/22 Piano strategico-operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale. Redazione del Piano Pandemico AST Ancona e integrazione del Comitato Pandemico AST Ancona".

La revisione del Piano Pandemico Aziendale è stata effettuata dal comitato pandemico di AST. Al fine del raggiungimento dello specifico obiettivo si sottolinea che nel 2024 non è stata apportata alcuna variazione al Piano Pandemico Nazionale, né Regionale; per quanto riguarda il piano pandemico di AST Ancona, il comitato pandemico ha ritenuto necessario aggiornare alcuni nominativi dei membri del comitato pandemico stesso, nonché provvedere all'aggiornamento di alcune sezioni specifiche del documento aziendale alla luce della nota ministeriale di aggiornamento sulla situazione epidemiologica relativa all'influenza aviaria; della mutata capacità assistenziale a seguito della riorganizzazione concernente la dotazione di PL e di personale sanitario ospedaliero; delle modalità di consegna dei vaccini da parte della farmacia territoriale e degli aggiornamenti concernenti la sorveglianza epidemiologica.

Azioni di implementazione del Piano Regionale della Prevenzione mediante attivazione del Piano Integrato Locale per quanto di competenza

In relazione alla azione prevista, ovvero "Attivazione del Piano Integrato Locale secondo le indicazioni regionali con attivazione entro l'anno delle azioni pianificate", nel corso del 2024 le articolazioni del Dipartimento di Prevenzione hanno messo in atto le azioni pianificate con Determina del Direttore Generale n. 1824 del 27/11/2023, garantendo il coordinamento delle attività del PIL. Con Determina del Direttore Generale n. 766 del 31/12/2024 è inoltre stato recepito il Decreto del Dirigente Settore Prevenzione e Promozione della Salute nei luoghi di vita e di lavoro - ARS N. 28 del 02.08.2024 che ha assegnato i fondi 2024 specifici a sostegno del Piano Regionale della Prevenzione e del Coordinamento dei Piani Integrati Locali. Con le determinate 1887/2023 e 766/2024 sono stati definiti gli impegni di spesa e le azioni che andranno sostenute per tutto il periodo di validità del PRP a fronte dei fondi assegnati da ARS Marche. In relazione ai fondi 2023 nel corso del 2024 sono stati spesi e rendicontati 85.950,22 euro su 129.717 euro disponibili.

Nel corso del 2024 si sono tenute riunioni di coordinamento per la verifica dell'avanzamento delle attività pianificate.

Sono state avviate le attività previste dal Programma Libero 12 Malattie Infettive e Vaccinazioni, come meglio riportate nella seguente tabella di sintesi.

PL 12 Malattie Infettive e Vaccinazioni - Monitoraggio e Valutazione attività scelte in AST AN

Prog. - Azione Locale	Titolo Azione locale	Indicatore monitoraggio	Valore atteso 2024	Attività realizzate 2024	Valore obiettivo raggiunto AST AN (%)
12A	Partecipazione attiva al Gruppo di Lavoro regionale con operatori dedicati	N. Incontri del GTR PNEMoRc coordinati e partecipati	2/anno	Il gruppo di lavoro è coordinato da AST Ancona; 2 incontri organizzati	100%
12B	Validazione AST delle schede di notifica di malattie infettive	N. Schede notifica validate Ast/N. Schede notifica aperte Ast	>90%	1599 notifiche gestate nel corso del 2024 di cui 1355 validate. Il dato aggiustato deve tenere conto di 35 notifiche aperte riferibili ai mesi di novembre e dicembre e quindi ancora validabili nel rispetto dei tempi definiti dal DM 7/3/22	1355/1564 per un totale di 86,6% di malattie validate
12C	Applicazione procedure regionali per la gestione di malattie infettive prioritarie	N. Casi di malattia infettiva prioritaria gestita secondo procedura diagnostica regionale/locale	Elaborazione report sulle malattie prioritarie (particolare riferimento a Morbillo, Rosolia e Meningiti batteriche)	Nel corso del 2024 è stato elaborato il report mensile delle malattie infettive (dal mese di ottobre 2024). I casi di morbillo notificati dalla AST An sono stati gestiti secondo le indicazioni del PNEMoRc e della circolare regionale di Maggio 2024	Valore non specificato nel testo fornito
12D	Partecipazione ai lavori della Rete di Sorveglianza Integrata Arbovirosi	Partecipazione alla Rete di Sorveglianza Integrata Arbovirosi. N. Incontri partecipati	1/anno	La rete non è stata attivata	N.A.
12E	Partecipazione al percorso formativo regionale sul Panflu	N. eventi formativi in AST An sul Panflu	Almeno 1 distretto coperto con le attività formative	Il corso non è stato organizzato	N.A.
12F	Partecipazione al percorso formativo regionale sul nuovo PNPV	N. eventi formativi in AST An sul PNPV	2 corsi PNPV/anno nel territorio di Ast AN	Sono stati organizzati due corsi di formazione con argomenti inerenti al PNPV; Il 16 dicembre 2024 è stata organizzata una FAD sincrona completamente gestita dal personale della UOC SISP Mal Inf e Vacc.	100%
12G	Iniziative locali di comunicazione relative al PNAIDS	N. attività comunicative effettuate (definite da cronoprogramma della commissione regionale AIDS) / N. di attività comunicative previste (%)	> 50%	AST AN e Dipartimento di Prevenzione è entrato a far parte del tavolo Fast Track City del Comune di Ancona	100%
12H	Attuazione locale delle azioni comunicative previste per il miglioramento dell'adesione vaccinale	N. attività comunicative garantite in coerenza con le indicazioni di recepimento del PNPV sul totale delle azioni possibili locali	> 60%	In elaborazione progetto dedicato per la manutenzione del sito vaccinarsinellmarche.org. Almeno 3 comunicati stampa elaborate ed inviati ad URP per finalità informative o comunicative	100%
12I	Progettazione, applicazione e monitoraggio del ciclo dell'HEA per il PL12	N. Incontri periodici di sottogruppo HEA finalizzati a progettare e documentare il ciclo dell'HEA	2/anno	Nel corso del 2024 operatori di AST AN hanno partecipato alle attività formative specifiche organizzate in collaborazione con il DORS. Nel dicembre 2024 una riunione tecnica	100%
12L	Site Visit locale per la valutazione delle attività relative al PNEMoRc	Effettuazione della Site Visit in Ast Ancona e successiva attuazione di Azioni volte a migliorare gli aspetti di criticità emersi dalla Site Visit.	N.A. (Valore atteso non specificato numericamente)	Sono state coordinate le due site visit previste per il raggiungimento degli obiettivi regionali	100%
12M	Utilizzo del software SIAMA e adempimenti invio dati al sistema AVN	% cittadini con dati informatizzati sul totale della popolazione (coorti 2001-2022)	>90%	Coorti completamente informatizzate; ogni novità relative al SIAMA è stata attuata tempestivamente	100%
12N	Informatizzazione di dati di sorveglianza sulla tubercolosi	Pubblicazione report sorveglianza TB con dati correnti	Si, entro il 01.02.2025	Il report alla data del 31.12.2024 non è stato ancora elaborato	0%
12O	Azioni per identificazione del sierotipo in caso di MABI	Numero dei casi Meningite batterica sierotipo identificato su Numero totale dei casi Meningite batterica	>75%	Sono stati notificati 5 casi di meningiti batteriche. Tre di queste risultano tipizzate	60%

Azioni di informatizzazione dei dati vaccinali

Durante l'anno 2024 tutto il personale di tutti gli ambulatori vaccinali di AST AN ha efficacemente utilizzato il gestionale SIAMA per la programmazione e la gestione delle sedute vaccinali, l'impegno in termini di tempo e risorse umane è stato notevole e finalizzato alla implementazione di nuove funzionalità e contestualmente alla manutenzione e alle soluzioni di criticità via via riscontrate nelle fasi di messa a terra delle stesse.

E' stata effettuata la confluenza nel Fascicolo Sanitario Elettronico dei certificati vaccinali e delle schede di singola vaccinazione generati a partire dalle vaccinazioni inserite nel sistema SIAMA.

L'invio della scheda vaccinale e del certificato vaccinale verso l'FSE avviene in automatico da SIAMA in fase di somministrazione di una vaccinazione. All'interno della funzionalità "Gestione Pazienti" è stata inserita la funzionalità "Reinvio FSE", utile ad inviare sul FSE un certificato richiesto da un utente, senza dover fare una modifica alle vaccinazioni.

In conclusione, dal momento dell'introduzione del nuovo gestionale SIAMA ad oggi, le attività vaccinali sono proseguite senza interruzioni e sono state regolarmente svolte mediante l'utilizzo del nuovo software, un traguardo fondamentale per la programmazione, gestione e monitoraggio delle attività.

3.3.2.1.2 ISP -Screening oncologici

I programmi di screening oncologici appartengono all'area di intervento F del livello della "Prevenzione collettiva e sanità pubblica" dei LEA (Livelli Essenziali di Assistenza sanitaria- DPCM 12/01/2017), ovvero le prestazioni e i servizi che il Sistema sanitario Nazionale (SSN) è tenuto a garantire a tutti i cittadini, grazie alle risorse raccolte attraverso il sistema fiscale.

Gli screening Oncologici, come definiti dall'Accordo Stato regioni del 23 marzo 2005 e dal Piano Nazionale della Prevenzione, sono i seguenti (con i rispettivi atti che definiscono modalità e periodicità):

- screening per la diagnosi precoce del tumore del colon retto
- screening per la diagnosi precoce del tumore della mammella
- screening per la diagnosi precoce del tumore della cervice uterina

In questo ultimo anno, l'offerta è stata ampliata implementando le seguenti attività straordinarie rispetto alla gestione attuale:

- Passaggio al protocollo con HPV test primario per le donne di età compresa tra i 30 e i 64 anni nello screening del cervico-carcinoma.
- Estensione dello screening del tumore della mammella alla fascia di età 45-74 anni secondo quanto previsto dalla DGRM n. 393 del 27 Marzo 2023 "Estensione dello screening del tumore della mammella, tramite invito biennale, alle donne di età compresa tra i 45 e i 49 anni e tra i 70 e i 74 anni in recepimento delle LG per lo screening e la diagnosi del tumore della mammella".
- Estensione dello screening del tumore del colon retto alla fascia 50-74 anni secondo quanto previsto dalla DGRM n.4 del 13/01/2025.
- Proseguimento della campagna screening per l'eliminazione del virus dell'epatite C secondo quanto previsto dal Decreto del Ministero della salute del 14/05/2021 per lo "Screening nazionale gratuito per l'eliminazione del virus HCV", dalla DGRM 936/2021 "Screening per l'eliminazione del virus Epatite C, assegnazione fondi", dalla nota ARS 12593 del 08/03/2023 "Progetto Screening per l'eliminazione del virus dell'epatite C" e dalla Determina del Commissario Straordinario AST AN n. 1085 del 14/07/2023.
- Estensione dello screening alla popolazione detenuta degli Istituti Penitenziari di Ancona: come previsto dalla normativa attualmente vigente in ambito di medicina penitenziaria, i detenuti hanno diritto, al pari dei cittadini in stato di libertà, alla erogazione delle prestazioni di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, efficaci ed appropriate, sulla base degli obiettivi generali e specifici di salute e dei livelli essenziali e uniformi di assistenza individuati nel piano sanitario nazionale, nei piani sanitari regionali ed in quelli locali. E' stato quindi avviato nelle carceri lo screening organizzato per il tumore del colon retto: i detenuti aventi diritto - quindi uomini nella fascia di età compresa tra i 50 e i 69 anni che risultano domiciliati presso la Casa

Circondariale di Montacuto e la casa di Reclusione di Barcaglione - potranno aderire al programma di screening e sottoporsi gratuitamente al test per la ricerca del sangue occulto nelle feci.

- Partecipazione alla creazione di un percorso di Screening per i Tumori eredo-familiari (mammella/ovaio e colon retto) della Regione Marche: partendo dal presupposto che il cancro è una malattia genetica alla base della quale è presente un accumulo di alterazioni del DNA, è stato creato un gruppo tecnico scientifico che sta lavorando per produrre un PDTA per i tumori eredo familiari. Alla stesura stanno partecipando le referenti delle Segreterie Screening Oncologici delle varie AST, l'UOC di Oncologia dell'AST Ancona, il Centro di Alta Specializzazione in Genetica c/o la Clinica Oncologica dell'Azienda Ospedaliera Universitaria della Regione Marche. L'obiettivo è quello di organizzare un percorso in grado di prevedere la completa presa in carico dei soggetti portatori di mutazioni genetiche che li predispongano allo sviluppo di un tumore.

Al fine di raggiungere il più ampio numero possibile di popolazione si sono intraprese numerose attività:

- Progetto pilota "Le domeniche dello screening del colon retto" al fine di offrire alla popolazione residente un'ulteriore quanto preziosa opportunità di aderire al Percorso Screening per la diagnosi precoce del tumore del colon retto nel corso delle quattro domeniche del mese di Novembre 2024.
- Incontri periodici con i MMG dell'AST di Ancona al fine di mettere in atto strategie condivise per facilitare la partecipazione consapevole degli assistiti ai percorsi di screening oncologici organizzati dal SSN.
- Organizzazione di gruppi di miglioramento rivolti agli operatori della segreteria Screening AST AN.
- Stesura protocollo d'Intesa con organizzazioni di utilità sociale (ANDOS Odv di Senigallia) finalizzato a stabilire un rapporto di collaborazione tra le Parti per realizzare iniziative utili a promuovere, nel sesso femminile, la prevenzione oncologica primaria, secondaria e terziaria (DG_AST AN n.689 del 22.11.2024).
- Incontri di prevenzione oncologica presso grandi realtà aziendali al fine di portare la prevenzione oncologica direttamente in azienda superando gli ostacoli sociali, logistici, economici, culturali e linguistici.
- Solleciti telefonici: gli operatori della segreteria Screening Oncologici dell'AST Ancona contattano telefonicamente le persone che pur avendo ricevuto un invito a casa non hanno ancora fissato un appuntamento per sottoporsi agli esami screening di I livello spiegando il significato del programma, l'importanza di partecipare e le corrette modalità di partecipazione.

A tutto ciò si aggiunge la prosecuzione della partecipazione allo studio clinico internazionale "MyPebbs" finanziato dall'Unione Europea per lo screening mammografico personalizzato sulla base del rischio e alla sperimentazione clinica no profit-finanziata "Studio di coorte sulla patologia cervicale persistente/recidivante dopo trattamento per CIN2+, a seconda dello stato vaccinale per HPV".

3.3.2.1.3 ISP -Ambiente e salute

La UOC ISP Ambiente e Salute è un Servizio del Dipartimento di Prevenzione dell'AST Ancona, ad esso afferisce l'Unità Semplice di Epidemiologia. La UOC assicura l'attività di prevenzione e di tutela della salute della popolazione (sia collettiva sia di singoli individui), attraverso azioni volte a individuare

e rimuovere le cause di potenziale pericolo (nocività) e/o di malattia dovute a esposizione a rischi ambientali. Assume una primaria funzione di governo e controllo del territorio e tutela della popolazione residente, dando pieno adempimento al dettato contenuto nei LEA di prevenzione e controllo dei fattori di rischio presenti negli ambienti di vita non confinati (B3, B4, B10, B13, B14).

Nell'ambito della disciplina specialistica la UOC ISP Ambiente e Salute ha effettuato nel corso del 2024 le seguenti attività:

- Espressione di pareri e supporto alle Autorità Competenti in materia di Valutazione di Impatto Ambientale, Valutazione Ambientale Strategica e Autorizzazione Integrata Ambientale (D. Lgs. 152/2006 e L.R. 11/2019s.m.i.);
- Espressione di pareri e supporto alle Autorità Competenti in materia di bonifica dei siti inquinati (DGRM. 1104 del 06/08/18, L.R. 6/2007, DGRM. 1647 del 2019);
- Elaborazione e sperimentazione di metodologie e modelli di Valutazione di Impatto Sanitario (VIS) e Valutazione Integrata di Impatto Ambientale e Sanitario (VIAS);
- Tutela della popolazione dal rischio amianto, in stato di abbandono o su edifici non utilizzati, in collaborazione con UOC PSAL e UOC ISP Igiene e sicurezza ambienti di vita;
- Valutazione igienico-sanitaria degli strumenti di regolazione e pianificazione urbanistica (VAS) (D. Lgs. 152/06 e s.m.i);
- Classificazione delle attività insalubri (DM 05/09/1994) su richiesta del comune di appartenenza R.D. 1265 del 1934;
- Tutela della salute dai rischi per la popolazione derivanti dall'utilizzo di sostanze chimiche, miscele ed articoli (REACH-CLP e PRP2014/2018);
- Interazione con gli enti preposti alla tutela dell'ambiente e della salute della popolazione in particolare con:
 - l'Agenzia Regionale per la protezione Ambientale delle Marche (ARPAM), competente in materia di controllo ambientale;
 - la Prefettura e altri Enti preposti (es. la Protezione Civile) coinvolti nella gestione delle emergenze ambientali, comprese le industrie a rischio di incidente rilevante;
 - Enti Pubblici che hanno competenza in materia ambientale (ad es: Assessorato regionale all'Ambiente, MASE, CTR, ISPRA);
- Partecipazione e supporto a Enti e Istituzioni per la predisposizione di piani e protocolli operativi e partecipazione alle attività dell'unità di crisi riguardanti gli stabilimenti sottoposti alla direttiva SEVESO III (D.Lgs. del 26/06/2015 n. 105);
- Risposta immediata alle segnalazioni dei privati in materia di inconvenienti igienico sanitari per sospetta presenza di inquinanti ambientali, emissioni odorigene, amianto;
- Coordinamento, per quanto di competenza, delle attività inerenti il PP09 del Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2020-2025, contribuendo al raggiungimento degli obiettivi sia di tipo trasversale che specifico.

La UOS Epidemiologia nell'ambito dei suoi fini istituzionali ha assicurato un monitoraggio costante dello stato di salute della popolazione residente nel territorio dell'AST Ancona, finalizzato al riconoscimento delle priorità d'intervento in sanità pubblica.

Di seguito viene descritto quanto svolto nell'esercizio 2024 in relazione a quanto evidenziato nel BPE 2024 della AST Ancona:

Tema	LEA	Attività svolte	Output /prestazioni
Profilo di Salute della popolazione	F1	Su richiesta del Tavolo Interistituzionale regionale (di cui alla con DGR n. 541/2019) la UOS in collaborazione con l'ARPA MARCHE ha proceduto all'analisi statistico-epidemiologica della frequenza dei casi di malformazioni congenite e dei casi di esiti avversi della gravidanza tra i residenti nel comune di Falconara Marittima utilizzando le banche dati SDO, CedAP, EMUR-PS con la produzione di un report scientifico per il Sindaco di Falconara Marittima	Report "Indagine epidemiologica sulle malformazioni congenite ed eventi avversi della gravidanza a Falconara Marittima" prodotto
Sorveglianza dei fattori di rischio di malattie croniche e degli stili di vita nella popolazione residente			
Indagine PASSI e Passi d'Argento (DPCM 3 marzo 2017)	F2	Come da Decreto del Dirigente del Settore flussi informativi sanitari e monitoraggio del SSR dell'ARS Marche (n. 9 del 22 agosto 2023 la UOS ha proceduto con: - lo svolgimento delle attività di competenza territoriale quale contributo alla realizzazione del campione regionale Passi e PDA (Controllo e "Pulizia" delle liste dei soggetti campionati inviateci dall'ARS; ricerca informazioni mancanti (telefoni, indirizzi di residenza etc... ai fini dell'esecuzione della Sorveglianza. Spedizione lettere ai soggetti campionati -titolari e sostituti- residenti in AST AN. Accoglimento richieste nominativi di rifiuto all'intervista e loro comunicazione al livello regionale. Raccordo con l'OER per l'esecuzione della Sorveglianza); - il supporto al coordinamento regionale delle Sorveglianze di Popolazione c/o l'OER del Settore Flussi Informativi e monitoraggio del SSR/ARS Marche nella progettazione, organizzazione e docenza al corso di formazione regionale "I sistemi di Sorveglianza Passi e Passi d'Argento"; - la diffusione dell'informazione scientifica sugli stili di vita della popolazione residente in AST AN.	<ul style="list-style-type: none"> - Spedite entro il 31.12.2024 2.400 lettere (100%) ai soggetti campionati (titolari e sostituti) residenti in AST AN - Svolta docenza a Fermo nelle giornate del 25 settembre, 23 ottobre, 27 novembre 2024 https://www.regione.marche.it/ars/Osservatorio-Epidemiologico/Corso-regionale-di-formazione-sorveglianza-PASSI-e-PASSI-d'Argento - Prodotti: a) un report breve "La qualità della vita delle persone di 65 anni e più nell'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona", b) un poster "Gli stili di vita della popolazione over 65 dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona. Dati sorveglianza Passi d'Argento. Biennio 2020-2021", presentato al Convegno nazionale: "Passi e Pda strumenti ad alta risoluzione per l'azione di Sanità Pubblica". Istituto Superiore di Sanità, Roma 10 dicembre 2024.

Tema	LEA	Attività svolte	Output /prestazioni
Sorveglianza "Bambini 0-2" (DPCM 3 marzo 2017)	F2	Come da Decreto del Dirigente del Settore Prevenzione e Promozione della Salute nei luoghi di vita e di lavoro dell'ARS Marche (n. 3 del 2 marzo 2023) la UOS ha proceduto alla realizzazione delle attività di coordinamento regionale della Sorveglianza Bambini 0-2 con: - la progettazione, organizzazione e svolgimento di un evento comunicativo per diffondere i risultati della raccolta dati 2022 (segreteria scientifica e organizzativa). Tale evento, destinato a interlocutori istituzionali, cittadini, operatori sanitari, sociali ed educativi che si occupano della tutela della salute nei primi 1.000 giorni di vita, ha visto la partecipazione di 120 persone con circa 25 tra relatori e moderatori; - lo svolgimento di lavori preparatori alla nuova raccolta dati nazionale prevista per aprile/maggio 2025. In particolare sono stati concordati con il coordinamento nazionale della sorveglianza c/o l'ISS: le modalità della rilevazione dati regionale e la numerosità campionaria 2025; è stato effettuato un censimento delle sedi vaccinali presenti nel territorio regionale, che saranno coinvolte nella rilevazione; è stato dato un contributo all'aggiornamento del questionario nazionale di raccolta dati.	<ul style="list-style-type: none"> - Svolto Convegno regionale: "La sorveglianza Bambini 0-2. Raccolta dati 2022. Strategie e azioni nazionali e regionali per i primi 1000 giorni di vita" tenutosi a Senigallia c/o l'auditorium S. Rocco il 29 maggio 2024. - Svolte operatività finalizzata a raccolta dati 2025.
Progetti del Piano nazionale Complementare "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" - Linea di investimento 1.2: siti contaminati selezionati di interesse nazionale (SIN)			
Progetto Insinergia: <i>"Messa a punto e valutazione di efficacia di interventi di prevenzione primaria e secondaria per ridurre l'impatto sanitario delle patologie attribuibili all'ambiente e alle disuguaglianze sociali"</i>		Come da DGR n. 175 del 19 febbraio 2024 la UOC Ambiente e Salute-UOS Epidemiologia è coinvolta nella realizzazione degli obiettivi del progetto di cui all'allegato A della DGR in quanto nel suo territorio è presente l'unico SIN delle Marche (Falconara Marittima). La UOS, in qualità di UO sanitaria Marche del Progetto, da giugno a dicembre 2024 ha partecipato a 15 incontri on-line , con le UO delle altre Regioni, inerenti in particolare gli obiettivi specifici 1.a (contesto socio-economico); 1.c (profilo di salute, struttura dell'offerta, consumo di prestazioni sanitarie, qualità ed efficacia delle cure); 8h (Salute infantile). La UOS nell'ambito dei gruppi di lavoro ha portato il suo contributo "epidemiologico" alla selezione di indicatori utili alla descrizione del profilo di salute della popolazione che vive nei pressi dei SIN e alla caratterizzazione delle aree sedi dei SIN. Questi indicatori sono stati inseriti in schede di raccolta dati a standardizzate per tutti i SIN. La UOS, assieme alla UO dell'ARPA Marche, ha elaborato i dati e calcolato gli indicatori per il SIN di Falconara Marittima.	<ul style="list-style-type: none"> - Obt 1.a: prodotta scheda SIN di Falconara Marittima https://drive.google.com/drive/folders/1XAqG26MfdSrpMfdjju2k70Gsin-BHrwe?authuser=0 - Obt 1.c: prodotta scheda SIN di Falconara Marittima https://drive.google.com/drive/folders/1l_awaVPC6-yH86x9J2kTdl07HAsTpt?authuser=0 - Obt 8.h: prodotta relazione su "Ricognizione esperienze/attività di promozione della salute materno-infantile in corso di svolgimento nell'ambito del PRP 2020-2025" https://drive.google.com/drive/folders/12lRb8R82vMq4Hr_1K5J2Z09WcM5nC?authuser=0

Tema	LEA	Attività svolte	Output /prestazioni
Flusso informatizzato delle schede di morte ISTAT (di cui alla Determina DAV2 750/2021 e obt n. 12 di cui alla DGR 1703/2024: obt sanitari per gli Enti del SSR)		Il flusso informatizzato delle schede di morte ISTAT è uno dei quattro flussi informativi fondamentali per il corretto funzionamento del Registro Tumori Regionale (RTR). Ciascuna AST sta procedendo alla informatizzazione, su apposita piattaforma web regionale denominata "CADME", delle schede cartacee di morte ISTAT, compilate, che vengono inviate al RTR. La UOS è stata individuata, per l'AST AN, quale UO deputata al controllo della qualità e della completezza dalle procedure di informatizzazione delle schede di morte ISTAT riguardanti i decessi di residenti in AST Ancona, ovunque essi siano deceduti.	- Controllo di qualità e di completezza svolto sui decessi 2022 (ultimo anno richiesti): il 100% delle schede cartacee pervenute sono state informatizzate.
Piano Pandemico di AST AN (obt n. 8 di cui alla DGR 1703/2024, obt sanitari per gli Enti del SSR)		La UOS, come da come da Determina del Direttore di Area Vasta 2 n. 2021 del 29.11.2022, fa parte del Comitato Pandemico di AST Ancona per la parte epidemiologica. In tale ruolo nel 2024 ha provveduto ad aggiornare per quanto di competenza la parte epidemiologica del Piano Pandemico di AST, secondo le indicazioni fornite dalla Direzione del Dipartimento di Prevenzione.	- Determina AST Ancona n. 767/2024: "DGR 188/22 Piano strategico-operativo regionale di preparazione e risposta a una pandemia influenzale. Redazione del Piano Pandemico AST Ancona e integrazione del Comitato Pandemico AST Ancona"
Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 di cui alla DGR n. 1640 del 28 dicembre 2021 (obt n. 16 di cui alla DGR 1703/2024, obt sanitari per gli Enti del SSR)			
Piano Formativo regionale – allegato A (scheda formativa pag. 19-20 dell'allegato alla DGR n.1281 del 10 ottobre 2022 e Decreto del Dirigente del Settore Risorse Umane e Formazione della Regione Marche n. 11 del 14 febbraio 2023).	F1	La UOS è stata individuata con lettera del Settore Prevenzione e Promozione della Salute nei luoghi di vita e di Lavoro dell'ARS Marche (prot. AST AN n. 13941 del 24.01.2024) quale referente a supporto dell'azione trasversale del PRP formazione contrasto alle disuguaglianze. In tale ruolo nel 2024 (così come era avvenuto nel 2023) ha continuato a occuparsi della progettazione, organizzazione e coordinamento dello svolgimento del corso di formazione regionale: Le disuguaglianze in sanità pubblica e le azioni di equità – anno 2024". Il corso ha visto come docenti professionisti del Centro di Documentazione per la Promozione della Salute (DORS) dell'ASL T03 della Regione Piemonte e come discenti 30 tra responsabili e operatori di tutti i programmi predefiniti e liberi del PRP che lavorano nelle AST della regione Marche	- Svolto Corso di Formazione Regionale: "Le disuguaglianze in sanità pubblica e le azioni di equità – anno 2024".

Tema	LEA	Attività svolte	Output /prestazioni
Coordinamento regionale del PL 14 del PRP Marche "Primi 1000 giorni di vita del bambino" (di cui al Decreto del Dirigente del Settore Prevenzione e Promozione della Salute nei luoghi di vita e di lavoro dell'ARS n. 36 del 28 dicembre 2023)	F1	La UOS, quale componente del gruppo di coordinamento regionale del Programma Libero 14 nel 2024 ha lavorato per il raggiungimento degli obiettivi 2024 di questo PL ai fini della certificazione complessiva del PRP Marche. In particolare ha coordinato e svolto le seguenti attività: <ul style="list-style-type: none"> - progettazione, organizzazione, docenza (con operatori dell'ISS) e coordinamento del corso di formazione regionale: "Le cure che nutrono (Nurturing Care): la promozione della genitorialità responsiva e dello sviluppo precoce dei bambini e delle bambine fin dal percorso nascita. Corso di formazione per facilitatrici e facilitatori". Complessivamente sono stati formati 48 professionisti, selezionati garantendo intersectorialità e multidisciplinarietà, tra tutte le aziende sanitarie territoriali regionali e i settori educativi comunali. - progettazione, organizzazione, docenza (con operatori dell'ISS) e coordinamento del corso di formazione regionale "Protezione, promozione e sostegno dell'allattamento e promozione della salute delle famiglie nei primi 1000 giorni". Corso multiprofessionale per formatrici e formatori". Questo corso della durata di 80 ore ha prodotto la formazione di un nucleo regionale di 27/28 formatrici e formatori multiprofessionali, composto da pediatri, neonatologi, ostetriche, infermieri e ginecologi, equamente distribuito sul territorio regionale. Questo nucleo di formatori ha successivamente condotto la formazione di base della durata di 40 ore, rivolta a 48/50 professionisti che lavorano in tutte le aziende sanitarie della regione, selezionati in modo da garantire un approccio multidisciplinare. - individuazione dell'azione equity oriented el PL 14 e sua realizzazione. l'azione individuata è un'azione di tipo comunicativo informativo che ha l'obiettivo generale di aumentare e migliorare le informazioni e conoscenze sui determinanti di salute della prima infanzia, rivolta alle donne in gravidanza e/o dopo il parto, e coppie, in particolare quelle più svantaggiate dal punto di vista socio-economico. Le attività svolte per la realizzazione di questa azione hanno compreso il coordinamento di un gruppo di lavoro regionale dell'azione equity oriented; l'analisi ed elaborazione di dati epidemiologici; l'organizzazione e conduzione di due focus group uno rivolto agli operatori sanitari della AST AN che si occupano della salute nei primi 1.000 giorni di vita e un altro rivolto a professionisti non sanitari del territorio regionale che lavorano sui primi .1000 giorni (educatori dell'infanzia e assistenti sociali comunali). 	<ul style="list-style-type: none"> - Svolto Corso di Formazione Regionale: "Le cure che nutrono (Nurturing Care): la promozione della genitorialità responsiva e dello sviluppo precoce dei bambini e delle bambine fin dal percorso nascita. Corso di formazione per facilitatrici e facilitatori". Primo modulo 9 aprile 2024; secondo modulo – 9-10 maggio 2024 - Svolto Corso di Formazione Regionale: "Protezione, promozione e sostegno dell'allattamento e promozione della salute delle famiglie nei primi 1000 giorni". Corso multiprofessionale per formatrici e formatori". Modulo formatrici/formatori 14-18 ottobre 2024. Moduli base: - Obt 2024 dell'azione equity-oriented del PL 14 raggiunti: sono state individuate le criticità e delle azioni di contrasto nei percorsi preventivi assistenziali sui primi 1000 giorni di vita e sono stati svolti 2 focus group, così come previsto e rendicontato nella piattaforma web "Piani regionali della prevenzione" dell'ISS per l'anno 2024.

3.3.2.1.4 ISP -Ambienti di vita

La UOC Igiene e Sicurezza negli Ambienti di Vita (ISP) svolge attività fondamentali per la tutela della salute pubblica, con particolare riferimento agli ambienti non lavorativi. Le competenze dell'Unità Operativa si articolano in più ambiti, sinteticamente descritti di seguito:

Vigilanza e Controllo Igienico-Sanitario:

- Edilizia: Espressione di pareri igienico-sanitari su strumenti urbanistici (piani regolatori, piani di lottizzazione), su progetti di nuova costruzione, ristrutturazione, sanatoria, cambio di destinazione d'uso di edifici residenziali, collettivi (scuole, ospedali, strutture ricettive, impianti sportivi, ecc.), commerciali e produttivi per gli aspetti che impattano la salute pubblica negli ambienti di vita e non specificamente lavorativi.
- Strutture Collettive: Vigilanza igienica su scuole di ogni ordine e grado, strutture socio-sanitarie e assistenziali (case di riposo, comunità), strutture ricettive (alberghi, campeggi), impianti sportivi (incluse le piscine natatorie per gli aspetti di igiene dell'acqua e dell'ambiente), stabilimenti termali, strutture per attività ludico-ricreative.
- Abitazioni: Interventi su richiesta o d'ufficio per inconvenienti igienici in abitazioni private o condomini (es. umidità, muffe estese, inadeguata illuminazione/ventilazione, problemi legati a sovraffollamento o condizioni insalubri).
- Prevenzione e controllo della legionellosi in strutture a rischio (ospedali, case di cura, alberghi, impianti sportivi) attraverso la vigilanza sui sistemi idrici.
- Vigilanza igienico-sanitaria sulle acque di piscina ad uso natatorio.

Tutela della Salute dai Rischi Ambientali (negli ambienti di vita):

- Valutazione e gestione dei rischi per la salute derivanti da inquinamento indoor (es. radon, formaldeide, amianto in contesti di vita).
- Interventi per la rimozione di inconvenienti igienici causati da animali sinantropi (roditori, insetti molesti) o da zoonosi con impatto sulla salute pubblica negli ambienti di vita.
- Pareri su piani di bonifica di siti contaminati per gli aspetti di tutela della salute della popolazione residente nelle vicinanze (in collaborazione con l'unità di Igiene Ambientale, se distinta).

Attività Medico-Legali e Certificative (per aspetti di igiene pubblica):

- Rilascio di certificazioni o attestazioni relative all'idoneità igienico-sanitaria degli alloggi.
- Ispezioni e pareri per l'autorizzazione all'apertura di nuove attività collettive (scuole, asili, strutture ricettive, ecc.).

Promozione della Salute:

- Educazione sanitaria della popolazione su tematiche di igiene degli ambienti di vita e prevenzione dei rischi correlati.

Gestione Esposti e Segnalazioni:

- Ricezione, valutazione e intervento a seguito di esposti presentati da cittadini per problematiche igienico-sanitarie negli ambienti di vita.

Tra le iniziative di maggior rilievo dell'anno si segnala il convegno dal titolo "Autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e sociali ai sensi della DGR 1194/2020 e ss.mm.ii., anche in riferimento al rischio Legionella", organizzato dalla UOC.

L'evento, accreditato ECM, ha visto la partecipazione di circa 200 operatori sanitari, tecnici e rappresentanti istituzionali. Il convegno ha offerto una panoramica aggiornata sul sistema di accreditamento istituzionale delle strutture ai sensi della L.R. 21/2016, integrando un focus specifico sul rischio infettivo da Legionella, particolarmente rilevante per i soggetti fragili residenti in strutture residenziali e semiresidenziali.

Particolare rilievo è stato dato al ruolo della comunicazione e dell'informazione come strumenti centrali nella prevenzione e nella promozione della salute. Gli interventi dei relatori – rappresentanti dell'AST Ancona, del Comando dei Carabinieri NAS e del mondo accademico (Università di Urbino) – hanno evidenziato l'efficacia di un'azione interistituzionale coordinata.

3.3.2.1.5 PSAL Prevenzione Sicurezza Ambienti di Lavoro

La U.O.C. Prevenzione Sicurezza negli Ambienti di Lavoro, con l'articolazione interna di una U.O.S. di Medicina del Lavoro, si occupa della tutela della salute e sicurezza sul lavoro garantendo le prestazioni LEA (Livelli Essenziali di Assistenza) e l'attuazione dei programmi del Piano Regionale della Prevenzione. Verifica il rispetto delle disposizioni normative in tema di prevenzione e protezione per tutte le tipologie di rischio per la salute e sicurezza di lavoratori e lavoratrici, in qualsiasi settore di attività economica (pubblica e privata). Tali obiettivi sono perseguiti integrando le attività di vigilanza e controllo, di inchiesta di Polizia Giudiziaria (P.G.) con quelle di assistenza, informazione e formazione utilizzando gli strumenti previsti dalle normative di riferimento e secondo le linee strategiche regionali di pianificazione e di coordinamento.

Gli interventi di prevenzione e promozione della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro sono pianificati e realizzati in coordinamento/collaborazione con altre AST, Regione Marche, Organi/Enti di vigilanza, Parti Sociali (Associazioni datoriali e OO.SS), Università/Scuole.

Gli obiettivi sanitari comprendono attività ambulatoriali su richiesta dell'utenza (visite mediche per idoneità previste da normative specifiche, ricorsi avverso i giudizi del medico competente, partecipazione a Commissioni medico-legali), di iniziativa (inchieste di malattia professionale), indagini epidemiologiche per implementazione registri COR e azioni di promozione della salute nei luoghi di lavoro.

Le attività sono monitorate e rendicontate annualmente secondo:

- Modello Nazionale del Ministero della Salute per la rendicontazione delle prestazioni LEA delle UU.OO.CC. PSAL (Schede A e B)
- Modello FLS18 del Sistema Informativo Sanitario Ministero della Salute per la rendicontazione delle attività di Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro
- Modello Linee Guida regionali per monitoraggio e rendicontazione delle attività del Piano Integrato Locale e degli obiettivi PP6-7-8 del Piano Regionale della Prevenzione
- Portale Ministero Giustizia per le comunicazioni NdR, inoltre di inchieste P.G. e proposte archiviazione.

Obiettivi specifici della UOC:

- Attività di Polizia Giudiziaria per gli ambiti di competenza avviati di iniziativa, su segnalazione, deleghe Procure, programmazione regionale.
- Atti di P.G. delegati da Procure (verbalizzazioni, notificazioni, elezioni domicilio, interrogatori)
- Attività di P.G. delegate da altre ASL/ AST per l'ambito territoriale di competenza (SIT, sopralluoghi, acquisizione documenti...).
- Inchieste di Polizia Giudiziaria per infortuni sul lavoro e malattie professionali attivati di iniziativa, delega Procure, pronta disponibilità.
- Valutazione dei certificati e referti INAIL ai fini della attivazione di inchiesta o proposta archiviazione per Procura.

Riferimenti normativi per le attività: L. 833/78, CPP, D. Lgs 758/94, D. Lgs 149/2022, Direttive Procura, Protocollo Intesa Procura- AST AN-INAIL n. 1370/2022.

- Vigilanza con sopralluoghi nei luoghi di lavoro di tutti i settori produttivi, pubblici e privati, aziende e cantieri edili, anche congiunte/integrate con altre UOC del Dipartimento di prevenzione, Forze dell'Ordine e altri Enti di vigilanza (ITL, VVF, CP, ARPA, GdF, NAS...);
- Vigilanza nei confronti di Lavoratori autonomi, Medici competenti, Committenti e Responsabili lavori, Coordinatori per la sicurezza in fase di esecuzione e progettazione;

- Verifiche documentali (DVR, Protocolli di sorveglianza sanitaria, cartelle sanitarie e di rischio, procedure aziendali, attestati di formazione, nomine, POS, PSC, fascicoli tecnici, PIMUS ecc.);
- Vigilanza Reach (n. 3 ispettori Reach);
- Vigilanza integrata e/o congiunta con altre UOC del Dipartimento di Prevenzione, anche finalizzate al rilascio pareri;
- Vigilanza del mercato “Direttiva Macchine” per Segnalazioni di non conformità.
Riferimenti normativi per le attività: D. Lgs 81/08, D. Lgs 271/99, D. Lgs 272/99, D. Lgs 298/99, D. Lgs 624/96, D. Lgs 758/94, Piani regionali annuali di controllo sulla applicazione dei Regolamenti REACH e CLP, Piani regionali triennali di controllo ufficiale sul commercio e impiego dei prodotti fitosanitari, Commissione ispettiva unica AST AN per ispezioni L.R. n. 4/2015, D. Lgs 17/2010 smi.
- Coordinamento regionale e locale con altri Enti delle attività di vigilanza (Prefetture, Procure, ITL, VVF, Capitanerie di Porto, Autorità marittime, AdSP, ARPAM...);
- Partecipazione ai Tavoli di Coordinamento Regionali e Locali:
 - Comitato Regionale di Coordinamento
 - Ufficio operativo
 - Comitato Igiene e sicurezza
 - Commissione tecnica territoriale esplosivi
 - Monitoraggio flussi manodopera ex art. 35 comma 8, D.L. 17 ottobre 2016 n. 189
 - Protocollo intesa Regione Università ex art. 32 “Salute e sicurezza nei luoghi di lavoro”.
- Riferimenti normativi di attività: D. Lgs 81/08, DPCM 21.12.2007, D. lgs 272/99, R.D 18/6/1931 n. 773, L. 229/2016)
- Valutazione Piani di lavoro e notifiche per rimozione amianto, controlli nei cantieri di rimozione, verifiche ai fini delle certificazioni di restituibilità.
- Riferimenti normativi di attività: D. Lgs 81/08 smi, DM 6.9.1994
- Ricorsi avverso giudizio del medico competente condotti da Commissioni di tre medici e prevedono: visite mediche, verifiche di documenti aziendali, sanitari, protocolli di sorveglianza sanitaria, verifica diretta delle postazioni lavorative;
- Visite mediche di idoneità previste da norme specifiche (conduttori caldaie, fuochini, addetti gas tossici/) con esecuzione di accertamenti strumentali;
- Partecipazione dei dirigenti medici a commissioni medico- legali;
- Indagini epidemiologiche per implementazione dei Registri tumori Renam e Renatuns.
Riferimenti normativi di attività: D. Lgs 81/08, L. 118/1971, L. 104/1992, L. 68 /1999, RD 147/1927, D.P.R. 302/1956, D. Lgs 277/91, DPCM 308/2002, D. Lgs 81/08 smi.
- Assistenza a datori di lavoro, figure della prevenzione aziendale (RSPP, RLS, RLST, CSE, CSP, committenti, preposti, medici competenti, addetti SPP), lavoratori/lavoratrici, cittadini in generale, con possibilità di accesso diretto, telefonico o e-mail., anche in coordinamento e/o congiuntamente con altre AST, altri Enti di vigilanza, Parti sociali;
- Comunicazione, informazione, formazione interna ed esterna in collaborazione con altre AST ed Enti/Associazioni anche a livello regionale ed interregionale;
Riferimenti normativi di attività: D. Lgs 81/08, Piani Nazionali e Regionali della Prevenzione, Piano Integrato Locale.
- Valutazione di progetti per rilascio pareri per Autorizzazione in deroga con eventuale sopralluogo
Riferimenti normativi di attività: D. Lgs 81/08 art. 63 – All. IV.
- Attuazione locale di n. 7 Piani Mirati di Prevenzione nell’ambito dei PP6-7-8;
- Coordinamento regionale di 5 PMP con 3 operatori titolari e 2 sostituti;

- Azioni trasversali con altri Programmi Predefiniti;
- Coordinamento regionale e attuazione programma WHP - Aziende che promuovono salute (PP3);
- Elaborazione di Buone pratiche, produzione e diffusione di materiali informativi/comunicativi;
- Coordinamento Gruppo Trasversale Equity e attuazione progetto in collaborazione con CRISS.

Riferimenti normativi di attività: Piani Nazionali e Regionali della Prevenzione, Piano Integrato Locale.

- Partecipazione in qualità di referenti per Regione Marche a Gruppi tematici del GTISSL:
 - Gruppo nazionale Edilizia (1 ingegnere)
 - Gruppo nazionale Agricoltura (1 medico)
 - Gruppo nazionale Navi e Porti (1 tecnico della prevenzione)
 - Gruppo nazionale Ferrovie (1 medico)
- Partecipazione alla produzione di buone pratiche di valenza nazionale e regionale.

Riferimenti normativi di attività: Commissione Salute - Gruppo Tecnico Interregionale Sicurezza Salute sul Lavoro (GTISSL) e Coordinamento Interregionale per la Prevenzione, Piano Regionale Prevenzione.
- Attività di ricerca e studio avviate e realizzate nel biennio 2024-2025:
 - Accordo di collaborazione con INAIL DiMEILA nell'ambito del Piano di attività della ricerca 2022-2024
 - Accordo di collaborazione con CRISS Univpm nell'ambito delle Azioni trasversali di Equity del PRP 2020-2025
 - Accordo di collaborazione con EPM International Ergonomics School.

Nel corso del 2024 sono stati raggiunti tutti gli obiettivi prefissati. Parallelamente, è stato assicurato un costante coordinamento operativo con le UU.OO.CC PSAL delle altre AST e con l'Ispettorato Territoriale del Lavoro (ITL) per la gestione delle segnalazioni e degli esposti relativi alla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.

Tutte le attività svolte sono registrate nei sistemi gestionali aziendali, garantendo trasparenza, tracciabilità e uniformità procedurale.

Rispetto agli anni precedenti, il PNP 2020 – 2025 al macro-obiettivo 5.4 "Infortuni e incidenti sul lavoro, malattie professionali" ha promosso un nuovo modello di intervento territoriale, i Piani Mirati di Prevenzione (PMP) quale strumento operativo per progettare ed organizzare le attività di prevenzione e protezione per il miglioramento delle performance di salute e sicurezza sul lavoro nelle imprese.

Questo nuovo modello recepito dall'attuale PRP 2020-2025, ha consentito di sperimentare su larga scala un modello di assistenza alle aziende (919 quelle coinvolte nei 7 Piani Mirati di Prevenzione gestiti dalla UOC PSAL), tenendo in considerazione le indicazioni emerse dalle esperienze sviluppate a livello regionale con i precedenti PRP.

L'attività di promozione della prevenzione nei luoghi di lavoro si è concretizzata anche attraverso l'organizzazione e la partecipazione ad iniziative informative e formative. Sono stati realizzati 14 eventi direttamente programmati dall'AST AN, cui si sono affiancati 10 eventi organizzati in collaborazione con vari stakeholder esterni. L'impegno in ambito comunicativo si è tradotto anche nella produzione di 8 materiali informativi e nella pubblicazione di 7 buone pratiche sui portali istituzionali. È stata inoltre garantita la partecipazione a tutte le riunioni programmatiche dei Gruppi di Lavoro regionali e locali, rispettivamente 36 per il PRP e 17 per il PIL, assicurando la piena continuità nel coordinamento interistituzionale.

Tra le attività istituzionali di rilievo si segnala il recepimento della convenzione tra AST Ancona e il Centro di Ricerca CRISS dell'Università Politecnica delle Marche, formalizzato con Determina del Direttore Generale n. 517 del 23 agosto 2024. A tale convenzione si collega l'avvio del Progetto Equità

nell'ambito del quale sono stati realizzati 5 Focus group rivolti ai Rappresentanti dei Lavoratori per la Sicurezza (RLS e RLST).

3.3.2.1.6 PSAL Igiene Industriale

L'attività dell'UOC di Igiene industriale negli Ambienti di Lavoro è diretta ad individuare, valutare e controllare anche attraverso misure strumentali, i fattori di rischio di natura chimica, fisica e biologica che derivano dalle attività produttive e che possono incidere negativamente sulla salute ed il benessere dei lavoratori e, conseguentemente, dell'intera popolazione.

Il territorio di competenza si caratterizza per la più alta numerosità di aziende (circa il 28,0 % delle Aziende marchigiane con il 32,0% dei lavoratori addetti) ed un numero di Comuni tra i più elevati tra le 5 AST, oltre alla presenza del capoluogo di Regione; inoltre va ricordato che in tale contesto territoriale sono presenti diverse attività produttive di rilevanza regionale/nazionale, quali ad esempio l'area portuale di Ancona, la raffineria API di Falconara Marittima, uno stabilimento di cantieristica navale maggiore e diversi di cantieristica navale di medie/grandi dimensioni, grandi Aziende metalmeccaniche di rilevanza anche sovranazionale, un importante settore galvanico e il 38% delle aziende a rischio di incidente rilevante presenti nel territorio regionale.

In particolare, si sintetizzano le direttive verso cui la UOC ha orientato le attività:

- Programmazione ed esecuzione di indagini di igiene industriale finalizzate alla prevenzione ed al controllo/vigilanza dei rischi per la salute e sicurezza nei luoghi di lavoro.
- Misurazione di agenti chimici e cancerogeni, agenti fisici (misure di parametri acustici, vibrazioni trasmesse al sistema mano-braccio e al corpo intero), misure microclimatiche e parametri illuminotecnici, misure dei CEM e agenti biologici.
- Supporto ai Servizi del Dipartimento di Prevenzione per le valutazioni dei rischi nei luoghi di vita che possono richiedere indagini strumentali.
- Predisposizione, coordinamento ed esecuzione, in collaborazione con le UU.OO. del DP dei piani di controllo delle condizioni di sicurezza nella produzione, nel commercio ed utilizzo di sostanze chimiche, miscele ed articoli (REACH, CLP).
- Valutazione delle condizioni di sicurezza nella produzione, commercio ed utilizzo di sostanze chimiche, miscele ed articoli (Commissione Gas Tossici).
- Espressione pareri igienico sanitari nell'ambito dei SUAP e autorizzazioni in deroga previste dal D. Lgs 81/08 s.m.i.

Inoltre altre attività, chiaramente non preventivabili ex ante ma che vedranno eventualmente coinvolta la UOC, saranno tutte quelle forme di collaborazione con le altre UUOCC del Dipartimento di Prevenzione per promuovere ed implementare le iniziative di promozione della salute e di prevenzione dei rischi e nella comunicazione del rischio e nella programmazione/effettuazione di attività di informazione e formazione.

Quanto sopra descritto va ad aggiungersi alle attività previste dal PRP 2021-2025, che vedono il personale della UOC impegnato con vari ruoli nei diversi PP; nello specifico il dottor Massimiliano Cannas (Direttore UOC) è Referente regionale per il rischio cancerogeno e referente del PP8, la dottoressa Simona Montesi, (dirigente medico) collabora alle attività sia regionali che locali, previste dal PP8 cancerogeni, la dottoressa Paola Tittarelli (dirigente chimico) è coordinatrice del GT Regionale Reach e CLP, partecipa alle attività del PP1 e PP9, il coordinatore TdP Renato Rossini è componente per la Regione Marche del Gruppo Interregionale "Sicurezza Macchine" e partecipa ai tavoli regionali sulla gestione dell'amianto.

Da un punto di vista della progettualità sulla vigilanza, nel 2024 si è concluso il Progetto di Comparto biennale "Wood Dust Exposure" iniziato nel maggio del 2022, con il quale la UOC ha dato

inizio ad una fase di vigilanza proattiva (con campionamenti ambientali/personali, azioni informative, controlli della sorveglianza sanitaria) che ha impegnato tutto il personale nel biennio 2022-2023 e ha interessato Aziende di tutto il territorio dell'AST Ancona. Tale attività di vigilanza proattiva, con le specifiche indicate, è stato il primo esempio di attività di comparto presentato pubblicamente nell'ex AV2 e verrà affiancata da un nuovo Piano di Comparto biennale sul controllo degli olii esausti (recentemente classificati come cancerogeni) nei luoghi di lavoro che la UOC che implementando.

Nel 2024 sono stati organizzati i 2 eventi formativi preventivati, il primo, per il personale dei Dipartimenti di Prevenzione delle 5 AASSTT appartenenti alla Rete di Vigilanza regionale Reach/CLP, sul tema della vigilanza sulle Schede di Sicurezza dei prodotti chimici e il secondo, di portata nazionale, sulle tematiche dei rischi cancerogeno/mutageni negli ambienti di lavoro.

3.3.2.1.7 PSAL Epidemiologia Occupazionale Formazione e Comunicazione

La struttura è preposta allo studio della distribuzione dei determinanti di salute e malattia all'interno delle popolazioni lavorative, si occupa quindi dell'implementazione dei Sistemi di Sorveglianza Epidemiologica nazionali di INAIL (Infor.MO., MalProf, registro nazionale cancerogeni) con l'obiettivo principale di conoscere le dinamiche di accadimento di infortuni mortali e gravi e delle malattie professionali; di produrre, anche tramite report, l'analisi dei fenomeni osservati (attraverso l'applicativo Flussi Informativi), nonché di garantire la rappresentanza del Servizio presso il Comitato Consultivo Provinciale INAIL di Ancona.

Nel corso dell'anno 2024 sono stati sviluppati progetti per formazione e comunicazione secondo il modello dell'approccio "partecipativo" a favore di lavoratori e/o studenti, con finalità di trasmettere la cultura della sicurezza, migliorando la comunicazione con le figure aziendali preposte, presenti nei luoghi di lavoro, ed azioni tendenti ad informare e responsabilizzare tutti i soggetti che contribuiscono alla realizzazione del sistema prevenzionistico aziendale.

In particolare nell'analisi degli obiettivi di budget il contributo dell'U.O.C. PSAL – Epidemiologia Occupazionale, Formazione e Comunicazione si è concretizzato prevalentemente attraverso attività di studio, assistenza e supporto, in linea con i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) e gli Accordi Stato-Regioni per la Tutela della Salute e Sicurezza nei Luoghi di Lavoro. Nell'ambito delle progettualità dedicate sviluppate in collaborazione con le altre UUOCC PSAL, sono stati garantiti interventi di controllo e assistenza su 23 aziende e gli interventi in tre situazioni riguardanti infortuni mortali o gravi. Attiva è stata la partecipazione ai Piani Mirati di Prevenzione (PMP), in particolare alle linee "Luoghi di lavoro che promuovono salute" (PP03) e al "Rischio cancerogeno professionale – polveri di legno duro" (PP08), contribuendo alla produzione di buone pratiche, all'assistenza tecnica alle aziende, all'organizzazione di iniziative informative e alla vigilanza tematica. Inoltre è proseguita la partecipazione alle commissioni mediche per gli accertamenti dell'invalidità civile, Legge 104/92 e L. 68/99, presso la UOC Medicina Legale dell'AST Ancona.

Nello specifico sul piano della sorveglianza epidemiologica, il Servizio ha un operatore Referente Regionale al tavolo Nazionale, che coordina e controlla a livello locale il corretto funzionamento del sistema di sorveglianza Infor.MO, gestendone direttamente le attività per le AST di Ancona, Pesaro Urbino e Macerata, e supervisionando i flussi per Fermo e Ascoli Piceno. Complessivamente, sono stati validati 45 infortuni riferiti all'anno 2023, di cui 9 mortali e 36 gravi. È attualmente in fase di redazione la relazione annuale dedicata all'analisi delle dinamiche infortunistiche riferite ai casi inseriti nel sistema del 2022-2023, la cui pubblicazione è prevista sul portale nazionale INAIL. Sempre in ambito informativo e formativo, il Servizio ha contribuito alla redazione del report regionale Infor.MO 2022, pubblicato sul portale INAIL, e due casi studio dell'AST Ancona sono stati inclusi nel volume "Invisibili", realizzato dal Gruppo di lavoro "Storie di infortunio" - DoRS, Centro Regionale di Documentazione per la Promozione della Salute del Piemonte.

Per quanto riguarda il sistema di sorveglianza INAIL- Registro Regionale Cancerogeni, di cui il Servizio ha un operatore Referente Regionale al tavolo Nazionale, nonostante le criticità tecniche del portale nazionale, è stata assicurata la continuità di accesso e l'operatività per tutti gli operatori PSAL delle AST territoriali, garantendo un importante supporto alla pianificazione delle attività di prevenzione sul rischio cancerogeno. La mancata attivazione del coordinamento nazionale non ha consentito lo sviluppo della reportistica prevista. Inoltre il personale amministrativo ha svolto un ruolo essenziale nella stesura del Piano Integrato Locale (PIL), formalizzato con Determina DG AST Ancona n. 1824 del 27 novembre 2023, nonché nella rendicontazione dei fondi collegati (Determina n. 766 del 31 dicembre 2024) e nel supporto alle attività del Comitato Pandemico aziendale (Determina n. 767 del 31 dicembre 2024).

Il Servizio ha altresì partecipato all'evento regionale per la Giornata della Sicurezza contro gli Infortuni nelle Scuole, svoltosi il 22 novembre 2024 ad Ancona, confermando il proprio impegno anche in ambito educativo tramite il progetto "Storie di Infortunio". L'approccio narrativo si è confermato uno strumento utile per l'analisi dei fenomeni infortunistici e per la promozione della cultura della prevenzione.

Inoltre è stato coordinato il laboratorio "Comunità di pratica: la narrazione come luogo di prevenzione", promosso dalla Regione Marche. In tale ambito, sono stati realizzati due incontri, rispettivamente il 27 marzo e l'8 maggio 2024, nei quali sono state elaborate e condivise due storie di infortunio ("Tradito dalla pendenza" e "Troppe cose non erano chiare a tutti"), successivamente pubblicate sul sito Dors Piemonte. L'U.O.C. ha contribuito all'organizzazione e al tutoraggio del percorso formativo "Storie d'Infortunio e Malattie da Lavoro" (Civitanova Alta, 28–29 novembre 2024), e ha promosso il corso dedicato al modello Infor.MO "Fattori di rischio infortunistico dal modello InforMO al modello PreViS", articolato in due edizioni FAD realizzate nei mesi di maggio e settembre 2024, rivolto a tutti gli operatori dei Servizi PSAL delle Marche.

3.3.2.2. Area Sanità Pubblica Veterinaria e Sicurezza Alimentare

La Sanità Pubblica Veterinaria e la Sicurezza Alimentare rappresentano ambiti fondamentali per la tutela della salute collettiva, in un'ottica di integrazione tra salute umana, animale e ambientale, secondo il principio "One Health". Le attività svolte in questo settore concorrono a garantire la salubrità degli alimenti di origine animale, la prevenzione delle zoonosi, il benessere animale, la vigilanza sugli allevamenti e sui comparti produttivi, nonché il controllo ufficiale lungo l'intera filiera agroalimentare. Di seguito si illustrano i principali interventi realizzati, i risultati conseguiti nell'anno di riferimento.

3.3.2.2.1 Sanità Animale

Nel corso del 2024, la U.O.C. Sanità Animale ha operato in coerenza con la propria mission di tutela della salute pubblica, svolgendo attività di prevenzione, controllo e sorveglianza sanitaria animale, in un'ottica integrata One Health. L'Unità è incardinata nel Dipartimento di Prevenzione dell'AST Ancona e rappresenta uno dei presidi strategici della Sanità Pubblica Veterinaria e della Sicurezza Alimentare.

L'articolazione organizzativa della struttura comprende quattro Unità Operative Semplici dedicate, rispettivamente, a: Igiene Urbana Veterinaria, Anagrafi Animali, Malattie Infettive e Sorveglianza, Emergenze Sanitarie ed EPIVET. Le attività si sono svolte su tutto il territorio provinciale, grazie alla presenza di sedi operative ad Ancona, Jesi, Senigallia, Fabriano e Castelfidardo.

La U.O.C. ha garantito l'esecuzione dei controlli ufficiali previsti dai Piani Nazionali e Regionali in materia di profilassi, benessere animale e movimentazione zootecnica. Sono state eseguite attività sistematiche di epidemio-sorveglianza, gestione delle emergenze infettive (es. TBC bovina, Brucellosi, Influenza Aviaria, PSA, Aujeszky), certificazione sanitaria, vigilanza su allevamenti e strutture di ricovero, anagrafiche zootecniche informatizzate e controllo delle movimentazioni intra ed extra UE.

Particolare rilievo ha avuto il presidio delle attività di Igiene Urbana Veterinaria, tra cui la prevenzione del randagismo, l'anagrafe canina, i controlli sanitari sugli animali d'affezione e la gestione di focolai infettivi urbani (es. brucellosi canina). È proseguita, inoltre, l'azione di comunicazione del rischio e di supporto epidemiologico trasversale da parte dell'UOS EPIVET.

Le attività sono state svolte in aderenza alle disposizioni del Reg. (UE) 625/2017, del DPCM 12/01/2017, del PCNP 2023–2027 e del Piano di Controllo Regionale Pluriennale 2023–2027 (DGRM 424/2024), confermando il ruolo del Servizio come Autorità Competente Locale nell'ambito dei controlli ufficiali in sanità animale e sicurezza alimentare

Nell'ambito degli obiettivi definiti per il 2024, il Servizio Sanità Animale ha assicurato un'efficace attività di prevenzione e controllo, contribuendo in modo rilevante al mantenimento degli standard di sanità pubblica veterinaria. Con riferimento alle malattie animali trasmissibili all'uomo, è stato garantito il pieno raggiungimento degli obiettivi previsti dai piani di eradicazione. In particolare, per quanto concerne la tubercolosi bovina, è stata assicurata la copertura del 98,49% degli allevamenti controllabili, con 196 stabilimenti sottoposti a verifica su un totale di 198. Risultati pienamente conformi alla programmazione sono stati conseguiti anche nel piano di eradicazione della brucellosi bovina e ovi-caprina, con il controllo del 100% dei 213 stabilimenti previsti.

Un ulteriore ambito di rilievo ha riguardato la gestione delle Anagrafi Zootecniche, che ha visto il rispetto completo delle scadenze per l'aggiornamento dei dati nella Banca Dati Nazionale. È stato raggiunto il 100% dei controlli programmati sugli allevamenti di tutte le specie monitorate: ovicapri, suini, equini, bovini e api, garantendo così la tracciabilità degli animali e il corretto funzionamento dei sistemi informativi veterinari.

Nell'ambito della sorveglianza sulle salmonellosi zoonotiche, il numero di allevamenti avicoli sottoposti a campionamento ufficiale ha superato l'obiettivo previsto, con 14 controlli effettuati rispetto ai 13 programmati. Risultati positivi sono stati raggiunti anche sul fronte delle encefalopatie spongiformi trasmissibili (TSE): per il test BSE sono stati effettuati 69 campionamenti su bovini morti di età superiore ai 48 mesi, pari all'88,46% del totale previsto, mentre per il test Scrapie su ovini sono stati raccolti 23 campioni a fronte dei 14 programmati, e 23 campioni anche per il test BSE su capi caprini, superando i 16 inizialmente previsti.

L'attività di controllo della biosicurezza negli stabilimenti suinicoli ha interessato 36 allevamenti, pari al 4,02% del totale, con particolare attenzione agli allevamenti semibradi, tra cui ne sono stati ispezionati 10 su 26, corrispondente al 35,7%, garantendo il pieno raggiungimento degli obiettivi stabiliti.

Per quanto concerne il mantenimento delle qualifiche sanitarie provinciali, si conferma la qualifica di provincia indenne per brucellosi bovina e ovicaprina, con rispettivamente 1.345 e 4.786 capi controllati, e per leucosi bovina enzootica, con lo stesso numero di capi sottoposti a verifica. Tutte le azioni necessarie sono state eseguite per il mantenimento della qualifica di indennità da tubercolosi bovina nella provincia di Ancona, con 5.279 capi controllati in 148 stabilimenti, e per il conseguimento della stessa qualifica nella provincia di Macerata, dove sono stati controllati 676 capi distribuiti in 48 allevamenti.

Infine, per la gestione del rischio legato alla Peste Suina Africana, sono state esaminate 27 carcasse suine provenienti da allevamenti considerati ad alto rischio, superando ampiamente il numero minimo previsto (10), e assicurando un'azione di vigilanza attiva e mirata sul territorio.

3.3.2.2 Igiene degli Allevamenti delle Produzioni Zootecniche (Servizio IAPZ)

Il Servizio Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (SIAPZ) dell'AST Ancona opera all'interno del Dipartimento di Prevenzione e rappresenta un presidio fondamentale per la tutela della salute pubblica attraverso il controllo dell'intera filiera zootecnica. Il servizio garantisce la vigilanza sulle condizioni igienico-sanitarie degli allevamenti, sull'alimentazione animale, sull'impiego dei farmaci veterinari e sul benessere animale, assicurando la conformità alle normative nazionali e comunitarie. Inoltre, svolge attività di controllo ufficiale per la sicurezza delle produzioni animali e la prevenzione dei rischi sanitari connessi alla produzione primaria.

Il servizio è articolato su più sedi territoriali per garantire una copertura capillare su tutto il territorio AST.

In attuazione delle norme comunitarie, nazionali e regionali in tema di sicurezza alimentare, salute e benessere animale, le attività che sono da garantire nell'ambito di questa disciplina specialistica sono sinteticamente:

- Monitoraggio e controllo sull'alimentazione animale e sulla produzione e distribuzione dei mangimi incluso il Piano nazionale di alimentazione animale (PNAA);
- Sorveglianza sull'impiego dei medicinali veterinari dalla produzione, prescrizione, dispensazione all'utilizzo con particolare riguardo all'uso degli antibiotici per la lotta all'antimicrobico resistenza;
- Controlli ufficiali per la ricerca di residui di trattamenti illeciti o impropri negli animali in produzione zootecnica (PNR)
- Controllo sul benessere animale negli allevamenti e durante il trasporto.
- Controllo sul benessere degli animali utilizzati ai fini scientifici
- Controllo sulla riproduzione animale;
- Controllo delle produzioni primarie (latte, miele, uova, macellazioni aziendali < 500 capi/anno)
- Gestione delle pratiche di inizio attività di produzione primaria (NIA) che riguardano i settori della produzione primaria e dell'alimentazione animale;
- Gestione delle pratiche di registrazione e riconoscimento stabilimenti di sottoprodotti;
- Controllo e vigilanza sui sottoprodotti di origine animale;
- Controlli ufficiali di biosicurezza negli allevamenti avicoli;
- Controlli ufficiali svolti per la verifica del rispetto degli obblighi di condizionalità (CG04-CG09)
- Gestione delle allerte che riguardano alimenti di origine animale a livello di produzione primaria o mangimi;
- Rilascio di certificazione export per sottoprodotti, materiale germinale, mangimi ecc.
- Rilascio di autorizzazioni per il settore latte, trasporto di animali vivi, mutilazioni, densità di allevamento nel broiler ecc;
- Rilascio di pareri igienico sanitari.

Nel corso dell'anno 2024, l'attività di Farmacosorveglianza è stata svolta in conformità con quanto previsto dai Piani Nazionale e Regionale, superando la soglia programmata con l'esecuzione di 130 controlli ufficiali a fronte dei 126 previsti (pari al 103% del target). I controlli hanno interessato stabilimenti di produzione alimentare, ambulatori veterinari e farmacie, confermando l'attenzione al monitoraggio sull'uso corretto dei medicinali veterinari.

In attuazione del Piano Nazionale Alimentazione Animale (PNAA), sono stati effettuati 82 campionamenti rispetto ai 75 programmati, raggiungendo un tasso di esecuzione pari al 109%. L'incremento è attribuibile anche all'esecuzione di campionamenti mirati in seguito a sospetti, evidenziando la capacità di risposta operativa sul territorio.

Per quanto riguarda il Piano Nazionale Residui (PNR), finalizzato al monitoraggio della presenza di residui di farmaci e contaminanti negli alimenti di origine animale, sono stati eseguiti 428

campionamenti a fronte dei 421 previsti, in allevamenti, centri di imballaggio uova e impianti di macellazione, con una copertura superiore al 100% rispetto alla programmazione.

Relativamente al benessere animale, è stato garantito il completamento del 100% dei controlli previsti negli allevamenti di vitelli (6 ispezioni), suini (18 ispezioni, di cui 6 condotte da remoto), galline ovaiole (1 ispezione), polli da carne (5 ispezioni) e altri bovini (7 sopralluoghi). Tali controlli sono stati eseguiti secondo quanto stabilito nei programmi nazionali e regionali in materia.

Infine, nell'ambito delle attività di comunicazione del rischio, è stato adempiuto all'impegno previsto dalla programmazione I.A.P.Z. 2024, con l'invio al Settore Veterinaria e Sicurezza Alimentare dell'articolo divulgativo intitolato "NEW FEED & FOOD".

3.3.2.2.3 Igiene degli Alimenti di Origine Animale (IAOA)

L'UOC di Igiene degli Alimenti di Origine Animale, e le afferenti Unità Operative Semplici, inserita nell'articolazione del Dipartimento di Prevenzione, interagisce con le altre UU.OO.CC./Servizi dipartimentali e collabora con Enti Locali e altre Autorità di controllo.

Si caratterizza per le funzioni inerenti alla Sicurezza alimentare e alla Sanità pubblica nel rispetto della cogente legislazione Comunitaria, Nazionale e Regionale, contribuendo alla tutela della salute collettiva e svolgendo attività di sorveglianza, vigilanza e controllo lungo le filiere produttive degli alimenti di origine animale, rappresentate dalle carni avicunicole, carni rosse, carni di selvaggina, prodotti ittici, molluschi eduli lamellibranchi, latte, uova, miele e tutti i loro derivati.

Sul territorio dell'AST AN operano circa oltre 13.000 attività produttive registrate così distribuite: n. 12.300 circa di competenza congiunta UU.OO.CC. IAOA e IAN e n. 800 circa di competenza esclusiva dell'UOC IAOA.

Sono inoltre presenti n. 102 stabilimenti che operano ai sensi del Reg. (CE) 853/04, ognuno dei quali viene assegnato ad un Dirigente Veterinario incaricato di svolgere i C.U.

L'UOC IAOA, nel rispetto dei L.E.A., così come definiti ed aggiornati dal D.P.C.M. del 12 gennaio 2017 – Allegato I, lettera E) - Sicurezza alimentare – Tutela della salute dei consumatori, deve garantire almeno le seguenti attività inerenti gli alimenti di origine animale:

- Riconoscimento degli stabilimenti del settore alimentare che producono alimenti di origine animale ai sensi del regolamento 853/04 CE.
- Registrazione degli stabilimenti del settore alimentare che producono alimenti di origine animale, ai sensi del regolamento 852/04 CE.
- Predisposizione di procedure documentate al fine di garantire la corretta esecuzione dei controlli ufficiali
- Formazione e aggiornamento del personale che esegue i controlli ufficiali.
- Controlli Ufficiali del benessere animale alla macellazione e sulle attività di macellazione e lavorazione di ungulati domestici, avicunicoli e selvaggina allevata.
- Controlli Ufficiali sugli stabilimenti registrati sia di competenza specifica che di competenza congiunta.
- Controlli Ufficiali sugli stabilimenti riconosciuti che producono alimenti di origine animale.
- Controlli ufficiali delle zone di produzione e/o allevamenti di molluschi bivalvi vivi.
- Controllo sanitario dei suini e ovi caprini macellati a domicilio/azienda per uso familiare.
- Controllo sanitario dei cinghiali e altri selvatici abbattuti durante l'esercizio venatorio e/o in piani di controllo faunistico.
- Collaborazione alla realizzazione del Piano Nazionale Residui (PNR) mediante l'effettuazione dei campionamenti ufficiali, per la ricerca di residui di sostanze non autorizzate e farmaci, sugli alimenti di origine animale.

- Espletamento del Piano Regionale per il Campionamento Alimenti (PAMA), mediante l'effettuazione dei campionamenti ufficiali al fine di controllare rischi microbiologici, chimici e fisici su alimenti di origine animale, in tutte le fasi della produzione e della distribuzione.
- Realizzazione del Piano di Monitoraggio Armonizzato sulla Resistenza agli Antimicrobici, di batteri zoonotici e commensali, riferiti alla Decisione 652/13.
- Realizzazione del Piano di Monitoraggio Istologico per sospetti trattamenti illeciti sugli alimenti di origine animale.
- Realizzazione del Piano di Sorveglianza Epidemiologica per le Encefalopatie Spongiformi Trasmissibili degli ovi-caprini.
- Espletamento delle richieste U.V.A.C. attraverso Controlli Ufficiali e campionamenti su alimenti importati, destinati all'alimentazione umana.
- Rilascio certificazioni sanitarie su richiesta degli Operatori del Settore Alimentare (OSA) che esportano alimenti di origine animale nei Paesi Terzi.
- Gestione di allerte alimentari riguardanti alimenti di origine animale.
- Supporto all'indagine epidemiologica in caso di infezioni, intossicazioni e tossinfezioni alimentari, per l'individuazione dell'alimento a rischio, mediante controlli e campionamenti nei luoghi di somministrazione e/o produzione.

Nel corso dell'anno 2024, il Servizio di Igiene degli Alimenti di Origine Animale ha regolarmente eseguito tutti i controlli ufficiali previsti in sede di programmazione, in conformità con la normativa vigente e con quanto stabilito nei piani regionali e nazionali di controllo. Tali attività hanno riguardato l'intera filiera produttiva. A tali controlli pianificati si sono affiancati numerosi interventi non programmati, resisi necessari per la gestione tempestiva delle allerte alimentari, la verifica di segnalazioni pervenute da cittadini o altri enti di controllo, nonché per l'effettuazione di accertamenti su specifica richiesta di operatori del settore alimentare. L'attività complessiva ha garantito un presidio efficace e continuativo sulla sicurezza alimentare, contribuendo alla tutela della salute pubblica e al mantenimento degli standard di qualità e conformità dei prodotti immessi sul mercato.

In particolare per quanto riguarda i controlli analitici nelle fasi di produzione e distribuzione degli alimenti, sono stati eseguiti tutti i 266 campionamenti assegnati dal Decreto del Dirigente del Settore PVSA n. 86 del 15/05/2024. Di questi, 174 sono stati effettuati nella fase di produzione, 56 nella fase di distribuzione e 36 in entrambe le fasi. Anche i 18 Audit su OSA (Operatori del Settore Alimentare) programmati per il 2024 sono stati tutti regolarmente eseguiti. Relativamente al Piano di Sorveglianza sui Molluschi Bivalvi Vivi (MBV), è stato garantito il controllo di tutte le 27 zone di classificazione presenti nel litorale di competenza dell'AST Ancona, eseguendo i campionamenti necessari al mantenimento della classificazione sanitaria.

Per quanto concerne la programmazione dei controlli ufficiali sulle imprese alimentari, per gli esercizi di somministrazione pubblica e collettiva (Reg. 852/04), a fronte di una stima di circa 3.300 aziende registrate e tenuto conto del personale disponibile, avevamo programmato 259 ispezioni e 40 controlli per le attività di produzione primaria (navi da pesca e raccolta molluschi). Ne sono state effettuate rispettivamente 228 e 40. Il lieve scostamento sul numero di ispezioni programmate è da attribuirsi ai 106 interventi non programmati richiesti da vari organi di controllo (NAS, Polizia di Stato, ecc.). A queste si aggiungono ulteriori 337 controlli non programmati, che includono sopralluoghi per la gestione di Malattie Trasmesse da Alimenti (MTA), allerte alimentari e ispezioni su domanda. Complessivamente, quindi, sono stati effettuati 711 sopralluoghi a fronte dei 299 programmati, superando ampiamente l'obiettivo. Anche per le imprese alimentari riconosciute ai sensi del Reg. CE 853/2004, abbiamo superato gli obiettivi: a fronte di 280 controlli ufficiali programmati, ne sono stati effettuati 369, a cui si aggiungono 72 controlli non programmati, per un totale di 441 sopralluoghi. Infine, nell'ambito del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti, sono stati regolarmente svolti tutti gli 8 controlli programmati con check-list alla macellazione e i 17 controlli senza check-list, a cui si sono aggiunti altri 4 controlli non programmati.

3.3.2.2.4 Igiene degli Alimenti e Nutrizione

L'UOC Igiene Alimenti e Nutrizione dell'AST di Ancona è articolato su 4 sedi operative principali (Ancona, Fabriano, Jesi e Senigallia) e 3 sedi periferiche tutte afferenti alla sede di Ancona.

Il Servizio IAN, ha quale compito fondamentale, la tutela della salute della popolazione per gli aspetti legati alla sicurezza alimentare e alla nutrizione e per questo è funzionalmente suddiviso in due aree (igiene degli alimenti e igiene della nutrizione) pur essendo un'unica Unità Operativa Complessa.

All'interno del Sistema Sanitario Nazionale, l'UOC Igiene Alimenti e Nutrizione collabora ad assicurare le prestazioni stabilite dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), nonché quelle previste dalle norme cogenti e vigenti in materia di sicurezza alimentare e per la tutela della salute collettiva quali:

- Registrazione/riconoscimento di stabilimenti del settore alimentare ai sensi della normativa vigente e gestione delle anagrafiche;
- Sorveglianza sugli stabilimenti registrati, compresa la produzione primaria e sugli stabilimenti riconosciuti tramite controlli ufficiali, altre attività ufficiali (pareri, certificazioni per l'esportazione di merci verso Paesi terzi) e provvedimenti conseguenti (quali prescrizioni, sospensioni, sequestri, sanzioni anche su segnalazione da parte di altri Organi di controllo);
- Sorveglianza sulla presenza di residui di sostanze non autorizzate, farmaci, contaminanti e OGM negli alimenti, in conformità con il piano nazionale integrato dei controlli;
- Controllo sul ciclo di vita dei prodotti fitosanitari e coadiuvanti dei fitosanitari, compreso il controllo dei residui;
- Gestione stati di allerta alimenti destinati al consumo umano e alimenti per animali e gestione emergenze;
- Controllo su materiali e oggetti destinati al contatto con alimenti;
- Ispettorato micologico L. 352 del 23 Ago 1993;
- Sorveglianza acque potabili (campionamenti, valutazione degli esiti, richieste di ordinanze di non potabilità e interventi tecnici);
- Infezioni, intossicazioni e tossinfezioni alimentari tramite indagini nei luoghi di produzione e somministrazione di alimenti;
- Promozione di una sana alimentazione per favorire stili di vita salutari;
- Attivazione di programmi intersettoriali finalizzati ad incoraggiare l'adozione di corrette abitudini alimentari nella popolazione generale e in gruppi a rischio e per "setting" (ambiente scolastico, ambiente di lavoro, comunità, strutture sanitarie) condivisi tra servizi sanitari;
- Informazione e comunicazione ai cittadini e agli operatori;
- Supporto ad enti ed istituzioni nella predisposizione dei menu della ristorazione collettiva;
- Rendicontazioni/report informativi ai cittadini, operatori sanitari e istituzioni;
- Collaborazione alle attività del Piano Regionale della Prevenzione.

Nel corso dell'anno 2024, le attività del Servizio sono state erogate in linea con gli obiettivi sanitari programmati, contribuendo in modo significativo al presidio della sicurezza alimentare sul territorio. In particolare, si evidenzia un elevato livello di copertura dei controlli relativi alla contaminazione degli alimenti.

Per quanto concerne la ricerca di additivi alimentari, è stato raggiunto il 100% dell'obiettivo previsto dal Piano Nazionale Controllo Additivi Alimentari (PNCAA), con l'analisi di tutti gli 11 campioni programmati. Risultati altrettanto positivi sono stati ottenuti nell'ambito del controllo dei residui di prodotti fitosanitari negli alimenti di origine vegetale: sono stati effettuati 82 campionamenti rispetto ai 75 previsti, raggiungendo così una copertura pari al 109% dell'obiettivo.

Proseguendo con i controlli analitici lungo le fasi di produzione e distribuzione degli alimenti, condotti in attuazione dell'Accordo Stato-Regioni, sono state eseguite 200 analisi a fronte delle 193

previste, con un tasso di realizzazione pari al 104%. Relativamente agli alimenti geneticamente modificati (OGM), è stato garantito il rispetto dell'indicazione di destinare oltre il 60% dei campioni a materie prime e prodotti intermedi, con un risultato pieno del 100% (5 campioni su 5).

Sono stati inoltre effettuati tutti gli audit previsti sugli Operatori del Settore Alimentare (OSA), secondo quanto stabilito dal Decreto del Dirigente della PFVSA n. 49 del 20/03/2017, con un tasso di completamento del 100% (3 audit su 3). Anche i controlli relativi alla presenza di radiazioni ionizzanti negli alimenti (PAMA) hanno raggiunto il target stabilito, con 2 campioni analizzati su 2.

Infine, nell'ambito del Piano Nazionale Micotossine, è stato garantito il completo raggiungimento dell'obiettivo, con l'effettuazione del 100% dei campionamenti previsti (26 su 26), assicurando una copertura superiore al 90% per ciascuna delle coppie micotossine/matrici indicate nel piano.

4. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA DELL'AZIENDA

4.1. Obiettivi economici 2024

Per l'anno 2024 la Regione Marche ha assegnato il Budget con DGRM n. 2074 del 29/12/2023 avente ad oggetto "L.R. n. 19 del 08/08/2022 – Autorizzazione agli Enti del SSR alla redazione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026".

Sulla base di tale programmazione economica, la Regione ha autorizzato l'AST di Ancona alla gestione del proprio Bilancio Economico Preventivo 2024, assegnando un tetto di spesa per l'anno 2024 pari a 786.012.333 euro comprensivo degli investimenti, al netto degli scambi infragruppo.

Il totale degli investimenti con fondi correnti ammonta ad euro 5.000.000.

Il tetto di spesa autorizzato deve essere finanziato con un livello minimo delle entrate proprie pari ad euro 19.000.000. Tale tetto di spesa è comprensivo di 37.765.388 euro di mobilità passiva interregionale e internazionale, dei costi per i rimborsi ai danneggiati ex L.210/92, ma non comprende gli accantonamenti per rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato.

Per gli scambi infragruppo, compresa la regolazione diretta, coerentemente alle indicazioni regionali, si prevedono 25.030.447 euro di ricavi e 248.487.512 euro di costi, uguali ai dati del BPE 2023.

Sulla base di tali disposizioni, l'AST di Ancona ha redatto il BPE 2024 (Determina DG AST n. 53 del 31/01/2024 - *Adozione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e Bilancio Pluriennale 2024-2026*).

Successivamente, la Regione Marche con DGRM n. 568 del 16/04/2024 avente oggetto "L.R. n. 19 del 08/08/2022 – Autorizzazione agli Enti del SSR alla redazione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026. Modifica e integrazione della DGR 2074 del 29/12/2023" ha modificato ed integrato l'allegato A della DGRM 2074/2023, stabilendo che gli Enti del SSR dovessero riadottare il Bilancio Preventivo Economico Annuale 2024 ed il Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026 entro il 30/06/2024, in coerenza con le risorse autorizzate. La DGRM 568/2024 ha incrementato il totale dei costi degli Enti, comprensivi degli investimenti, per complessivi 112 milioni (quota accantonata nella GSA nella precedente DGRM 2074/2023), di cui 27.022.053 euro assegnati all'AST di Ancona.

Con Determina DG AST Ancona n. 410 del 28/06/2024, l'AST ha riadottato, di conseguenza, il Bilancio Preventivo Economico 2024 ed il Bilancio Pluriennale 2024-2026, integrando e modificando la precedente Determina del Direttore Generale n. 53 del 31/01/2024.

Coerentemente a quanto stabilito dalla L.R. 19/2022 e s.m.i., tale tetto economico non comprende i costi/ricavi afferenti alla gestione liquidatoria; l'art. 42 della citata Legge al comma 9 (come modificato dall'art 13 L.R. 31/2022) stabilisce, infatti, che *"Ai fini della gestione liquidatoria viene mantenuta la separazione contabile e la segregazione patrimoniale rispetto alla gestione contabile e patrimoniale dell'Azienda sanitaria territoriale di Ancona istituita con questa legge. La gestione liquidatoria è posta a carico delle risorse del bilancio regionale"*.

Va ricordato, inoltre, che il totale dei costi autorizzati dalla DGRM 2074/2023 comprende una quota di costi riferibili alla ex Direzione Generale ASUR e riassegnati all'AST Ancona, in quanto indivisibili e non attribuibili alle singole AA.SS.TT. (servizi appaltati, manutenzioni).

Il Bilancio Preventivo Economico 2024 è stato approvato dalla Regione con DGRM n. 1552 del 14/10/2024 avente oggetto: "Controllo atti. L.R. n. 19/2022, art. 39. Determina del DG dell'AST di Ancona n. 410 del 28/06/2024 – Integrazione e modifica Determina del DG n. 53 del 31/01/2024 – riadozione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e Bilancio Pluriennale 2024-2026 – Approvazione".

Infine, va ricordato che con DGRM n. 1703 del 11/11/2024 sono stati definiti ed assegnati gli obiettivi economici e sanitari per l'anno 2024 agli Enti del SSR, quale direttiva vincolante, ai sensi dell'art. 20, comma 2 della LR 19/2022 (Allegato A della DGRM), e approvati i criteri relativi alla procedura di valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori Generali degli Enti del SSR per l'anno 2024 (Allegato B della DGRM 1703).

4.2. Confronto CE Consuntivo 2024/Consuntivo 2023 e relazione sugli scostamenti

L'esercizio 2024, come l'anno precedente, anno della costituzione dell'AST Ancona, si chiude con il pareggio di bilancio.

La tabella sottostante scompone il risultato di bilancio in termini di costi e ricavi di esercizio, evidenziando il contributo delle varie gestioni (ordinaria, finanziaria, straordinaria e imposte e tasse) all'equilibrio aziendale.

Il prospetto evidenzia un incremento dei costi della produzione rispetto al 2023 del 4,1% e riduzione dell'incidenza dei proventi straordinari sul risultato di esercizio passando da + 3,5 milioni di euro a -2,8 milioni.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.083.219.104	1.068.953.527	1.084.799.916	1.136.331.950	51.532.033	4,5%	67.378.423	5,9%	53.112.846	4,7%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.070.560.295	1.052.454.610	1.115.770.144	1.116.332.907	562.764	0,1%	63.878.298	5,7%	45.772.612	4,1%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-	-	404	404	-	0,0%	404	100,0%	404	100,0%
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	3.754.486	-	42.917	2.834.337	2.877.255	103,5%	2.834.337	100,0%	6.588.823	132,5%
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	16.413.294	16.498.917	30.927.714	17.164.301	48.092.015	280,2%	665.384	3,9%	751.007	4,4%
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	16.413.294	16.498.918	17.174.376	17.164.301	-	10,07%	665.383	3,9%	751.007	4,4%
Z99999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	48.102.090	0	48.102.090	-	0	-	0	-

Di seguito, viene riportata una tabella di sintesi dei valori di mobilità e di regolazione diretta, intra ed extra regione (attivi e passivi), registrati a Bilancio di esercizio 2024, confrontati con quelli previsti nel BPE 2024 e quelli registrati nel Bilancio di esercizio 2023.

Rispetto al Consuntivo 2023, i ricavi intra ed extra regione (mobilità e regolazione diretta) registrano un incremento pari a +2,7 ml di euro, non sufficienti a coprire l'incremento registrato per i costi intra ed extra regione pari a +10,9 ml di euro, con un impatto complessivo negativo in termini di maggiori costi pari a +8,2 ml di euro; tale incremento è correlato essenzialmente all'aumento della mobilità passiva intra regione.

SCAMBI E MOBILITA'	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio Esercizio 2024/BPE 2024	delta Bilancio Esercizio 2024/Bilancio Esercizio 2023
RICAVI INTRA REGIONE	24.246.904	25.030.447	26.116.251	24.601.752	428.695	354.847
RICAVI IN MOBILITA'	21.675.684	24.414.324	24.414.324	22.982.862	1.431.462	1.307.178
RICAVI A REGOLAZIONE DIRETTA	2.571.220	616.123	1.701.927	1.618.890	1.002.767	952.331
RICAVI EXTRA REGIONE	14.822.899	16.007.061	16.007.061	17.235.113	1.228.052	2.412.214
RICAVI IN MOBILITA'	14.766.486	16.007.061	16.007.061	17.184.343	1.177.281	2.417.857
RICAVI A REGOLAZIONE DIRETTA	56.413	-	-	50.770	50.770	5.643
COSTI INTRA REGIONE	229.362.351	248.487.512	248.787.512	237.975.614	10.511.898	8.613.263
COSTI IN MOBILITA'	219.861.049	234.781.194	235.081.194	227.802.420	6.978.774	7.941.371
COSTI A REGOLAZIONE DIRETTA	9.501.302	13.706.318	13.706.318	10.173.194	3.533.124	671.892
COSTI EXTRA REGIONE	35.770.894	37.793.872	37.790.493	38.150.445	356.574	2.379.551
COSTI IN MOBILITA'	35.662.042	37.765.388	37.765.388	37.985.499	220.111	2.323.457
COSTI A REGOLAZIONE DIRETTA	108.852	28.483	25.105	164.946	136.463	56.094

4.2.1. Valore della produzione

Nel prospetto seguente viene riportata una sintesi, secondo il modello ministeriale CE, del Valore della Produzione (A) dell'AST Ancona, registrato nell'anno 2024, confrontato con il Bilancio di esercizio 2023, il BPE 2024 ed il IV Report 2024.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
A) Valore della produzione											
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	992.606.917	999.163.740	1.010.319.030	1.033.139.990	22.820.960	2,2%	33.976.250	3,3%	40.533.073	3,9%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 3.005.791	- 5.000.000	- 4.852.884	- 5.050.508	- 197.624	3,9%	- 50.508	1,0%	- 2.044.717	40,5%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	8.996.223	-	1.438.833	5.965.224	4.526.390	75,9%	5.965.224	100,0%	3.031.000	-50,8%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	46.976.566	49.339.136	50.382.702	50.216.756	- 165.946	-0,3%	877.620	1,7%	3.240.190	6,5%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	14.448.417	4.729.882	5.888.798	30.318.751	24.429.953	80,6%	25.588.870	84,4%	15.870.334	52,3%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.895.967	7.916.000	8.695.548	8.661.545	- 34.003	-0,4%	745.545	8,6%	765.578	8,8%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	14.353.564	11.965.363	11.965.363	12.292.027	326.665	2,7%	326.665	2,7%	2.061.536	16,8%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	947.240	839.406	962.526	788.164	- 174.362	-22,1%	53.242	-6,5%	159.076	-20,2%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.083.219.104	1.068.953.527	1.084.799.916	1.136.331.950	51.532.033	4,5%	67.378.423	5,9%	53.112.846	4,7%

AA0010 A.1) Contributi in c/esercizio

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	992.606.917	999.163.740	1.010.319.030	1.033.139.990	22.820.960	2,2%	33.976.250	3,3%	40.533.073	3,9%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	981.611.449	996.605.066	998.644.104	1.020.625.141	21.981.036	2,2%	24.020.075	2,4%	39.013.692	3,8%
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	10.983.969	2.547.224	11.650.045	12.484.169	834.124	6,7%	9.936.945	79,6%	1.500.200	12,0%
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	11.500	11.450	24.881	30.681	5.800	18,9%	19.231	62,7%	19.181	62,5%

Come si evince dal prospetto sovrastante, il totale dei *Contributi in c/esercizio* (AA0010) risultano pari a 1.033.139.990 euro, in coerenza con i dati assegnati dalla Regione.

Di seguito si riporta, seguendo la rappresentazione del modello CE, il dettaglio dei contributi da Regione relativi alla quota del Fondo Sanitario Regionale Indistinto (AA0030) e vincolato (AA0040).

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	981.611.449	996.605.066	998.644.104	1.020.625.141	21.981.036	2,2%	24.020.075	2,4%	39.013.692	3,8%
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	962.168.750	978.261.867	978.261.867	1.000.242.904	21.981.037	2,2%	21.981.037	2,2%	38.074.154	3,8%
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	920.569.817	960.124.368	946.508.191	967.762.569	21.254.378	2,2%	7.638.201	0,8%	47.192.752	4,9%
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	30.321.669	7.571.029	21.187.206	21.203.072	15.866	0,1%	13.632.043	64,3%	9.118.598	43,0%
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	11.277.263	10.566.471	10.566.471	11.277.263	710.793	6,8%	710.793	6,3%	-	0,0%
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso	6.109.089	5.695.924	5.695.924	6.109.089	413.166	6,8%	413.166	6,8%	-	0,0%
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	5.168.174	4.870.547	4.870.547	5.168.174	297.627	5,8%	297.627	5,8%	-	0,0%
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	19.442.699	18.343.199	20.382.237	20.382.237	0	0,0%	2.039.038	10,0%	939.538	4,6%

La voce AA0031 *Finanziamento Indistinto* comprende il finanziamento a *Quota capitaria* pari a 872.060.121 euro (821 ml nel 2023) ed il Fondo di Riequilibrio pari a 95.702.448 euro (98,8 ml nel 2023).

La successiva voce AA0032 *Finanziamento indistinto da Regione*, comprende, invece, il conto economico 0401010107 *Altri contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. regionale indistinto*, in cui, coerentemente alle indicazioni regionali, sono stati registrati contributi finalizzati per il raggiungimento di specifici obiettivi o il potenziamento/mantenimento di talune di attività tra cui 12,4 milioni di euro relativi al Decreto del Direttore del Dipartimento Salute 63/2024 – Quota finalizzata Fondo sanitario indistinto anno 2024, e i contributi per gli investimenti finanziati con i fondi correnti per 5 ml di euro.

Alla voce AA0034 *Funzioni – Pronto soccorso*, al conto economico 0401010103 *Emergenza ed accettazione* è stata registrata la quota assegnata nel riparto del FSR quale contributo per tale livello assistenziale, per 6.109.089 euro, pari all'importo dell'anno precedente.

Alla successiva voce AA0035 sono stati registrati complessivamente 5.168.174 euro (assegnazione riparto FSR – livello Ospedaliero), pari all'importo dell'anno precedente, distinti in

Complessività Strutturale per 4.878.570 euro, in Ricerca per 130.693 euro ed in Didattica per 158.909 euro.

Alla voce AA0040, relativa al Fondo Sanitario Vincolato, contenente tutti i contributi derivanti dalla quota vincolata del riparto delle disponibilità finanziarie per il Servizio Sanitario Nazionale, sono stati registrati complessivamente 20.382.236 euro (19.442.699 euro nel 2023). Tra i principali decreti si evidenziano:

- Rimborso per acquisto di farmaci innovativi non oncologici e oncologici per 8,1 milioni di euro;
- Corsi di formazione specifica in medicina generale per + 579 mila euro;
- Obiettivi di carattere prioritario e di rilievo nazionale per l'anno 2024 per 7,3 milioni di euro;
- Quota vincolata per la Medicina Penitenziaria per 1,146 milioni di euro;
- Quota vincolata Ospedali Psichiatrici Giudiziari per 516 mila euro;

Di seguito il prospetto relativo ai Contributi in c/esercizio – extra fondo (AA0050).

CONS	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
AA0050	A.1.B)	Contributi c/esercizio (extra fondo)	10.983.969	2.547.224	11.650.045	12.484.169	834.124	6,7%	9.936.945	79,6%	1.500.200	12,0%
AA0050	A.1.B.1)	da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	713.145	987.049	885.513	854.088	-31.425	-3,7%	132.960	15,0%	140.944	16,5%
AA0070	A.1.B.1.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	987.049	885.513	854.088	-257.156	-	987.049	-	-	-
AA0080	A.1.B.1.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0090	A.1.B.1.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-	-	219.731	219.731	100,0%	219.731	100,0%	219.731	100,0%
AA0100	A.1.B.1.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	713.145	-	628.357	634.357	6.000	0,9%	634.357	-	78.787	12,4%
AA0110	A.1.B.2)	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	515.647	-	-	-	-	-	-	-	515.647	-
R	AA0120	A.1.B.2.1)	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	515.647	-	-	-	-	-	-	515.647	-
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)	9.755.177	1.560.175	10.764.532	11.630.080	865.549	7,4%	10.069.905	86,6%	1.874.903	16,1%
AA0141	A.1.B.3.1)	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	7.436.621	-	10.094.191	10.223.063	128.872	1,3%	10.223.063	100,0%	2.786.441	27,3%
AA0150	A.1.B.3.2)	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.537.938	-	20.478	760.155	739.677	97,3%	760.155	100,0%	777.783	102,3%
AA0160	A.1.B.3.3)	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	780.618	1.560.175	649.862	646.863	-3.000	-0,5%	913.313	141,2%	133.755	20,7%
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. 29, comma 1, stesso lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Alla voce AA0090 – conto economico 0401020203 Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA sono state registrate 219 mila euro, di cui 179 mila euro relative al Decreto 59/ASF del 15/10/2024 di finanziamento della fornitura gratuita di farmaci di fascia C e di altri prodotto a soggetti affetti da malattia rara, residenti nelle Marche e 40 mila euro relative Decreto ARS 75 del 16/12/2024 di finanziamento per l'acquisto del mmedicinale glucagone da erogare gratuitamente agli assistiti marchigiani affetti da patologia diabetica.

Alla successiva voce AA0100 pari a 634 mila euro, sono stati imputati i contributi registrati al conto economico 0401030201 Contributi extra fondo – altro in particolare:

- Rimborsi spese a supporto delle cure oncologiche per 497 mila euro;
- Fruizione delle cure termali per invalidi di guerra e servizio per 53 mila euro.

Va ricordato che alla voce AA0120, in cui in sede di Bilancio 2023 era stato registrato il contributo assegnato con Decreto del Dirigente Direzione Sanità e Integrazione Sociosanitaria n. 41 del 18/12/2023 all'AST Pesaro-Urbino e giro contato all'AST Ancona per il finanziamento per il superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari (OPG).

Al successivo macro aggregato AA0140, confluisce il sub aggregato AA0141, nel quale vengono imputati 10,2 ml di euro di cui 10.219.901 euro registrati al conto economico 0401030201 Contributi extra fondo – altro tra i quali 8,6 milioni relativi al PNRR Missione 6 – Casa come primo luogo di cura e telemedicina.

Al successivo sub aggregato AA0150 vengono imputati 760.155 euro, registrati al conto economico 0401020201 Contributi extra fondo vincolati.

Al sub aggregato AA0160 sono stati imputati i *contributi –extra fondo* relativi alla Legge 210/92 pari a 646.862,9 euro, che si aggiungono ad ulteriori 705 mila euro contabilizzati all’aggregato EA0140, a copertura degli indennizzi erogati nel corso dell’anno 2024 a favore di soggetti danneggiati da vaccinazione obbligatoria e trasfusionali pari a 1.353.351 euro (conto economico di costo 0508010403).

AA0230 A.1.D) Contributi c/esercizio da privati

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	11.500	11.450	24.881	30.681	5.800	18,9%	19.231	62,7%	19.181	62,5%

Per tale tipologia di contributo, a Bilancio di esercizio 2024 sono stati registrate donazioni, in incremento rispetto all’anno precedente del 62%.

AA0240 A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti

In sede di previsione, nell’aggregato AA0240 era stata imputata la rettifica per investimenti con fondi correnti, prevista in sede di BPE 2024, per 5.000.000 euro ovvero pari alla stima degli investimenti da realizzare con fondi correnti, coerente all’importo assegnato dalla DGRM 568/2024 per il finanziamento degli investimenti o la sterilizzazione straordinaria degli ammortamenti che non hanno una riserva (cd ammortamenti non sterilizzati).

Tale piano è stato sviluppato nel Programma triennale degli acquisti di beni e servizi (Determina DG AST AN n. 351 del 30/05/2024 avente ad oggetto: *Rif. art 37 del D.Lgs. n. 36/2023 –Approvazione programma triennale 2024/2026 degli Acquisti di beni e servizi*) e nel Programma triennale dei lavori pubblici (Determina DG AST AN n. 354 del 30/05/2024 avente ad oggetto: *Approvazione del Programma triennale dei lavori pubblici 2024-2026 e dell’elenco annuale 2024*).

A consuntivo l’importo di tali investimenti risulta pari a 4.638.601 euro, in incremento rispetto all’anno precedente del 36%; la rettifica dei contributi risulta pari a 5 ml in quanto, in coerenza con le indicazioni regionali, in quanto il residuo dei contributi è andato a sterilizzazione straordinaria.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 3.005.791	- 5.000.000	- 4.852.884	- 5.050.508	- 197.624	3,9%	- 50.508	1,0%	- 2.044.717	40,5%
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	- 2.966.168	- 5.000.000	- 4.852.884	- 5.002.164	- 149.280	3,0%	- 2.164	0,0%	- 2.035.997	40,7%
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	- 39.623	-	-	- 48.344	- 48.344	100,0%	- 48.344	100,0%	- 8.720	18,0%

L’entità complessiva degli investimenti 2024, finanziati e non, sono riepilogati nella tabella seguente e dettagliati nell’apposito allegato Piano degli Investimenti.

Tale tabella espone gli investimenti effettuati nel corso dell’anno 2024 per Fonte di finanziamento, dalla quale risulta la quota degli *Investimenti finanziati con fondi correnti* pari a 4.638.601 euro, contro l’importo dell’anno precedente pari a 3.544.135 euro.

PROSPETTO RIASSUNTIVO DEGLI INVESTIMENTI DELL'ANNO IN CORSO PER FONTE DI FINANZIAMENTO														
Valori in €														
INVESTIMENTI DELL'ANNO 2024 PER FONTE DI FINANZIAMENTO														
Conto di riferimento investimento	Contributi in c/capitale finalizzati	Contributi in c/capitale indistinti	Altri contributi in c/capitale	Contributi per rimborso mutui	Finanziamenti per investimenti da rimborsare in c/capitale - da Regione per quota F.S. regionale	Finanziamenti per investimenti da rimborsare in c/capitale - da Regione per quota F.S. regionale	Riserva donazioni e lascii vincolati ad investimenti	Altre riserve	Riserve da plusvalenze da reinvestire	Contributi da reinvestire	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	Altra (Indicare)	Totale	Note
Investimenti Immobiliari	1.680.076	-	-	-	2.108.361	-	-	-	-	-	-	-	3.788.438	
Impianti e Macchinari	-	-	-	-	98.910	-	-	-	-	-	-	-	98.910	
Attrezzature Sanitarie	969.166	-	-	-	1.156.583	48.055	100.015	-	-	-	-	-	2.273.820	
Immobilizzazioni Immateriali	1.591.916	-	-	-	76.495	17.243	-	-	-	-	-	-	1.685.655	
Mobili e Arredi	-	-	-	-	456.827	21.043	5.553	-	-	-	-	-	483.443	
Automezzi e Ambulanze	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Altri Beni	-	-	-	-	741.424	34.554	6.700	27.405	-	-	-	-	810.083	
TOTALE	4.241.159	-	-	-	4.638.601	120.916	112.268	27.405	-	-	-	-	9.140.349	

AA0270 A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	8.996.223	-	1.438.833	5.965.224	4.526.390	75,9%	5.965.224	100,0%	3.031.000	-90,8%
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	357.312	-	247.222	247.222	-	0,0%	247.222	100,0%	110.090	-44,5%
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	736.971	-	570.656	4.069.107	3.498.450	86,0%	4.069.107	100,0%	3.332.136	81,9%
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	7.855.194	-	620.955	1.568.857	947.902	60,4%	1.568.857	100,0%	6.286.337	-400,7%
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	46.747	-	-	80.038	80.038	100,0%	80.038	100,0%	33.291	41,6%

L'art. 29, comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 stabilisce che "le quote di contributi di parte corrente finanziati con somme relative al fabbisogno sanitario regionale standard, vincolate ai sensi della normativa nazionale vigente e non utilizzate nel corso dell'esercizio, siano accantonate nel medesimo esercizio in apposito fondo spese per essere rese disponibili negli esercizi successivi di effettivo utilizzo".

Complessivamente nell'aggregato AA0270 risultano utilizzati nel corso dell'anno 2024, contributi dell'anno 2023 e precedenti, pari a 5.965.224 euro; per il dettaglio di tali contributi, vista la numerosità, si rinvia alla Nota Integrativa, Allegato 4/A - 4/B - 4/C - 4/D - 4/E.

AA0320 A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Il suddetto aggregato è composto dalle seguenti voci, di cui la maggiore è generata dalla mobilità regionale ed extraregionale.

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	46.976.566	49.339.136	50.382.702	50.216.756	-166.946	-0,3%	877.620	1,7%	3.240.190	6,9%
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	29.500.260	41.093.654	33.677.387	33.409.470	-267.917	-0,8%	7.684.184	-23,0%	3.909.210	11,7%
S	AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	9.039.781	-	8.513.418	8.506.672	-6.745	-0,1%	8.506.672	100,0%	533.108	-6,3%
	AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.475.032	1.329.482	1.473.014	1.550.001	76.987	5,0%	220.519	14,3%	74.965	4,8%
	AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.961.493	6.916.000	6.718.884	6.750.613	31.729	0,5%	165.387	-2,4%	210.880	-3,1%

L'aggregato AA0330 comprende tutti i ricavi intra ed extra regione, come sintetizzati in precedenza (vedi tab. Mobilità e Regolazione diretta SSR e SSN).

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	29.500.260	41.093.654	33.677.387	33.409.470	- 267.917	-0,8%	- 7.684.184	-20,0%	3.909.210	11,7%
R	AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	23.633.937	25.030.447	26.106.474	24.592.547	- 1.513.927	-6,2%	- 437.900	-1,8%	958.610	3,9%
R	AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	13.732.519	18.883.017	18.883.017	17.909.213	- 973.804	-46,3%	- 5.973.804	-46,3%	- 873.306	-6,4%
R	AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	3.693.068	3.624.009	3.436.723	4.227.593	790.868	18,7%	603.584	14,3%	534.525	12,6%
R	AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	461.145	300.063	300.063	453.430	153.367	33,8%	153.367	33,8%	7.716	-1,7%
R	AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	2.337.199	346.938	346.938	2.076.860	1.729.922	83,3%	1.729.922	83,3%	- 260.338	-12,5%
R	AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Cont. assistenziale	17.577	160.470	160.470	152.829	- 7.641	-5,0%	7.641	5,0%	135.252	88,5%
R	AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.244.117	50.716	50.716	1.263.256	1.212.540	96,0%	1.212.540	96,0%	19.138	1,5%
R	AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	42.562	29.488	29.488	60.170	30.681	51,0%	30.681	51,0%	17.608	29,3%
R	AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	90.193	49.075	49.075	100.169	51.094	51,0%	51.094	51,0%	9.976	10,0%
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	2.015.557	1.586.670	2.849.980	3.349.027	499.047	14,9%	1.762.357	52,6%	1.333.470	39,8%
	AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	83.205	56.146	77.270	88.483	11.213	12,7%	32.337	36,5%	5.278	6,0%
	AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	5.783.118	16.007.061	7.493.644	8.728.441	1.234.797	14,1%	7.278.621	83,4%	2.945.322	33,7%
S	AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	1.996.224	13.340.675	4.827.257	3.504.221	- 1.323.037	-37,8%	- 9.836.454	-280,7%	- 1.507.997	-43,0%
S	AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	935.974	717.826	717.826	1.026.900	309.074	30,1%	309.074	30,1%	90.926	8,9%
S	AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	-	190.466	190.466	-	-	-	-	-	-	-
SS	AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggette a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	914.982	454.293	454.293	975.994	521.701	53,5%	521.701	53,5%	61.012	6,3%
S	AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Cont. assistenziale Extraregione	244.746	205.326	205.326	250.907	45.576	18,2%	45.576	18,2%	6.156	2,5%
S	AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	849.924	343.468	343.468	920.737	577.271	62,7%	577.271	62,7%	70.813	7,7%
S	AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	-	49.449	49.449	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	89.021	26.680	26.680	71.701	45.021	62,8%	45.021	62,8%	17.320	24,2%
SS	AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	324.326	300.300	300.300	345.059	44.759	13,0%	44.759	13,0%	20.733	6,0%
SS	AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	56.413	-	-	50.770	50.770	100,0%	50.770	100,0%	5.643	11,1%
SS	AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	56.413	-	-	50.770	50.770	100,0%	50.770	100,0%	5.643	11,1%
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	371.508	378.579	378.579	1.582.155	1.203.576	76,1%	1.203.576	76,1%	1.210.647	76,5%	
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)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Di seguito il dettaglio della voce AA0610:

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
S	AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati / residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	9.039.781	-	8.513.418	8.506.672	- 6.745	-0,1%	8.506.672	100,0%	533.108	6,3%
S	AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	8.627.880	-	8.291.338	8.179.485	- 111.852	-	8.179.485	-	448.395	-
S	AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	287.404	-	222.080	216.492	- 5.588	-	216.492	-	70.912	-
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 / residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	124.497	-	-	110.695	110.695	100,0%	110.695	100,0%	13.802	12,5%

Alla voce AA0610 a consuntivo consuntivo viene effettuata la riclassificazione della mobilità attiva da privato.

Alla voce AA0660 – A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati, vengono imputati i ricavi da rilascio certificati e cartelle cliniche, sperimentazioni farmaci, cessione sangue ed emoderivati v/privati, attività del Dipartimento di Prevenzione ex art 3 D.Lgs. 502/92, servizio di Medicina Legale, Ospedaliera ed altri servizi sanitari resi a privati paganti e ad enti privati, attività veterinarie v/privati, multe, ammende, contravvenzioni di vigili sanitari e, in genere, tutti gli altri ricavi propri per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria, maturati verso soggetti privati.

Complessivamente, rispetto al Bilancio di esercizio di esercizio 2023, tale voce risulta in incremento per 74 mila euro, correlato essenzialmente all'aumentano gli incassi del Dipartimento di Prevenzione, previsti in sede di programmazione in linea con anni precedenti.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	1.475.032	1.329.482	1.473.014	1.550.001	76.987	5,0%	220.519	14,2%	74.969	4,8%

Per il successivo aggregato AA0670 – A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in libera professione intramoenia, rispetto all'anno precedente, si registra un decremento di -210 mila euro

correlato alla contrazione dell'attività espletata dal personale universitario presso il Presidio ospedaliero di Jesi.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024	%	delta Bilancio 2024	%	delta Bilancio 2024	%		
						/ IV RPT 2024		/ Preventivo 2024		/ Bilancio 2023			
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	6.961.493	6.916.000	6.718.884	6.750.613	31.729	0,5%	-	165.387	-2,4%	-	210.880	-3,1%

AA0750 A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024	%	delta Bilancio 2024	%	delta Bilancio 2024	%
							/ IV RPT 2024		/ Preventivo 2024		/ Bilancio 2023	
	AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	14.448.417	4.729.882	5.888.798	30.318.751	24.429.953	80,6%	25.588.870	84,4%	15.870.334	52,3%
	AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	4.630	-	-	139.163	139.163	100,0%	139.163	100,0%	134.533	96,7%
	AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	80.013	80.013	80.013	107.894	27.881	25,8%	27.881	25,8%	27.881	25,8%
	AA0780	A.5.B.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	80.013	80.013	80.013	107.894	27.881	25,8%	27.881	25,8%	27.881	25,8%
	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	1.433.671	-	9.777	11.014.428	11.004.650	99,8%	11.014.428	100,0%	9.580.757	87,0%
R	AA0810	A.5.C.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	9.703	-	9.703	-	9.703	-	-	-	9.703	-
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	87.618	-	74	9.209	9.131	99,2%	9.205	100,0%	78.413	85,9%
R	AA0840	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - c04	1.336.350	-	-	11.005.223	11.005.223	-	11.005.223	-	9.668.873	87,4%
	AA0890	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	419.197	386.253	319.094	621.021	301.927	46,6%	234.768	37,8%	201.824	32,5%
	AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	25.502	25.502	25.502	-	25.502	-	25.502	-	25.502	-
	AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	917	-	-	868	868	100,0%	868	100,0%	49	-5,6%
	AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	392.778	360.751	293.592	620.153	326.560	52,7%	259.402	41,8%	227.375	36,7%
	AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	12.510.906	4.263.615	5.479.913	18.436.246	12.956.332	70,3%	14.172.630	76,9%	5.925.340	32,1%
	AA0890	A.5.E.1) Rimborsi da aziende farmaceutiche per Pay back	10.089.915	2.332.100	3.509.991	16.435.403	12.925.412	78,6%	14.103.303	86,8%	6.345.488	38,6%
	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	7.270.434	-	-	12.925.411	12.925.411	-	12.925.411	-	5.654.977	43,7%
	AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	2.819.481	2.332.100	3.509.991	-	0	0,0%	1.177.891	33,6%	690.510	19,7%
	AA0921	A.5.E.2) Rimborsi per Pay back su dispositivi medici	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.420.991	1.931.515	1.969.922	2.000.843	30.920	1,3%	69.327	3,5%	420.148	21,0%

Al macro aggregato AA0750, rispetto al consuntivo dell'anno precedente, si registra un incremento complessivo pari a 15,8 ml di euro.

Tale incremento è essenzialmente correlato alla voce AA0831, in cui a consuntivo 2024 sono stati 11 ml di euro (di cui 8,1 ml payback su dispositivi medici 2015-2018), non previsti nel BPE e nel IV report, contro 1,3 ml euro registrati nel 2023.

All'aggregato AA0880 – *Concorsi, recuperi e rimborsi da privati* si registra un incremento complessivo per 5,9 ml di euro dovuto essenzialmente al rimborso ricevuto dalle aziende farmaceutiche per lo sfioramento del tetto della farmaceutica ospedaliera, cosiddetto Pay back.

Infine, all'aggregato *Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati* (codice AA0930), rispetto all'anno precedente, si registra un decremento pari a -420 mila euro, correlato al decremento della voce residuale *Altre rivalse*.

AA0940 A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024	%	delta Bilancio 2024	%	delta Bilancio 2024	%	
						/ IV RPT 2024		/ Preventivo 2024		/ Bilancio 2023		
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.895.967	7.916.000	8.695.548	8.661.545	-	34.003	-0,4%	745.545	8,6%	765.578	8,8%
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale e A-PA-PAC	7.880.051	7.900.000	8.672.348	8.638.345	-	34.003	-0,4%	738.345	8,5%	758.204	8,8%
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	15.917	16.000	23.200	23.200	-	0,0%	7.200	31,0%	7.284	31,4%	
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

La compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket a carico degli utenti) risulta in aumento (+8,8%), rispetto all'anno precedente, aumento correlato all'incremento dell'attività specialistica ambulatoriale; il BPE 2024 era stato previsto in linea con l'anno precedente.

AA0980 A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio

L'aggregato è correlato alla voce degli Ammortamenti identificata nell'aggregato BA2560 *Totale ammortamenti*, contiene, infatti, le sterilizzazioni effettuate sugli ammortamenti delle immobilizzazioni acquisite con contributi in c/capitale, per i quali si registra, rispetto all'anno precedente un decremento pari a circa -2 ml di euro. Tuttavia, rispetto al Bilancio Preventivo Economico (BPE) 2024, il consuntivo evidenzia un incremento. È opportuno precisare che nel Bilancio di esercizio 2023 la minore quota del contributo impiegata per investimenti è stata utilizzata per sterilizzazioni straordinaria degli ammortamenti. Per il BPE 2024, invece, era stato previsto un importo allineato al consuntivo 2023, al netto dell'utilizzo dell'avanzo contributi destinato alle medesime sterilizzazioni straordinarie.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	14.353.564	11.965.363	11.965.363	12.292.027	326.665	2,7%	326.665	2,7%	2.061.536	-14,8%
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	337.257	337.257	337.257	406.833	69.576	17,1%	69.576	17,1%	69.576	17,1%
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	6.850.042	4.461.841	4.461.841	4.122.992	- 338.849	-8,2%	- 338.849	-8,2%	- 2.727.050	-66,1%
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	3.892.820	3.892.820	3.892.820	3.892.820	-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	2.702.753	2.702.753	2.702.753	3.288.406	585.653	17,8%	585.653	17,8%	585.653	17,8%
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	114.185	114.185	114.185	141.181	26.996	19,1%	26.996	19,1%	26.996	19,1%
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	456.507	456.507	456.507	439.796	- 16.712	-3,8%	- 16.712	-3,8%	- 16.712	-3,8%

AA1060 A.9) Altri ricavi e proventi

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	947.240	839.406	962.526	788.164	- 174.362	-22,1%	- 51.242	-6,5%	- 159.076	-20,2%
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	434	500	465	465	-	0,0%	35	-7,6%	31	6,7%
AA1080	A.9.B) Riti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	264.592	284.349	284.349	284.378	21	0,0%	21	0,0%	19.778	7,0%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	682.214	554.557	677.712	503.339	- 174.383	-34,6%	- 51.228	-10,2%	- 178.885	-35,5%

Il decremento registrato a consuntivo su questo aggregato, contenente alla voce AA1080 i fitti attivi e alla voce AA1090 proventi diversi (sanzioni amministrative, gestione esercizi pubblici/macchine distributrici, ricavi non caratteristici) è correlato principalmente al minor incasso del servizio bar, a seguito della conclusione del contenzioso con il fornitore, conclusosi nel corso del mese di marzo corrente anno.

4.2.2. Costi della produzione

Si propone di seguito, un confronto sintetico, rispetto al Consuntivo dell'anno precedente, al BPE 2024 ed al IV Report 2024, dei costi di produzione dell'AST di Ancona, secondo il modello ministeriale CE.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
B)	Costi della produzione										
BA0010	B.1) Acquisti di beni	165.864.419	143.222.717	172.550.027	172.582.164	32.138	0,0%	29.359.447	17,0%	6.717.745	3,9%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	629.066.694	643.774.747	664.795.010	652.350.172	- 12.444.838	-1,9%	8.575.424	1,3%	23.283.478	3,6%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	9.269.277	9.579.869	9.842.235	9.009.525	- 832.710	-9,2%	570.344	6,3%	259.752	2,9%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	11.399.930	12.418.854	12.921.535	12.552.555	- 368.979	-2,9%	133.702	1,1%	1.152.626	9,2%
BA2080	Totale Costo del personale	222.634.275	224.646.486	232.395.413	231.767.801	- 627.612	-0,3%	7.121.315	3,1%	9.133.526	3,9%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.484.426	2.920.440	3.010.297	3.161.383	151.085	4,8%	240.943	7,6%	676.957	21,4%
BA2560	Totale Ammortamenti	14.451.497	14.451.497	14.451.497	14.415.074	- 36.423	-0,3%	36.423	0,3%	36.423	0,3%
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	75.000	-	44.000	102.951	58.951	57,3%	102.951	100,0%	27.951	27,1%
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	15.314.778	1.440.000	5.760.130	20.391.284	14.631.154	71,8%	18.951.284	92,9%	5.076.506	24,9%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.070.560.295	1.052.454.610	1.115.770.144	1.116.332.907	562.764	0,1%	63.878.298	5,7%	45.772.612	4,1%

A seguire un'analisi per singolo macro aggregato economico.

BA0010 B.1) Acquisti di beni

La tabella seguente riporta una sintesi delle due principali categorie – acquisto di beni sanitari e beni non sanitari – evidenziando, complessivamente, un incremento pari al 3,9% rispetto al periodo precedente.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA0010	B.1) Acquisti di beni	165.864.419	143.222.717	172.550.027	172.582.164	32.138	0,0%	29.359.447	17,0%	6.717.745	3,9%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	162.133.929	139.548.954	168.859.802	168.835.254	- 24.548	0,0%	29.286.300	17,3%	6.701.325	4,0%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	3.730.490	3.673.763	3.690.225	3.746.910	56.686	1,5%	73.147	2,0%	16.420	0,4%

BA0020 B.1.A) Acquisti di beni sanitari

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	162.133.929	139.548.954	168.859.802	168.835.254	24.548	0,0%	29.286.300	17,3%	6.701.325	4,0%
	BA0020	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	113.363.553	93.490.158	119.105.534	118.574.951	- 530.582	-0,4%	25.084.793	21,2%	5.211.398	4,4%
	BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini, emoderivati di produzione regionale, ossigeno e altri gas medicali	111.168.814	91.356.654	116.787.212	116.268.773	- 518.439	-0,4%	24.912.119	21,4%	5.099.959	4,4%
	BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	317.821	349.870	400.122	400.317	8.200	2,2%	50.442	12,6%	82.401	20,6%
	BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	1.876.918	1.783.634	1.909.200	1.905.866	- 3.334	-0,2%	122.232	6,4%	28.948	1,5%
	BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0210	B.1.A.2) Dispositivi medici	41.511.890	38.898.055	42.054.080	42.707.028	652.948	1,5%	3.808.973	8,9%	1.195.137	2,8%
	BA0220	B.1.A.2.1) Dispositivi medici	30.257.830	27.792.959	29.714.500	30.496.247	781.747	2,6%	2.703.288	8,9%	238.417	0,8%
	BA0230	B.1.A.2.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.065.313	1.185.978	1.205.230	1.194.899	- 10.331	-0,9%	8.921	0,7%	129.586	10,8%
	BA0240	B.1.A.2.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (VD)	10.188.747	9.919.118	11.134.350	11.015.881	- 118.469	-1,1%	1.056.763	10,0%	827.134	7,5%
	BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	1.304.191	1.372.544	1.308.960	1.324.798	15.838	1,2%	47.746	3,6%	20.608	1,6%
	BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	5.418.185	5.276.436	5.781.330	5.769.989	- 11.341	-0,2%	493.553	8,6%	351.803	6,1%
	BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	18.174	18.390	15.147	13.320	- 1.826	-13,7%	5.069	38,1%	4.853	26,4%
	BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	29.437	35.133	33.616	27.750	- 5.866	-21,1%	7.383	26,4%	1.687	6,1%
	BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	481.813	458.238	528.082	409.294	- 118.788	-29,0%	48.944	12,0%	72.519	17,7%
R	BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.685	-	33.054	8.124	24.930	306,9%	8.124	100,0%	1.438	17,7%
R	BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	6.685	-	33.054	8.124	24.930	306,9%	8.124	100,0%	1.438	17,7%

Il dettaglio degli acquisti di beni sanitari evidenzia come l'incremento, rispetto all'anno precedente, pari a circa 6,7 ml di euro (+4%) sia correlato principalmente all'aumento del consumo di farmaci per il +4,4% e all'aumento del consumo dei dispositivi medici per +2,8%.

BA0030 Prodotti farmaceutici ed emoderivati

L'aggregato BA0030 registra, rispetto all'anno precedente, un incremento pari a 5,2 milioni di euro. La variazione è imputabile in larga parte all'aumento dei consumi di medicinali con AIC (voce BA0040), come dettagliato nella sezione seguente. L'incremento è sostenuto da due distinti conti economici, riferiti alle modalità di erogazione:

- consumi interni e distribuzione diretta erogata da farmacie interne dell'AST;

- distribuzione per conto (DPC) erogata da farmacie esterne.

CE_MIN_20 13	CONTO ECONOMICO	NOTE	DESCRIZIONE	Bilancio Esercizio 2023	Bilancio Esercizio 2024	Scostamento BIL 24/BIL23	%
BA0040	0501010103	-	Acquisti di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale - Consumi	86.425.505,00	86.467.650,01	42.145,01	0,05%
BA0050	0501010105	-	Acquisti di medicinali senza AIC - Consumi	317.821,48	400.312,38	82.490,90	25,96%
BA0301	0501010105	Aziende SSR regolazione diretta	Acquisti di medicinali senza AIC - Consumi	6.685,49	8.123,81	1.438,32	21,51%
BA0040	0501010107	-	Acquisti in DPC di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	24.743.308,53	29.801.122,64	5.057.814,11	20,44%
Totale Farmaci Acquisti Diretti				111.493.320,50	116.677.208,84	5.183.888,34	4,65%

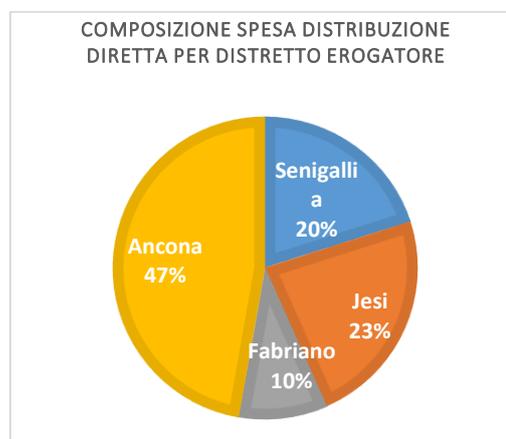
Come si evince dal prospetto, i consumi dei medicinali con AIC risultano sostanzialmente in linea con l'anno precedente, mentre si rileva un incremento significativo in valore assoluto della distribuzione per conto (DPC) (+5 milioni).

In particolare, se si scompone l'intero costo dei Farmaci per tipologia di erogazione della prestazione, si evidenzia che di tutti gli acquisti diretti (escluso il canale della DPC) il 19% della spesa è riconducibile ai farmaci utilizzati dalle UU.OO. per l'erogazione diretta delle prestazioni, mentre il restante 81% sia da attribuire alla distribuzione diretta erogata da strutture AST Ancona direttamente ai pazienti.

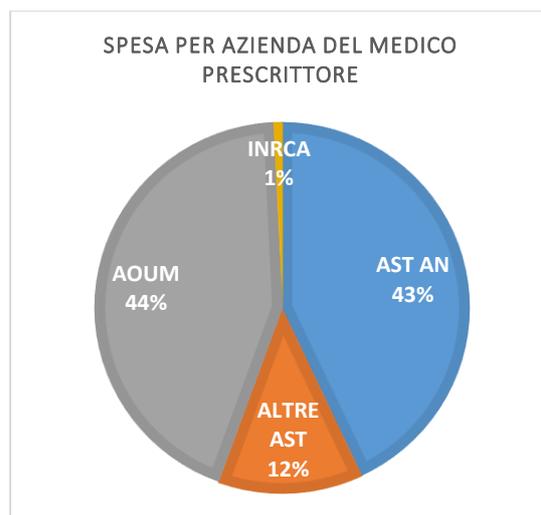
CODICE	TIPOLOGIA DI EROGAZIONE PRESTAZIONE	Bilancio 2023 AST ANCONA	Bilancio 2024 AST ANCONA	Scostamento VA Bilancio 2024- 2023	Scost. % Bilancio 2024- 2023
01	DIMISSIONE DA RICOVERO	337.772	454.127	116.355	34,45%
02	POST VISITA SPECIALISTICA	5.451.999	5.582.953	130.954	2,40%
03	DIRETTA A CRONICI	64.546.971	62.870.007	- 1.676.964	-2,60%
04	ASSISTENZA DOMICILIARE	699.203	618.477	- 80.726	-11,55%
05	ASSISTENZA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	978.469	1.103.649	125.179	12,79%
TOTALE DISTRIBUZIONE DIRETTA EROGATA DA STRUTTURE AST (A)		72.014.415	70.629.213	- 1.385.202	-1,92%
03 bis	DISTRIBUZIONE PER CONTO (DPC) EROGATA DA FARMACIE CONV. (B)	24.743.309	29.801.123	5.057.814	20,44%
TOTALE DISTRIBUZIONE DIRETTA E DPC (A+B)		96.757.724	100.430.336	3.672.612	3,80%
TOTALE CONSUMI INTERNI PER FARMACI		14.735.597	16.246.873	1.511.276	10,26%
TOTALE CONSUMI INTERNI PER FARMACI (C)		14.735.597	16.246.873	1.511.276	10,26%
TOTALE SPESA FARMACI ACQUISTI DIRETTI (A+B+C)		111.493.320	116.677.208	5.183.888	4,65%

Il grafico a fianco evidenzia la diversa incidenza della spesa per somministrazione diretta sui Distretti di AST Ancona, è evidente come circa metà della stessa sia riconducibile al Distretto di Ancona.

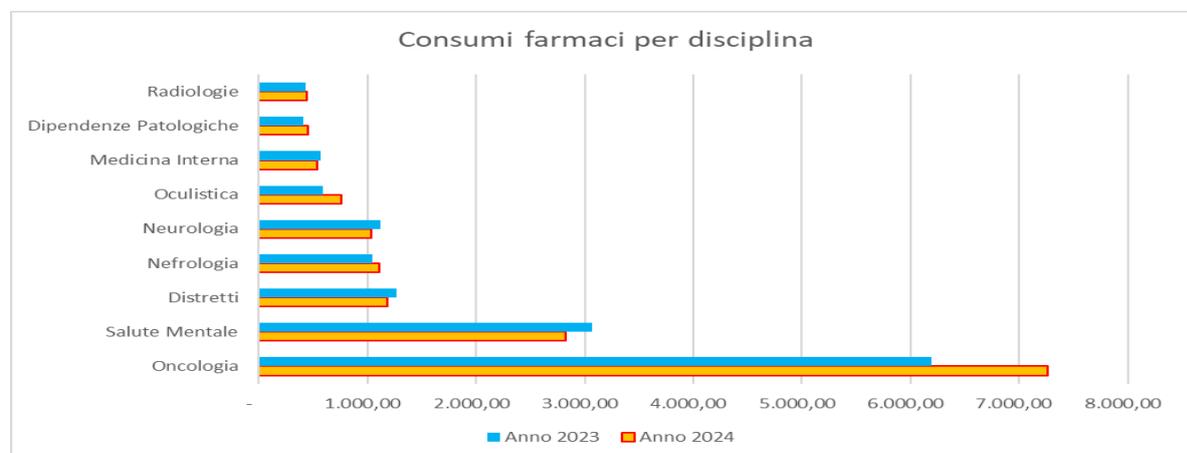
Le cause di tale distribuzione sono riconducibili ovviamente alla dimensione del distretto ma anche dal fatto che sul territorio di Ancona persiste l'Azienda Ospedaliera Universitaria che funge da polo ospedaliero di riferimento per la popolazione del territorio.



Questo elemento incide significativamente anche sull'analisi della spesa farmaceutica per medico prescrittore e per azienda di appartenenza. Come evidenziato nel grafico a lato, soltanto il 43% delle prescrizioni in distribuzione diretta risulta attribuibile a medici afferenti all'AST di Ancona, mentre il restante 57% è generato da prescrizioni effettuate da medici dipendenti di altre aziende. Di questi, il 44% è riconducibile ai medici dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria. Si tratta, quindi, di una spesa indotta su cui l'AST non ha alcuna possibilità di esercitare un controllo diretto in termini di appropriatezza prescrittiva.



La quota di spesa farmaceutica imputabile ai consumi interni delle Unità Operative registra un incremento del 10% rispetto all'anno precedente, incremento riconducibile principalmente all'introduzione di nuovi farmaci oncologici. Il grafico sottostante rappresenta l'andamento dei costi sostenuti nei due esercizi, distintamente per disciplina, con evidenziazione di quelle che, complessivamente, concorrono all'80% del totale dei consumi interni.



Se si analizzano le componenti degli incrementi di spesa per relativamente ai consumi interni ed in distribuzione diretta si evidenziano i seguenti incrementi, assorbiti da altri decrementi/fattori:

- un incremento di circa 1,5 ml dei farmaci antineoplastici e immunomodulatori registrato principalmente nell'ultimo trimestre dell'anno (+1,2 ml) dovuto all'introduzione di nuovi farmaci e all'ampliamento delle indicazioni terapeutiche;
- un incremento del 8,6% dei "farmaci del sistema respiratorio" dovuto principalmente all'aumento della spesa dei farmaci in distribuzione diretta, in particolare dai farmaci per la Fibrosi cistica;
- un incremento del 8,2% della spesa della classe "antimicrobici generali per uso sistemico" dovuto principalmente all'aumento della spesa ai farmaci:
 - Hepcludex farmaco classificato in classe H, da somministrare in ambiente ospedaliero per via iniettiva, per l'epatite Delta, su prescrizione di centri autorizzati dalla regione;
 - Hizentra farmaco classificato in classe H, immunoglobulina somministrabile anche a domicilio sottocute, erogato in DD per il trattamento di immunodeficienze;
- un incremento di spesa per la classe merceologica "sangue ed organi emopoietici": +2,5% in leggero aumento dovuto ad un aumento dei pazienti emofilici trattati;

- un incremento di spesa per la classe merceologica “organi di senso” dovuta all’incremento dell’utilizzo di farmaci per le maculopatia degenerative anti - VEGF ad alto costo, correlato ad un aumento dei pazienti sottoposti a trattamento;
- una diminuzione della spesa per i farmaci “dermatologici” dovuta al trasferimento in DPC di alcuni medicinali ad alto costo come il farmaco Dupixent;
- una riduzione del costo e farmaci del sistema nervoso, cardiovascolare e muscolo scheletrico: questa è da attribuire all’avvio delle gare regionali “Farmaci IV e farmaci V” e alla perdita del brevetto di molti medicinali ad alto costo.

La dispensazione per conto (DPC), dunque, è il canale che ha registrato gli aumenti più rilevanti, pari a +5 ml di euro (+20%):

- introduzione di nuovi farmaci nel 2024 ha avuto un impatto significativo sulla spesa totale, con Dupilumab (D11AH05) e Macitentan (C02KX04), che rappresentano una parte considerevole dell’incremento totale, generando rispettivamente incrementi per + 2,088 e + 1,086 milioni di euro.
- Alcuni farmaci esistenti, come Semaglutide (A10BJ06) per il trattamento del diabete e Everolimus (L04AH02) immunosoppressore, hanno registrato incrementi molto significativi, sia in termini di spesa che di quantità, indicando un aumento della domanda o un’espansione dell’uso terapeutico
- passaggio dal canale della distribuzione diretta a quello della DPC, comportando un incremento della spesa per conto, ma al tempo stesso una riduzione della spesa per la distribuzione diretta ospedaliera.

Va precisato che i dati della DPC sono esposti al netto del costo del servizio (4.597.038 euro per l’anno 2024), imputato al conto economico 0509010117 *Servizio di distribuzione farmaci e altri prodotti sanitari*.

BA0210 Dispositivi medici

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	41.511.890	38.898.055	42.054.080	42.707.028	652.948	1,5%	3.808.973	8,9%	1.195.137	2,9%
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	30.257.830	27.792.950	29.714.500	30.436.247	721.747	2,4%	2.703.298	8,9%	238.417	0,8%
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	1.065.313	1.185.979	1.205.240	1.194.829	-10.331	-0,9%	8.921	0,7%	129.586	12,2%
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	10.188.747	9.919.118	11.134.350	11.015.881	-118.469	-1,1%	1.096.763	10,0%	827.134	7,9%

L’incremento dei *Dispositivi medici* registrato, rispetto all’anno precedente, pari a complessivi 1,1 ml di (+2,8%) è correlato ad un leggero incremento della prima voce BA0220 (+0,8%), la quale ha registrato al suo interno una riduzione della spesa per prodotti per assistenza protesica (confluito sul conto acquisti di beni per assistenza protesica) ed una riduzione della spesa dei dispositivi a corredo dei microinfusori per diabete, dovuto principalmente all’espletamento della gara regionale ed al trasferimento in DPC di alcuni sensori. L’incremento dei restanti dispositivi è proporzionale all’aumento dell’attività chirurgica, che registra rispetto all’anno precedente un +1.3%.

Per la voce BA0230 – Dispositivi medici impiantabili attivi, l’incremento di spesa risulta correlato all’aumento dell’attività di elettrostimolazione effettuata presso le Unità Operative di Cardiologia, che ha registrato una crescita del 13% rispetto all’anno precedente, passando da 414 DRG chirurgici nel 2023 a 468 nel 2024.

L’incremento, invece, per la voce BA0240 – *Dispositivi medico diagnostici in vitro* (+7,5%) è correlato sia all’incremento dei volumi di attività della patologia clinica, sia all’attività di screening HPV secondo la metodologia dello strato sottile e dei pap-test che l’AST Ancona esegue per tutta la Regione; l’utilizzo di tale metodica, avviata a metà dell’anno 2023, è entrata a regime nel 2024. Il numero di esami di screening processati con la nuova metodica è passato da 9.432 del 2023 ai 28.656 del 2024 con un +300%, di conseguenza sono incrementati anche i pap test di approfondimento per +4.399 pari al 326%.

BA0260 Materiali per la profilassi (vaccini)

Come si evince dal prospetto sottostante, per i vaccini si registra, rispetto al consuntivo precedente, un incremento dei consumi pari a circa 350 mila euro (+6,1%). Tale aumento è principalmente riconducibile all'intensificazione delle campagne vaccinali, con particolare riferimento all'introduzione del nuovo vaccino contro l'Herpes Zoster, lo Shingrix, che ha progressivamente sostituito quasi integralmente lo Zostavax. Va tuttavia sottolineato che il costo unitario dello Shingrix risulta significativamente più elevato, con un incremento di circa il 50% rispetto al vaccino precedentemente utilizzato: l'impatto rispetto al 2023 è pari a + 456 mila euro, parzialmente compensato da riduzioni di altri vaccini.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%	
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	5.418.185	5.276.436	5.781.330	5.769.989	-	11,341	-0,2%	493.553	8,6%	351.803	6,1%

BA0310 B.1.A) Acquisti di beni non sanitari

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%		
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	3.730.490	3.673.763	3.690.225	3.746.910	56.686	1,5%	73.147	2,0%	16.420	0,4%		
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	725.289	824.823	940.022	1.060.586	120.565	11,4%	235.763	22,2%	335.297	31,6%		
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	982.936	923.719	899.600	940.045	40.445	4,3%	16.326	1,7%	42.892	4,6%		
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	542.180	515.268	527.132	496.685	-	30,447	-6,1%	-	18.583	-3,7%	45.496	-9,2%
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	829.159	822.820	740.830	700.861	-	39,969	-5,7%	-	121.950	-17,6%	128.298	-18,3%
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	617.357	558.900	545.041	520.888	-	24,153	-4,6%	-	38.012	-7,3%	96.470	-18,5%
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	33.568	28.234	37.600	27.846	-	9,754	-35,0%	-	387	-1,4%	5.722	-20,5%

L'aggregato BA0310 *Acquisti di beni non sanitari*, complessivamente risulta all'allineato all'anno precedente, ma le diverse voci che lo compongono hanno risultati diversi. In particolare, si registra un incremento dei prodotti alimentari del +31% riconducibile ad un incremento dei prezzi dei prodotti, un decremento dei supporti informatici/cancelleria i cui costi nel corso del 2023 erano conseguenti al nuovo avvio dell'AST (nuove modulistiche) ed infine un decremento dei consumi di materiale tecnico utilizzato per le manutenzioni.

BA0390 B.2) Acquisti servizi

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%		
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	629.066.694	643.774.747	664.795.010	652.350.172	-	12.444.838	-1,9%	8.575.424	1,3%	23.283.478	3,6%	
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	588.409.627	602.087.081	621.725.107	611.419.159	-	10.305.949	-1,7%	9.332.078	1,5%	23.009.531	3,8%	
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	40.657.067	41.687.667	43.069.903	40.931.013	-	2.138.890	-5,2%	-	756.654	-1,8%	273.946	0,7%

Di seguito l'analisi dei due aggregati del modello CE.

Acquisto di servizi sanitari

Gli aggregati che seguono, dedicati all'acquisto di servizi sanitari, comprendono i valori di acquisto delle prestazioni per residenti marchigiani sia da strutture pubbliche regionali (Aziende Ospedaliere, AST, INRCA appartenenti al SSR) sia da strutture extra-regionali (pubbliche e private fuori regione), in regime di mobilità ed in fatturazione diretta, per i quali si rinvia alla tabella sintetica riportata in precedenza "Scambi e Mobilità".

I valori della mobilità sono stati iscritti sulla base delle disposizioni fornite dalla Regione. Nelle tabelle CE che seguono, alla prima colonna, la sigla "R" individua gli scambi e mobilità SSR, mentre la "S" individua gli scambi e mobilità SSN.

BA0410 B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base

Gli acquisti per servizi sanitari per la medicina di base (aggregato BA0410) comprendono i costi relativi ai Medici di Medicina Generale (MMG), ai Pediatri di libera scelta (PLS), alla Guardia Medica turistica (GMT), ai Medici della Continuità Assistenziale e Medici dell’Emergenza Territoriale – 118 e la Medicina dei Servizi.

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	56.089.425	55.520.615	57.527.636	58.194.646	667.010	1,1%	2.674.031	4,6%	2.105.221	3,6%
	BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	55.629.779	55.100.517	57.107.538	57.713.908	606.370	1,1%	2.613.392	4,5%	2.084.129	3,6%
	BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	40.072.526	39.885.982	42.169.845	42.436.637	266.792	0,6%	2.550.655	6,0%	2.364.111	5,8%
	BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	7.369.894	7.109.617	6.901.360	7.079.532	178.172	2,5%	30.086	-0,4%	290.362	-4,1%
	BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	6.429.440	6.247.139	6.333.311	6.477.977	164.665	2,5%	230.782	3,6%	48.536	0,7%
	BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.757.919	1.857.722	1.723.022	1.719.768	-3.259	-0,2%	-137.960	-8,0%	-38.156	-2,2%
R	BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	261.435	238.960	238.960	253.694	14.734	6,8%	14.734	6,8%	7.741	-3,1%
S	BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	198.211	181.138	181.138	227.044	45.906	25,3%	45.906	25,3%	28.833	12,7%

Come si evince dal prospetto sovrastante, l’aggregato evidenzia nel complesso un incremento dei costi di 2,1 ml di euro, rispetto al consuntivo dell’anno precedente.

Per la Medicina Generale si evidenzia un incremento complessivo dei costi pari a 2,3 milioni di euro, che riflette l'impatto dell'applicazione coordinata dei due accordi, nazionale e regionale.

Analizzando nel dettaglio le componenti di questo aumento:

- Accordo Collettivo Nazionale (ACN) 2019/2021: l'applicazione di questo accordo ha generato, sul fronte del trattamento economico, un incremento di costi di circa 1,050 milioni di euro, attribuibile principalmente a due fattori:
 - adeguamento del compenso forfettario: si tratta della quota capitaria riconosciuta al medico per ciascun assistito, che rappresenta una componente fondamentale della sua remunerazione base.
 - incremento delle indennità correlate al fondo per le attività di governo clinico: questo fondo è destinato a sostenere e incentivare i medici nello sviluppo di attività volte al miglioramento della qualità dei servizi, all'appropriatezza delle prestazioni, alla gestione integrata delle patologie croniche e alla promozione della salute.
- DGRM 1914/2023: contestualmente, l'applicazione dell'accordo regionale intitolato “Accordo regionale relativo all’utilizzo dei fondi dei medici di medicina generale per gli istituti soggetti ad incentivazione - anni 2021 e 2022 e accordo vaccinale 2023-2025” ha determinato un ulteriore incremento dei costi per circa 1 milione di euro destinata specificamente alle indennità previste per il supporto e l'integrazione dell'assistenza sanitaria.

Il numero dei MMG in convenzione presso l’AST di Ancona al 01/01/2024 risultava pari a 308 unità, in incremento rispetto a quanto rilevato nel modello FLS 2023 pari a 297 medici per un’assistenza di una popolazione assistita pari a 419.514 unità (Fonte: Modello FLS12).

Per quanto riguarda l’Assistenza Pediatrica (PLS), si rileva una riduzione complessiva del costo rispetto al 2023. Tale andamento è da ricondurre al riassorbimento degli effetti economici dell’ACN, compensati dalla diminuzione delle indennità di anzianità e della pediatria di gruppo, conseguente al pensionamento di alcuni professionisti.

L’applicazione dell’Accordo Integrativo Regionale (AIR), invece, ha comportato alcuni aumenti puntuali di spesa, in particolare per i bilanci di salute (+101 mila), le indennità per i collaboratori di studio (+24 mila) e dei ristori per le vaccinazioni e relativi incentivi vaccinali (+27 mila).

Tuttavia, tali incrementi risultano compensati da minori accantonamenti rispetto all'anno 2023, anno di prima applicazione della DGRM n. 211/2024, che disciplina appunto il trattamento economico degli istituti specifici relativi alla medicina di rete e di gruppo, al sostegno dei bilanci di salute e alle campagne vaccinali.

Il numero dei Pediatri di Libera Scelta in convenzione presso l'AST di Ancona era pari a 50 unità al 01/01/2024 (rispetto a 49 nel 2023), (Fonte: Modello FLS12), con una popolazione assistita pari a 43.857 minori.

Le altre categorie convenzionate mantengono una sostanziale stabilità, con un modesto incremento della spesa per la Continuità Assistenziale (+50 mila euro) e una lieve riduzione dei costi legati all'Emergenza Territoriale – 118

BA0500 B2A.2) Acquisti di prestazioni di assistenza farmaceutica in convenzione

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	70.499.943	60.071.810	73.309.911	73.900.872	590.961	0,8%	13.829.062	18,7%	3.400.928	4,6%
	BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	69.016.141	58.970.193	72.208.295	72.269.735	61.441	0,1%	13.299.542	18,4%	3.253.594	4,9%
R	BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	995.003	665.717	665.717	1.108.046	442.329	39,9%	442.329	39,9%	113.043	10,2%
S	BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	488.799	435.899	435.899	523.090	87.191	16,7%	87.191	16,7%	34.291	6,6%

Per quanto concerne la Farmaceutica Convenzionata, va specificato che l'aggregato BA0500 comprende anche l'indennità di disagiata residenza alle farmacie rurali (da 80 mila euro nel 2023 a 76 mila euro nel 2024) e la remunerazione aggiuntiva per il rimborso dei farmaci erogati in regime di SSN, nel 2023 pari a 1.068.191 euro (Intesa Stato-Regioni n.53/CSR del 22/03/2023), mentre nel 2024 pari a 37.211 euro.

Su quest'ultima remunerazione, però, occorre specificare che con la Legge di Bilancio 2024, è cambiato, a partire dal mese di marzo 2024, questo sistema di remunerazione delle farmacie che determina il rimborso dei farmaci erogati in regime di SSN.

Il nuovo sistema prevede varie quote tra cui:

- una quota percentuale del 6% rapportata al prezzo al pubblico al netto dell'IVA per ogni confezione di farmaco (quota variabile);
- una quota fissa per ogni confezione di farmaco parametrata in base al prezzo al pubblico;
- una quota fissa aggiuntiva pari a euro 0,1 per ogni confezione di farmaco appartenente alle liste di trasparenza;
- una quota fissa aggiuntiva pari a:
 - euro 1,20 per ogni farmaco erogato dalle farmacie con fatturato SSN al netto dell'Iva non superiore a 150.000 euro;
 - euro 0,58 per ogni farmaco erogato dalle farmacie - ad esclusione di quelle rurali sussidiate - con fatturato SSN al netto dell'IVA non superiore a 300.000 euro;
 - euro 0,62 per ogni farmaco erogato dalle farmacie rurali sussidiate, con fatturato SSN al netto dell'Iva non superiore a 450.000 euro.

Tali componenti rendono difficile il confronto con i dati dell'anno precedente.

Nella tabella seguente si riportano i dati riferiti alla spesa farmaceutica convenzionata anno 2024, confrontati con quelli del 2023.

Dati distinte Anno 2024 vs Anno 2023				
AST ANCONA	Anno 2023	Anno 2024	Variazione 2024/2023	Variazione % 2024/2023
Ricette	4.849.537	4.999.676	150.139	3,10%
Lordo	81.141.840	84.790.553	3.648.713	4,50%
Sconti	4.300.124	768.365	- 3.531.759	-82,13%
Ticket	8.965.400	9.165.324	199.924	2,23%
QuotaFarmacia	-	17.033.771	17.033.771	
Trattenute	839.442	886.113	46.671	5,56%
DPC al netto servizi	24.743.309	29.801.123	5.057.814	20,44%
ImportoNetto	67.876.316	72.112.235	4.235.919	6,24%
Premialità	1.068.191	37.211	- 1.030.980	-96,52%

Di seguito si riporta una tabella contenente i primi 20 principi attivi, classificati secondo il codice ATC, ordinati in senso decrescente di spesa rispetto al totale. Tali principi attivi rappresentano complessivamente l'82% del totale della spesa relativa alla farmaceutica esterna.

ATC	Descrizione ATC	Prescrizioni	Pezzi	Spesa	DDD totali
C10A	sostanze modificatrici dei lipidi, non associate	442.793,00	783.808,00	7.351.858,69	20.678.622,03
R03A	adrenergici per aerosol	97.594,00	131.197,00	5.481.424,88	3.739.302,05
A02B	antiulcera peptica e malattia da reflusso gastroesof. (gord)	330.725,00	555.676,00	4.264.267,69	10.240.611,05
N06A	antidepressivi	231.374,00	390.475,00	4.220.191,40	9.020.386,98
C10B	sostanze modificatrici dei lipidi, associazioni	159.107,00	271.370,00	3.638.026,10	7.954.206,00
C09D	bloccanti del recettore dell'angiotensina ii, associazioni	190.928,00	326.686,00	3.191.201,89	9.150.760,00
N03A	antiepilettici	95.024,00	167.500,00	3.023.374,46	2.173.292,26
C09C	bloccanti del recettore dell'angiotensina ii, non associati	213.280,00	368.946,00	2.970.308,28	12.660.144,00
G04C	farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna	191.361,00	340.853,00	2.881.832,96	9.347.250,09
S01E	preparati antiglaucoma e miotici	117.200,00	201.343,00	2.761.786,21	5.616.533,28
C07A	betabloccanti	303.554,00	497.958,00	2.703.405,38	8.742.750,36
C09B	ace inibitori, associazioni	141.451,00	249.821,00	2.364.342,15	6.433.932,00
C08C	calcio-antagonisti selettivi con preval. effetto vascolare	183.041,00	312.422,00	2.235.163,23	9.989.549,63
A10B	ipoglicemizzanti, escluse le insuline	152.783,00	255.254,00	2.150.059,91	5.207.036,49
A11C	vitamine a e d, comprese le loro associazioni	143.178,00	242.630,00	1.984.243,99	21.092.898,75
J01C	antibatterici beta-lattamici, penicilline	189.352,00	236.299,00	1.902.639,38	1.475.485,51
J01D	altri antibatterici beta-lattamici	90.744,00	205.606,00	1.827.368,74	492.297,73
L02B	antagonisti ormonali e sostanze correlate	17.587,00	31.388,00	1.631.743,37	879.250,00
N04B	sostanze dopaminergiche	48.237,00	83.802,00	1.588.214,77	1.003.717,92
N02A	oppioidi	71.728,00	106.979,00	1.566.353,35	579.600,10

Nel corso dell'anno, l'analisi dei dati relativi alla farmaceutica convenzionata ha consentito di individuare alcune classi terapeutiche caratterizzate da significativi incrementi prescrittivi. Tali evidenze sono state oggetto di segnalazione ai Medici di Medicina Generale (MMG) attraverso i Direttori di Distretto.

È stata inoltre evidenziata la necessità di privilegiare, ove clinicamente appropriato, la prescrizione di associazioni fisse precostituite contenenti più principi attivi, in luogo della prescrizione separata degli stessi. Tale indicazione ha l'obiettivo di migliorare la compliance terapeutica del paziente e di conseguire un risparmio per il Servizio Sanitario Regionale (SSR), sia in termini di costo unitario che di numero di confezioni dispensate, elemento rilevante nell'ambito del nuovo sistema di remunerazione.

Analogamente, è stata ribadita l'importanza di incrementare la prescrizione dei confezionamenti da 28 compresse, in sostituzione di quelli da 14, laddove compatibile con il piano terapeutico.

L'andamento prescrittivo dei MMG è stato costantemente monitorato, con particolare attenzione agli scostamenti tra la spesa attesa e quella effettivamente sostenuta. In particolare, sono stati segnalati i medici il cui profilo prescrittivo risultava superiore a due deviazioni standard rispetto alla media, o prossimi a tale soglia, come previsto dall'Accordo ORA, attualmente in attesa di aggiornamento a livello regionale.

Le verifiche previste dall'accordo sono state regolarmente effettuate e gli esiti trasmessi ai Direttori di Distretto per l'attivazione dei Pool di monitoraggio, finalizzati all'approfondimento delle situazioni anomale.

Di seguito si riporta un report di sintesi che evidenzia, per ciascuno degli obiettivi assegnati dalla Regione, i risultati conseguiti nell'esercizio di riferimento.



Descrizione	Riferimento	Valore
ADERENZA (2024/01-2024/12)		
% PAZIENTI ADERENTI A TERAPIA CON FARMACI PER BPCO (NOTA AIFA 99)	>= 60%	42.53%
% PAZIENTI ADERENTI A TERAPIA CON SARTANI O ACE-INIBITORI (ASSOCIATI E NON)	>= 60%	90.18%
% PAZIENTI ADERENTI A TERAPIA CON STATINE (ASSOCIATE E NON)	>= 60%	90.8%
AEROSOL TERAPIA		
ASMA (SENZA NOTA 99): COSTO MEDIO PER CONFEZIONE	<= 32.86	32.86
BPCO-NOTA 99: COSTO MEDIO PER CONFEZIONE	<= 46.18	46.18
BPCO-NOTA 99: % DDD A BASE DI ADRENERGICI + CORTICOSTEROIDI (LABA+CS) RISPETTO A TUTTI I FARMACI INALATORI	<= 49.30%	49.3%
% PAZIENTI TRATTATI CON FLACONCINI E/O GOCCHE PERNEBULIZZAZIONE RISPETTO AL TOTALE DEI FARMACI INALATORI	<= 10%	43.59%
AGENTI ANTITROMBOTICI		
A10B - QTA PRESCRITTA (DDD) OGNI 1.000 ASSISTIBILI/DIE	<= 55	64.43
EPARINICI - QTA PRESCRITTA (DDD) OGNI 1.000 ASSISTIBILI/DIE	<= 6.5	8.39
NAO - QTA PRESCRITTA (DDD) OGNI 1.000 ASSISTIBILI/DIE	<= 19	26.0

Descrizione	Riferimento	Valore
ANTIBIOTICI		
% DDD DI CEFALOSPORINE TERZA GEN. RISPETTO TUTTI GLI ANTIBIOTICI	<= 7.5%	15.65%
% DDD DI FLUOROCHINOLONI RISPETTO TUTTI GLI ANTIBIOTICI	<= 7.5%	10.08%
% DDD DI MACROLIDI RISPETTO TUTTI GLI ANTIBIOTICI	<= 21%	21.28%
% DELLE DDD DI AMOXICILLINA RISPETTO A AMOX+AMOX/CLAV	>= 45%	10.42%
% DELLE DDD DI ANTIBIOTICI INIETTABILI RISPETTO TUTTI GLI ANTIBIOTICI	<= 2%	2.19%
QUANTITA' PRESCRITTA (DDD) OGNI 1.000 ASSISTIBILI/DIE	<= 10	14.96
INIBITORI POMPA PROTONICA		
PPI CONFEZIONI 14 UP - QTA PRESCRITTA (DDD) OGNI 1.000 ASSISTIBILI/DIE	<= 5	5.01
PPI CON NOTA 48 - QTA PRESCRITTA (DDD) OGNI 1.000 ASSISTIBILI/DIE	<= 24	34.87
PPI - QTA PRESCRITTA (DDD) OGNI 1.000 ASSISTIBILI/DIE	<= 55	62.61
POLYPHARMACY		
% TRATTATI SOPRA 75 ANNI CON PIU' DI 12 CLASSI FARMACEUTICHE (ATC IV)	<= 8.85%	1.82%
SISTEMA NERVOSO		
ANALGESICI E OPIOIDI - QTA' PRESCRITTA (DDD) OGNI 1.000 ASSISTIBILI/DIE	<= 3.8	3.12
SOSTANZE MODIFICATRICI DEI LIPIDI		
OMEGA3 - TRIGLICERIDI - QTA' PRESCRITTA (DDD) OGNI 1.000 ASSISTIBILI/DIE	<= 3.3	4.08
STATINE SEMPLICI E ASSOCIAZIONI - QTA' PRESCRITTA (DDD) OGNI 1.000 ASSISTIBILI/DIE	<= 90	160.3
VITAMINA D E ANALOGHI		
CALCIFEDIOLIO GOCCHE - PAZIENTI TRATTATI OGNI 1.000 ASSISTIBILI	<= 2.76	3.32
COSTO MEDIO 10.000 UI DI COLECALCIFEROLO	<= 0.55	0.97
NOTA 96: QUANTITATIVO (DDD) PER ASSISTIBILE (PESATO ANNUO)	<= 45.51	41.13

BA0530 B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	81.585.474	76.866.913	76.640.633	87.782.570	11.141.937	12,7%	10.915.657	12,4%	6.197.096	7,1%
R	BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	53.169.693	51.253.141	51.253.141	59.176.885	7.923.744	13,4%	7.923.744	13,4%	6.007.192	10,2%
R	BA0541	B.2.A.3.2) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.350.007	4.128.059	4.128.059	5.269.443	1.141.384	21,7%	1.141.384	21,7%	80.564	-1,5%
	BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	2.863	5.000	5.153	10.829	5.675	52,4%	5.825	53,8%	7.965	73,8%
	BA0551	B.2.A.3.4) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extra regione)	6.246.464	4.643.623	4.643.623	6.669.847	2.026.224	30,4%	2.026.224	30,4%	423.383	6,3%
S	BA0561	B.2.A.3.6) prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extra regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	5.905.134	5.905.134	5.624.156	5.676.483	52.327	0,9%	228.651	-4,0%	228.651	-4,0%
	BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	10.623.910	10.678.124	10.764.421	10.762.591	1.830	0,0%	84.467	0,8%	138.682	1,3%
	BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	2.825	2.825	-	2.825	-	2.825	-
	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	-	-	-	1.044	1.044	-	1.044	-	1.044	-
	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	4.426.294	4.486.770	4.330.963	4.993.509	662.546	13,3%	506.739	10,1%	567.216	11,4%
	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	6.197.616	6.191.354	6.433.458	5.765.213	-668.245	-11,0%	-426.141	-7,4%	-432.403	-7,1%
	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 - Extra regione (mobilità attiva in compensazione)	287.404	253.832	222.080	216.492	-5.888	-2,0%	-37.340	-17,2%	-70.912	-32,8%
	BA0631	B.2.A.3.10) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extra regione (mobilità attiva in	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

L'aggregato BA0540, contrassegnato dalla sigla R comprende sia la mobilità SSR che la regolazione diretta SSR; rispetto all'anno precedente, tale aggregato aumenta di 6 ml di euro: la mobilità SSR per acquisto di prestazioni di assistenza specialistica aumentata 5,1 ml di euro, mentre gli acquisti in regolazione diretta aumentano di 0,8 ml di euro.

Il successivo aggregato BA0541, comprende la mobilità SSR della voce Acquisti di prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero, per la quale si registra un decremento di -80 mila euro.

Nell'aggregato BA0550, a consuntivo 2024, sono stati registrati i costi fatturati dall'Università Politecnica delle Marche per le prestazioni di ricerca anticorpi anti-leptospira erogate ai diversi presidi ospedalieri/POU dell'AST.

All'aggregato BA0560 si registra la mobilità SSN per acquisto di prestazioni di assistenza specialistica, per la quale si rileva un incremento +423 mila euro.

L'aggregato BA0570 comprende il costo dei Medici Specialisti Interni, per i quali, rispetto al consuntivo dell'anno precedente, si registra una diminuzione dei costi per -228 mila euro correlato al trend in decremento dell'attività dovuta alla sempre minor risposta dei Medici alla pubblicazione delle ore in convenzione, da svolgere presso le diverse strutture ambulatoriali distrettuali.

Al successivo aggregato BA0580, si registra rispetto all'anno precedente un incremento di circa 138 mila euro (sub aggregati BA0590 – BA0600 - BA0610 e BA0620).

Va ricordato, in primis, che il Bilancio 2023 comprendeva l'incremento di risorse assegnate con gli Accordi Integrativi, sottoscritti nel mese di settembre 2023 (DGRM 1243/2023), per piani di prestazioni aggiuntive rispetto a quelle ricomprese negli accordi contrattuali vigenti per un importo pari a 746.220 euro (Gruppo Labor, Villa Silvia, Bios Center srl), per il recupero delle liste attese.

Per quanto riguarda il 2024 con DRGM n. 504 del 3 aprile 2024 è stato approvato il Piano Operativo Regionale 2024 per il recupero e il miglioramento delle liste d'attesa per prestazioni ambulatoriali, ricoveri e screening" nell'ambito del quale all'AST AN sono stati assegnati 1.465.044,57 di cui 1.200.000 programmati per la committenza con le strutture accreditate nell'ambito del budget ordinario.

I principali scostamenti vengono enunciati di seguito.

Il Gruppo Labor (Villa Serena e Villa Igea), rispetto all'anno precedente, riduce i costi per circa -57 mila euro, rispetto al BPE lo scostamento aumenta a -117 mila euro (budget flessibile), mentre risulta allineato al IV report.

La struttura Monospecialistica Villa Silvia risulta in incremento, rispetto all'anno precedente, di 27 mila euro, rispetto al BPE lo scostamento aumenta a +124 mila euro, mentre risulta allineata al report.

Il centro Bios Center srl, erogando solo attività specialistica, risulta rispetto all'anno precedente in diminuzione di -93 mila euro, allineato nelle previsioni al tetto vigente.

Incrementa, rispetto all'anno precedente, la struttura Nephocare spa, per +210 mila euro, per la presa in carico dei pazienti emodializzati cronici trasferiti dalla SOD Nefrologia dell'AOU Marche all'AST AN (+208 mila euro rispetto al BPE 2024, elaborato in coerenza al precedente tetto economico).

Il consuntivo 2024 comprende anche 56 mila euro di test genomici DGRM 1055/2021 (test richiesti dalla UOSD Breast Unit di AST).

Rispetto all'anno precedente si registra, invece, un decremento dell'attività medico sportiva (Determina DG 464 del 29/07/2022 - anni 2022/2023/2024) pari a circa -34,5 mila euro.

Inoltre, nel sub aggregato BA0620, va segnalato l'incremento delle prestazioni di procreazione medicalmente assistita (PMA) acquistate fuori regione (DGRM 908/2019), coppie che si sono rivolte a strutture private o pubbliche extra regionali; quelle erogate da privato imputate a questo aggregato, risultano pari a 165.951 euro, in aumento rispetto all'anno precedente di +10.450 euro, alle quali si aggiungono quelle erogate in cessione di servizi da strutture pubbliche extra regione pari a 43.471 euro, anch'esse in aumento rispetto all'anno precedente (anno 2023 pari a euro 20.726, anno 2024 euro 20.852).

Va evidenziato che con Decreto del Direttore della ARS n. 120 del 31/10/2024, la Regione ha assegnato all'AST AN un budget annuale di spesa massimo insuperabile per l'anno 2024 per gli acquisti di prestazioni di Specialistica ambulatoriale da strutture private accreditate regionali pari a 10.623.909 euro che risulta rispettato per l'anno 2024. Infatti, al fine di un confronto con tale tetto, i suddetti costi, registrati nell'aggregato BA0580, pari a 10.762.591 euro, vanno sterilizzati degli acquisti di prestazioni PMA erogate a residenti presso strutture private extra regionali pari a 165.951 euro (si ricorda che hanno fatturato in cessione di servizi anche Aziende Sanitarie extra regione, che non vanno in questa voce, per 43.471,2 euro), degli acquisti dei test genomi pari a 56 mila euro ed, infine, dei maggiori costi sostenuti nell'anno 2024 per la Nephocare spa, pari 210 mila euro, per la presa in carico dei pazienti emodializzati cronici trasferiti dalla SOD Nefrologia dell'AOU Ospedali Riuniti all'AST.

Nella tabella che segue sono riportati i costi relativi all'acquisto di prestazioni di assistenza specialistica erogata dal privato accreditato distinto tra prestazioni erogate per pazienti residenti e per pazienti extra regione. L'analisi è stata precedentemente dettagliata per aggregati del modello CE.

CONTO ECONOMICO - PRIVATO ACCREDITATO		BILANCIO CONSUNTIVO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	IV REPORT 2024	BILANCIO CONSUNTIVO 2024	delta Consuntivo 2024 / IV Report 2024	delta Consuntivo 2024 / BPE 2024	delta Consuntivo 2024/ Consuntivo 2023
0505060101	Acquisti di prestazioni di assistenza specialistica	10.623.910	10.678.124	10.764.421	10.762.591,46	- 1.830	84.468	138.682
0505060103	Acquisti di prestazioni di assistenza specialistica da privati vs residenti extraregione	287.404	253.832	222.080	216.491,90	- 5.588	- 37.340	- 70.912
Totale		10.911.314	10.931.956	10.986.501	10.979.083	- 7.418	47.128	67.770

BA0640 B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	27.794.438	28.790.404	28.166.548	27.089.313	- 1.077.235	-4,0%	- 1.701.091	-6,3%	- 705.125	-2,6%
R	BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	1.078.540	1.078.540	-	- 1.078.540	-	- 1.078.540	-	-	-
	BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
SS	BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregionale) non soggetti a compensazione	8.036.256	8.071.873	-	-	-	-	8.071.873	-	- 8.036.256	-
	BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (Intraregionale)	10.949.887	10.572.301	18.732.936	18.770.872	37.936	0,2%	8.198.571	43,7%	7.820.985	41,7%
	BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	8.808.295	9.067.690	8.355.071	8.318.441	- 36.630	-0,4%	- 749.249	-9,0%	- 489.854	-5,9%

Per l'assistenza Riabilitativa (non comprendente i valori di mobilità passiva SSR – BA0650), complessivamente, rispetto all'anno precedente, si registra una diminuzione dei costi pari a 705 mila euro.

Il BPE 2024 e il Bilancio Consuntivo sono stati elaborati secondo i precetti della nuova DGRM n. 4 del 05/01/2024 – *Approvazione dello schema di accordo-quadro tra la Regione Marche e le strutture sanitarie private accreditate firmatarie degli accordi ARIS di cui alle DGR 1668/2019 e 1596/2021 per gli anni 2022-2023* - della conseguente nota del Dipartimento Salute (prot. n. 6022 del 11/01/2024) e delle relative lettere contratto aziendali.

Il confronto dei dati consuntivi di Bilancio 2024 con l'anno precedente, riportato in termini di conto economico nel prospetto successivo, evidenzia un decremento della residenziale riabilitativa (BA0680 – tutto il conto economico 0505100109) per circa 167 mila euro, correlato essenzialmente alla minor attività erogata nel corso dell'anno 2024 per tale assistenza dalle strutture Abitare il Tempo, Villa Adria e Don Gnocchi; tali decrementi sono stati ampiamente assorbiti da maggior attività erogata in primis dalla Fondazione Don Gnocchi, dall'Istituto Serafico per sordomuti e ciechi di Assisi, Comunità Capodarco di Fermo ed, infine, dalla struttura Luce sul mare di Rimini.

Lo scostamento della stessa voce rispetto al BPE 2024 è pari a +166 mila euro ed è correlato essenzialmente ai rimborsi forfettari (fatturati per 247 mila euro), considerati in sede di programmazione nell'ambito del tetto di ciascuna struttura e a consuntivo riconosciuti pari al 75% dell'anno 2022 oltre tale tetto.

Per quanto riguarda il conto economico 0505080111 relativo all'assistenza territoriale ambulatoriale riabilitativa, rispetto all'anno precedente, si registra uno scostamento, al sub aggregato BA0690 pari a – 489 mila euro, correlato essenzialmente alla minor attività erogata per tale tipologia assistenziale dalla struttura Fondazione Don Gnocchi (-533 mila euro); si ricorda che suddetto conto economico comprende anche le strutture Abitare il Tempo e Buona Novella, imputate, però, all'aggregato CE BA0680 (totale del conto economico 8.638.465 euro).

CONTO ECONOMICO - PRIVATO ACCREDITATO		BILANCIO CONSUNTIVO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	IV REPORT 2024	BILANCIO CONSUNTIVO 2024	delta Consuntivo 2024 / IV Report 2024	delta Consuntivo 2024 / BPE 2024	delta Consuntivo 2024/ Consuntivo 2023
0505080111	Acquisti di prestazioni di assistenza territoriale ambulatoriale riabilitativa alle persone con disabilità	9.130.898	9.390.293	8.670.856	8.638.465,29	- 32.390	- 751.828	- 492.433
0505090109	Acquisti di prestazioni di assistenza semi-residenziale riabilitativa alle persone con disabilità	1.327.914	1.320.009	1.359.813	1.283.105,84	- 76.707	- 36.903	- 44.808
0505100109	Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale riabilitativa alle persone con disabilità	17.335.626	17.001.562	17.057.339	17.167.742,25	110.403	166.180	167.884
Totale		27.794.438	27.711.864	27.088.008	27.089.313	1.306	- 622.551	- 705.125

BA0700 B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa e BA0750 B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	9.612.458	9.800.000	9.948.859	10.452.360	503.501	4,8%	652.360	6,7%	839.902	8,0%
R	BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	184.730	185.000	158.059	180.446	22.387	12,4%	4.554	-2,5%	4.284	-2,4%
S	BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	9.427.728	9.615.000	9.790.800	10.271.914	481.114	4,7%	656.916	6,4%	844.286	8,2%
	BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	5.182.247	5.380.000	5.351.586	5.072.083	- 279.503	-5,5%	- 307.917	-6,1%	- 110.165	-2,2%
R	BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	5.182.247	5.380.000	5.351.586	5.072.083	- 279.503	-5,5%	- 307.917	-6,1%	- 110.165	-2,2%

Per quanto concerne l'Assistenza Integrativa (BA0700), rispetto all'anno precedente, è stato registrato un incremento annuo di 839 mila euro.

Tale incremento è correlato al costante aumento della spesa relativa all'assistenza Integrativa Regionale (AIR) per i prodotti dietetici ed i dispositivi medici (cateteri, sacche per urina, prodotti per pazienti stomizzati e diabete) che vengono erogati tramite le farmacie convenzionate a seguito di accordo regionale.

Sempre in questo conto economico vengono imputati anche i costi relativi alla distribuzione diretta dei materiali per incontinenti tramite il fornitore Serenity spa, in costante aumento (+156 mila euro) per effetto dell'aumento dei pazienti assistiti.

Infine, in questo conto vengono imputati anche i rimborsi, in costante aumento, agli esercizi commerciali autorizzati dall'AST a fornire ai pazienti marchigiani prodotti destinati ad un'alimentazione particolare a carico del SSR (es. prodotti a pazienti celiaci) ed i rimborsi ad Aziende Sanitarie extra regione, per i prodotti forniti a pazienti residenti nelle Marche/AST Ancona, ma domiciliati fuori regione (pazienti celiaci e diabetici).

Per quanto concerne l'Assistenza Protesica (BA0750), rispetto all'anno precedente, si registra un decremento complessivo pari a circa -110 mila euro.

L'aumento delle prescrizioni, conseguenti all'aumento delle disabilità e della non autosufficienza, e l'ampliamento della tipologia dei beni prescrivibili sono stati assorbiti dalle economie derivanti dall'affidamento, nell'ultimo trimestre dell'anno, del servizio di distribuzione (consegna e ritiro), manutenzione, ricondizionamento ed igienizzazione degli ausili/protesi nell'ambito della gestione di un unico magazzino aziendale.

Va, inoltre, specificato che nell'ambito dell'aggregato BA0750, confluiscono anche i costi della protesica da odontotecnici, in leggera diminuzione rispetto all'anno precedente.

BA0800 B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%		
	BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	194.830.702	216.036.865	216.268.962	194.822.442	-	21.446.520	-11,0%	-	21.214.423	-10,9%	8.260	0,0%
R	BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblica (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	139.241.283	156.513.025	156.779.971	138.346.977	-	18.432.994	-13,3%	-	18.166.048	-13,1%	894.306	-0,6%
	BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblica (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblica (Extra regione)	24.006.173	28.841.572	28.841.572	25.905.210	-	2.936.362	-11,3%	-	2.936.362	-11,3%	1.899.037	7,3%
	BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	23.123.535	22.325.828	22.356.082	22.390.771	-	34.689	0,2%	-	64.943	0,3%	732.765	-3,3%
	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	18.929.002	18.127.821	18.150.362	18.235.278	-	84.916	0,5%	-	107.457	0,6%	693.724	-3,8%
	BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	4.194.533	4.198.006	4.205.720	4.155.493	-	50.228	-1,2%	-	42.514	-1,0%	39.041	-0,9%
	BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extra regione (mobilità attiva in compensazione)	8.459.711	8.356.441	8.291.338	8.179.485	-	111.852	-1,4%	-	176.956	-2,1%	280.226	-3,4%

Alla voce R – BA0810 vengono riportati i dati di mobilità SSR forniti dalla Regione e di regolazione diretta regionale, quest’ultima relativa alle fatture dell’AOUR Marche per ricoveri di cittadini stranieri provenienti da paesi dell’UE e paesi convenzionati, per i quali, rispetto all’anno 2023, si registra una leggera contrazione, passando da 470.048 euro a 418.950 euro.

Alla successiva voce S – BA0830 viene imputata la mobilità SSN, per la quale si registra un incremento +1,8 ml di euro.

Per quanto concerne l’Assistenza Ospedaliera da privato, all’aggregato BA0870, rispetto all’anno precedente si registra una contrazione di -693 mila euro, correlata all’assistenza erogata dal Gruppo Labor (Villa Igea e Villa Serena) per -457 mila euro e da Villa Silvia per -235 mila euro.

Va precisato che il BPE 2024 e il Bilancio Consuntivo per le Case di Cura Multispecialistiche (Villa Igea e Villa Serena), era stato elaborato secondo i precetti della DGR 1043/2022, mentre le Case di Cura Monospecialistiche (Villa Jolanda e Villa Silvia) secondo i precetti della DGRM 1189/2023.

Al successivo aggregato BA0880 vengono imputati i ricoveri erogati dalle strutture Villa Jolanda e Villa Adria, appartenenti entrambe al Gruppo Kos Care, per i quali lo scostamento, rispetto all’anno precedente, pari a -39 mila euro è correlato alla maggiore attività erogata di Villa Jolanda, mentre Villa Adria risulta allineata all’anno precedente, in quanto avendo superato il budget, su questo conto viene prevista una nota di credito da ricevere.

Alla voce BA0890 vengono imputati gli *Acquisti di prestazioni di ricovero da privati vs residenti extraregione*, il cui decremento, rispetto all’anno precedente, pari a -280 mila euro è correlato per -360 mila alla minor attività di villa Silvia ed al contestuale incremento di Villa Jolanda (+23 mila euro) ed al Gruppo Labor (+56 mila euro).

Va ricordato che gli scostamenti rispetto al BPE 2024 ed al VI Report 2024 sono correlati alla possibilità delle strutture di erogare attività nell’ambito del proprio budget flessibile di struttura/gruppo societario.

CONTO ECONOMICO - PRIVATO ACCREDITATO		BILANCIO CONSUNTIVO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	IV REPORT 2024	BILANCIO CONSUNTIVO 2024	delta Consuntivo 2024 / IV Report 2024	delta Consuntivo 2024 / BPE 2024	delta Consuntivo 2024/ Consuntivo 2023
0505010101	Acquisti di prestazioni di ricovero	23.123.535	22.325.828	22.356.082	22.390.771	34.689	64.943	- 732.765
0505010103	Acquisti di prestazioni di ricovero da privati vs residenti extraregione	8.459.711	8.356.441	8.291.338	8.179.485	- 111.852	- 176.956	- 280.226
Totale		31.583.247	30.682.268	30.647.420	30.570.256	- 77.164	- 112.012	- 1.012.991

BA0900 B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	16.626.153	17.227.625	17.898.684	18.636.033	737.349	4,0%	1.408.409	7,6%	2.009.880	10,8%
R	BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	648.952	20.977	20.977	890.675	869.698	97,6%	869.698	97,6%	241.721	27,1%
	BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	67.680	67.680	48.927	52.999	4.072	7,7%	14.681	-27,7%	14.681	27,7%
SS	BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extra-regionale)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (Intra-regionale)	15.909.520	17.138.968	17.828.780	17.692.362	-	-	553.394	3,1%	1.782.841	10,1%
	BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extra-regionale)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

L'acquisto prestazioni di assistenza psichiatrica residenziale e semiresidenziale, in mobilità SSR, registra, rispetto all'anno precedente un incremento di 241 mila euro.

La successiva voce BA0920 va letta congiuntamente alla voce BA0940 intra regione, in quanto come si evince dal prospetto successivo, la residenzialità rivolta a persone con disabilità mentali è in costante aumento, +1,7 ml di euro, rispetto all'anno precedente 2023; si ricorda che tale aggregato comprende il costo degli inserimenti di pazienti presi in carico sia dal DSM (compresi pazienti affetti da DCA e gli inserimenti presso la REMS Casa Badesse) che UMEE/UMEA.

Tale aumento, in parte è registrato su strutture che insistono sul territorio dell'AST, con un budget flessibile su più livelli assistenziali (Villa Silvia +333 mila euro, Villa Jolanda +306 mila euro, invece, Abitare il Tempo -146 mila euro), al quale si aggiunge l'incremento dell'attività della struttura per DCA – Villa Oasi di Jesi (avviata nel giugno 2022 con +115 mila euro), l'incremento degli inserimenti a seguito di disposizioni dell'Autorità Giudiziaria (+42 mila euro) e l'incremento degli inserimenti, in particolare minorenni, effettuati dall'UOC Cure Tutelari; il costo degli inserimenti presso la REMS, invece, è allineato all'anno precedente.

Lo scostamento rispetto al BPE 2024 pari a 531 mila euro è essenzialmente correlato ai maggiori inserimenti effettuati dalle UMEE, in particolare presso la Comunità Acquaviva di Cagliari (Utopia) e Mondo Piccolo di Palanzano/Parma, in mancanza di posti disponibili regionali.

CONTO ECONOMICO - PRIVATO ACCREDITATO		BILANCIO CONSUNTIVO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	IV REPORT 2024	BILANCIO CONSUNTIVO 2024	delta Consuntivo 2024 / IV Report 2024	delta Consuntivo 2024 / BPE 2024	delta Consuntivo 2024 / Consuntivo 2023
0505090105	Acquisti di prestazioni di assistenza semi-residenziale alle persone con disturbi mentali	36.112	37.985	46.570	45.922,80	- 647	7.938	9.810
0505100105	Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disturbi mentali	15.941.088	17.168.663	17.831.138	17.699.938,00	- 131.200	531.275	1.758.850
Totale		15.977.201	17.206.648	17.877.707	17.745.861	- 131.846	539.213	1.768.660

BA0960 B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	34.207.443	35.762.614	35.676.012	36.317.505	641.494	1,8%	554.891	1,5%	2.110.062	5,8%
R	BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità Intra-regionale	26.183.354	28.278.460	28.278.460	28.301.052	22.592	0,1%	22.592	0,1%	2.117.698	7,5%
	BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	16.053	16.053	100,0%	16.053	100,0%	16.053	100,0%
S	BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extra-regionale)	3.018.761	2.206.573	2.206.573	2.850.930	644.356	22,6%	644.356	22,6%	167.831	-5,9%
	BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (Intra-regionale)	4.994.977	5.267.093	5.182.233	5.139.385	- 42.848	-0,8%	127.708	-2,5%	144.408	2,8%
	BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extra-regionale)	10.351	10.487	8.745	10.085	- 1.340	-13,3%	-	-	266	-2,6%
	BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extra-regionale (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Alla voce BA0970 viene imputata la mobilità SSR, in incremento rispetto all'anno precedente di 2,1 ml di euro, mentre risulta in leggero decremento la mobilità SSN - BA0990, dati registrati secondo le indicazioni regionali.

Alla voce BA1000/BA1010 vengono imputati i costi relativi al Servizio di distribuzione farmaci e altri prodotti sanitari (servizi di gestione dei piani terapeutici, distribuzione dei kit per gli screening del k-colon retto, etc.), tipologia di servizi erogati nell'ambito dell'Accordo regionale con le Farmacie convenzionate.

Si evidenzia che questa voce comprende anche i giroconti effettuati dal conto economico 0501010107 – Acquisti in DPC di medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale, al fine di imputare correttamente per natura, il costo del servizio di distribuzione dei farmaci in DPC, in aumento rispetto all'anno precedente di +230 mila euro (4.366.881 euro nel 2023, contro 4.597.038 euro nel 2023).

BA1030 B.2.A.10) Acquisto prestazioni Termali in convenzione

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	923.811	782.663	827.955	1.020.430	192.475	18,9%	237.766	23,3%	96.619	9,5%
R	BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	50.324	22.133	22.133	44.520	22.387	50,3%	22.387	50,3%	5.803	-13,0%
	BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	257.513	106.790	106.790	276.865	170.076	61,4%	170.076	61,4%	19.353	7,0%
	BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	491.834	530.000	588.339	588.840	501	0,1%	58.840	10,0%	97.007	16,3%
	BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	124.141	123.740	110.692	110.203	- 489	-0,4%	- 13.537	-12,3%	- 13.938	-12,6%

Anche per le prestazioni termali, in sede di bilancio sono stati registrati i dati di mobilità SSR e SSN forniti dalla Regione.

Per la Struttura termale S. Vittore di Genga, che insiste nel Distretto di Fabriano, rispetto all'anno precedente, si registra un incremento di prestazioni erogate ai residenti marchigiani pari a 97 mila euro, invece, si registra una leggera diminuzione (-13 mila euro) per le prestazioni erogate a residenti presso altre regioni (DGRM n. 491 del 13/04/2023 - accordo con gli stabilimenti termali Marchigiani per gli anni 2022-2024).

CONTO ECONOMICO - PRIVATO ACCREDITATO		BILANCIO CONSUNTIVO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	IV REPORT 2024	BILANCIO 2024	scostamento Consuntivo 2024 / IV Report 2024	scostamento Consuntivo 2024 / BPE 2024	scostamento Consuntivo 2024 / Consuntivo
0505110101	Acquisti di prestazioni di assistenza termale	491.834	530.000	588.339	588.840	501	58.840	97.007
0505110103	Acquisti di prestazioni di assistenza termale da privati vs residenti extraregione	124.141	123.740	110.692	110.203	- 489	- 13.537	- 13.938
Totale		615.975	653.740	699.032	699.044	12	45.304	83.069

BA1090 B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	11.634.315	15.025.563	16.992.783	13.947.649	- 3.045.134	-21,8%	- 1.077.914	-7,1%	- 2.313.334	-16,6%
R	BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	287.628	3.680.232	3.680.232	449.850	- 3.230.382	-718,1%	- 3.230.382	-718,1%	162.222	36,1%
	BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
S	BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	383.148	248.564	248.564	423.035	174.471	41,2%	174.471	41,2%	39.887	9,6%
	BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	10.963.539	11.096.766	13.063.986	13.074.763	10.777	0,1%	1.977.997	15,1%	2.111.224	16,1%

Come per i precedenti aggregati, alla voce BA1100 e voce BA1120, sono stati registrati i dati di mobilità SSR e SSN comunicati dalla Regione.

Alla voce BA1130, in sede di Consuntivo 2024 sono stati registrati, tra gli altri, i costi derivanti dalla Determina DG AST AN n. 75 del 21/02/2025, la quale recepisce la DGRM n. 1580 del 23/10/24 avente oggetto "D.Lgs 3 luglio 2017 n. 117 (Codice del Terzo Settore) – indirizzi per la continuità del servizio di trasporto sanitario e/o prevalentemente sanitario nel rispetto dei parametri del Modello di Rendicontazione 2024", modificando ed integrando la precedente Determina DG AST AN n. 606 del 14/10/24.

Detta Determina DG AST 606/2024 dava attuazione alla DGRM n. 1186 del 07/08/2023 e prorogava le convenzioni con le Organizzazioni di Volontariato per l'affidamento del Servizio di Trasporto Sanitario di Emergenza e Trasporti Prevalentemente Sanitari (TPS) per l'anno 2024, stabilendo un tetto massimo di spesa pari a 10.329.414 euro (esclusi TNPS).

Con la succitata Determina 75/2025, rispetto alle precedenti, l'AST provvede ad adeguare gli importi massimi preventivi rimborsabili secondo i nuovi valori per le postazioni di Emergenza ed ai nuovi parametri fissati a livello regionale per il calcolo del riconoscimento economico dei Trasporti Prevalentemente sanitari (DGRM 1580/2024), con esplicitazione del tetto a livello regionale ai quali in sede di consuntivo si aggiungono i Trasporti non prevalentemente Sanitari (TNPS) per 736.718 euro, comportando un costo complessivo pari a 13.074.763 euro (voce BA1130)

Si evidenzia che il consuntivo 2024 comprende anche le quote relative all'Emergenza e TPS che dovranno essere riconosciute in sede di rendicontazione, subordinatamente alla produzione della documentazione fiscale a dimostrazione delle spese effettivamente sostenute.

Come si evince dalla tabella sovrastante, il dato di Bilancio 2024 risulta in linea con quanto previsto nel IV Report 2024.

Rispetto al BPE 2024, invece, si registra uno scostamento pari a + 1,9 ml di euro, in quanto il Preventivo era stato elaborato ai sensi della Determina DG AST AN n. 274 del 17/04/2024 che prendeva atto della DGRM 378/2024 (tetto massimo di spesa per Emergenza e TPS pari a 10.329.414 euro), la quale modificava la precedente DGRM 1186/2023 (tetto massimo di spesa pari a 10.170.297 euro).

Va ricordato che il consuntivo 2024 comprende anche il costo della potes aggiuntiva presso località Minonna di Jesi, correlata alla demolizione e successiva ricostruzione del Ponte San Carlo, per un importo pari a 147.797 euro, in incremento rispetto a quanto preventivato (+34.879 mila euro) a seguito del prolungamento dei lavori della ricostruzione del ponte (Determina DG AST AN 1398/2023 – Determina DG AST 619/2024).

Lo scostamento, rispetto al Bilancio di esercizio 2023, pari a circa 2,1 ml di euro, è conseguente al fatto che detto consuntivo annoverava i costi ai sensi della succitata Determina DG AST 274/2024. Va evidenziato, però, che il Bilancio 2024 prevede al conto economico *Altri accantonamenti* una quota pari a 644 mila euro, relativa alla rendicontazione delle spese effettivamente sostenute nell'anno 2023.

BA1140 B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%	
	BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	52.654.731	54.165.673	53.628.210	54.715.255	1.087.045	2,0%	549.582	1,0%	2.060.524	3,8%	
R	BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	2.225.711	1.588.475	1.588.475	3.308.145	1.719.670	52,0%	1.719.670	52,0%	1.082.434	32,7%	
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	2.225.711	1.588.475	1.588.475	3.308.145	1.719.670	52,0%	1.719.670	52,0%	1.082.434	32,7%	
	BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	10.799.284	10.804.284	10.748.792	11.240.832	492.041	4,4%	436.549	3,9%	441.549	3,9%	
S	BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Etraregione) - Acquisto di Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Etraregione	263.873	305.616	305.616	264.113	-	41.503	-15,7%	41.503	-15,7%	241	0,1%
SS	BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Etraregione) non soggette a compensazione	133.618	78.441	92.213	196.265	104.052	53,0%	117.823	60,0%	62.647	31,9%	
	BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	38.466.017	40.590.895	40.117.150	38.944.484	-	1.172.666	-3,0%	1.646.411	-4,2%	478.468	1,2%
	BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	766.229	797.962	775.964	761.416	-	14.549	-1,9%	36.546	-4,8%	4.813	-0,6%

Alla voce BA1152 sono stati registrati i dati di mobilità SSR, mentre alla voce BA1161 i dati di mobilità SSN.

All'aggregato BA1170 si registra un incremento dell'acquisto di prestazioni da pubblico extra-regione in fatturazione diretta per complessivi 62 mila euro, in particolare da Aziende SSN per la specialistica (+13 mila euro) e da soggetti pubblici extra regione per l'assistenza integrativa (+27 mila euro) e assistenza residenziale alle persone con disabilità (+19 mila euro).

Lo scostamento della voce BA1160 – soggetti pubblici della Regione, va letto congiuntamente con l'aggregato BA1180 – da Regione, in quanto comprendono entrambi l'acquisto di assistenza semiresidenziale e residenziale erogata a pazienti anziani e disabili.

Anziani:

CONTO ECONOMICO - PRIVATO ACCREDITATO		BILANCIO CONSUNTIVO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	IV REPORT 2024	BILANCIO CONSUNTIVO 2024	delta Consuntivo 2024 / IV Report 2024	delta Consuntivo 2024 / BPE 2024	delta Consuntivo 2024/ Consuntivo 2023
0505090107	Acquisti di prestazioni di assistenza semi-residenziale alle persone anziane	727.941	832.225	738.157	715.042	- 23.115	- 117.183	- 12.899
0505100107	Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone anziane	34.447.513	35.659.911	34.896.599	34.871.105	- 25.494	- 788.806	423.592
Totale		35.175.455	36.492.136	35.634.757	35.586.148	- 48.609	- 905.989	410.693

Analizzando la macro area relativa all'acquisto di prestazioni di assistenza semi-residenzialità e residenzialità a persone Anziane, si evidenzia che lo scostamento registrato rispetto all'anno precedente per complessivi +410 mila euro, è dovuto essenzialmente alla maggiore attività erogata per l'assistenza residenziale (+423 mila).

In particolare, va ricordato che sul conto della semi-residenzialità anziani vengono imputati i costi sostenuti per il convenzionamento dei Centri diurni Alzheimer, Centri diurni Anziani non autosufficienti e Centri diurni Demenze (Determina DG AST AN n. 674 del 14/11/2024), i quali risultano complessivamente allineati all'anno precedente (leggermente più bassi quelli del Distretto di Fabriano). Anche le economie registrate rispetto alla programmazione (-117 mila euro) sono essenzialmente correlati ai due Centri diurni di Fabriano.

Per quanto riguarda la residenzialità, come accennato in precedenza, l'incremento, rispetto all'anno precedente, pari a +423 mila euro, è dovuto principalmente ai maggiori costi registrati per la RSA Abitare il Tempo (+219 mila euro), nel rispetto del proprio budget flessibile di struttura (complessivamente la struttura registra un'economia) e per la struttura RP Villa Getsemani - Gruppo Zaffiro (+86 mila euro).

Su questo conto, infatti, vengono imputati i costi relative alle RP/RPD (Determina DG AST n. 181 del 18/03/2021 – convenzionamenti anni 2023/2024) per le quali nell'anno 2023 sono stati sostenuti costi pari a 27.061.332 euro (iva compresa), contro i 27.340.203 euro (iva compresa) sostenuti nell'anno 2024 (+278.871 euro).

Il decremento di queste strutture, rispetto al BPE 2024, risulta pari a circa -598 mila euro (economia rispetto alle convenzioni).

I posti letto convenzionati risultano per le RP Anziani pari a n. 1.790 (tariffa giornaliera sanitaria pari a 37.7 euro), ai quali si aggiungono i posti letto per le RP Demenze pari a n. 156 (tariffa giornaliera sanitaria pari a 50.63 euro).

Sempre sul conto della residenzialità anziani, oltre alle RP/RPD, vengono imputati anche i costi relativi alle RSA per le quali, rispetto all'anno precedente, si registra complessivamente un incremento costi pari a 144 mila euro, dovuto, come enunciato sopra, all'aumento della RSA Abitare il Tempo (+219 mila euro) che assorbe il leggere decremento delle altre RSA.

Il decremento di queste strutture RSA, rispetto al BPE 2024, risulta pari a circa -190 mila euro, correlato alle economie delle diverse strutture, assorbite in parte dalla maggiore attività erogata, rispetto a quanto programmato, dalla struttura Abitare il Tempo.

Per le RSA, risultano convenzionati n. 251 posti letto:

- RSA Demenze Mastai Ferretti di Senigallia per n. 20 pl
- RSA Villa Jolanda per n. 19 pl
- RSA e Dementi Buttari per n. 60 pl
- RSA Anni Azzurri per n. 82 pl
- RSA Anziani/Alzheimer Abitare il Tempo per n. 50 pl
- RSA Dorica per n. 20 pl

Disabilità:

CONTO ECONOMICO - PRIVATO ACCREDITATO		BILANCIO CONSUNTIVO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	IV REPORT 2024	BILANCIO CONSUNTIVO 2024	delta Consuntivo 2024 / IV Report 2024	delta Consuntivo 2024 / BPE 2024	delta Consuntivo 2024/ Consuntivo 2023
0505090111	Acquisti di prestazioni di assistenza semi-residenziale alle persone con disabilità	2.913.606	3.182.795	2.966.073	2.855.912	- 110.161	- 326.884	- 57.694
0505100111	Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con disabilità	6.661.555	7.027.844	7.312.728	7.005.614	- 307.114	- 22.230	344.059
Totale		9.575.161	10.210.639	10.278.801	9.861.526	- 417.275	- 349.114	286.365

I costi sostenuti per l'acquisto di prestazioni semi-residenziali erogati a persone con disabilità, rispetto all'anno precedente, registrano complessivamente un leggero decremento pari a 57 mila euro.

Va specificato che in questo conto economico confluiscono i costi sostenuti per il convenzionamento dei Centri Socio Educativi Riabilitativi (CDSER) – Determina DG AST AN n. 674 del 14/11/2024 – in incremento rispetto all'anno precedente per 75 mila euro, incremento dovuto all'adeguamento delle tariffe ai sensi della DGRM 1446/2024 (+75.669 euro, periodo giugno/dicembre 2024) ovvero all'integrazione tariffaria per i solo posti ex SrDis1.1 nuova codifica SrDis2 ascrivibili alla tipologia grave (max 10 con l'eccezione dei posti non collocabili presso altri CSER dello stesso ambito).

Tali strutture, rispetto al BPE 2024, registrano uno scostamento di -225 mila euro, in quanto la programmazione è avvenuta in base alle convenzioni vigenti; rispetto a quanto previsto nel IV report 2024, invece, per tale tipologia di struttura CDSER, si registrano maggior costi per circa 27 mila euro. Su questo conto economico, oltre ai CDSER, sono state registrate anche le prestazioni erogate a pazienti affetti da disturbi dello spettro autistico presso centri diurni riabilitativi.

Per quanto riguarda l'acquisto di prestazioni di assistenza residenziali erogati a persone con disabilità – Determina DG AST AN n. 330 del 20/05/2024, rispetto all'anno precedente 2023, si registra un incremento di costi pari a 344 mila euro, correlato per 229 mila all'incremento delle COSER (al netto dell'incremento tariffario ex DGRM 1446/2024), che risultano, invece, allineate al BPE 2025 (-7.962 euro) ed al IV report 2024 (+4.062 euro).

Per le Residenze Protette Disabili (RPD Corinaldo – RPD Villa Almagià – RPD Villa Bellini), rispetto all'anno precedente, si registra un incremento di circa 35 mila euro, correlato per 11 mila euro all'incremento tariffario – DGRM 1446/2024 - riconosciuto a Villa Bellini; inferiori per circa 13 mila euro al BPE 2024, mentre risultano allineate al IV report 2024.

Per le Altre strutture Disabili, rispetto al consuntivo 2023, si registra un incremento di circa 80 mila euro conseguente ai maggiori inserimenti effettuati dall'UMEE/UMEA, incrementi previsti nel BPE 2025.

Lo scostamento su questo conto economico, rispetto al IV report 2024, quindi, è principalmente correlato all'impatto della DGRM 1446/2024 stimato in tale sede pari a 313 mila euro, impatto, invece, accantonamento, in sede di redazione del Bilancio 2024 al conto economico *Altri fondi* per 264 mila euro. Infatti, per le COSER e RP Disabili, conseguito l'accreditamento, quale titolo di idoneità al convenzionamento, si procederà al riconoscimento degli incrementi tariffari dalla suddetta DGRM a decorrere dalla data di presentazione dell'istanza di autorizzazione, a condizione che sia stata effettuata la rivalutazione degli ospiti negli adeguati setting assistenziali previsti dai nuovi manuali di autorizzazione di cui alla DGRM 1412/2023.

Sul macro aggregato BA1140 B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria, alla voce BA1180 vengono imputati anche i costi sostenuti per l'assistenza a persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool; occorre evidenziare che attraverso le esperienze maturate negli ultimi anni, nella Regione Marche si è consolidato, nel settore del trattamento e cura delle persone con problemi di dipendenza, un modello di offerta di servizi in rete; tale rete è composta dai centri ambulatoriali preposti dell'ASUR – i Servizi Territoriali Dipendenze Patologiche (STDP) – e da strutture, a carattere residenziale e semiresidenziale, quasi sempre gestite dagli Enti Ausiliari (privato sociale). Negli ultimi anni, la necessità di mantenere adeguate le tariffe nel corso degli anni, le modalità di accesso ai diversi servizi ed alcuni requisiti sulla qualità e l'appropriatezza delle cure per le persone

con dipendenza, nonché le esigenze di governo della crescita della spesa, hanno portato alla definizione di accordi tra la Regione Marche, il Coordinamento Regionale degli Enti Ausiliari accreditati delle Marche (CREA) e le AA.SS.TT..

In particolare, la DGRM n. 1140 del 29/07/2024 ha approvato l'Accordo quadro 2024 per l'erogazione di prestazioni residenziali, semiresidenziali, ambulatoriali e progettualità di prevenzione, cura e riabilitazione rivolte a persone con dipendenze patologiche, in sinergia con CREA, l'Associazione Italiana per la Cura Dipendenze Patologiche (ACUDIPA) e l'Organizzazione Regione Marche Enti Accreditati (ORME). Tale Accordo nasce a conclusione di diversi incontri con le Direzioni delle AST, con i Direttori dei DDP e con i rappresentanti degli Enti Accreditati, dai quali si è ritenuto opportuno elaborare un nuovo Accordo Quadro che aggiornasse i singoli contratti con le strutture autorizzate/accreditate per le Dipendenze Patologiche, modificando le tariffe delle strutture residenziali e semiresidenziali; la rivalutazione di tali tariffe, quantificata sulla base dell'indice ISTAT FOI, è stata pari al 13,9%. Contemporaneamente, tale Delibera assegna ad ogni AST le risorse economiche destinate all'acquisto di prestazioni terapeutico-riabilitative, quantificate per l'AST Ancona pari a 3.541.411 euro (Determina DG AST n. 170 del 14/04/2025 – approvazione accordi contrattuali anno 2024).

Per tale tipologia di assistenza, rispetto all'anno precedente, l'AST, considerando anche Villa Silvia (DGRM 1189/2023 – accordo Strutture Monospecialistiche), registra un incremento pari a 174 mila euro, dovuto essenzialmente al suddetto incremento tariffario.

Lo scostamento rispetto la BPE 2024 si riduce a +85 mila euro, in quanto la programmazione non contemplava l'incremento tariffario (il BPE è stato redatto prima della sottoscrizione dell'Accordo); tuttavia va segnalato l'incremento degli inserimenti del DDP in Comunità Terapeutiche per trattamenti intensivi per dipendenze da alcool e da gioco d'azzardo, e per utenti portatori di dual-diagnosis con poliabuso di sostanze e forte componente di comorbilità psichiatrica.

CONTO ECONOMICO - PRIVATO ACCREDITATO		BILANCIO CONSUNTIVO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	IV REPORT 2024	BILANCIO CONSUNTIVO 2024	delta Consuntivo 2024 / IV Report 2024	delta Consuntivo 2024 / BPE 2024	delta Consuntivo 2024/ Consuntivo 2023
0505100101	Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone dipendenti da sostanze stupefacenti, psicotrope o da alcool	3.489.565	3.578.480	3.863.813	3.664.350,04	- 199.463	85.870	174.785
	di cui Villa Silvia (Accordo Monospecialistico)	423.811	512.726	516.509	521.604,31	5.096	8.879	97.793

Per quanto riguarda l'assistenza residenziale alle persone con infezione da HIV/AIDS, come si evince dal prospetto sottostante, nell'anno 2024 si è registrato un incremento costi pari a 52 mila euro, di cui 20 mila per adeguamento tariffario ai sensi della DGRM n. 1447 del 30/09/2024, con la quale sono state aggiornate le tariffe per la quota sanitaria (ex DGRM 561/2007) relative alle Residenze collettive per persone malate di AIDS (RC) a far data dal 1 giugno 2024.

Su tale conto economico, oltre alle due strutture regionali, Il Focolare, insita in AST Ancona e Casa Moscati in AST Pesaro Urbino, si aggiungono gli inserimenti effettuati presso le case alloggio della Comunità S. Patrignano che registra, rispetto all'anno precedente, un incremento costi per 17 mila euro.

CONTO ECONOMICO - PRIVATO ACCREDITATO		BILANCIO CONSUNTIVO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024	IV REPORT 2024	BILANCIO CONSUNTIVO 2024	delta Consuntivo 2024 / IV Report 2024	delta Consuntivo 2024 / BPE 2024	delta Consuntivo 2024/ Consuntivo 2023
0505100103	Acquisti di prestazioni di assistenza residenziale alle persone con infezione da HIV	784.455	868.260	843.483	837.115	- 6.368	- 31.145	52.659

Sempre nell'aggregato BA1180, vengono imputati anche i costi riconosciuti alle Associazioni Oncologiche – conto economico 0505050105 *Acquisto di prestazioni di assistenza domiciliare integrata (ADI)*, collaborazione di cui si avvale l'AST Ancona, al fine di erogare Assistenza Domiciliare Oncologica (assistenza medico-specialistica – assistenza psicologica – cure palliative). Per le associazioni oncologiche, ai costi sostenuti gli anni precedenti per l'Associazione Oncologica Senigalliese, per

l'Associazione Oncologica Fabrianese e per lo IOM Ancona, si è aggiunto a luglio 2024 lo IOM di Jesi (Determina DG AST n. 587 del 07/10/2024), comportando un incremento, rispetto all'anno precedente ed al BPE 2024, di +15 mila euro (costo complessivo annuo pari a 309.000 euro)

Al successivo aggregato BA1190, vengono imputati gli altri costi registrati sempre sul conto economico *Acquisto di prestazioni di assistenza domiciliare integrata (ADI)*, per i quali, si registra, rispetto all'anno precedente un minimo decremento (- 4 mila euro, al netto Aziende SSR), in leggera diminuzione anche rispetto al BPE 2024 ed al report. Tali costi riguardano l'ospedalizzazione domiciliare erogata a pazienti, in particolare minori, sulla base del PAI redatto dall'UVI; pazienti bisognosi di assistenza e cure in regime di alta intensità, che non è possibile assicurare con risorse proprie del servizio cure domiciliari distrettuali, seppure integrate, e di conseguenza occorre ricorrere ad un ente esterno.

BA1200 B.2.A.13) Compartecipazione al personale per attività libero-professionale (intramoenia)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	5.761.702	5.192.090	5.335.874	5.533.038	197.164	3,6%	340.949	6,2%	228.664	-4,1%
	BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	23.314	25.451	19.375	19.375	-	0,0%	6.076	-31,4%	3.939	-20,3%
	BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	5.716.363	5.153.577	5.316.499	5.459.851	143.352	2,6%	306.273	5,6%	256.513	-4,7%
	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)	22.025	13.061	-	53.813	53.813	100,0%	40.751	75,7%	31.787	59,1%

I costi relativi alla compartecipazione al personale per attività libero professionale, rispetto all'anno precedente, sono diminuiti di -228 mila euro, decremento dovuto in parte alla contrazione dell'attività espletata dal personale Universitario presso il Presidio Ospedaliero di Jesi (pensionamento del Direttore della Clinica Universitaria avvenuto ad inizio 2024).

In incremento, invece, rispetto al BPE 2024 ed al IV report 2024, rispettivamente per 340 mila euro e 197 mila euro.

Va evidenziato che la voce BA1220 comprende anche l'accantonamento al fondo oneri differiti.

BA1280 B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	3.631.988	3.635.392	3.795.027	3.845.964	50.937	1,3%	210.572	5,5%	213.976	5,6%
	BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	578.012	554.110	-23.902	-4,3%	554.110	100,0%	554.110	100,0%
	BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	113.538	113.538	113.538	29.593	-83.945	-283,7%	83.945	-283,7%	83.945	-283,7%
	BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	1.390.029	1.393.432	1.351.610	1.353.351	1.741	0,1%	40.082	-3,0%	36.678	-2,7%
	BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	2.128.421	2.128.421	1.751.867	1.908.910	157.042	8,2%	219.512	-11,5%	219.512	-11,5%
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

I rimborsi, assegni e contributi sanitari, rispetto all'anno precedente, complessivamente aumentano di 213 mila euro.

Alla voce BA1290 vengono imputati i rimborsi riconosciuti alle AVIS insite sul territorio dell'AST AN, le quali rispetto all'anno precedente registrano un incremento pari a 51 mila euro (BPE 2024 e Consuntivo 2023 imputate all'aggregato BA1330).

I rimborsi per le cure all'estero (aggregato BA1300), rispetto al 2023, registrano una contrazione di -83 mila euro.

Al successivo aggregato BA1320, vengono imputati gli indennizzi bimestrali ex Legge n. 210/1992 ovvero gli indennizzi a favore di soggetti danneggiati da vaccinazione obbligatoria e trasfusioni, la cui gestione contabile ed amministrativa è passata dal primo gennaio 2021 all'ASUR (oggi

AST), per un importo annuo di circa 1,3 ml di euro, leggero decremento rispetto all'anno precedente; tali indennizzi vengono finanziati con un contributo regionale ad hoc.

All'aggregato BA1330 i Contributi ai nefropatici risultano allineati all'anno precedente e a quanto programmato.

In incremento, rispetto all'anno precedente ed al BPEC 2024, invece, risultano i contributi registrati al conto economico *Altri rimborsi e contributi agli assistiti* (oncologici, trapiantati, cure climatiche, cure termali, malattie rare, strumenti di guida, parto a domicilio, sensibilità chimica multipla, vittima del dovere, bambino oncoemopatico), per +234 mila euro (+107 mila rispetto al report); tali incrementi sono correlati in particolare agli oncologici (+107 mila euro), ai trapiantati (+39 mila), malattie rare (+55 mila) e SLA (+11 mila).

I contributi erogati nel corso dell'anno 2024 dall'AST AN ai malati oncologici (LR 7/2021) sono stati pari a 544.282 euro, ai quali si aggiungono i contributi erogati ai pazienti trapiantati (LR 65/1997 ss.mm.ii) per 129.326 euro ed ai pazienti dializzati (DGRM 785/2019) per 170.158 euro

I contributi erogati, invece, per le malattie rare, ai sensi della DGRM n. 383/2024 - riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare-caregiver che assiste un familiare di età compresa tra 0-25 anni affetto da una malattia rara (allegato 7 del D.P.C.M. 12 gennaio 2017), e che necessita di ventilazione e/o nutrizione artificiale, sono stati pari a 336.770 euro, a fronte di contributi erogati dalla Regione per 321.971 euro. Si evidenzia una crescita del numero dei beneficiari; da 20 domande nell'anno 2022 a 26 domande nel 2023 fino a 30 domande di contributo nell'anno 2024, per effetto dell'ampliamento del numero di malattie rare conosciute e diagnosticate cresce con l'avanzare della scienza e con i progressi della ricerca genetica.

I contributi erogati per la SLA, ai sensi della DGRM n. 384/2024 - riconoscimento e valorizzazione del lavoro di cura del familiare - caregiver che assiste persone affette da Sclerosi Laterale amiotrofica, sono stati pari a 422.292 euro, totalmente coperti dal finanziamento regionale. Il numero dei beneficiari dell'AST è rimasto immutato al 2023 (n. 48 beneficiari), in quanto le nuove domande sono state compensate da decessi.

BA1350 B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%	
	BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	7.997.114	7.736.671	10.359.631	10.343.928	-	15.703	-0,2%	2.607.257	25,2%	2.346.814	22,7%
R	BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	638.196	578.931	582.801	532.404	-	50.397	-8,5%	46.527	-8,7%	105.792	-19,9%
	BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Altri soggetti pubblici	601.320	-	-	1.082	1.082	100,0%	1.082	100,0%	600.238	-99,4%	
	BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato	6.511.701	6.914.305	9.564.066	9.600.698	36.632	0,4%	2.686.393	28,0%	3.088.997	32,2%	
	BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	3.286.010	3.286.010	5.204.895	5.212.364	7.468	0,1%	1.926.353	37,0%	1.926.353	37,0%	
	BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	306.422	306.422	236.440	269.195	32.755	12,7%	37.227	-13,8%	37.227	-13,8%	
	BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	2.205.433	2.608.036	3.454.692	3.479.142	24.451	0,7%	871.106	25,0%	1.273.709	36,6%	
	BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	98.688	98.688	108.688	148.591	39.903	26,9%	49.903	33,6%	49.903	33,6%	
	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	615.148	615.148	559.353	491.407	-	67.945	-13,8%	-123.742	-25,2%	-123.742	-25,2%
	BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	245.896	243.436	212.764	209.744	-	3.020	-1,4%	-33.692	-16,1%	-36.152	-17,2%
R	BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
	BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	207.889	243.436	212.764	183.368	-	29.396	-16,0%	-60.067	-32,8%	-24.521	-13,4%
SS	BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsi oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	38.007	-	-	26.376	26.376	100,0%	26.376	100,0%	11.631	44,1%	

L'aggregato BA1350, rispetto all'anno precedente, ha registrato un incremento complessivo di 2,3 ml di euro, scostamento che aumenta a 2,6 ml rispetto al BPE 2024, correlato ai seguenti fattori:

- all'aggregato BA1360 – R - Aziende SSR regolazione diretta - Acquisti di convenzioni sanitarie, rispetto all'anno precedente, si registra un decremento pari a 105 mila euro correlato per circa la metà alle minori consulenze sanitarie con l'AOU Marche e dalle

consulenze acquistate dall'AST Fermo (convenzione per ALPI) e AST Macerata (consulenze attività specialistica diabetologia ODC Loreto);

- il decremento alla voce BA1370 è correlata in primis alla conclusione nel corso dell'anno 2023 della convenzione con il CONI, stipulata nel 2022 dall'ex ASUR, per l'attuazione del progetto "Marche in movimento" ai sensi della DGRM 58/2022 e gestita come contratto indivisibile regionale;
- nel macroaggregato BA1380 confluisce l'aggregato BA1390, relativo alle prestazioni aggiuntive effettuate dal personale dipendente (Dirigenza e Comparto), il quale registra un incremento di circa + 1,9 milioni di euro rispetto sia al consuntivo dell'anno precedente che al Bilancio Preventivo Economico (BPE) 2024. Tale incremento è principalmente riconducibile all'adeguamento delle tariffe orarie delle prestazioni aggiuntive, introdotto ai sensi della DGRM n. 822 del 27/05/2024, con cui sono state assegnate agli Enti del SSR le risorse previste dall'art. 1, commi 218-221 della Legge n. 213 del 30 dicembre 2023. Le tariffe, finalizzate a incentivare le prestazioni aggiuntive nel 2024, sono state definite in euro 100/ora per la Dirigenza e euro 60/ora per il personale del Comparto.

Il ricorso alle prestazioni aggiuntive è stato formalizzato quale misura straordinaria e temporanea per garantire la continuità dei servizi sanitari essenziali e il rispetto degli standard assistenziali. La relativa disciplina aziendale è stata definita con la Determina DG AST AN n. 724/2024

- alla voce BA1400 relativa alle *Consulenze in favore di terzi rimborsate*, si registra un decremento di 37 mila euro (accantonamento del personale Tab. 11);
- alla voce BA1410 si registra un incremento del *personale sanitario non dipendente* per circa 1,2 ml di euro correlato alla difficoltà di reclutamento di personale medico, ed infine all'aumento delle tariffe orarie innalzate con Determina 1571/23 a 60 euro;
- alla voce BA1420 si registra un incremento relativo alle competenze accessorie personale universitario - area sanitaria di circa 50 mila euro;
- alla voce BA1440 si registra un decremento per circa 123 mila euro correlato ai minor costi sostenuti per i *compensi del personale tirocinante e borsista*;
- al macro aggregato BA1450 si registra una diminuzione dei rimborsi degli oneri stipendiali del personale sanitario in comando da soggetti pubblici diversi e da Aziende extraregione.

BA1490 B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%		
	BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	9.377.681	10.092.183	9.996.796	9.745.069	-	251.727	-2,6%	-	347.114	-3,6%	367.388	3,8%
R	BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	97.702	-	-	2.421	2.421	100,0%	2.421	100,0%	95.282	-99,62%	-	-
	BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	13.905	-	25.000	33.929	8.929	26,3%	33.929	100,0%	20.020	99,0%	-	-
SS	BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	18.746	23.378	20.286	18.007	-	2.279	-12,7%	-	5.371	-29,8%	738	-4,1%
	BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	8.448.224	9.273.193	9.155.898	8.845.349	-	310.549	-3,5%	-	427.844	-4,8%	397.126	4,5%
	BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	799.101	795.612	795.612	845.364	49.752	5,9%	49.752	5,9%	46.263	5,5%	-	-
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)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

L'incremento registrato al macro aggregato BA1490 è correlato:

- al conto economico *Acquisti di altre prestazioni sanitarie*, nel quale sono state imputate le fatture conseguenti all'Accordo tra la Regione, Federfarma Marche e la Confservizi Assofarm Marche per la somministrazione da parte delle Farmacie Convenzionate dei vaccini anti covid-19, dei vaccini antinfluenzale (fluad tetra e vaxigrip tetra) e anti-herpes zoster di cui alla DGRM n. 1374 del

16/09/2024; per tali tipologie di costi, rispetto all'anno 2023, si registra un incremento di circa 71 mila euro.

Sempre per le farmacie convenzionate, invece, si registra una diminuzione di costi pari a 139 mila euro, dovuta ai costi sostenuti nel 2023 per la "sperimentazione dei nuovi servizi erogati nella Farmacia di Comunità" ai sensi della DGRM 724/2023 (giugno/dicembre 2023 – I tranche), la cui successiva tranche è stata registrata nel 2024 a sopravvenienze passive beni e servizi per un importo pari 89.172 euro (finanziamento Decreto 157/2023).

Quest'ultimi costi nel IV report 2024 erano stati previsti a competenza, insieme ad una maggiore attività di vaccinazione (complessivamente -132 mila euro).

Anche lo scostamento, rispetto al BPE 2024, è correlato alla previsione dell'erogazione di servizi da parte delle Farmacie (ECG, holter cardiaco e holter pressorio) a competenza 2024, il cui riconoscimento, a seguito di indicazioni regionali, è stato posticipato nell'anno 2025 (Decreto 86/2024); a tali costi, inoltre, era stata prevista una maggiore attività di vaccinazione (complessivamente -215 mila euro).

- sempre al conto *Acquisti di altre prestazioni sanitarie* all'aggregato BA1510 si registra un incremento dei costi per prestazioni erogate dall'Ospedale Veterinario Universitario Didattico Camerino.

- sempre al conto *Acquisti di altre prestazioni sanitarie* All'aggregato BA1520 vengono imputate le prestazioni erogate dall'Istituto Zooprofilattico Umbria-Marche allineato all'anno precedente.

- al conto economico 0517010501 *Convenzioni per assistenza infermieristica e altri*, vengono registrati i costi per assistenza medica specialistica di Pronto Soccorso presso il Presidio Ospedaliero di Senigallia, attivati nel mese di luglio 2022, e per il Presidio di Jesi attivati dal mese di marzo 2023, per la struttura di Cingoli attivati dal mese di novembre 2023, ai quali si aggiungono dal mese di aprile 2024 i costi per l'assistenza medica per la Radiologia di Fabriano.

Il ricorso a questa tipologia di affidamento si è reso necessario a causa della grave e drammatica carenza di organico presso le UU.OO.CC. di Pronto Soccorso e di Medicina e Chirurgia di Accettazione e d'Urgenza testimoniata dall'assenza di idonei collocati in graduatorie concorsuali per l'assunzione di personale dipendente e di personale in regime di convenzione. Le tariffe applicate sono state adeguate alle disposizioni del Decreto del Ministero Salute 14/04/2024.

Tuttavia, per i presidi di Jesi e Senigallia, tali servizi, rispetto all'anno precedente, si riducono complessivamente di 243 mila euro, in quanto l'utilizzo di altre forme di reclutamento ha consentito una parziale mitigazione del fabbisogno. L'economia così realizzata è stata assorbita dall'attivazione, a partire da aprile 2024, del servizio di assistenza presso la Radiologia di Fabriano, per un importo pari a 364 mila euro.

Per quanto riguarda gli altri servizi socio-sanitari, socio-assistenziali, educativi ed ausiliari erogati presso le strutture dell'AST, si registra un incremento complessivo di 355 mila euro rispetto all'anno precedente, principalmente riconducibile all'adeguamento delle tariffe orarie (+4,5%) in vigore da marzo 2024.

Nel complesso, considerando tutte le suddette voci, rispetto alla programmazione iniziale, i costi a consuntivo risultano inferiori di 208 mila euro, scostamento che si riduce a -174 mila euro se confrontato con il IV Report 2024.

BA1570 B.2.B.1) Servizi non sanitari

Come si evince dalla tabella sottostante, per i *servizi non sanitari*, rispetto al Bilancio di esercizio 2023, complessivamente si registra un incremento pari a circa +25 mila euro.

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	40.213.090	40.953.907	42.339.506	40.238.746	- 2.100.760	-5,2%	- 715.162	-1,8%	25.655	0,1%
	BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	3.013.406	3.269.593	3.341.360	3.358.845	17.484	0,5%	89.251	2,7%	345.439	10,3%
	BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	6.958.130	6.933.868	7.172.767	6.967.726	- 205.041	-2,9%	33.858	0,5%	9.597	0,1%
	BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	2.794.869	3.078.124	3.346.581	3.525.102	178.521	5,1%	446.977	12,7%	730.233	20,7%
	BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	446.439	517.572	730.940	929.905	198.965	21,4%	412.333	44,3%	483.466	52,0%
	BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degniti	2.348.431	2.560.553	2.615.641	2.595.197	- 20.444	-0,8%	34.645	1,3%	246.767	9,5%
	BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	5.380.395	5.380.395	5.380.395	4.460.943	- 919.452	-20,6%	- 919.452	-20,6%	- 919.452	-20,6%
	BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	234.063	312.554	243.597	236.801	- 6.796	-2,9%	- 75.753	-22,0%	- 2.738	-1,2%
	BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.907.265	1.769.036	2.001.934	1.936.022	- 65.912	-3,4%	166.985	8,6%	28.757	1,5%
	BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.507.304	1.600.630	1.586.821	1.571.337	- 15.484	-1,0%	- 29.294	-1,9%	64.033	4,1%
	BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	1.654.255	1.944.520	1.988.145	1.634.373	- 353.772	-21,6%	- 310.147	-19,0%	- 19.882	-1,2%
	BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	6.002.291	5.574.203	6.168.488	6.102.227	- 66.261	-1,1%	528.024	8,7%	99.935	1,6%
	BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	986.304	895.241	926.260	951.001	24.741	2,6%	55.760	5,9%	- 35.303	-3,7%
	BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	569.285	572.550	572.550	566.702	- 5.848	-1,0%	- 5.848	-1,0%	- 2.582	-0,5%
	BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	569.285	572.550	572.550	566.702	- 5.848	-1,0%	- 5.848	-1,0%	- 2.582	-0,5%
	BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	9.205.524	9.623.192	9.610.608	8.927.668	- 682.940	-7,6%	- 695.523	-7,8%	- 277.856	-3,1%
R	BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	206.378	440.864	436.992	219.202	- 217.790	-99,4%	221.660	102,1%	12.824	5,9%
	BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	55.764	-	35.185	34.308	- 877	-2,6%	34.308	100,0%	- 21.456	-62,5%
	BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	8.943.382	9.182.330	9.138.431	8.674.158	- 464.273	-5,4%	- 508.171	-5,9%	- 269.224	-3,1%

Per la *Lavanderia* si registra, rispetto all'anno precedente, un incremento pari a 345 mila correlato alla maggiore attività espletata e all'aggiudicazione della nuova gara d'appalto intervenuta nel mese di febbraio 2024 (Determina DG AST 51/2023 – accordo quadro anni 2024/2028).

I costi per la *Pulizia* risultano allineati all'anno precedente (Determina DG ASUR anche in funzione DAV2 n. 1771/2022- decorrenza contratto dal 01/12/2022 al 30/11/2027).

Per la *Mensa* si registra un incremento per 730 mila euro, in parte correlato all'aumento dei prezzi dei vitti (effetto trascinarsi), alla maggiore attività ospedaliera e alla previsione del riconoscimento dei buoni pasto ai dipendenti dell'AST in applicazione del regolamento aziendale di cui alla Determina n. 1604/AV2/2022.

Per il *Riscaldamento* (adesione CONSIP – 6066245 del 08/03/2021 – anni 2021/2028) si registra un decremento di circa 1 ml di euro correlato principalmente all'innalzamento delle temperature registrate; contemporaneamente, però, vengono accantonati al fondo rischi 1,6 ml di euro per contestazione mancato riconoscimento delle accise/tariffe della gestione calore, anni 2023/2024, in attesa della sentenza definitiva del Consiglio di Stato.

Alla successiva voce *Servizi di assistenza Informatica* si registra un allineamento all'anno precedente ed un decremento rispetto a quanto programmato in sede di BPE 2024 (-75 mila euro); in questo conto vengono imputati i costi relativi al servizio di elaborazione smaltimento ricette farmaceutiche (ditta Marno) ed il servizio di elaborazione - Anagrafe Regionale Centralizzata Assistiti – ARCA (ditta ADS spa – contratto indivisibile ex ASUR).

Per i *Servizi Trasporti (non sanitari)* si registra un incremento pari a 28 mila euro, scostamento che aumenta a 166 mila euro rispetto al BPE 2024, in quanto sono aumentati i costi di collegamento tra le varie strutture periferiche dell'AST, conseguenti alla complessa logistica dell'Azienda.

Per lo *Smaltimento rifiuti*, rispetto all'anno precedente, si registra un incremento di 64 mila euro, leggermente inferiore al BPE ed al report 2024, correlato essenzialmente al riconoscimento dell'incremento contrattuale prezzi per il 7,9% (Determina 2009/AV2/2020 – accordo quadro 2021/2026).

Per le *Utenze Telefoniche* il consuntivo 2024 risulta allineato all'anno precedente; in sede di programmazione erano stati previsti maggior costi imputati al conto economico Internet, per i servizi pubblici di connettività SPC2.

Per l'*Energia elettrica* (BA1660), rispetto all'anno precedente, si registra un incremento dei costi di circa 100 mila euro (+1,6%) correlato a maggiori consumi e all'applicazione delle nuove tariffe praticate dal gestore A2A.

Alla voce BA1670 *Altre Utenze* (acqua – gas – canoni radiotelevisivi), la riduzione registrata per 35 mila euro è legata, sia a consuntivo che in sede di programmazione, al consumo di acqua.

Per quanto concerne i *Premi di assicurazione* (BA1700) relative alle polizze RCA Auto e polizze infortuni, si registrano costi in linea con l'anno precedente e a quanto programmato.

Per la voce *Altri servizi non sanitari* (BA1710), all'aggregato BA1720 si registrano costi in regolazione diretta di servizi forniti dalle altre Aziende SSR, in particolare per il Centro di

Detossificazione e per la Centrale Operativa 118 dell'AOU Marche, all'allineati all'anno precedente, minore, invece, rispetto a quanto programmato in sede di BPE e report.

Gli scostamenti delle restanti voci BA1730 (da altri soggetti pubblici) e BA1740 (da privato) sono registrati essenzialmente al conto economico *Altri servizi esternalizzati*, nel quale si registrano variazioni correlate principalmente alle progettualità del DDP, alla gestione CUP –servizio di call center e back office e ai servizi di archiviazione (compreso il trasloco dell'archivio).

All'aggregato BA1740 vengono imputati anche i costi dei *Servizi di vigilanza*, per i quali, rispetto all'anno precedente ed al BPE 2024, si registra un incremento pari a 73 mila euro (report allineato). Da evidenziare che sempre alla voce BA1740, vengono imputati anche i costi, registrati al conto economico *Altri servizi non sanitari*, correlati all'Accordo tra la Regione Marche, Federfarma Marche e Confservizi Assofarm Marche per la prenotazione, il pagamento e ritiro dei referti delle prestazioni specialistiche e strumentali ambulatoriali presso le Farmacie convenzionate, cosiddetto Progetto CUP (DGRM 1643/2021), per i quali nell'anno 2024 si registrano costi pari a 99.317 euro (107 mila nell'anno 2023).

BA1750 B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

Cans	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	172.631	195.226	175.958	160.910	- 15.048	-8,4%	- 34.316	-21,3%	- 11.721	-7,3%
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	100.545	106.337	108.859	93.811	- 15.048	-16,0%	- 12.526	-13,4%	- 6.734	-7,2%
	BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	4.186	9.978	-	-	-	-	9.978	-	4.186	-
	BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	96.359	96.359	108.859	93.811	- 15.048	-16,0%	- 2.549	-2,7%	- 2.549	-2,7%
	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	72.085	88.889	67.099	67.099	-	0,0%	- 21.790	-32,5%	- 4.987	-7,4%
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	72.085	88.889	67.099	33.190	- 33.909	-102,2%	- 55.698	-167,8%	- 38.895	-117,2%
SS	BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Estraregione)	-	-	-	33.909	33.909	100,0%	33.909	100,0%	33.909	100,0%

Per il macroaggregato BA1750 si rileva, rispetto al Bilancio di Esercizio 2023, una lieve contrazione dei costi pari a circa 12 mila euro. Tale variazione è principalmente attribuibile al decremento della voce BA1860 – Rimborsi oneri stipendiali per personale non sanitario in comando da Enti del SSR – che registra una riduzione di 38 mila euro, riconducibile alla cessazione del personale amministrativo in comando e al contestuale incremento del personale delle aree professionali e tecniche. Contestualmente, si evidenzia un aumento della voce BA1870 – Personale tecnico in comando da Aziende del SSN – pari a +33 mila euro.

Si segnala inoltre che la voce BA1830, relativa ai costi sostenuti per le convenzioni dei servizi religiosi, evidenzia una lieve flessione rispetto all'esercizio precedente.

BA1880 B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	271.346	538.534	554.439	531.358	- 23.081	-4,3%	- 7.176	-1,4%	260.012	48,9%
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	9.388	8.586	10.293	25.085	14.792	99,0%	16.499	65,8%	15.697	62,6%
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	261.958	529.948	544.146	506.273	- 37.873	-7,5%	- 23.675	-4,7%	244.314	48,3%

Rispetto al Consuntivo 2023, la Formazione, registra un incremento complessivo di costi pari a 260 mila euro (esclusi rimborsi spese personale dipendente), conseguente alla maggiore attività formativa effettuata sia da docenti interni che esterni, quest'ultima in maggior aumento, ai quali si aggiunge la formazione esterna (Piano della Formazione anno 2024 – Determina DG AST Ancona n. 1866 del 22/12/2023).

L'AST di Ancona riconosce l'importanza della Formazione come leva di sviluppo dell'organizzazione e dei professionisti e promuove percorsi formativi volti a potenziare le competenze manageriali, organizzative nonché digitali, necessarie anche per lo sviluppo del lavoro agile.

Si ricorda che con DGRM n. 1281 del 10/10/2022 la Regione ha approvato il *Piano di Formazione Regionale 2022-2024* rivolto al personale del Servizio Sanitario Regionale, stabilendo che la sua realizzazione fosse demandata agli Enti del SSR. Con Decreto Dirigente Settore Risorse Umane e Formazione n. 11 del 14/02/2023, infatti, è stata affidata all'AST la gestione di 22 progetti formativi, da realizzare non oltre il primo semestre 2025.

Va ricordata anche la DGRM n. 1640 del 28/12/2021 di approvazione del *Piano Regionale di Prevenzione 2020-2025*, che prevede al suo interno numerose azioni formative dirette sia agli operatori sanitari che ai diversi stakeholder (scuole, aziende, cittadinanza ecc.). Successivamente, con Decreto ARS n. 29 del 17/10/2023 sono stati assegnati all'AST i fondi necessari per la realizzazione di specifici progetti nell'ambito di tale Piano. Il recepimento di tali fondi è avvenuto con Determina AST AN n. 1887 del 29/12/2023 nel cui allegato vengono specificate le attività da realizzare entro il 2025 (Allegato n. 10 – Piano Regionale della Prevenzione).

Inoltre, vanno ricordate le attività formative collegate al PNRR – missione 6:

- 1) PNRR Missione 6 Componente 2 - Investimento 2.2: sviluppo delle competenze tecniche-professionali digitali e manageriali del personale del sistema sanitario Sub-investimento 2.2.3 – Corso di formazione manageriale;
- 2) PNRR Missione 6 Salute C2 intervento 2.2 b: sviluppo delle competenze tecniche- professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario - Corso di formazione in infezioni ospedaliere;
- 3) PNRR Missione M6C2 Investimento 1.3.1b: Adozione e utilizzo FSE da parte delle regioni - Piano Formativo per lo sviluppo del Fascicolo Sanitario Elettronico 2.0.

BA1910 B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	9.269.277	9.579.869	9.842.235	9.009.525	- 832.710	-5,2%	- 570.344	-6,3%	- 259.752	-2,9%
	BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	639.194	639.194	634.194	427.254	- 206.940	-45,4%	- 211.940	-49,6%	- 211.941	-49,6%
	BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	1.149.898	1.149.898	1.452.179	1.417.247	- 34.932	-2,5%	267.349	18,9%	267.349	18,9%
	BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.313.323	3.313.324	3.250.821	3.233.402	- 17.419	-0,5%	- 79.922	-2,5%	- 79.921	-2,5%
	BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	150.753	130.590	130.314	116.634	- 13.680	-11,7%	- 13.955	-12,0%	- 34.119	-29,3%
	BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.016.109	4.346.864	4.374.727	3.814.988	- 559.739	-14,7%	- 531.876	-13,9%	- 201.121	-5,3%
R	BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

L'aggregato BA1910 *Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)* registra, rispetto al consuntivo 2023, un decremento pari a circa -260 mila euro, di seguito dettagliato.

Alla voce BA1920, *Manutenzioni e riparazioni fabbricati e loro pertinenze*, si registra un decremento dei costi pari a -211 mila euro, correlato per -50 mila euro alla manutenzione del verde, in particolare a Senigallia, e la restante quota da attività manutentive a chiamata, difficilmente prevedibili se non sul dato storico.

Al successivo aggregato BA1930 *Manutenzioni e riparazioni relative agli impianti e macchinari* si registra un incremento costi pari a 267 mila euro, di cui 95 mila euro correlati all'aumento delle manutenzioni impianti della gestione calore e da ulteriori manutenzioni varie non previste in sede di programmazione.

All'aggregato BA1940 relativo alle *Manutenzioni di attrezzature sanitarie e scientifiche* si è registrata una contrazione della spesa di circa 80 mila euro, in particolare per riparazione e igienizzazione degli ausili ortopedici.

Anche per il successivo aggregato BA1960, nel corso dell'anno si è registrata una contrazione della spesa per interventi sul parco automezzi.

All'aggregato BA1970, sempre rispetto all'anno precedente, si registra un decremento costi complessivo pari a -201 mila euro, correlato ad un aumento per circa 78 mila euro *Manutenzioni e riparazioni attrezzature tecnico-economiche*, un allineamento delle *Manutenzioni informatiche* ed invece ed infine una contrazione delle *Manutenzioni software* per -278 mila euro correlate, in particolare per il software dossier sanitario unico.

BA1990 B.4) Godimento di beni di terzi

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	11.399.930	12.418.854	12.921.535	12.552.555	- 368.979	-2,9%	133.702	1,1%	1.152.626	9,2%
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	618.634	621.959	624.115	611.554	- 12.562	-2,1%	10.405	-1,7%	7.080	-1,2%
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	10.781.296	11.796.894	12.297.419	11.941.001	- 356.418	-3,0%	144.107	1,2%	1.159.705	9,7%
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	10.183.386	11.141.955	11.576.222	11.330.327	- 245.894	-2,4%	188.372	1,7%	1.146.941	10,1%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	597.910	654.939	721.197	610.674	- 110.523	-18,1%	44.265	-7,2%	12.765	2,1%
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Per l'aggregato *Godimento beni di terzi* si registra, rispetto all'anno precedente, un incremento complessivo pari a 1,1 ml di euro.

Per i fitti passivi (BA2000) si registra una leggera contrazione dovuta alla cessazione del contratto di locazione del presidio distrettuale presso Castelferretti ed all'effetto trascinarsi del contratto per lo stabile adibito al Distretto di Senigallia.

Al successivo aggregato (BA2010) si registra, rispetto all'anno precedente, un incremento notevole alla voce BA2020 *Canoni di noleggio - Area Sanitaria* per un importo pari a 1,1 ml di euro, correlato ai *Canoni di noleggio per attrezzature sanitarie*, in incremento di +785 mila euro, a seguito dell'aumento per 850 mila euro dei noleggi di apparecchiature sanitarie per ossigenoterapia, per 25 mila euro dei noleggi di attrezzature per dialisi, per 12 mila euro dei materassi antidecubito (aggiudicati con gara nel 2023) ed, infine, alla contrazione di forniture cardiologiche per -101 euro.

Nell'ambito di tale voce, inoltre, va evidenziato, rispetto all'anno 2023, l'incremento dei *Canoni noleggio automezzi - area sanitaria* (+401 mila euro) conseguente al maggior ricorso ad automediche/ambulanze necessarie ai trasporti in emergenza a seguito del fuori uso dei mezzi di proprietà non più a norma (+268 mila euro).

Inoltre, in tale voce BA2020 confluiscono anche i *Canoni hardware e software* (-39 mila euro), in particolare per la fornitura di un software per la gestione informatizzata delle attività dei Laboratori Analisi delle AST, comprensivo di manutenzione ed assistenza sistemica.

All'aggregato BA2030 *Canoni di noleggio - Area non sanitaria* si registra complessivamente, rispetto al consuntivo precedente, un leggero incremento di 12 mila euro, composto da un aumento dei *Canoni hardware e software - area non sanitaria* (contratto VMWARE e contratto relativo alla prenotazione dei pasti) e da un aumento dei *Canoni di fotocopiatrici*, contemporaneamente, però, si registra una contrazione dei *Canoni noleggio automezzi - area non sanitaria* (-18 mila) e degli *Altri oneri per godimento beni di terzi - area non sanitaria* per contratti vari (-40 mila euro).

BA2080) Costo del personale

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA2080	Totale Costo del personale	222.634.275	224.646.486	232.395.413	231.767.801	- 627.612	-0,3%	7.121.315	3,1%	9.133.526	3,9%
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	172.903.299	174.239.408	179.011.933	181.169.573	2.157.640	1,2%	6.930.165	3,8%	8.266.274	4,8%
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	79.848.647	80.508.652	85.199.531	84.744.663	- 454.869	-0,5%	4.236.010	5,0%	4.896.016	5,8%
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	70.525.297	71.040.423	75.023.253	74.642.349	- 380.904	-0,5%	3.601.926	4,8%	4.117.052	5,5%
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	67.782.442	68.297.568	72.803.909	71.930.494	- 873.415	-0,9%	3.632.925	5,1%	4.148.051	5,8%
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	2.742.854	2.742.854	2.419.344	2.711.855	292.511	10,8%	30.999	-1,1%	30.999	-1,1%
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	9.323.350	9.468.229	10.176.278	10.102.314	- 73.965	-0,7%	634.084	6,3%	778.964	7,7%
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	8.206.126	8.351.005	8.763.577	8.839.853	76.276	0,9%	488.848	5,5%	633.727	7,2%
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	1.117.225	1.117.225	1.412.701	1.262.461	- 150.240	-13,9%	145.236	13,5%	145.236	13,5%
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	93.054.652	93.730.755	93.812.402	96.424.911	2.612.508	2,7%	2.694.155	2,8%	3.370.258	3,5%
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	89.393.338	90.069.441	92.550.834	95.185.107	2.634.273	2,8%	5.115.666	5,4%	5.791.769	6,1%
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	3.661.314	3.661.314	1.261.568	1.239.804	- 21.765	-1,8%	- 2.421.511	-195,3%	- 2.421.511	-195,3%
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	684.792	700.890	835.255	881.500	46.245	5,2%	180.610	20,5%	196.708	22,3%
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	684.792	700.890	835.255	869.289	34.034	3,9%	168.399	19,4%	184.497	21,2%
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	650.244	666.342	625.091	637.689	12.598	2,0%	28.663	4,5%	12.555	-2,0%
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	34.548	34.548	210.164	231.600	21.436	9,1%	197.053	85,1%	197.053	85,1%
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	-	-	-	12.211	12.211	100,0%	12.211	100,0%	12.211	100,0%
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-	12.211	12.211	100,0%	12.211	100,0%	12.211	100,0%
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	33.833.966	34.429.581	36.503.133	34.818.823	- 1.684.310	-4,8%	389.243	1,1%	984.857	2,8%
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	1.016.207	1.032.304	1.037.122	1.002.383	- 34.739	-3,5%	- 29.921	-3,0%	- 13.824	-1,4%
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	875.541	891.639	872.255	863.407	- 8.848	-1,0%	- 28.232	-3,3%	- 12.135	-1,4%
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	140.665	140.665	164.867	138.976	- 25.891	-18,4%	1.689	1,2%	1.689	1,2%
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	32.817.759	33.397.276	35.466.011	33.816.440	- 1.649.571	-4,9%	419.164	1,2%	998.681	3,0%
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	32.101.649	32.681.166	34.909.917	33.281.549	- 1.628.368	-4,9%	600.383	1,8%	1.179.900	3,5%
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	716.110	716.110	556.094	534.891	- 21.202	-4,0%	181.219	33,9%	181.219	33,9%
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	15.212.217	15.276.608	16.045.091	14.897.904	- 1.147.187	-7,7%	378.704	-2,5%	314.313	-2,1%
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	2.922.502	2.954.698	2.820.096	2.721.567	- 98.530	-3,6%	233.131	8,6%	200.936	-7,4%
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	2.894.793	2.926.989	2.820.096	2.721.567	- 98.530	-3,6%	205.422	7,5%	173.227	-6,4%
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	27.709	27.709	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	12.289.715	12.321.910	13.224.995	12.176.337	- 1.048.658	-8,6%	145.573	-1,2%	113.378	-0,9%
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	11.147.267	11.179.462	12.392.223	11.523.899	- 868.332	-7,5%	344.428	3,0%	376.624	3,3%
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	1.142.448	1.142.448	832.772	652.447	- 180.326	-17,6%	490.001	-75,1%	490.001	-75,1%
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Nel confronto tra il consuntivo 2024 e quello dell'anno precedente, il costo complessivo del personale dipendente dell'AST di Ancona registra un incremento pari a 9,1 milioni di euro. Tale variazione può essere analizzata distinguendo due componenti principali: l'impatto del rinnovo contrattuale e gli effetti del piano occupazionale.

Un primo elemento rilevante è rappresentato dall'applicazione del CCNL 2019/2021, per tutte le tre aree contrattuali (dirigenza medica, altra dirigenza e comparto). Ai fini di un confronto omogeneo con il consuntivo 2023, è necessario tenere conto anche dei 3.477.267 euro accantonati nel 2023 per i rinnovi contrattuali. Pertanto, lo scostamento netto attribuibile al rinnovo contrattuale si riduce a 5.656.259 euro.

L'attuazione del rinnovo contrattuale ha comportato un adeguamento dei livelli retributivi e delle relative indennità, con effetti economici pienamente dispiegati nel corso dell'esercizio 2024 per un importo complessivo di + 4.720.289 euro, così dettagliati:

Impatto CCNL	
Art. 102 comma 5 del CCNL 2019/2021 Area Comparto Sanità – fondo incarichi (DGRM 775/2024 – Determina DG AST 472/2024)	681.267,17
Quota una tantum ai sensi della L. 197/2022 non ripetibile nel 2024	- 2.444.300,27
Impatto della Legge 213/2023, art. 1, comma 8, Indennità Vacanza Contrattuale Dirigenza e Comparto	5.744.995,76
Determina 538/2024 Area Dirigenza Sanitaria – Allegato 2 – art 73 CCNL 23/1/2024	148.785,66
Variazione del tabellare Dirigenza Funzioni Locali (Area PTA) (da 131.460 a 152.548)	28.506,21
Aggiornamento dell'indennità di pronto soccorso sia di dirigenza che comparto, certificazione INAIL, e RIA L. 205 c 435 e 435 bis	561.035,00

La quota residua dell'incremento pari a circa 935 mila euro è attribuibile agli effetti del piano occupazionale (PTFP 2024/2026 - Determina DG AST AN n. 52 del 31/01/2024 e successive modificazioni/integrazioni avvenute con Determina DG AST AN n. 233 del 03/04/2024 e Determina DG AST AN n. 401 del 21/06/2024) ed al trascinarsi delle assunzioni effettuate nell'anno precedente. Per meglio comprendere l'evoluzione del costo del personale si evidenziano gli andamenti del personale in termini di Unità Equivalenti nelle due tabelle di sintesi: la prima offre una visione dell'impatto per singola area funzionale (Ruolo), mentre la seconda permette di apprezzare meglio le dinamiche aggregate per tipo di inquadramento contrattuale (Dirigenza Medica, Altra Dirigenza, Comparto).

Ruolo/Area Contrattuale	Anno 2023	Anno 2024	Differenza
RUOLO SANITARIO	2.787,9	2.824,6	36,6
Comparto	2.050,4	2.077,2	26,7
Dirigenza Medica	591,1	593,4	2,4
Dirigenza	146,4	153,9	7,5
RUOLO SOCIO SANITARIO	520,7	543,9	23,1
Comparto	520,7	543,9	23,1
RUOLO PROFESSIONALE	7,7	8,7	1,1
Dirigenza	7,7	8,7	1,1
RUOLO TECNICO	431,9	419,9	- 12,0
Comparto	418,8	409,5	- 9,4
Dirigenza	13,1	10,5	- 2,6
RUOLO AMMINISTRATIVO	370,7	353,7	- 17,0
Comparto	345,8	332,2	- 13,6
Dirigenza	24,9	21,5	- 3,4
Totale complessivo	4.118,9	4.150,7	31,8

Area Contrattuale/Ruolo	Anno 2023	Anno 2024	Differenza
Dirigenza Medica	591,1	593,4	2,4
Ruolo Sanitario	591,1	593,4	2,4
Dirigenza	192,1	194,6	2,6
Ruolo Sanitario	146,4	153,9	7,5
Ruolo Professionale	7,7	8,7	1,1
Ruolo Tecnico	13,1	10,5	- 2,6
Ruolo Amministrativo	24,9	21,5	- 3,4
Comparto	3.335,8	3.362,7	26,9
Ruolo Sanitario	2.050,4	2.077,2	26,7
Ruolo Socio Sanitario	520,7	543,9	23,1
Ruolo Tecnico	418,8	409,5	- 9,4
Ruolo Amministrativo	345,8	332,2	- 13,6
Totale complessivo	4.118,9	4.150,7	31,8

Nella prima tabella vengono identificati quali ruoli specifici (sanitario, tecnico, amministrativo, ecc.) hanno contribuito maggiormente all'incremento del costo complessivo:

- il Ruolo Sanitario è quello che mostra il maggior incremento assoluto (+36,6). Questo aumento è trainato sia dalla componente Comparto (+26,7) sia dalla Dirigenza (+7,5, escludendo la Dirigenza Medica) e, in misura minore, dalla Dirigenza Medica (+2,4).
- Ruolo Socio Sanitario (OSS) registra un aumento significativo (+23,1).
- Ruolo Professionale (interamente Dirigenza) presenta un leggero aumento (+1,1), relativi alle assunzioni per le attività di realizzazione degli investimenti PNRR.
- Al contrario, si osservano riduzioni di costo nel ruolo (-12,0), sia per il Comparto (-9,4) che per la Dirigenza (-2,6). La riduzione più marcata si registra nel ruolo amministrativo (-17,0), anch'essa distribuita tra Comparto (-13,6) e Dirigenza (-3,4).

La seconda tabella raggruppa i dati per le macro aree contrattuali: Dirigenza Medica, Dirigenza (che qui raggruppa tutte le altre figure dirigenziali non mediche dei vari ruoli) e Comparto (che raggruppa tutto il personale non dirigente dei vari ruoli) ed è efficace per analizzare l'andamento dei costi distinguendo tra le principali categorie contrattuali del personale

- la Dirigenza Medica mostra un incremento di +2,4.
- la Dirigenza ha un aumento complessivo di +2,6. Questo è il risultato di dinamiche contrastanti: aumenti nella Dirigenza del Ruolo Sanitario (+7,5) e Professionale (+1,1), compensati da riduzioni nella Dirigenza del Ruolo Tecnico (-2,6) e Amministrativo (-3,4).
- il Comparto (aggregato per tutti i ruoli) registra l'aumento assoluto più consistente (+26,9). Questo è dovuto principalmente all'incremento nel Ruolo Sanitario (+26,7) e nel Ruolo Sociosanitario (+23,1), che più che compensano le riduzioni nel Ruolo Tecnico (-9,4) e Amministrativo (-13,6).

BA2500 B.9) Oneri diversi di gestione

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.484.426	2.920.440	3.010.297	3.161.383	151.085	4,8%	240.943	7,6%	676.957	21,4%
	BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	958.795	882.003	921.843	1.076.011	154.168	14,3%	194.008	18,0%	117.216	10,9%
	BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.525.631	2.038.437	2.088.454	2.085.371	3.083	-0,1%	46.935	2,3%	559.740	26,8%
	BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	315.744	798.896	813.188	795.523	17.666	-2,1%	3.374	-0,4%	479.778	60,3%
	BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	1.209.887	1.239.540	1.275.266	1.225.670	49.595	-4,0%	13.870	-1,1%	15.784	1,3%
R	BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	64.178	64.178	-	64.178	-	64.178	-
	BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autassicurazione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

L'incremento complessivo, rispetto al consuntivo dell'anno precedente, pari a 676 mila euro è correlato principalmente al trascinarsi del costo della Direzione Generale, Collegio Sindacale, OIV, conseguente alla recente riforma del SSR (L.R. 19/2022).

Contemporaneamente si registra un incremento pari a 117 mila euro di maggiori imposte di bollo, imposte comunali e iva indetraibile.

La voce residuale BA2550 risulta allineata all'anno precedente, nonostante l'incremento degli *Abbonamenti, riviste e libri* riconducibile al Piano della Formazione (+81 mila euro), assorbito da una contrazione delle spese per pubblicità/inserzioni e delle spese legali di competenza dell'anno.

Alla voce BA2551 vengono imputate le spese condominiali riconosciute all'INRCA per l'utilizzo dei locali all'interno dell'ospedale di Osimo pari a 64 mila euro.

BA2560 Totale Ammortamenti

Nel prospetto sottostante, vengono riportati gli ammortamenti calcolati in base alle disposizioni del D.Lgs. 118/11, dal quale si evince complessivamente una leggera contrazione.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA2560	Totale Ammortamenti	14.451.497	14.451.497	14.451.497	14.415.074	-36.423	-0,3%	-36.423	-0,3%	-36.423	-0,3%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	525.649	525.649	525.649	485.807	-39.841	-8,2%	-39.841	-8,2%	-39.841	-8,2%
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	13.925.848	13.925.848	13.925.848	13.929.266	3.418	0,0%	3.418	0,0%	3.418	0,0%
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	9.174.868	9.174.868	9.174.868	9.238.793	63.925	0,7%	63.925	0,7%	63.925	0,7%
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	746.846	746.846	746.846	746.846	-	0,0%	-	0,0%	-	0,0%
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	8.428.022	8.428.022	8.428.022	8.491.947	63.925	0,8%	63.925	0,8%	63.925	0,8%
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.750.981	4.750.981	4.750.981	4.690.479	-60.507	-1,3%	-60.507	-1,3%	-60.507	-1,3%

BA2630 B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

La quota di svalutazione dei crediti è stata contabilizzata in conformità del principio di prudenza, riconducibile alla possibilità di inesigibilità di alcuni crediti aziendali, tenuto conto dell'anno di formazione degli stessi.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	75.000	-	44.000	102.951	58.951	57,3%	102.951	100,0%	27.951	27,1%
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	75.000	-	44.000	102.951	58.951	57,3%	102.951	100,0%	27.951	27,1%

BA2690 B.14) Accantonamenti dell'esercizio

Di seguito si riporta un prospetto riassuntivo degli accantonamenti effettuati in sede di Bilancio 2024, pari a 20,3 ml di euro, evidenziando lo scostamento rispetto all'anno precedente (+5 ml di euro), al BPE 2024 (+18,9 ml di euro) ed al IV report 2024 (+14,6 ml di euro).

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	15.314.778	1.440.000	5.760.130	20.391.146	14.631.016	71,8%	18.951.146	92,9%	5.076.369	24,9%
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	1.190.178	1.080.000	1.080.000	3.504.392	2.424.392	69,2%	2.424.392	69,2%	2.314.215	66,0%
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	1.258.933	300.000	300.000	300.000	-	0,0%	-	0,0%	- 958.933	-32,0%
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	5.002.867	-	4.104.853	4.877.124	772.271	15,8%	4.877.124	100,0%	- 125.743	-2,6%
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	7.862.800	60.000	275.277	11.709.629	11.434.353	97,6%	11.649.629	99,5%	3.846.830	32,9%

Per quanto concerne gli *Accantonamenti per rischi* (BA2700), come evidenziato nel prospetto sottostante, risulta pari a complessivi 3.504.392 euro, e registra, rispetto all'anno precedente, un incremento pari a 2,3 ml correlato:

- *accantonamenti per cause civili ed oneri processuali* per +227 mila euro;
- *accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)* per +982 mila euro, in applicazione del DM 232/2024, che prevede requisiti minimi di assunzione diretta del rischio (art. 10 e 11);
- *altri accantonamenti per rischi* per +1,1 ml di euro (accantonamento per 1,7 ml di euro composto da 120 mila euro per note di credito da ricevere e 1,6 ml di euro per contestazione del mancato riconoscimento delle accise/tariffe della gestione calore - anni 2023/2024, in attesa della sentenza del Consiglio di Stato). Prudenzialmente, infatti, a seguito di contenzioso tra fornitore e CONSIP, nell'anno 2024 è stato fatto un ulteriore accantonamento pari a 1,6 ml di euro; durante il primo periodo della guerra in Ucraina il prezzo del gas è aumentato in modo esorbitante, fuori dalle normali fluttuazioni di mercato. Per arginare tale aumento inaspettato dei costi ed alleviare i rincari per gli utenti finali privati, il Governo ha azzerato completamente la componente "oneri di sistema" presente in bolletta ma facente parte della composizione presa a riferimento nel capitolato CONSIP per la determinazione dei prezzi di tariffa da applicare nelle contabilità trimestrali. Lo scorporo di tale aliquota ha determinato per le aziende fornitrici di energia una considerevole riduzione delle tariffe rispetto ai reali prezzi di mercato, con conseguente minor ricavo, secondo la base del ricorso non giustificato ed inapplicabile. Il TAR ha dato ragione al fornitore, ma CONSIP si riserva ancora di accettare tale determinazione ed in attesa della decisione definitiva non aggiorna più le tariffe energia a partire da marzo 2023, motivo per il quale le fatturazioni successive a tale data sono provvisorie.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	1.190.178	1.080.000	1.080.000	3.504.392	2.424.392	69,2%	2.424.392	69,2%	2.314.215	66,0%
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	126.896	350.000	350.000	354.021	4.021	1,1%	4.021	1,1%	227.125	64,2%
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	459.394	400.000	400.000	437.793	37.793	8,6%	37.793	8,6%	- 21.601	-4,9%
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	1.650	330.000	330.000	984.410	654.410	66,5%	654.410	66,5%	982.760	99,8%
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	602.238	-	-	1.728.169	1.728.169	100,0%	1.728.169	100,0%	1.125.930	65,2%
BA2751	B.14.A.7) Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

L'accantonamento effettuato su apposito *fondo per il premio di operosità (SUMAI)*, in sede di Bilancio Consuntivo 2024 ammonta a 300 mila euro, in decremento rispetto all'anno precedente di 958 mila euro, allineato alle previsioni.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	1.258.933	300.000	300.000	300.000	-	0,0%	-	0,0%	- 958.933	-32,0%

Per quanto concerne gli *Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati da Regione*, si riportano di seguito le singole componenti per tipologia di contributo:

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi finalizzati e vincolati	5.002.867	-	4.104.853	4.877.124	772.271	15,8%	4.877.124	100,0%	- 125.743	-2,6%
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indennità finalizzato	435.438	-	1.140.208	1.001.735	- 138.473	-13,8%	1.001.735	100,0%	566.297	56,5%
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	1.810.821	-	2.406.286	3.232.569	826.283	25,6%	3.232.569	100,0%	1.421.748	44,0%
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.669.450	-	558.358	634.472	76.114	12,0%	634.472	100,0%	- 2.034.978	-320,7%
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	87.157	-	-	8.348	8.348	100,0%	8.348	100,0%	- 78.809	-94,1%
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Per quanto riguarda la voce **BA2820 Altri accantonamenti**, nel complesso pari a 11,7 ml di euro, nel prospetto sottostante vengono evidenziati per le diverse aree.

In particolare, per quanto riguarda gli *accantonamenti per rinnovi contrattuali* del personale dipendente e convenzionato, complessivamente sono stati registrati pari a 10.369.854 euro, in coerenza con le indicazioni regionali, non previsti in sede di programmazione.

Per quanto concerne gli *incentivi alle funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016*, si registra una contrazione di 67 mila euro, rispetto all'anno precedente.

Per la voce residuale **BA2890 Altri accantonamenti**, rispetto all'anno precedente, si registra un incremento pari a 255 mila euro; tali accantonamenti a consuntivo comprendono 115 mila euro per i Medici Convenzionati, 51 mila euro per attività di tutoraggio MMG/PLS, 644 mila euro la rendicontazione dei trasporti sanitari anno 2023, 264 mila euro per aggiornamento delle tariffe relative alle residenze sociosanitarie assistenziali per disabili (DGRM 1446/2024).

Tale voce nel consuntivo 2023 comprendeva 554 mila euro per i Medici di Assistenza Primaria, in applicazione dell'art 1 comma 526 Legge 145/2018, accantonamenti per l'Università per 165 mila euro, tutoraggio dei Medici in Convenzione, rimborsi, etc.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	7.862.800	60.000	275.277	11.709.629	11.434.353	97,6%	11.649.629	99,5%	3.846.830	32,9%
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	2.451.272	-	-	3.231.698	3.231.698	100,0%	3.231.698	100,0%	780.426	24,1%
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	271.435	-	-	322.462	322.462	100,0%	322.462	100,0%	51.027	15,8%
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratti.: dirigenza medica	2.842.001	-	-	2.205.084	2.205.084	100,0%	2.205.084	100,0%	- 636.918	-28,9%
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratti.: dirigenza non medica	635.265	-	-	416.243	416.243	100,0%	416.243	100,0%	- 219.022	-52,6%
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratti.: comparto	-	-	-	4.194.368	4.194.368	100,0%	4.194.368	100,0%	4.194.368	100,0%
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	321.183	60.000	60.000	253.479	193.479	76,3%	193.479	76,3%	- 67.704	-26,7%
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	1.341.643	-	215.277	1.086.296	871.019	80,2%	1.086.296	100,0%	- 255.347	-23,5%

CZ999 Totale proventi e oneri finanziari (C)

Per quanto riguarda la gestione finanziaria, come si evince dal prospetto sottostante, non risultano oneri, in quanto l'AST è in linea con i tempi di pagamento. Si registrano solo 404 euro per una differenza passiva di cambio.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	C) Proventi e oneri finanziari										
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0150	C.4) Altri oneri	-	-	404	404	-	0,0%	404	100,0%	404	100,0%
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-	-	404	404	-	0,0%	404	100,0%	404	100,0%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-	-	404	404	-	0,0%	404	100,0%	404	100,0%

EZ999 Totale proventi e oneri straordinari (E)

Come si evince dal prospetto di sintesi sottostante, il *totale dei proventi ed oneri straordinari* dell'Azienda risulta negativo pari a complessivi -2,8 ml di euro, comportando uno scostamento, rispetto all'anno precedente, di -6,5 ml di euro e di -2,8 rispetto al IV report 2024 ed al BPE 2024; quest'ultimi scostamenti sono correlati al fatto che questo macro aggregato comprende partite il cui manifestarsi è occasionale e del tutto imprevedibile, quali le sopravvenienze attive e passive, le insussistenze dell'attivo e del passivo, le minusvalenze, alle quali quest'anno in sede di bilancio si sono aggiunti Decreti Regionali.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	E) Proventi e oneri straordinari										
EA0010	E.1) Proventi straordinari	3.970.055	-	893.803	2.301.649	1.407.846	61,2%	2.301.649	100,0%	1.668.406	-72,5%
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	19.921	23.132	3.211	13,9%	23.132	100,0%	23.132	100,0%
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	3.970.055	-	873.882	2.278.517	1.404.635	61,6%	2.278.517	100,0%	1.691.538	-74,2%
EA0260	E.2) Oneri straordinari	215.569	-	850.885	5.135.970	4.285.085	83,4%	5.135.970	100,0%	4.920.401	95,8%
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-	-	-	114.873	114.873	100,0%	114.873	100,0%	100.697	-87,7%
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	215.569	-	850.885	5.021.098	4.170.212	83,1%	5.021.098	100,0%	5.021.098	100,0%
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	-	-	23.000	23.000	100,0%	23.000	100,0%	23.000	100,0%
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-	-	712.103	728.301	16.197	2,3%	728.301	100,0%	728.301	100,0%
EA0400	E.2.B.4) Insussistenze passive	-	-	138.782	4.269.797	4.131.015	96,7%	4.269.797	100,0%	4.269.797	100,0%
EA0500	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	3.754.486	-	42.917	2.834.321	2.877.239	101,5%	2.834.321	100,0%	6.588.807	232,5%

Per quanto concerne i *Proventi straordinari*, si riporta di seguito una tabella di dettaglio, in cui risultano registrate nel 2023 *plusvalenze* (EA0020) per 23.132 euro conseguenti alla vendita delle automediche/ambulanze e 2.278.517 euro di *Altri proventi straordinari* (EA0030).

In quest'ultimo aggregato, tra le sopravvenienze attive alla voce EA0051, coerentemente alle indicazioni regionali, sono state registrate *Sopravvenienze attive per quote da F.S. vincolato* pari a 1.312.213 euro relative all'assistenza sanitaria agli stranieri connessa alla procedura di emersione dei rapporti di lavoro irregolari (riparto risorse anni 2020/2021/2022/2023).

Per quanto riguarda le *sopravvenienze attive v/terzi* (EA0070): 1.587 euro verso il personale (dirigenza medica); 112.393 euro per acquisto beni e servizi vari; 785.084 euro per altre sopravvenienze v/terzi (di cui 705.617 euro per indennizzi a favore di soggetti danneggiati da vaccinazione obbligatoria e trasfusioni - DDS 66/AUA del 15/03/2024).

All'ultimo aggregato del prospetto (EA0250) *Altri proventi straordinari* sono state registrate 67 mila euro, di cui 66.234 euro relativa alla penale per mancata stipula dell'accordo quadro – lotto 1 relativo alla gara dei microinfusori.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
EA0010	E.1) Proventi straordinari	3.970.055	-	893.803	2.301.649	1.407.846	61,2%	2.301.649	100,0%	1.668.406	-72,5%
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	-	-	19.921	23.132	3.211	13,9%	23.132	100,0%	23.132	100,0%
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	3.970.055	-	873.882	2.278.517	1.404.635	61,6%	2.278.517	100,0%	1.691.538	-74,2%
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	3.970.055	-	873.813	2.211.284	1.337.471	60,5%	2.211.284	100,0%	1.758.771	-79,5%
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	3.970.055	-	-	1.312.213	1.312.213	100,0%	1.312.213	100,0%	2.657.841	-202,5%
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	-	-	873.813	899.071	25.258	2,8%	899.071	100,0%	899.071	100,0%
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	-	-	-	1.587	1.587	100,0%	1.587	100,0%	1.587	100,0%
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 specialistic	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	6	6	100,0%	6	100,0%	6	100,0%
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	127.184	112.393	14.790	-13,2%	112.393	100,0%	112.393	100,0%
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	-	-	746.629	785.084	38.455	4,9%	785.084	100,0%	785.084	100,0%
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	-	-	69	69	-	0,0%	69	100,0%	69	100,0%
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	-	-	69	69	-	0,0%	69	100,0%	69	100,0%
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	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
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	-	-	69	69	-	0,0%	69	100,0%	69	100,0%
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	-	-	-	67.164	67.164	100,0%	67.164	100,0%	67.164	100,0%

Per quanto riguarda gli *Oneri straordinari*, si riporta di seguito una tabella di dettaglio, in cui risultano registrate nel 2023 *minusvalenze* (EA0260) pari a 114.873 euro relative a giroconti di immobilizzazioni in corso per lavori conclusi.

Si ricorda che nel 2023 su questo aggregato erano state registrate 215.029 euro a seguito della revoca del contributo per la realizzazione della RSA di Jesi e RSA di Fabriano (Decreto dirigente settore edilizia sanitaria, ospedaliera e scolastica 27/2024); sulla stessa voce, nel 2023, erano confluite anche altre piccole minusvalenze.

All'aggregato EA0280 Altri oneri straordinari risultano registrati nel 2023, *oneri da cause civili ed oneri processuali* pari a 23.000 euro, quale rimborso ASUR per la definizione stragiudiziale di una controversia.

Come sopravvenienze passive, alla voce EA0310 confluiscono le *sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di prestazioni sanitarie da operatori accreditati* registrate pari a 120.802 euro, dovute, a seguito di approfondita istruttoria, allo stralcio della nota di credito prevista nel 2023 per la Struttura Villa Jolanda.

Al successivo sub aggregato EA0440 *Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi* sono state registrate 502.031 euro, di cui 89.172 euro relative a fatture delle farmacie convenzionate per i servizi erogati di cui all'art. 1 della Legge 205/2017 (Farmacie dei servizi) erogati nell'anno 2023 (finanziamento Decreto 157/2023).

All'aggregato EA0450 *Altre sopravvenienze passive v/terzi* sono state registrate 103.445 euro

Come *Insussistenze passive* alla voce EA0460 confluiscono le insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione (EA0470), registrate sul conto 0802020126 Altre insussistenze dell'attivo pari a 1,1 ml euro.

Al sub aggregato EA0540 sono state registrate le *insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi* pari a 117.162 euro, relative ad un'insussistenza di fatture attive da emettere di competenza dell'anno 2023, conseguente ad un accordo concluso a seguito di un procedimento di mediazione tra l'AST ed un fornitore.

Infine, al sub aggregato EA0550 *Altre insussistenze passive v/terzi* sono stati registrati 3 ml di euro, relativi a stralci di crediti verso la Regione come da indicazioni della stessa.

Cons	CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	EA0260	E.2) Oneri straordinari	215.569	-	850.885	5.135.986	4.285.101	83,4%	5.135.986	100,0%	4.920.417	95,8%
	EA0270	E.2.A) Misure di prevenzione	215.569	-	-	114.873	114.873	100,0%	114.873	100,0%	100.097	87,7%
	EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-	-	850.885	5.021.114	4.170.228	89,3%	5.021.114	100,0%	5.021.114	100,0%
	EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	-	-	23.000	23.000	100,0%	23.000	100,0%	23.000	100,0%
	EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-	-	712.103	728.317	16.213	2,3%	728.317	100,0%	728.317	100,0%
R	EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	10.336	10.336	100,0%	10.336	100,0%	10.336	100,0%
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	-	-	-	10.336	10.336	100,0%	10.336	100,0%	10.336	100,0%
	EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-	-	712.103	717.981	5.877	0,8%	717.981	100,0%	717.981	100,0%
	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	-	-	120.284	120.802	518	0,4%	120.802	100,0%	120.802	100,0%
	EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	480.136	491.711	11.575	2,4%	491.711	100,0%	491.711	100,0%
	EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	-	111.684	105.468	6.215	-5,6%	105.468	100,0%	105.468	100,0%
	EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-	-	138.782	4.269.797	4.131.015	96,7%	4.269.797	100,0%	4.269.797	100,0%
	EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolate	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R	EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	138.780	1.124.034	985.254	87,7%	1.124.034	100,0%	1.124.034	100,0%
	EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-	-	2	3.145.763	3.145.761	100,0%	3.145.763	100,0%	3.145.763	100,0%
S	EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	2	2	-	0,0%	2	100,0%	2	100,0%
	EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-	117.162	117.162	100,0%	117.162	100,0%	117.162	100,0%
	EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-	-	-	3.028.598	3.028.598	100,0%	3.028.598	100,0%	3.028.598	100,0%
	EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

YZ9999 Totale imposte e tasse (Y)

Di seguito, il prospetto di confronto delle *Imposte e tasse* registrate nel Bilancio di Esercizio 2024 con quanto previsto nel IV Report 2024, BPE 2024 ed anno precedente.

CODICE	DESCRIZIONE	BILANCIO DI ESERCIZIO 2023	BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	IV REPORT 2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / IV RPT 2024	%	delta Bilancio 2024 / Preventivo 2024	%	delta Bilancio 2024 / Bilancio 2023	%
	Y) Imposte e tasse										
YA0010	Y.1) IRAP	16.120.269	16.205.893	16.881.351	16.906.604	25.253	0,1%	700.711	4,1%	786.335	4,7%
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	14.922.664	15.019.609	15.675.434	15.690.536	15.102	0,1%	670.928	4,3%	767.873	4,9%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assillato a lavoro dipendente	773.851	793.204	794.984	798.510	3.526	0,4%	5.304	0,7%	24.658	3,1%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	423.754	393.077	410.933	417.558	6.624	1,6%	24.480	5,9%	6.196	-1,5%
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YA0060	Y.2) IRES	293.025	293.025	293.025	257.697	-35.328	-13,7%	-35.328	-13,7%	-35.328	-13,7%
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	248.853	248.853	248.853	244.280	-4.573	-1,9%	-4.573	-1,9%	-4.573	-1,9%
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	44.172	44.172	44.172	13.417	-30.755	-29,2%	-30.755	-29,2%	-30.755	-29,2%
YA0090	Y.3) Accantonamento a Fdo Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	16.413.294	16.498.918	17.174.376	17.164.301	-10.075	-0,1%	665.383	3,9%	751.007	4,4%

Per tale aggregato si registra un incremento dell'IRAP per il personale dipendente, in particolare a tempo indeterminato e per le prestazioni aggiuntive aziendali (+767 mila euro). Per l'IRES, invece, si registra una leggera contrazione.

4.3 Analisi dei costi per Livello di Assistenza

Il modello ministeriale LA, approvato con il Decreto del Ministero della Salute del 24/05/2019 è stato costruito sulla base delle risultanze della contabilità analitica per centro di costo del sistema amministrativo contabile unico aziendale, integrato con informazioni extracontabili e/o eventuali correzioni di imputazione, nel rispetto dei criteri di rilevazione del modello ministeriale di cui alle linee guida per la compilazione pubblicate in GU 25/06/2019.

Si precisa che il Modello LA riferito all'anno 2024 è stato redatto, in applicazione dei nuovi criteri di imputazione dei fattori produttivi, definiti in tavoli tecnici regionali. Tale aggiornamento metodologico si è reso necessario a seguito della verifica del modello presentato nell'esercizio precedente, pertanto, i valori esposti nel modello 2024 non risultano direttamente confrontabili con quelli del modello relativo all'anno 2023 in corso di aggiornamento, in ragione dei più puntuali criteri applicati.

Al netto di tali considerazioni di seguito si propone il confronto tra il Modello 2023 inserito in NSIS e il Modello 2024

Livelli Assistenziali	Anno 2024	Anno 2023 - NSIS	Scostamento 2024/2023	
			Assoluto	%
TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	38.713.897	40.787.687	- 2.073.790	-5,08%
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	693.227.790	624.564.647	68.663.143	10,99%
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	401.683.956	413.741.958	- 12.058.001	-2,91%
TOTALE GENERALE	1.133.625.643	1.079.094.291	54.531.352	5,05%

Ai fini dell'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari distinti per ciascuno livello essenziale di assistenza si evidenzia che l'incremento di 51.570.046 euro rispetto al 2023 (+4,77%) risulta composto come segue:

Prevenzione collettiva e sanità pubblica

Il livello registra un decremento di 2 milioni, pari al -5%.

Tenuto conto di quanto sopra indicato, un'analisi gestionale significativa è possibile solo confrontando la rielaborazione del modello 2023 secondo i medesimi criteri adottati per il 2024 che evidenzia per il livello in esame un incremento di circa euro 2,8 milioni (+7,71%) e rappresenta il 3,4% della spesa complessiva:

- Vaccinazioni: + 288.000 euro, coerente con il potenziamento dei programmi vaccinali;
- Screening oncologici: +1,1 milione di euro, collegati all'estensione a nuove classi di età per gli screening mammella e colon retto, al proseguimento dello screening HCV e all'ampliamento della metodica di screening HPV;
- Altre aree: + 1,4 milioni di euro distribuiti sulle aree del dipartimento.

Assistenza Territoriale

L'assistenza territoriale registra un aumento di 68 milioni pari all'11%.

Tenuto conto di quanto sopra indicato, un'analisi gestionale significativa è possibile solo confrontando la rielaborazione del modello 2023 secondo i medesimi criteri adottati per il 2024 che evidenzia per il livello in esame un aumento di +43,4 milioni, pari a +6,67%, passando da 649,8 milioni a 693,2 milioni di euro. Il livello rappresenta il 61,14% del totale.

Le voci con maggiore impatto sono:

- Farmaceutica territoriale e ospedaliera: +9,6 milioni, per effetto di aumento dei consumi e valorizzazione dei prezzi (soprattutto DPC);

- Assistenza specialistica ambulatoriale: +17,3 milioni, in crescita sia l'attività ospedaliera (+9,8 milioni) sia quella territoriale (+6,5 milioni), con incremento importante dell'attività clinica;
- Sociosanitaria residenziale: + 6,8 milioni, in particolare per disabilità, non autosufficienza e disturbi mentali;
- Assistenza sociosanitaria domiciliare e consultoriale cresce complessivamente di circa 2,7 milioni di euro.

Assistenza Ospedaliera

La spesa registra una riduzione di 12 milioni di euro pari al 2.9%.

Tenuto conto di quanto sopra indicato, un'analisi gestionale significativa è possibile solo confrontando la rielaborazione del modello 2023 secondo i medesimi criteri adottati per il 2024 che evidenzia per il livello in esame un aumento in misura ridotta rispetto ai livelli precedenti, da 393,3 milioni a 401,7 milioni (+8,4 milioni, pari a +2,1%). Il livello rappresenta il 35,4% del totale. I principali elementi:

- Ricoveri ordinari (degenza acuti): + 4,7 milioni;
- Day Surgery: + 1,8 milioni;
- Pronto soccorso e OBI: + 1,7 milioni, per effetto di un incremento dei casi con esito in ricovero.

Il Modello LA 2023 e il Modello LA 2024 sono allegati alla presente Relazione.

4.4 Gestione budgetaria dell'esercizio e risultanze finali

L'obiettivo economico generale assegnato alle Direzioni è determinato dal raggiungimento dell'equilibrio di Bilancio nonché dal perseguimento degli obiettivi economico-finanziari assegnati con DGRM 1703/2024 relativamente alle aree della gestione dei costi e dei debiti, agli adempimenti connessi all'attuazione del processo di riorganizzazione degli Enti del SSR, alla spesa farmaceutica e ai dispositivi medici, alle risorse umane, alla dematerializzazione delle prescrizioni, all'implementazione del fascicolo sanitario elettronico e, infine, all'attuazione del PNRR.

La programmazione economico-finanziaria della Regione, citata all'art. 25 c. 1 del D.Lgs. 118/2011, è definita per l'anno 2024 con DGRM n. 2074/2023, avente ad oggetto "L.R. n. 19 del 08/08/2022 – Autorizzazione agli Enti del SSR alla redazione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026". In particolare, la Delibera individua nell'Allegato A le risorse assegnate in via definitiva agli Enti del SSR e all'Allegato B le disposizioni per la redazione del Bilancio Preventivo Economico annuale 2024 e del Bilancio Pluriennale 2024-2026.

Successivamente, la Regione Marche con DGRM n. 568 del 16/04/2024 avente oggetto "L.R. n. 19 del 08/08/2022 – Autorizzazione agli Enti del SSR alla redazione del Bilancio Preventivo Economico 2024 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026. Modifica e integrazione della DGR 2074 del 29/12/2023" ha modificato ed integrato l'allegato A della DGRM 2074/2023, stabilendo che gli Enti del SSR dovessero riadottare il Bilancio Preventivo Economico Annuale 2024 ed il Bilancio Pluriennale di Previsione 2024-2026 entro il 30/06/2024 e renderlo coerente all'incremento delle risorse autorizzate con tale Deliberazione

Per quanto riguarda le risorse assegnate, il Budget dell'AST di Ancona prevede un'assegnazione di costi pari a euro 813.034.806 (al netto degli scambi infragruppo), comprensivi di contributi in conto capitale pari a 5.000.000 euro per gli investimenti ed una mobilità passiva extraregionale pari a 37.765.388 euro. La Delibera citata assegna infine all'AST un livello di entrate proprie pari a 19.000.000 euro.

In coerenza con tale assegnazione è stato adottato il Bilancio preventivo economico annuale 2024, di cui alla Determina 410 del 28/06/2024.

Il prospetto seguente propone il confronto tra il quadro economico previsionale e la situazione economica di chiusura dell'esercizio 2024, sulla base dello schema di riferimento Regionale con cui sono stati assegnati i Budget agli Enti del SSR per l'anno 2024. Sulla base di tale schema, il Bilancio consuntivo 2024 evidenzia un totale dei costi (lettera i) pari a 891.812.540 euro contro una previsione di 813.034.806 euro, registrando un delta di 78.778.154.

AST ANCONA		BILANCIO DI PREVISIONE 2024 - DGRM 568/2024	BILANCIO DI ESERCIZIO 2024	delta Bilancio 2024 / BPE 2024
a2.3.2	FSR indistinto agli Enti del SSR di cui:	754.804.802	785.735.349	30.930.547
a2.1.a	da destinare alla spesa corrente	747.233.773	668.829.830	78.403.943
a2.1.b	da destinare al F.do di riequilibrio	-	95.702.448	95.702.448
a2.2	da destinare a spesa corrente con vincolo di destinazione regionale	2.571.029	16.203.072	13.632.043
a2.3.1	da destinare agli investimenti ai sensi del D.Lgvo 118/2011	5.000.000	5.000.000	-
b	Mobilità attiva interregionale ed internazionale	16.007.061	17.184.343	1.177.281
c2	FSR vincolato di cui	18.343.199	20.382.237	2.039.038
e	Ulteriori trasferimenti agli Enti del SSR di cui:	4.879.324	30.365.699	25.486.375
e1	Risorse regionali aggiuntive	2.547.224	13.930.296	11.383.072
e2	Trasferimenti extrafondo	2.332.100	16.435.403	14.103.303
e3	Pay Back	-	-	-
f=(a2+b+c2+e)	TOTALE TRASFERIMENTI DA REGIONE AGLI ENTI DEL SSR	794.034.386	853.667.628	59.633.242
g	ENTRATE PROPRIE DEGLI ENTI DEL SSR DI CUI:	19.000.000	38.144.912	19.144.913
g1	Ricavi propri	19.000.000	31.447.575	12.447.576
g2	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione	-	4.396.366	4.396.366
g3	Ricavi straordinari	-	2.300.971	2.300.971
h=f+g	TOTALE RISORSE DISPONIBILI PER GLI ENTI DEL SSR	813.034.386	891.812.540	78.778.154
i	TOTALE COSTI	813.034.386	891.812.540	78.778.154
i1	Gestionali (al netto della mobilità passiva extraregionale)	770.268.998	838.455.023	68.186.025
i2	Accantonamenti per rinnovi contrattuali	-	10.369.854	10.369.854
i3	Mobilità passiva extraregionale	37.765.388	37.985.499	220.111
i4	Investimenti finanziati con contributi c/esercizio ai sensi del D.Lgvo	5.000.000	5.002.164	2.164
j = (h-i)	Avanzo/disavanzo programmato	-	-	-

Tale scostamento tra il Consuntivo e il BPE 2024 sulla base dei criteri definiti dalla DGRM 1703/24 relativa alla valutazione dei Direttori Generali, deve essere depurato oltre che degli scambi SRR:

- a- Entrate Proprie
- b- Eventuali costi derivanti da ulteriori contributi non previsti a Budget e rendicontati nel Bilancio di Esercizio 2024.

Per tali motivazioni lo scostamento iniziale di 78.778.154 euro deve essere decurtato delle seguenti poste:

- Accantonamenti per rinnovi contrattuali per 10.369.854 euro;
- Incremento della mobilità passiva extra regionale per 220.111 euro;
- Maggiori entrate proprie per 19.144.913 euro;
- Ulteriori trasferimenti extrafondo non compresi nel BPE 8.650.243 euro relativo al Decreto del Direttore del Dipartimento Salute 86/23 – PNRR Missione 6 – Casa come primo luogo di cura e telemedicina.

Peraltro, al netto di tali motivazioni, lo scostamento registrato rispetto al Bilancio preventivo 2024 si riduce a 40.393.034 euro, pari al 4,97%, inferiore al limite del 5% previsto dalla DGRM 1703/2024 per il riconoscimento della valutazione piena del 100% dell'obiettivo economico assegnato.

4.5 Analisi dei Flussi di Cassa

Nell'esercizio 2024 la gestione finanziaria è stata gestita in stretta collaborazione con il Servizio Salute e il Servizio Bilancio della Regione Marche attraverso un monitoraggio mensile dei fabbisogni. Non si è fatto ricorso nell'esercizio alla anticipazione di tesoreria. Il saldo finale di cassa presso il tesoriere è di euro 15.039.413,02

Il totale delle riscossioni dell'anno 2024 è pari a euro 857.993.567,82 di cui euro 826.273.992,83 derivanti da rimesse regionali e euro 31.719.574,99 riferito ad entrate proprie.

Il totale dei pagamenti dell'anno 2024 è pari a euro 880.080.451,34 di cui euro 283.740.944,82 riferito a competenze ed oneri per il personale, euro 169.027.808,95 ad acquisti di beni e euro 355.782.168,62 ad acquisti di servizi.

L'indicatore di tempestività di pagamento per l'anno 2024 è di: -13; in media i pagamenti dell'anno sono stati effettuati con 13 giorni di anticipo rispetto alla scadenza (60 giorni data fattura).

SITUAZIONE DI CASSA ANNO 2024	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	TOTALE
SALDO INIZIALE	37.126.297	18.001.927	4.266.431	4.397.679	812.061	21.995.910	46.485.921	23.072.483	4.960.419	6.677.604	24.343.271	1.768.652	37.126.297
PAGAMENTI EFFETTUATI	81.858.019	73.693.291	66.210.453	68.030.199	63.463.976	68.107.989	84.479.580	78.549.949	58.878.148	63.720.956	85.110.710	87.977.182	880.080.451
RIMESSE REGIONALI	57.945.998	57.127.796	64.335.923	61.088.502	82.685.898	90.038.510	58.848.733	58.380.323	58.493.286	79.316.654	60.528.232	97.484.139	826.273.993
ENTRATE PROPRIE	4.787.652	2.829.999	2.005.778	3.356.079	1.961.926	2.559.490	2.217.409	2.057.562	2.102.047	2.069.969	2.007.860	3.763.804	31.719.575
SALDO FINALE	18.001.927	4.266.431	4.397.679	812.061	21.995.910	46.485.921	23.072.483	4.960.419	6.677.604	24.343.271	1.768.652	15.039.413	15.039.413

5 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA ED EVOLUZIONE DELLA GESTIONE

Non si rilevano fatti di rilievo che possano influenzare il regolare andamento della gestione, si precisa che con Determina DG n 106 del 14/03/2025 è stata adottata la proposta di Atto Aziendale dell'AST Ancona.

6 MODALITA' DI DESTINAZIONE DELL'UTILE DI ESERCIZIO 2024

L'esercizio 2024 si chiude in pareggio.

I

Il Direttore Generale AST Ancona
Dott. Giovanni Stroppa

 GIOVANNI
STROPPA
30.05.2025
18:47:04
GMT+02:00

Il Direttore Amministrativo
Dott.ssa Sonia Piercamilli

 Sonia Piercamilli
30.05.2025
18:43:27
GMT+02:00

Il Direttore Sanitario
Dr.ssa Benedetta Raffaella Ruggeri

 benedetta
raffaella ruggeri
30.05.2025
18:44:47
GMT+02:00

Il Direttore Socio Sanitario
Dott. Massimo Mazzieri

 MASSIMO MAZZIERI
30.05.2025 18:45:51
GMT+02:00

Il Dirigente UOC Controllo di Gestione
Dott.ssa Maria Letizia Paris

 MARIA LETIZIA PARIS
30.05.2025 17:39:08
GMT+01:00

ALLEGATO 1 – Dettaglio Investimenti
ALLEGATO 2.1 – Modello LA 2024
ALLEGATO 2.2 – Modello LA 2023

.....