



BILANCIO DI ESERCIZIO 2023

Allegato E

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE AL
BILANCIO DI ESERCIZIO ANNO 2023



***Relazione sulla Gestione
al
Bilancio di esercizio anno 2023***

Capitolo 1 – Premessa	3
1.1 Criteri di predisposizione della relazione sul bilancio di esercizio 2023 e quadro normativo di riferimento	3
1.2 Quadro normativo di riferimento	3
1.3 Contesto di riferimento.....	5
Capitolo 2 Organizzazione dell’Azienda.....	10
2.1 Prevenzione	10
2.1.1 area Medica.....	12
2.1.2 Area Veterinaria E Sicurezza Alimentare	20
2.2 Territorio	33
2.2.1 Integrazione Socio-sanitaria.....	40
2.2.2 Assistenza domiciliare.....	43
2.2.3 Farmaceutica Territoriale	46
2.2.4 Le Cure Tutelari (Consultorio, UMEE e UMEA)	49
2.2.6 Salute Mentale	57
2.3 Area Ospedaliera	60
2.3.1 La risposta alle aree disagiate	69
2.4 Attività di specialistica ambulatoriale.....	72
2.4.1 Governo delle liste d’attesa	74
2.5 PNRR Missione 6 Salute – Ricognizione attività	76
Capitolo 3. La Gestione Economico-Finanziaria dell’Azienda	81
3.1 Confronto CE Preventivo /Consuntivo – relazione sugli scostamenti	81
3.2 Relazione sui costi per Livelli Essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti.....	101
3.3- Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare Piano investimenti - Lavori e strutture	102
Capitolo 4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura di bilancio.....	106

Capitolo 1 – Premessa

La presente relazione, così come previsto dall'art. 26 c. 1 del D. lgs 118/2011, ha lo scopo di esporre le valutazioni e le considerazioni di carattere economico e gestionale con riferimento al Bilancio d'esercizio Anno 2023 dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino, nell'intento di fornire un utile contributo alla lettura dei numeri contenuti nei prospetti contabili in cui lo stesso bilancio si sostanzia, esplicitando la situazione economica aziendale riscontrata alla luce delle risorse assicurate dalla Regione Marche con DGR n. 2073 del 28/12/2023, nonché di specificare i collegamenti con gli altri atti della programmazione aziendale e regionale.

La redazione del bilancio di esercizio 2023 è stata effettuata osservando le direttive regionali di cui alla DGRM n. 830 del 29/05/2024 tenendo presenti il vincolo di compatibilità con le risorse finanziarie e il perseguimento dell'equilibrio economico e mirando al mantenimento della qualità e quantità dei risultati raggiunti nei livelli di assistenza e nel funzionamento dei servizi.

In conformità a tale impostazione la presente relazione si articola nelle seguenti sezioni principali:

- gli elementi caratterizzanti il contesto in cui opera l'Azienda e l'organizzazione della stessa, che delineano e definiscono gli ambiti entro cui l'Ente ha posto le basi per l'organizzazione della propria attività;
- i dati relativi all'attività espletata in relazione agli obiettivi posti ed agli indicatori di performance
- le risultanze economiche con l'indicazione dei riflessi economici determinati dalle dinamiche dei costi e dei ricavi, parametrati rispetto ai dati previsionali, che rappresenta l'ultimo documento consuntivo approvato, e con il dato relativo al IV report, corredate da una elencazione degli investimenti programmati.

Ciò al fine di dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico - finanziaria relativa all'anno 2023, anche tramite il confronto con i dati storici.

Tuttavia occorre dare evidenza che il confronto con l'anno 2022 è condizionato dal diverso impatto, tra i due periodi osservati, della pandemia Covid 19 e dalla emergenza sanitaria ancora in essere durante l'anno 2022, e che ha modificato la gestione aziendale, impattando sull'attività espletata e sui costi ad essa connessi.

1.1 Criteri di predisposizione della relazione sul bilancio di esercizio 2023 e quadro normativo di riferimento

La presente relazione, che correda il bilancio di esercizio 2023 è stata redatta sulla base delle disposizioni di cui al D. Lgs. 118/11, facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto diversamente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/11.

Essa fornisce, inoltre, tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2023, evidenziando i collegamenti con gli atti di programmazione regionale ed aziendale.

Per l'anno 2023 il termine di presentazione è stato definito con DGRM n. 830 del 29/05/2024 ed è stabilito entro il 31/05/2024.

1.2 Quadro normativo di riferimento

Sulla gestione strategica delle attività per l'anno 2023 hanno inciso, prioritariamente, le seguenti norme.

Allegato E)

Normativa Nazionale:

- **D.Lgs. n. 502 del 30/12/1992** - Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell'art.1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421 e s.m.e i.;
- **Decreto Legislativo n. 68 del 06/05/2011** - Disposizioni in materia di autonomia di entrata delle regioni a statuto ordinario e delle province, nonché di determinazione dei costi e dei fabbisogni standard nel settore sanitario;
- **Decreto Legislativo n. 118 del 23/06/2011** - 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 Legge n. 104 del 14/08/2020** - Misure urgenti per il sostegno e il rilancio dell'economia - convertito con modificazioni dalla L. 13 ottobre 2020, n. 126;
- **Legge del 29 dicembre 2022, n. 197** Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2023 e bilancio pluriennale per il triennio 2023-2025;
- **Decreto del Ministero della Salute del 24/05/2019** "Adozione nuovi modelli di rilevazione economica Conto economico (CE), Stato Patrimoniale (SP) dei costi dei Livelli essenziali di assistenza (LA) e Conto del Presidio (CP) degli enti del Servizio sanitario nazionale (SSN)" - G.U. n. 147 del 25/06/2019;
- **Intesa Governo- Regioni n. 68/CSR del 18 aprile 2024** - Parere, sullo schema di decreto del Ministro del lavoro e delle politiche sociali, di concerto con il Ministro dell'economia e delle finanze, concernente il riparto tra le Regioni delle somme destinate al finanziamento del Servizio sanitario nazionale, ai sensi dell'articolo 103, comma 24, del decreto-legge 19 maggio 2020, n. 34, convertito, con modificazioni, dalla legge 17 luglio 2020, n. 77 (annualità 2023)

Normativa Regionale

- **Legge Regionale n.19 del 8/08/2022** concernente "Organizzazione del Servizio Sanitario Regionale";
- **L.R. n. 26 del 28/12/2023**, concernente "Bilancio di previsione 2024/2026";
- **Decreto del Dirigente P.F. Controllo Strategico Regione Marche n. 2/CGS del 11/12/2013** "Art.27 del D.Lgs 118 del 23/06/2011 - concernente Adozione del Piano dei Conti Unico Integrato del SSR";
- **DGRM n. 1170 del 19/09/2022** concernente- Direttive per l'attuazione delle disposizioni di cui all'art.42 commi 1 e 2 della L.R. 8 agosto n.19 - Organizzazione del Servizio Sanitario Regionale;
- **DGRM n 1851 del 20/12/2022 - L.R. n. 19 del 08/08/2022.** concernente- Autorizzazione agli Enti del SSR alla gestione provvisoria dei rispettivi bilanci economici preventivi per l'anno 2023;
- **DGRM n. 2061 del 28/12/2023:** Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 6 Componente 1 Investimento 1.2.1 "Casa come primo luogo di cura e telemedicina – Assistenza domiciliare": delega alle Aziende Sanitarie Territoriali per l'attuazione dei target intermedi e finale con riparto e assegnazione delle risorse
- **DGRM n. 2071 del 28/12/2023** - "Attuazione della deliberazione legislativa "Bilancio di previsione 2024 - 2026" approvata nella seduta dell'Assemblea legislativa regionale n. 139 del 22 dicembre 2023. Documento Tecnico di Accompagnamento del triennio 2024- 2026";

- **DGRM n. 2072 del 28/12/2023** - "Attuazione della deliberazione legislativa "Bilancio di previsione 2024 - 2026" approvata nella seduta dell'Assemblea legislativa regionale n. 139 del 22 dicembre 2023". Bilancio finanziario gestionale del triennio 2024-2026;
- **DGRM n. 2073 del 28/12/2023**: L.R. n. 19 del 08/08/2022 - Disposizioni agli Enti del SSR per la redazione del Bilancio Preventivo Economico 2023 e del Bilancio Pluriennale di Previsione 2023-2025;
- **DGRM n. 630 del 15/05/2023** concernente- Rideterminazione definitiva del tetto di spesa del personale degli enti del SSR, a decorrere dall'esercizio 2022, ex art. 11, comma 1, del decreto-legge n. 35/2019;
- **DGRM n. 1385 del 20/09/2023** concernente Attuazione delle disposizioni di cui all'art. 42, comma 5 della L.R. 8 agosto 2022, n. 19 (Organizzazione del servizio sanitario regionale): indirizzi per la costituzione delle Aziende sanitarie territoriali;
- **DGRM n. 1243 del 10/08/2023** - : Piano Operativo Regionale 2023: recupero e miglioramento liste d'attesa per prestazioni ambulatoriali, ricoveri e screening;
- **DGRM n. 1634 del 13/11/2023** - **concernente**: D. Lgs. 171/2016 e L. R. 19/2022 - Definizione degli obiettivi degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023 e approvazione dei criteri relativi alla procedura di valutazione dei risultati conseguiti dai Direttori Generali degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023;
- **DGR n. 632 del 29/04/2024** - L.R. N. 47/1996 e s.m.i. - Proroga del termine per l'adozione del bilancio di esercizio 2023 degli Enti del SSR;
- **DGRM 830 del 29/05/2024** concernente - L.R. n. 19 del 08/08/2022 - Disposizioni agli Enti del SSR per la redazione del Bilancio Economico 2023.

Nel quadro di riferimento normativo regionale, è d'obbligo tener conto del processo di riorganizzazione del SSR secondo le disposizioni di cui alla LR 19/2022 ed agli atti attuativi conseguenti.

Con Legge Regionale n. 19 dell'08/08/2022 - "*Organizzazione del servizio sanitario regionale*" - la Regione Marche ha inteso attuare una profonda riforma del Sistema Sanitario Regionale. Invero, dal punto di vista organizzativo - dal 1 gennaio 2023 - viene superata l'Azienda Sanitaria Unica Regionale e la relativa declinazione in Aree Vaste per istituire cinque nuove Aziende Sanitarie Territoriali a valenza provinciale.

Come previsto dall'Art. 42 della citata Legge Regionale, a partire dal 1° gennaio 2023, con la costituzione dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro-Urbino, l'Azienda ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" è stata incorporata nella medesima Azienda sanitaria territoriale, che è subentrata a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell'attività e nei rapporti giuridici attivi e passivi dell'Azienda ospedaliera cessata. Il patrimonio dell'Azienda ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord", costituito dai beni mobili e immobili ad essa appartenenti, comunque acquisiti nell'esercizio della propria attività o a seguito di atti di liberalità, è stato trasferito all'Azienda sanitaria territoriale di Pesaro-Urbino.

1.3 Contesto di riferimento.

Ambito economico -

Allegato E)

Nella gestione strategica aziendale del 2023 ha avuto particolare impatto lo scenario normativo ed economico, caratterizzato da un contesto di risorse limitate e condizionate dall'aumento generalizzato dei prezzi legato al caro energia ed alla spinta inflazionistica. Ciò in quanto l'intero contesto internazionale è stato caratterizzato dagli alti livelli dei prezzi delle materie prime e dal perdurare dell'incertezza legata alle tensioni geopolitiche e all'evoluzione del conflitto in Ucraina e in Medio Oriente.

In tale contesto l'Azienda si è impegnata in una tensione costante verso lo sviluppo di servizi di qualità, garantendo l'erogazione delle cure in condizioni di appropriatezza, efficacia, efficienza, qualità e sicurezza, per rispondere in modo appropriato ai bisogni dei cittadini, mantenendo contestualmente un'attenzione prioritaria verso la sostenibilità economica.

Questo ha comportato la necessità di mantenere una visione strategica rispetto all'appropriatezza degli interventi, ovvero al generare risposte efficaci a bisogni riconosciuti, tenuto conto del vincolo di risorse. Ciò attraverso:

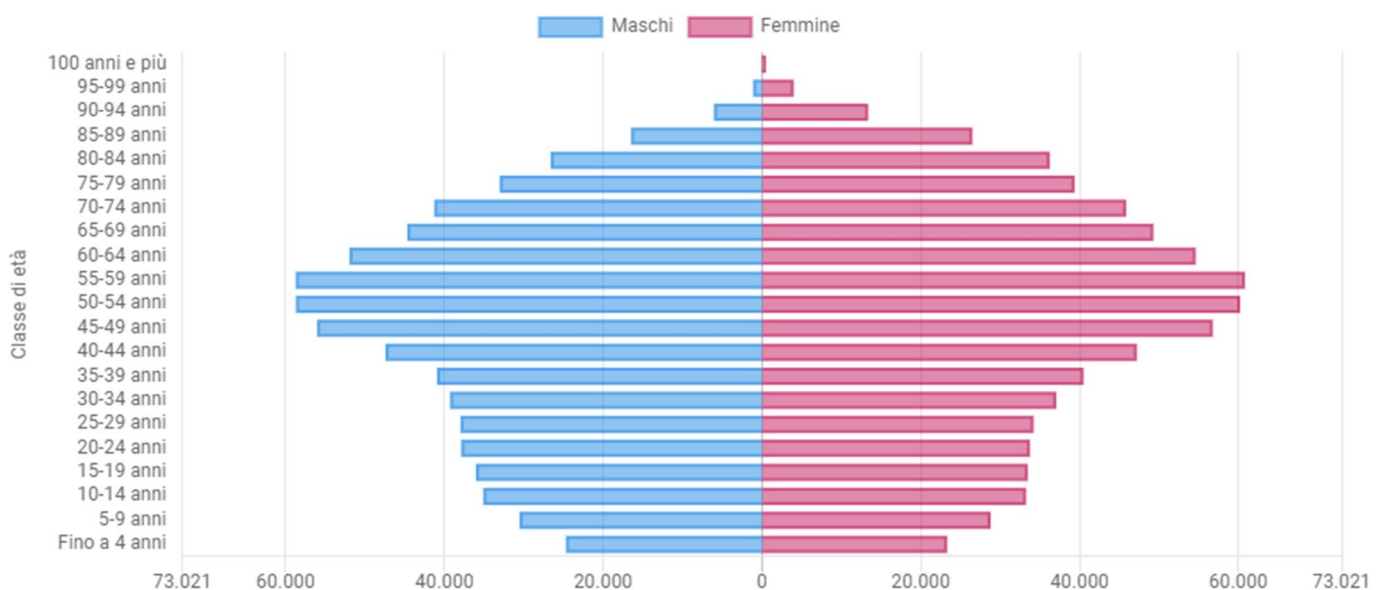
- efficienza all'interno dei servizi esistenti;
- potenziamento delle prestazioni erogate laddove si sono registrate criticità in termini di tempi di attesa;
- controllo e contenimento sui costi unitari degli acquisti attraverso un'attività sistematica di controllo economico e conseguente riduzione delle diseconomie interne ai servizi.

Gli elementi sopra descritti hanno rappresentato l'attenzione prioritaria assegnata anche alle strutture aziendali in veste di obiettivi di performance organizzativa.

Ambito orografico-territoriale –

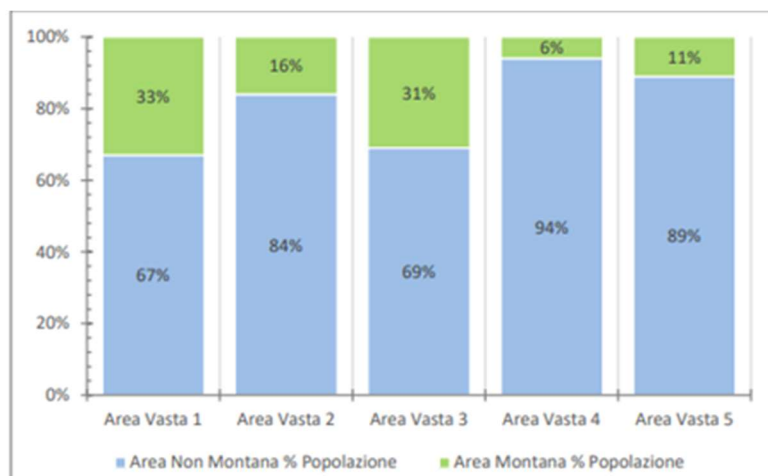
La popolazione censita nelle Marche al 31/12/2022 ammonta a 1.484.298 abitanti.

La popolazione residente di 75 anni e più risulta essere il 13.7%, di questi il 4,6% ha più di 85 anni.



Allegato E)

La percentuale di superficie in kmq distribuita per "Area Montana" e "Area non Montana" nei territori della Regione Marche, rileva nella Provincia di Pesaro-Urbino una percentuale maggiore di kmq Area Montana (76% sul totale). La popolazione residente è situata principalmente nelle Aree non Montane, in cui risiede il 67% della popolazione della provincia di Pesaro-Urbino.



L'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino (AST Pesaro Urbino) si estende su un territorio di 2.510,8 Km² (26,8% del territorio regionale) con struttura geomorfologica differenziata. La popolazione assistita al 01/01/2023 è pari a 349.529 abitanti, distribuita in 50 Comuni e in 3 Distretti.

Nel 2023 la sua densità demografica, pari a 142,95 ab/km², risulta inferiore del 13,22% alla densità demografica regionale.

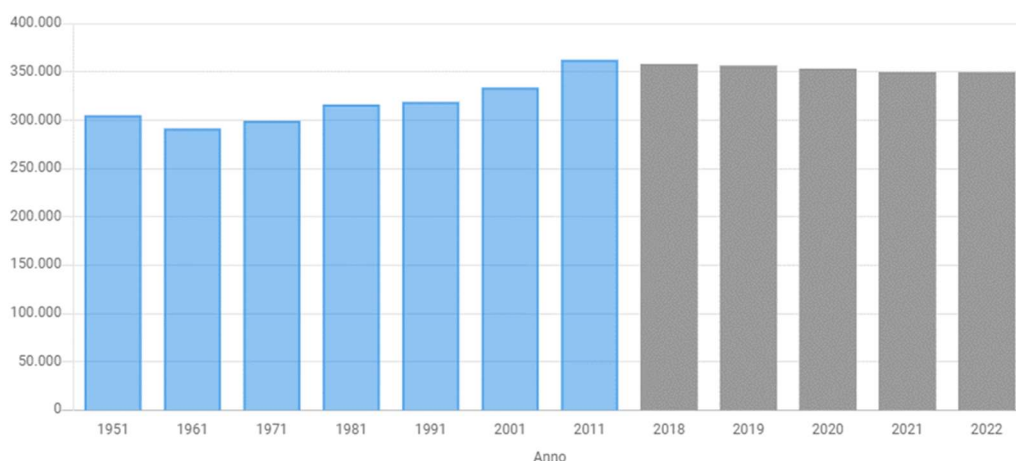
La densità abitativa è più elevata sulla costa e lungo gli assi produttivi che si sviluppano dalla costa lungo le valli principali che si snodano dalla costa verso l'interno. In particolare, nelle zone interne si registra una maggiore presenza di popolazione over 75.

Ambito demografico -La popolazione per Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino e classe di età è riportata nella tabella che segue

Fonte ISTAT Popolazione per età e sesso									
AST	TOTALE POPOLAZIONE ALL' 1-1-2023	CLASSI DI ETÀ							
		Neonati	1-4 anni	5-14	15-44	15-44	45-64anni	65-74anni	=>75anni
					Maschi	Femmine			
AST - PU	349.529	2.137	9.256	30.810	56.596	53.520	109.958	41.172	46.080

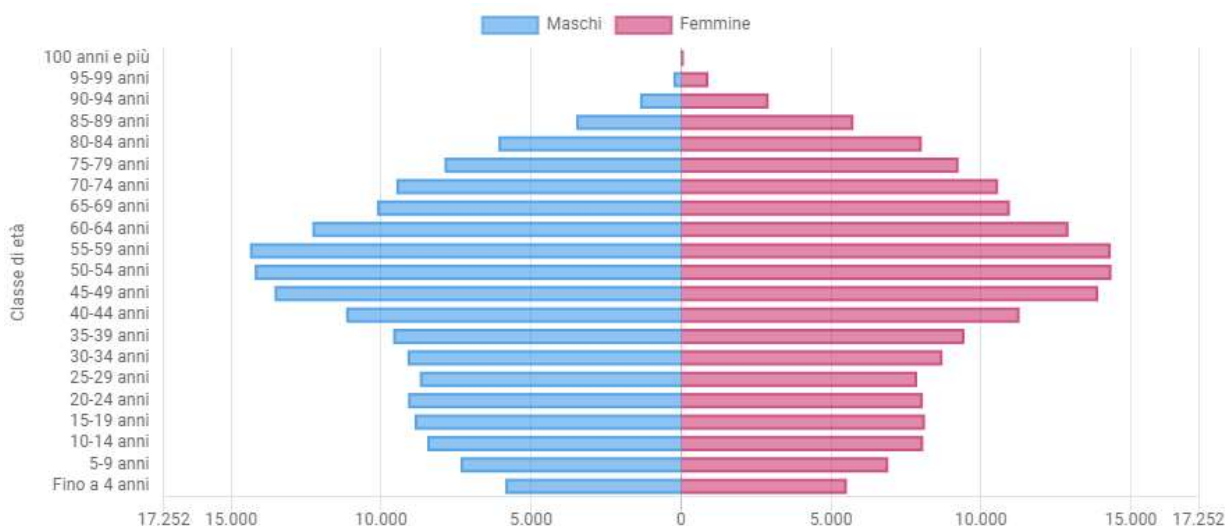
Serie storica Popolazione residente provincia PU

Allegato E)



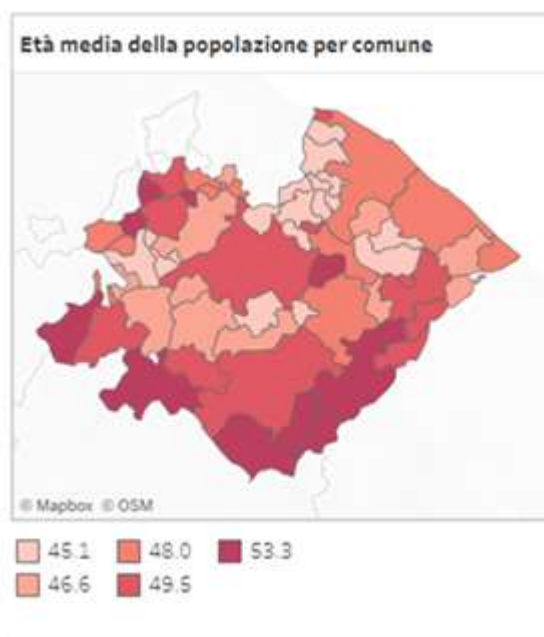
Nella provincia di Pesaro Urbino la speranza di vita alla nascita è di 81,8 anni per gli uomini e di 85,7 per le donne, valori sostanzialmente allineati al dato regionale, che è di 81,1 anni per gli uomini e di 85,2 per le donne e più alti rispetto al dato medio nazionale che è di 80,3 per gli uomini e di 84,8 per le donne (dati Istat 2022). La struttura per età della popolazione residente nella provincia di Pesaro-Urbino evidenzia un processo di invecchiamento rilevante.

Struttura Demografica popolazione provincia di Pesaro-Urbino – anno 2022

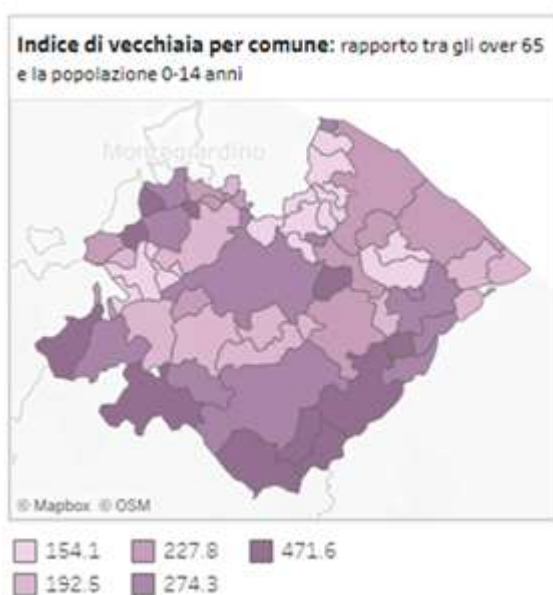


L'età media della popolazione residente al 31/12/2022 è pari a 46,9 anni, aumentata di quasi due anni rispetto al dato di cinque anni prima (45,0 anni), contro una media regionale di 47,03. In dieci anni la struttura per età della popolazione è ulteriormente peggiorata: la percentuale di giovani sotto i 15 anni passa dal 14,0% al 12,9% tra il 1° gennaio 2011 e il 2022. Nello stesso periodo gli anziani (65+ anni) sono passati dal 20,3% al 23,5%

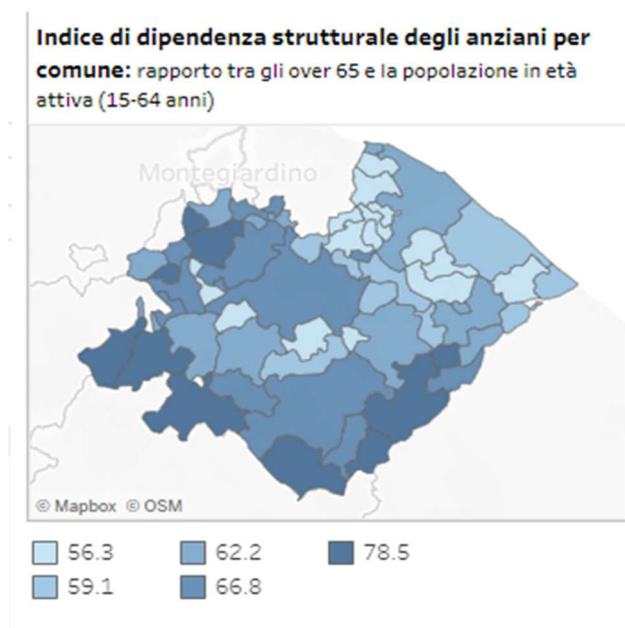
Allegato E)



La popolazione, quindi risulta nel suo complesso invecchiata, manifestando una tendenza comune al resto del territorio regionale e nazionale, come testimoniato dall'andamento dell'indice di vecchiaia, passato nell'area di studio da una media 172,9 nel 2015 a 201,1 nel 2022.



Il dato viene confermato dagli indici di dipendenza strutturale degli anziani che registrano nella Provincia di Pesaro e Urbino valori nettamente superiori alla media nazionale, comportando un aumento dell'incidenza e prevalenza delle patologie croniche, che necessitano di ospedalizzazione per riacutizzazione.



Il mutamento demografico caratterizzato dall'invecchiamento della popolazione viene parzialmente controbilanciato dal fenomeno dell'immigrazione straniera.

Tutto ciò evidenzia che anche nella Provincia di Pesaro-Urbino, in cui insiste l'Azienda Sanitaria Territoriale, il contesto socio-sanitario è caratterizzato da una forte transizione demografica ed epidemiologica, che ha influenzato nel corso del 2023 il fabbisogno di prestazioni sanitarie espresso dalla popolazione di riferimento.

Ciò si traduce nella necessità di fornire una risposta coerente alla domanda di salute indotta dalla continua crescita delle patologie cronico -degenerative. Per tale motivo è fondamentale la creazione di nuovi percorsi assistenziali che siano in grado di prendere in carico il paziente nel lungo termine, prevenire e contenere la disabilità, garantire la continuità assistenziale e l'integrazione degli interventi sociosanitari.

Come conseguenza, la pressione sul sistema sanitario assume un peso sempre più elevato in termini di salute e economico a causa proprio della lunga durata di queste malattie, della diminuzione della qualità di vita e dei costi per le cure.

Capitolo 2 Organizzazione dell'Azienda

2.1 Prevenzione

Il Dipartimento di Prevenzione (DP), come previsto dagli articoli 7, 7-bis, 7-ter e 7-quater del decreto legislativo 502/1992 e s.m., ha il compito di promuovere azioni volte a individuare e rimuovere le cause di nocività e malattia di origine ambientale, umana e animale, mediante iniziative coordinate con i distretti e con i dipartimenti dell'azienda sanitaria locale e delle aziende ospedaliere, prevedendo il coinvolgimento di operatori di diverse discipline.

Il DP, nei limiti degli obiettivi assegnati e delle risorse attribuite, nel corso del 2023 ha operato con riferimento al piano annuale di attività e di risorse negoziate con la Direzione Strategica nell'ambito della

Allegato E)

programmazione aziendale, al fine di garantire la tutela della salute collettiva, perseguendo obiettivi di promozione della salute, prevenzione delle malattie e delle disabilità, miglioramento della qualità della vita.

L'assetto organizzativo dei Dipartimenti di Prevenzione, in più occasioni, si è dimostrato efficace nel rispondere a situazioni epidemiche ed emergenziali molto impegnative, oltre che capace di coniugare efficacia e contenimento dei costi, superando ogni visione statica degli ambiti di intervento.

L'attuale organizzazione dei Dipartimenti di Prevenzione, consolidata e collaudata nel tempo, ha consentito una capillare e radicata presenza sul territorio di quei Servizi che, storicamente, costituiscono la struttura portante della rete della prevenzione primaria collettiva: Igiene e Sanità Pubblica, Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro, Igiene degli Alimenti e Nutrizione, Sanità Animale, Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche, Igiene degli Alimenti di Origine Animale.

Alla luce di quanto definito dal LEA "Prevenzione collettiva e sanità pubblica", come da DPCM 12 gennaio 2017, il DP nel 2023 ha garantito, attraverso le sue articolazioni ed i suoi professionisti, il supporto tecnico-scientifico alle autorità sanitarie locali in tutti gli aspetti relativi alla Sanità Pubblica ed esercita nell'ambito delle risorse umane disponibili a legislazione vigente le seguenti funzioni:

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 nei 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.

A partire dalle funzioni sopramenzionate il DP, per la sua missione di supporto tecnico-scientifico alle autorità sanitarie locali e regionali, ha garantito attività trasversali quali la preparazione e risposta rapida alle crisi/emergenze di natura infettiva, ambientale, ecc.

Nell'attuazione dei programmi del piano regionale della prevenzione, le azioni e gli interventi che li compongono danno l'avvio ai processi che da un lato consentono il raggiungimento degli obiettivi definiti dai programmi e dall'altro contribuiscono a dare attuazione e concretezza ai LEA della "Prevenzione collettiva e sanità pubblica".

Il recente scenario epidemiologico legato alla diffusione del Covid-19 ha posto in evidenza il ruolo strategico del dipartimento di prevenzione e la necessità di attuare strategie aggiuntive di sanità pubblica volte a garantire le idonee misure di contenimento.

2.1.1 area Medica

a) Igiene e Sanità Pubblica

Il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica è quello che funzionalmente è preposto alla prevenzione delle malattie infettive e diffusive. In base all'evoluzione epidemiologica della pandemia questo Servizio ha subito le maggiorimodifiche quali – quantitative delle attività di prevenzione primaria collettiva.

La UOC Igiene e Sanità Pubblica – Prevenzione Malattie Infettive (ISP-PMI) si occupa della Sorveglianza, Prevenzione e Controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i Programmi Vaccinali.

È pertanto organizzata nelle seguenti specifiche aree:

- Area Vaccinazioni;
- Area Sorveglianza, Prevenzione e Controllo delle malattie infettive e diffusive;
- Area Medicina dei Viaggi e Profilassi Internazionale.

Area Vaccinazioni

Quest'area ha svolto, nel 2023, le seguenti attività:

- Vaccinazioni dei nuovi nati: cicli di base e successivi richiami (come da calendario nazionale e regionale) di vaccino per la prevenzione di difterite, tetano, pertosse, epatite B, polio, Haemophilus influenzae tipo b, pneumococco, meningococco B, rotavirus, morbillo, parotite, rosolia, varicella, meningococco ACYW135;
- Vaccinazioni degli Adolescenti: ciclo di base (come da calendario) di vaccino anti-meningococcico ACYW135e vaccino anti HPV;
- Vaccinazione anti-influenzale stagionale delle categorie previste dalla Circolare emanata annualmente dal Ministero della salute;
- Vaccinazione anti Covid-19 in accordo alle raccomandazioni ministeriali vigenti;
- Vaccinazione Pneumococcica e anti Herpes Zoster per la coorte dei 65enni;
- Vaccinazione dei Soggetti a rischio di tutte le età: come previsto dal vigente PNPV 2023-2025;
- Trasmissione dati informatizzati a livello nazionale
- Monitoraggio della attitudine alla vaccinazione e dei motivi di mancata vaccinazione.
- Inviti alle persone obiettivo dei programmi vaccinali;
- Interventi di informazione e comunicazione per operatori sanitari, cittadini e istituzioni.

Area Sorveglianza, Prevenzione e Controllo delle malattie infettive e diffusive

L'area in oggetto nel corso del 2023 ha assicurato le seguenti attività:

Allegato E)

- Gestione del sistema di segnalazione e notifica di malattia infettiva e diffusiva, e dei focolai epidemici, incluse le infezioni ospedaliere;
- Predisposizione ed attuazione delle misure da adottare per il controllo delle malattie infettive;
- Indagini epidemiologiche in caso di focolai;
- Predisposizione ed attuazione delle azioni di controllo da attuare in caso di focolai epidemici;
- Profilassi immunitaria e chemioprolassi dei contatti e dei soggetti a rischio;
- Supporto negli interventi di controllo su fonti e veicoli/vettori di trasmissione, quali alimenti, procedure diagnostiche o terapeutiche;
- Attività di informazione e formazione nell'ambito di programmi di educazione alla salute;
- Comunicazione e diffusione di informazioni sulle azioni di controllo intraprese.
- Predisposizione di sistemi di risposta ad emergenze di origine infettiva.

L'UOC ISP-PMI, inoltre, gestisce e coordina un Servizio preposto a facilitare l'accesso al test HIV per i soggetti con comportamenti a rischio assicurando contemporaneamente un corretto approccio di *counselling*.

Il Servizio è inserito nel numero verde regionale e nazionale tra i centri per la prevenzione della malattia, svolgendo attività di consulenza e di informazione sulle misure preventive.

Fornisce, inoltre, orientamento e supporto ai soggetti che hanno contratto l'infezione. La comunicazione del referto positivo costituisce la prima occasione per avvicinare il paziente a Centri specializzati.

L'individuazione di determinate situazioni di vita o comportamenti è seguita dall'offerta delle vaccinazioni raccomandate (es epatite A e HPV negli Uomini che hanno rapporti sessuali con Uomini – MSM).

Nei soggetti con infezione da HIV accertata vengono offerte le vaccinazioni raccomandate per condizione patologica di rischio (es. Pneumococco; Influenza, Herpes Zoster, Epatite B, Menigococco ACYW135; Epatite A).

Tale Servizio ha collaborato all'offerta della vaccinazione contro il vaiolo delle scimmie (MPX) secondo le indicazioni della Circolare del Ministero della Salute 0035365-05/08/2022-DGPRE-DGPRE-P

Area Medicina dei Viaggi e Profilassi Internazionale

L'area nel 2023 ha garantito le seguenti prestazioni:

- consulenza medica pre-viaggio

Allegato E)

- Prescrizione di profilassi farmacologica (es. anti malarica, per la diarrea del viaggiatore, per il mal di montagna);
- Somministrazione di vaccinazioni ordinarie e internazionali;
- Consulenza sulle misure comportamentali;
- Informazioni aggiornate e alert sanitari tempestivi sulle mete di viaggio;
- Consulenza al rientro dal viaggio.

Coperture vaccinali dell'età pediatrica (coorte 2021)

Le coperture vaccinali (CV) rappresentano l'indicatore per eccellenza delle strategie vaccinali, poiché forniscono informazioni in merito alla loro reale implementazione sul territorio e sull'efficienza del sistema vaccinale.

Relativamente all'anno 2023 l'UOC ISP PMI della AST PU ha ottenuto una Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi (coorte 2021) per una dose di vaccino contro morbillo, parotite e rosolia (MPR) pari al 94% e per ciclo base (3 dosi) polio, difterite, tetano, epatite virale B, pertosse, Hib (esavalente) pari al 95%.

Si evidenzia, tuttavia, che i valori relativi a tutti gli indicatori di copertura vaccinale sono influenzati dal rilevante fenomeno dell'esitazione vaccinale, definita dall'OMS come il "ritardo nella accettazione o il rifiuto delle vaccinazioni, nonostante la disponibilità di servizi vaccinali". I dati nazionali e regionali a confronto mostrano in maniera univoca che nelle Marche il fenomeno dell'esitazione vaccinale è più marcato rispetto alla situazione complessiva nazionale. L'esitazione vaccinale è un fenomeno complesso, influenzato da oltre 30 differenti determinanti.

I maggiori determinanti di esitazione vaccinale in Italia sono:

- Non avere piena raccomandazione da parte del proprio pediatra
- Percezione negativa del rapporto rischio/beneficio di effettuare una vaccinazione
- Essere stati esposti a narrazioni di eventi avversi post vaccinali accaduti a parenti/amici
- Essere propensi alla medicina alternativa.

Il lavoro dei Servizi Vaccinali non può avere alcun rilevante impatto sui suddetti determinanti.

Per il 2023 si rileva un trend in lieve diminuzione dei dati di copertura rispetto al 2022 (copertura vaccinale a 24 mesi nei bambini della coorte 2020: rispettivamente 95% per una dose di vaccino MPR e 96% per 3 dosi di esavalente).

Campagna vaccinale antinfluenzale 2023-2024

A livello regionale la campagna di vaccinazione antinfluenzale è affidata ai Dipartimento di Prevenzione e ai Medici di Medicina Generale e Pediatri di Libera scelta che collaborano con i Servizi di Igiene e Sanità Pubblica per il raggiungimento degli obiettivi nazionali.

La stessa Circolare del Ministero della Salute "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2023-2024" sottolinea come "Premesso che la *governance* vaccinale è in capo al Dipartimento di Prevenzione, si raccomanda che tutte le articolazioni del SSN (es. distretti sanitari e direzioni mediche di presidio ospedaliero e delle aziende ospedaliere) collaborino al raggiungimento degli obiettivi di copertura vaccinale."

I dati Nazionali disponibili mostrano come le coperture nella popolazione anziana (≥ 65 anni) non hanno mai raggiunto la percentuale del 75%.

Il trend Regionale conferma una difficoltà generale a raggiungere l'obiettivo del 75% di copertura vaccinale influenzale negli ≥ 65 anni:

- 52% (stagione 2017-2018)
- 56,9% (stagione 2018-2019)
- 65% (stagione 2020-2021)
- 62,8% (stagione 2021-2022)
- 55,1% (stagione 2022-2023)

Per la stagione antinfluenzale 2022-2023 il dato medio regionale ha registrato una riduzione della copertura vaccinale nella popolazione ≥ 65 anni che si è attestato al 55.1%. In tale contesto il dato di copertura negli over 64 raggiunto dalla AST Pesaro – Urbino (61%), superiore del 5% rispetto al dato medio regionale, e maggiore rispetto a quello delle altre AST, rappresenta sicuramente un ottimo risultato.

Il 12 ottobre 2023 ha preso avvio la campagna di vaccinazione antinfluenzale 2023-2024 nelle Marche.

Per la Campagna vaccinale stagionale 2023-2024 l'U.O.C. ISP –PMI, al fine di incrementare la copertura vaccinale, ha richiesto l'acquisto di tutte le dosi assegnate alla AST Pesaro Urbino per la stagione 2023-2024 (Determina del Commissario Straordinario n. 1004/AST AN del 04/07/2023) e precisamente:

- 39.000 dosi di vaccino Sub-unità, split quadrivalente (QIV)
- 38.500 dosi di vaccino Quadrivalente adiuvato con MF59 (VIQa)
- 4.500 dosi di vaccino Quadrivalente ad alto dosaggio (VIQhd)

Allegato E)

- 1.500 dosi di vaccino Vivo attenuato (LAIV)
- 1.200 dosi di vaccino Quadrivalente su colture cellulari (VIQcc)

Ammettendo di utilizzare tutte le dosi di QIV, VIQa, VIQhd per l'immunizzazione della popolazione residente ≥ 65 anni e le altre categorie per le quali è prevista l'offerta attiva gratuita (soggetti dai 60 ai 64 anni; soggetti di età compresa fra 6 mesi e 59 anni con condizioni di rischio; donne in gravidanza; individui di qualunque età ricoverati presso strutture per lungodegenti, familiari e contatti di soggetti ad alto rischio, soggetti addetti a servizi pubblici di primario interesse collettivo, personale che, per motivi di lavoro, è a contatto con animali, donatori di sangue) si otterrebbe una copertura nei soggetti ≥ 65 anni pari al 73%, quindi inferiore all'obiettivo ottimale ($\geq 75\%$).

Considerata la richiesta di ulteriori dosi vaccinali pervenuta dai Medici di Medicina Generale (MMG) e Pediatri di Libera Scelta (PLS) della AST PU è stato attivato il Servizio farmaceutico territoriale che ha provveduto all'acquisto del + 20% del vaccino LAIV per i pediatri e al reperimento di ulteriori dosi vaccinali in avanzo presso altre AST per l'immunizzazione degli adulti.

Complessivamente nell'anno 2023 risultano inserite su SIAMA - Servizio Informativo Vaccinale delle Marche - (escludendo il vaccino LAIV somministrato dai PLS):

- 46617 vaccinazioni eseguite dai MMG;
- 1969 vaccinazioni eseguite dalle farmacie;
- 447 vaccinazioni eseguite da ospedali e altre strutture che hanno utilizzato il sistema SIAMAWEB;
- 1669 vaccinazioni eseguite dal SISP
- Totale: 50.702 vaccinazioni.

Tuttavia risultano essere state consegnate ai MMG 68381 dosi di vaccino, pertanto 21.764 non sono state registrate dai MMG nel proprio gestionale di studio ed inviate con modalità automatiche al sistema SIAMA pur essendo state rese disponibili le specifiche di cooperazione applicativa che lo permettono (integrazioni cartelle MMG).

Di conseguenza non è possibile determinare l'esatto grado di raggiungimento dell'obiettivo "Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano".

Tuttavia, considerando che su 50.702 vaccinazioni inserite su SIAMA, 38.583 riguardano soggetti di età ≥ 65 anni, è possibile stimare che su 72.466 vaccinazioni (incluse le 21.764 non inserite su SIAMA dai MMG), 55.145 siano state somministrate alla popolazione ≥ 65 anni con una copertura del 61,5%.

La UOC ISP-PMI, nel corso del 2023, ha messo in atto numerose azioni al fine di migliorare tali coperture:

- Invio ai MMG della Circolare Ministeriale n. 12781 del 21/04/2023 "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2023-2024;
- Invio ai MMG della Circolare della Agenzia Regionale Sanitaria (ARS) n. 18814 del 27/09/2023 "Prevenzione e controllo dell'influenza: raccomandazioni per la stagione 2023-2024- Indicazioni operative regionali"
- Predisposizione e messa a disposizione dei MMG che fossero interessati di specifica modulistica: modulo di consenso informato; informativa per il paziente; modulo di triage pre-vaccinale;

Allegato E)

- Partecipazione a numerose riunioni di Equipe Territoriali dei MMG al fine di illustrare le caratteristiche dei diversi tipi di vaccini disponibili e le linee strategiche delineate dalla Regione, con particolare riferimento alla importanza della co-somministrazione.
- Organizzazione e realizzazione con il proprio personale di diverse giornate di distribuzione dei vaccini ai MMG in più sedi;
- Attivazione di specifiche sedute vaccinali presso gli ambulatori ISP per i soggetti aventi diritto che non si sono potuti vaccinare presso i propri MMG (1669 vaccinazioni influenzali eseguite presso gli ambulatori della U.O.C. ISP-PMI, di cui 680 eseguite in persone ≥ 65 anni).

Alla luce di quanto sopra esposto, i valori obiettivo ottimali assegnati con riferimento alle coperture vaccinale hanno denotato una rilevante difficoltà nel raggiungimento degli stessi (esavalente e MPR - coorte di nascita 2021), per le seguenti ragioni:

- Infodemia con diffuso incremento di preoccupazioni/paure e notevole aumento di dibattiti e critiche poste nei confronti dei vaccini covid- 19 che hanno probabilmente minato la fiducia genitoriale anche nei confronti delle vaccinazioni dell'età pediatrica (esitazione vaccinale);
- Scarsa attenzione mediatica alla campagna antinfluenzale nazionale;
- Scarsa percezione rischio influenzale nella popolazione generale e in quella anziana;
- Incompleto inserimento delle vaccinazioni da parte dei MMG in SIAMA;

Attività vaccinale anti Sars-CoV-2

La Circolare del Ministero della Salute n. 30088 27/09/2023 ha fornito indicazioni e raccomandazioni per la campagna di vaccinazione autunnale/invernale 2023/2024 anti COVID-19.

Nelle Marche ha preso avvio il 12 ottobre 2023 contemporaneamente alla campagna di vaccinazione antinfluenzale.

È stata caratterizzata da una bassa compliance della popolazione e da una scarsa adesione, almeno nelle fasi iniziali, dei MMG, nonostante l'Accordo vaccinale di cui alla Delibera regionale n. 1914 dicembre 2023 in cui si ribadisce che la partecipazione del MMG alle campagne vaccinali promosse dalla regione Marche costituisce un obbligo contrattuale.

L'U.O.C. ISP-PMI ha attivato sedute vaccinali dedicate nei propri ambulatori ed ha predisposto 3 open day eseguendo complessivamente 3.790 vaccinazioni anti Sars-CoV-2.

Le vaccinazioni anti Sars-CoV-2. eseguite complessivamente dai MMG sono state 5393.

Con Determina del Direttore Generale Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro e Urbino n. 1555 del 29.12.2023 è stato approvato il Piano Pandemico AST Pesaro Urbino che include azioni di *preparedness* a campagne vaccinali da condursi in emergenza a fronte di ondate pandemiche di tipo influenzale o analoghe.

b) Prevenzione nei luoghi di lavoro

Allegato E)

Negli ultimi anni i Servizi di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (PSAL) hanno dovuto mettere in campo azioni di prevenzione e controllo adeguati alla evoluzione del mondo del lavoro.

I cambiamenti tecnologici e le innovazioni dei processi produttivi, le nuove tipologie contrattuali e forme di organizzazione hanno comportato nuovi rischi richiedendo un adeguamento anche nelle strategie di prevenzione per la tutela della salute e sicurezza sul lavoro.

Le recenti modifiche al D. Lgs 81/08 introdotte con il Decreto Legge n. 146 del 21 ottobre 2021 - CAPO III Rafforzamento della disciplina in materia di salute e sicurezza nei luoghi di lavoro – hanno introdotto rilevanti novità nelle attività ordinarie dei Servizi PSAL con estensione del coordinamento con gli Ispettorati Territoriali del Lavoro nella vigilanza in tutti i settori produttivi (non solo edilizia) e con l'istituzione di ulteriori strumenti sanzionatori (provvedimenti di sospensione delle attività imprenditoriali) per specifiche fattispecie di violazioni alla normativa antinfortunistica (Allegato I D. Lgs 81/08 così come modificato dal DL 146/2021).

Per l'anno 2023 l'attività dell'UOC PSAL, oltre a perseguire gli obiettivi istituzionali ormai consolidati e, in particolare, il raggiungimento del LEA relativo al controllo delle attività lavorative del territorio di competenza (almeno il 5% delle aziende con almeno 1 lavoratore dipendente) è stata fortemente orientata a mettere in campo le azioni previste dal Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025, articolato su vari programmi predefiniti e su alcuni programmi liberi, i quali sono trasversalmente connessi con il comune denominatore <<Promozione della Salute nei luoghi di vita e di lavoro>

La pianificazione locale dei programmi del PRP si realizza attraverso la stesura dei Piani Integrati Locali (PIL); nel corso del 2023 l'Azienda si è impegnata a trasformare tale strumento da adempimento formale, poco integrato nella programmazione ordinaria, predisposto come assemblaggio delle attività dei diversi servizi, in strumento operativo e di monitoraggio, adempiendo alla funzione di governance per il Piano Regionale Prevenzione 2020-2025.

Come da decreto ARS n° 10 del 26/5/23 l'AST-PU nel 2023 ha recepito le linee di indirizzo della governance comprendenti l'organizzazione interna per la gestione del Piano Regionale della Prevenzione 2020-2025 e per i Piani Integrati Locali degli interventi di prevenzione e promozione della salute (PIL), e ha trasmesso il PIL al coordinatore regionale del PRP il 15/09/23.

Tale pianificazione è stata formalizzata con determina di AST il 29/12/23 così come il recepimento dei fondi assegnati a tal proposito nel decreto ARS n°29 del 17/10/23.

I programmi che nel 2023 hanno coinvolto direttamente l'UOC PSAL, previe iniziative di informazione e formazione, si sono concretizzati in otto Piani Mirati di Prevenzione.

Il Piano Mirato di Prevenzione è lo strumento adottato per fornire assistenza e promuovere la collaborazione tra le istituzioni e le aziende del territorio con lo scopo di responsabilizzare le imprese nella gestione dei rischi e innalzare gradualmente, ma in un intero comparto nel suo complesso, il livello di prevenzione.

Il PRP 2020-2025 prevede otto PMP di cui uno relativo al rischio da sovraccarico biomeccanico e prevenzione delle patologie professionali dell'apparato muscolo-scheletrico nel comparto metalmeccanico, altri relativi e alla esposizione professionale ad agenti chimici e fisici con effetti a lungo termine (cancerogeni certi) nel comparto legno, con particolare riferimento al rischio cancerogeno da Polveri di Legno Duro, un altro PMP è dedicato alla

Allegato E)

Prevenzione dei Rischi Psicosociali e da Stress Lavoro-Correlato nel comparto "Logistica e trasporti" in sinergia con quello sui "Lavoratori Atipici" e "Rischio Biologico".

La definizione dei programmi e la individuazione dei comparti sono stati condivisi con i vari portatori di interesse e loro rappresentanti. I programmi intendono contribuire all'accrescimento e al miglioramento complessivo di un sistema di gestione dei vari rischi considerati.

Le varie aziende sono state reclutate nel PMP con l'invito a collaborare attraverso la compilazione di una scheda di autovalutazione predisposta su apposita piattaforma regionale disponibile a link specifici.

Le schede compilate sono state inoltrate automaticamente al Servizio di Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro (SPSAL) della AST PU.

Le schede sono state compilate dal datore di lavoro in collaborazione con RSPP, RLS/RLST, Medico Competente e rappresentano l'occasione per un eventuale aggiornamento della valutazione dei rischi e per la ricerca/condivisione di soluzioni e buone pratiche utili al miglioramento delle condizioni di lavoro e delle misure di tutela.

La ricezione delle schede di autovalutazione proseguirà fino al 30/06/2024 e proseguiranno i corsi e seminari di formazione degli operatori dei servizi e degli stakeholders.

I settori di attività e i relativi Piani Mirati di Prevenzione sono i seguenti:

1. Agricoltura – Rischio manutenzione del verde
2. Edilizia – Rischio cadute dall'alto
3. Legno – Rischi cancerogeno ed effetti di cancerogeni a lungo termine.
4. Logistica e Trasporti - Rischi lavori atipici e stress lavoro-correlato
5. Metalmeccanico – Rischio muscolo-scheletrico
6. Rifiuti – Rischi lavoratori atipici e biologico.

Nel 2023 sono state inviate 1016 lettere di invito alle aziende coinvolte nei vari PMP che comprendono un numero di circa 10.000 lavoratori coinvolti.

c) Screening oncologici

L'attività degli Screening oncologici in AST PU per il 2023 è stata caratterizzata dal ritorno ai livelli prepandemici sia per l'estensione degli inviti che per l'adesione.

L'impiego del nuovo software (SCOPRE) a partire dal 26.6.2023 ha comportato un modesto ritardo nella programmazione degli inviti e conseguentemente degli esami di I e II livello; tale ritardo è stato recuperato a partire dal mese di Settembre riportando l'attività degli screening a pieno regime includendo anche l'ampliamento richiesto degli screening del carcinoma mammario e della cervice uterina. L'utilizzo ottimale del software è stato acquisito a fine 2023 ed è tuttora in corso di perfezionamento.

Allegato E)

Nel 2023 si è provveduto alla redazione di nuovo materiale informativo (brochures e locandine) da distribuire agli ambulatori di medicina generale, Ospedali e Distretti al fine di sensibilizzare la popolazione all'adesione ai programmi di Screening.

E' stato inoltre tenuto un incontro formativo con i MMG del Distretto di Urbino finalizzato a favorire l'adesione dei cittadini ai programmi di screening regionale.

In particolare i MMG sono stati informati relativamente a:

ampliamento della popolazione target dello screening del carcinoma della mammella

variazione dello screening della cervice uterina (popolazione target, modalità operative, ampliamento dell'offerta vaccinale)

e sono stati sensibilizzati al corretto indirizzo degli utenti all'adesione allo screening del carcinoma del colon-retto sottolineandone la sensibilità e la specificità e ribadendo l'accurata valutazione dell'appropriatezza prescrittiva della colonscopia.

Si ricordano i dati di adesione del 2023:

persone che hanno effettuato test di screening di primo livello , in un programma organizzato , per cancro della mammella	11.019
persone che hanno effettuato test di screening di primo livello , in un programma organizzato , per cancro della cervice uterina	6.391
persone che hanno effettuato test di screening di primo livello , in un programma organizzato , per cancro del colon retto	16.791

2.1.2 Area Veterinaria E Sicurezza Alimentare

La rete della prevenzione primaria collettiva-area della sanità pubblica veterinaria e sicurezza alimentare- si articola sul territorio delle AST con i Servizi: Igiene Alimenti e Nutrizione (IAN), Igiene Alimenti di Origine Animale (IAOA), Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche (IAPZ) e Sanità Animale (SA). Le Autorità competenti locali in sicurezza alimentare, benessere animale, sanità animale, sanità dei vegetali con compiti di controllo ufficiale lungo le filiere alimentari, dalla produzione alla distribuzione, di analisi e di comunicazione del rischio. Nel 2023 hanno operato sul territorio nel rispetto degli standard di funzionamento definiti dalla DGRM 1741/2013 e sono state assoggettate ad un sistema di audit (DGRM 373/2021) che è un esame sistematico e indipendente al fine di accertare la

Allegato E)

conformità delle attività espletate alle disposizioni previste e la congruità e dei risultati conseguiti rispetto agli obiettivi prefissati.

In merito all'esecuzione dei controlli, il Reg. UE 625/17 dispone che vengano effettuati con frequenza opportuna in base alla valutazione del rischio e senza preavviso a meno che non sia necessario ai fini dell'esecuzione del controllo stesso. Il Decreto legislativo del 2 febbraio 2021, n.27 ha definito le nuove modalità di campionamento degli alimenti adeguandole alle previsioni del Regolamento (UE) 2017/625.

I Servizi Veterinari e i Servizi IAN, parte integrante del Sistema sanitario nazionale, hanno svolto attività essenziali di sorveglianza sanitaria, di controllo e di vigilanza per assicurare il rispetto rigoroso dei requisiti di sicurezza alimentare e salute e benessere degli animali a tutela della salute pubblica.

Nell'ambito della rete della prevenzione primaria collettiva, questi Servizi/UUOO hanno perseguito gli obiettivi di salute con un approccio sistemico e multidisciplinare basato sulle evidenze scientifiche (EBP) le cui azioni sanitarie sono coordinate attraverso il Piano Regionale Integrato dei Controlli.

Igiene Degli Alimenti E Nutrizione (Servizio IAN)

Il controllo ufficiale degli alimenti e delle bevande ha la finalità di verificare la conformità dei prodotti alle disposizioni dirette a prevenire i rischi per la salute pubblica, a proteggere gli interessi dei consumatori ed assicurare la lealtà delle transazioni. Il controllo riguarda sia i prodotti italiani, o di altra provenienza, destinati ad essere commercializzati sul territorio nazionale, che quelli destinati ad essere spediti in un altro Stato dell'Unione europea oppure esportati in uno Stato terzo. I controlli ufficiali sono eseguiti in qualsiasi fase della produzione, della trasformazione, della distribuzione, del magazzinaggio, del trasporto, del commercio e della somministrazione.

Il SIAN nel 2023 ha svolto, dunque, numerosi e complessi compiti in tema di sicurezza alimentare e di nutrizione collettiva; assicurando tutte le prestazioni e i servizi stabiliti dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), nonché quelle previste dalle norme cogenti e vigenti in materia di sicurezza alimentare, garantendo la tutela della salute collettiva.

In particolare, il SIAN nel corso del 2023 ha garantito le seguenti attività:

- A) Gestione delle notifiche di avvio attività ai fini della *registrazione* delle attività a competenza SIAN e SIAN+SIAOA
- B) Gestione pratiche ai fini del *riconoscimento* degli stabilimenti del settore alimentare di competenza (*alimentazione particolare, integratori, additivi, aromi, semi germogliati*)
- C) Controlli ufficiali su stabilimenti *riconosciuti* (compreso AUDIT)
- D) Controlli ufficiali su *ingrosso e dettaglio* a competenza SIAN
- E) Campionamenti di alimenti (in attuazione al piano di campionamento annuale regionale - PAMA)- Comprensivo della verifica di allergeni, OGM, additivi alimentari, micotossine
- F) Controlli ufficiali su Materiali destinati ad andare a contatto con Alimenti (*MOCA*) presso produttori, depositi all'ingrosso e/o importatori
- G) Controlli ufficiali nella commercializzazione e utilizzo dei *prodotti fitosanitari*

Allegato E)

H) Attività di controllo e consulenza *dell'ispettorato micologico*

I) Controlli presso le attività a *vigilanza congiunta* SIAN + SIAOA (es: ristorazione collettiva)

J) Gestione *allerte alimentari* (tramite sistema IRASFF)

K) Gestione MTA in collaborazione con altri Servizi del Dipartimento

L) Rilascio *certificazioni* ai fini esportazione alimenti

M) Controllo *acque destinate al consumo umano*

N) Controllo *acque minerali e di sorgente*

O) Consulenza *dietetico nutrizionale* rivolta alle collettività

P) Sistemi *sorveglianza nutrizionale* (OKKIO alla Salute - HBSCC - GYTS)

Q) Attuazione *PRP 2020-25* (approvato con DGR n. 1640 del 28.12.2021)

- Azione 1 - Poco sale ma iodato

- Azione 2- Conoscere per scegliere e agire: Sale iodato, intolleranze e allergie alimentari, Etichettatura e altro

- Azione 3 – La giusta alimentazione la trovi a scuola: sinergie nutrizionali, ambientali e non solo

- Azione 4 – L'unione fa la forza: Materiali informativi/comunicativi su alimentazione e dintorni

R) Realizzazione di alcuni progetti regionali (es: *Il Mercoledì della frutta* - e ... *Vai con la frutta*) e locali (es: *Infopoint sulla Nutrizione*)

S) Sportello di *Consulenza Nutrizionale*

T) Stesura di un *articolo*, ai fini della pubblicazione sul portale web VESA, per comunicazione rischio (in attuazione alla Det. DG ASUR 734/2016)

Obiettivi Regionali

Le tabelle che seguono riepilogano gli obiettivi regionali assegnati con DGRM n.1634/2023 e ss.mm.ii. ed il relativo grado di raggiungimento del target posto.

Gli obiettivi dell'area di Prevenzione risultano tutti ampiamente raggiunti.

AREA PREVENZIONE COLLETTIVA - INDICATORI NSG "CORE"								
Codice NSG	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
	1	Copertura vaccinale	Anagrafe vaccinale informatizzata (NSG - Core)	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (3 dosi) (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Numero di soggetti entro i 24 mesi di età, vaccinati con cicli completi (3 dosi) per poliomelite, difterite, tetano, epatite virale B, pertosse, Hib	Numero di soggetti della rispettiva coorte di nascita	Obiettivo minimo: >=92% con mantenimento o incremento del valore dello scorso anno della corrispondente Area Vasta (= assegnazione 75% del punteggio). Valore ottimale >= 95% (= assegnazione 100% del punteggio)	95%
	2	Copertura vaccinale	Anagrafe vaccinale informatizzata (NSG - Core)	Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per una dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	Numero di soggetti entro i 24 mesi di età, vaccinati con 1 dose di vaccino MPR	Numero di soggetti della rispettiva coorte di nascita	Obiettivo minimo: >=90% con mantenimento o incremento del valore dello scorso anno della corrispondente Area Vasta (= assegnazione 75% del punteggio). Valore ottimale >= 95% (= assegnazione 100% del punteggio)	94%
AREA PREVENZIONE COLLETTIVA - INDICATORI NSG "CORE"								
	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	
	3	Rispetto LEA per Screening Oncologici	Dati ONS (GISMA, GISCI, GISCOR) (NSG, ICE)	% persone che effettuano il test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cancro della mammella	Persone in età target che eseguono nel 2023 il test di screening per carcinoma mammella	Popolazione target 2023	Obiettivo minimo: Per la fascia d'età 50-69 anni mantenimento (tolleranza -5%)/superamento del valore dello scorso anno della corrispondente Area Vasta (=assegnazione 75% del punteggio) . Valore ottimale >60% (=assegnazione 100% del punteggio)	55,20%
	4			% persone che effettuano il test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cancro della cervice uterina	Persone in età target che eseguono nel 2023 il test di screening per cervice uterina	Popolazione target 2023	Obiettivo minimo: mantenimento (tolleranza -5%)/superamento del valore dello scorso anno della corrispondente Area Vasta (=assegnazione 75% del punteggio) . Valore ottimale >50% (=assegnazione 100% del punteggio)	53,90%
	5			% persone che effettuano il test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cancro del colon retto	Persone in età target che eseguono nel 2023 il test di screening per tumore colon retto	Popolazione target 2023	Obiettivo minimo: mantenimento (tolleranza -5%)/superamento del valore dello scorso anno della corrispondente Area Vasta (=assegnazione 75% del punteggio) . Valore ottimale >50% (=assegnazione 100% del punteggio)	57,3%

Allegato E)

AREA PREVENZIONE COLLETTIVA - ALTRI INDICATORI								
Codice NSG	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
	6	Attività vaccinale anti Sars-CoV-2	Relazione Enti sulle azioni implementate (Piani Pandemici)	Inclusione nel Piano Pandemico aziendale di azioni di preparedness a campagne vaccinali da condursi in emergenza a fronte di ondate pandemiche di tipo influenzale o analoghe	Piano Pandemico aziendale redatto e formalmente adottato, comprensivo di documentazione di preparedness a campagne vaccinali da condursi in emergenza a fronte di ondate pandemiche di tipo influenzale o analoghe		adozione Piano pandemico con preparedness specifica sulle attività vaccinali	adozione Piano pandemico con preparedness specifica sulle attività vaccinali
	7	Copertura vaccinale	Piattaforma FLUFF (ISS), ISTAT (NSG)	Copertura vaccinale per vaccinazione antinfluenzale nell'anziano	Numero di soggetti di età ≥ 65 anni vaccinati per antinfluenzale 55145 (stima)	Popolazione ≥ 65 anni residente 89642 (SIAMA)	Obiettivo minimo ≥ 55% (=assegnazione 50% del punteggio). Obiettivo ottimale ≥ 75% (=assegnazione 100% del punteggio)	62%
	8	Prevenzione, sicurezza e salute nei luoghi di lavoro	Flussi informativi INAIL PAT 17354	Percentuale di aziende controllate e/o assistite con o senza sopralluogo sul totale da controllare / assistere ≥ 5%	N. Aziende controllate e /o assistite 899	N aziende con almeno 1 dipendente 17354	≥ 5%	5%
	9	Garantire completezza dei flussi di dati fondamentali per il funzionamento del Registro Tumori Regionale e delle sezioni Regionali dei Registri Tumori di cui all'art. 244 del Digs 81/08	Archivi Anatomie patologiche	Trasmissione dati di anatomia patologica necessari per Registro Tumori Regionale (anno 2022)	Dati di anatomia patologica necessari trasmessi al Registro Tumori Regionale (anno 2022)	Dati di anatomia patologica necessari per Registro Tumori Regionale presenti negli archivi aziendali (anno 2022)	100%	100%
	10		Registro Regionale delle Cause di Morte	Registrazione e controllo di qualità delle schede cause di morte anno 2021	Numero schede cause di morte registrate e controllate per la qualità anno 2021	Numero totale schede cause di morte anno 2021	100%	100%
	11	Sicurezza dei prodotti chimici: controlli nella fase di produzione, importazione, immissione sul mercato, utilizzazione e distribuzione (Reg. REACH e CLP)	Rilevazione ad Hoc	% imprese controllate su imprese programmate	N. imprese controllate 8	N. imprese programmate 8	≥ 95%	100%
	12	Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 (DGR 1640/2021)	Ati Enti (AASSTT)	Formalizzazione dei Piani Integrati Locali in ciascuna AST per l'attuazione dei Programmi del PRP	Determina in ciascuna AST		Approvazione e trasmissione atto	Det. AV1 1512 29.12.2022
	13	Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 (DGR 1640/2021)	Ati Enti (AASSTT)	Numero riunioni del gruppo di coordinamento Piano Integrato Locale	Numero riunioni effettuate		≥ 3	tre
	14	Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 (DGR 1640/2021)	ARS/Regione	%Indicatori certificativi raggiunti per anno 2023 (dato regionale)	N. Indicatori PRP per anno 2023 raggiunti	N. Indicatori PRP per anno 2023	≥ 70%	100%
	15	Piano Pandemico Regionale 2021-2023 (DGR 188/2022)	Ati Enti	Definizione Piano Pandemico Aziendale/Territoriale	Determina Piano Pandemico		Approvazione e trasmissione atto	Determina del Direttore Generale Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro e Urbino n. 1555 del 29.12.2023
	16	Screening HCV popolazione	Ati Enti/ rendicontazione Ministero salute	Avvio campagna screening HCV popolazione nat. 1959-1989	Avvio nelle AST della campagna di screening		Comunicazione avvio campagna	Comunicazione avvio campagna

Igiene Degli Alimenti Di Origine Animale (Servizio Iaoa)

Il Servizio di Igiene degli Alimenti di Origine Animale, e le afferenti Unità Operative Semplici, inserito come U.O.C. 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, garantendo la tutela della salute collettiva e svolgendo attività di sorveglianza, vigilanza e controllo lungo tutte le filiere produttive degli alimenti di origine animale, nei seguenti macro -settori:

- Produzione primaria (Allevamento e Pesca), in particolare di Molluschi bivalvi con conseguente classificazione e monitoraggio delle zone di produzione e controllo dei prodotti della pesca (imbarcazioni/MP);
- Produzione post-primaria (stabilimenti di trasformazione) di interesse specifico per i prodotti di origine animale;
- Commercializzazione e somministrazione (pubblica e collettiva);
- Produzione post primaria di interesse generale per i prodotti di origine animale e vegetale (misti) in collaborazione con l'U.O.C. Igiene degli Alimenti e Nutrizione.

Allegato E)

- Utilizzo e consumo delle carni di selvaggina selvatica abbattuta durante l'esercizio venatorio e/o piani di controllo faunistico

Tipologia di attività di competenza del SIAOA che operano nel territorio

Sul territorio dell'ast pu operano n. 9524 attività produttive del settore alimentare così distribuite: - n. 8835 di competenza congiunta: uoc-siaoa / uoc – sian - n. 689 di competenza esclusiva dell' uoc – siaoa, di cui n. 103 stabilimenti riconosciuti , con relativo – “approval number” (numero di riconoscimento ce) , come di seguito specificato (rif. Anagrafe imprese alimentari anno 2022).

Tipologia unita' produttiva negli stabilimenti riconosciuti

Attività generali n.4

Centri di spedizione (csm) – centri di depurazione (cdm)

MOLLUSCHI BIVALVIV VIVI	n. 16
LATTE E PRODOTTI A BASE DI LATTE	n. 32
IMPIANTI DI MACELLAZIONE	n. 3
PRODOTTI A BASE DI CARNE	n. 24
PRODOTTI DELLA PESCA	n. 13 (di cui 2 mercati ittici)
SEZIONAMENTI	n. 12
UOVA E OVOPRODOTTI	n. 4

L' UOC – SIAOA, nel rispetto dei L.E.A., ha garantito nel 2023 le seguenti attività inerenti agli alimenti di origine animale:

E 1) Registrazione/riconoscimento di stabilimenti del settore alimentare ai sensi della normativa vigente

E 2) Sorveglianza sulle attività di macellazione e lavorazione della selvaggina

E 3) Sorveglianza sugli stabilimenti registrati, compresa la produzione primaria, e sugli stabilimenti riconosciuti

E 4) Sorveglianza sulla presenza di residui di sostanze non autorizzate, farmaci, contaminanti negli alimenti, in conformità con il piano nazionale integrato dei controlli

E 6) Sorveglianza e controllo sulle attività connesse agli alimenti - Regolamento CE 625/17

E 7) Sorveglianza su laboratori che eseguono analisi per le imprese alimentari nell'ambito delle procedure di autocontrollo

E 8) Sorveglianza sanitaria delle zone di produzione e/o allevamento di molluschi bivalvi

E10) Gestione stati di allerta alimenti destinati al consumo umano e gestione emergenze

Nell'ambito di tali attività nel 2023 sono state garantite le seguenti prestazioni:

- controlli ufficiali, così come indicati dal Regolamento CE 625/2017
- predisposizione di procedure documentate al fine di garantire la corretta esecuzione dei controlli ufficiali
- formazione adeguata del personale che esegue i controlli ufficiali per espletare i propri compiti con competenza e svolgere i controlli ufficiali in modo coerente
- sorveglianza sanitaria sulle zone di produzione e stabulazione dei molluschi bivalvi vivi
- vigilanza e campionamenti, in base alla valutazione del rischio, presso gli stabilimenti riconosciuti
- vigilanza e campionamento presso gli esercizi di somministrazione: pubblica e collettiva
- valutazione, anche mediante sopralluoghi, delle istanze di riconoscimento degli stabilimenti del settore alimentare
- valutazione delle NIA (notifica inizio attività) del settore alimentare e loro registrazione in banca dati
- gestione delle allerte per alimenti destinati al consumo umano (sistema RASFF)
- categorizzazione delle imprese alimentari, previa valutazione del rischio
- controllo sanitario di tutti gli animali macellati negli stabilimenti di macellazione
- controllo sanitario dei suini (o di eventuali altre specie animali) macellati a domicilio/azienda per uso familiare
- controllo sanitario dei cinghiali abbattuti durante l'esercizio venatorio e/o in piani di controllo faunistico
- controlli delegati dall'UVAC (Ufficio Veterinario Adempimenti CE) o PIF (Uffici periferici ministero della Salute)
- collaborazione alla valutazione delle NIA relative a manifestazioni temporanee
- gestione delle tossinfezioni alimentari
- effettuazione di accertamenti sanitari e rilascio certificazioni (es. TRACES) su richiesta e nell'interesse degli Operatori del Settore Alimentare (OSA) o su richiesta da parte di Pubbliche Amministrazioni
- formazione, informazione e comunicazione agli stakeholder in materia di Sicurezza Alimentare
- gestione dell'anagrafe informatizzata delle Ditte inserite nel Sistema Informativo Veterinario "DATAFARM" e in Banca Dati Nazionale (BDN)
- formazione del personale al fine di implementare la conoscenza e l'utilizzo degli applicativi

Allegato E)

informatici regionali di programmazione e rendicontazione delle attività

- effettuazione di prelievi e campionamenti degli alimenti di origine animale previsti dalla vigente normativa
- gestione delle non conformità rilevate a seguito dell'esecuzione dei controlli ufficiali così come previsti dal Reg. CE 625/17
- Rendicontazione delle prestazioni erogate ed alimentazione dei flussi informativi.

L'attività in merito ai **prodotti della pesca e dell'acquacoltura** della AST PU nel 2023 è stata articolata diversificata in differenti campi di azione. In particolare ha riguardato: l'effettuazione di controlli presso mercati ittici di Fano e Pesaro, Centri di spedizione molluschi (CSM), sia a bordo di imbarcazioni che a terra, Centri di depurazione molluschi (CDM) , pescherecci e imbarcazioni da pesca di appoggio agli impianti di mitilicoltura (allevamento cozze) .

Si è aggiunta, inoltre, l'attività riferita alle movimentazioni di molluschi bivalvi vivi oggetto di allevamento che di pesca (in particolare mitili). Ciò sia all'interno del territorio nazionale, con relativa comunicazione all'ACL di partenza che di arrivo e viceversa e conseguenti atti amministrativi, che verso Paesi esteri (in particolare Spagna e Francia) con sopralluoghi dedicati e predisposizione da parte dell'ACL di apposita documentazione secondo i modelli previsti della piattaforma europea TRACES NT.

Un'altra rilevante attività svolta nell'anno 2023 riguarda la programmazione, pianificazione, l'esecuzione e non da ultimo la rendicontazione di tutte le attività legate al Piano Regionale di Classificazione e Monitoraggio delle zone di produzione e stabulazione dei molluschi bivalvi vivi, che per quanto riguarda l'AST PU, sono in totale n. 36 aree. Nel 2023 sono stati effettuati un elevato numero di campionamenti (n. 978 prelievi) e conseguenti attività di gestione/inserimento in banca dati nazionale SINVSA e relativi atti amministrativi a seguito di Non Conformità (es : provvedimenti di declassamento-divieto di raccolta, riclassificazione e revoca . Tali provvedimenti, nel 2023, sono stati n. 30.

Nel settore degli impianti di macellazione, sezionamento e lavorazione dei prodotti a base di carne, anche nel 2023 si è consolidata una rilevante attività. A solo titolo di esempio , nello stabilimento della CIM Alimentari SRL (Prosciuttificio con sede a Carpegna) , unico stabilimento nella Regione Marche iscritto nella lista Ministeriale per esportare prodotti a base di carne in USA , al fine di assicurare i protocolli di controllo sanitario pubblico previsti dalla normativa di settore e propedeutici alla esportazione dei prodotti , sono stati effettuati 170 sopralluoghi annui da parte del Veterinario Ufficiale dell'Autorità Competente Locale . Nei tre stabilimenti di macellazione sono state garantite prestazioni dei Veterinari Ufficiali Ispettori per complessive 224 giornate lavorative.

Nell'ambito territoriale dell'AST PU nel corso del 2023, per un consolidato fabbisogno dell'utenza e in ottemperanza alla cogente normativa in materia, sono stati messi a disposizione dei portatori di interesse, n. 7 centri di controllo sanitario sia per animali macellati a domicilio/azienda (suini, ovi-caprini) che per cinghiali abbattuti durante l'esercizio venatorio e/o piani di controllo faunistico. A tal proposito, nel 2023, si è consolidata una rilevante richieste di tali prestazioni che, per i cinghiali, ha raggiunto la quota di 5062 controlli ispettivi e altrettanti campionamenti per esecuzione di esami trichinoscopici.

Igiene Degli Allevamenti E Produzioni Zootecniche (Servizio Iapz)

In attuazione delle norme comunitarie, nazionali e regionali in tema di sicurezza alimentare, salute e benessere animale, le attività garantite nel 2023 nell'ambito di questa disciplina specialistica sono state:

- Registrazione di nuovi operatori e gestione delle anagrafiche degli operatori nei settori della alimentazione animale, miele, trasporto di animali vivi e sottoprodotti di origine animale, nei sistemi informativi del portale VETINFO e sistema operativo SINTESI.
- Controlli ufficiali inerenti i Piani Nazionale e Regionale Residui (PNR e PRR) per la rilevazione di residui di farmaci e contaminanti ambientali negli alimenti di origine animale e in matrici biologiche, al fine di svelare trattamenti illeciti, in ottemperanza al D. Lgs. 158/2006 e s.m.i.
- Controlli ufficiali sull'applicazione della normativa concernente la protezione degli animali di interesse zootecnico, come pianificati dal Piano Nazionale per il Benessere Animale (PNBA) e dal Piano Regionale Benessere Animale (PRBA) e da rendicontare annualmente al Ministero della Salute con dati aggregati gestiti dai sistemi informativi di Classyfarm e VETINFO; questi controlli riguardano il rispetto delle norme di protezione animale durante l'allevamento e il trasporto.
- Controlli ufficiali, in ottemperanza alla convenzione in essere tra Ministero della Salute e Ministero dell'Agricoltura, finalizzati alla erogazione degli aiuti comunitari agli agricoltori, da parte dell'ente erogatore AGEA, nei settori: Residui, Benessere Animale, Sicurezza Alimentare, prevenzione, controllo ed eradicazione di alcune TSE.
- Rilascio di autorizzazioni agli operatori del settore del trasporto degli animali vivi, Autorizzazioni di Tipo 1 e di Tipo 2; rilascio del certificato di omologazione dei automezzi destinati ai lunghi viaggi, ai sensi del Reg. (CE) n. 1/2005.
- Attività ispettiva richiesta da parte delle forze dell'ordine o su segnalazioni di sospette irregolarità che possono pregiudicare il benessere durante il trasporto di animali vivi (Reg. (CE) n. 1/2005).
- Sopralluoghi volti al rilascio di autorizzazioni per centri di raccolta, produzione e stoccaggio di materiale genetico in ottemperanza alla vigente normativa in tema di riproduzione animale.
- Attività ispettive nelle strutture connesse con la riproduzione animale: stazioni di monta pubblica e privata, centri di raccolta, produzione e stoccaggio di materiale genetico, al fine di verificarne il mantenimento dei requisiti funzionali ed igienico-sanitari.
- Controlli ufficiali su alimenti di origine animale scaturiti da allerte nazionali e comunitarie.
- Attività di controllo ufficiale in ottemperanza ai Piani Nazionale e Regionale di Farmacosorveglianza che, in attuazione del Reg (UE) 2019/6, prevede ispezioni presso tutte le strutture connesse con il commercio e l'utilizzo del farmaco veterinario, avvalendosi della categorizzazione del rischio armonizzata a livello nazionale con i sistemi informativi Classyfarm e REV-Farmacosorveglianza; i controlli sono mirati a svelare le situazioni che possono costituire un serio rischio per la salute umana e animale e per la tutela dell'ambiente derivante dal fenomeno dell'antimicrobico-resistenza; tra le situazioni che possono essere evidenziate, grazie anche al supporto dei nuovi sistemi informativi, c'è l'elevato consumo di antibiotici in generale, e/o di antibiotici critici per l'uomo (Critically Important Antibiotics-CIA) in particolare.
- Gestione dei difetti di qualità dei farmaci veterinari su segnalazioni della DGSAF del Ministero della Salute, mediante un intervento di rintraccio delle confezioni di farmaci interessati, ancora presenti presso le strutture ricadenti nel territorio di competenza.

Allegato E)

- Rilascio di autorizzazioni alla detenzione di scorte di medicinali veterinari presso impianti di allevamento e custodia, impianti di cura (ambulatori e cliniche) e veterinari che svolgono attività zoiatrica, ai sensi del D.Lgs. 193/2006.
- Attività di sopralluogo legate al riconoscimento degli operatori del settore dei mangimi ai sensi del Reg. (CE) n. 183/05 e del settore dei mangimi medicati ai sensi del D.Lgs 90/93.
- Attività di controllo ufficiale (ispezioni ed audit) presso le strutture connesse con la produzione, distribuzione e utilizzo di alimenti per animali, volte alla verifica del mantenimento dei requisiti previsti dal D.Lgs n. 183/2003 e controlli sull'etichettatura dei mangimi ai sensi del Reg.(CE) 767/2009.
- Campionamenti ed analisi da effettuarsi su alimenti destinati agli animali, ai sensi della programmazione dei Piani Nazionale e Regionale Alimentazione animale (PNAA e PRAA) 2024-2026 ; per la tutela della salute pubblica, il PNAA è finalizzato alla verifica del rispetto dei limiti di legge previsti per le farine animali, per le diossine e i policlorobifenili, per le micotossine, per i metalli pesanti, per le Salmonelle e per altri contaminanti, nonché per l'uso degli OGM, per le cross contaminazioni (carry-over) e per il corretto uso dei principi farmacologicamente attivi soprattutto nei mangimi destinati agli animali produttori di alimenti per l'uomo ma anche in alcune tipologie di alimenti per PET.
- Attività legate al rilascio di certificazioni sanitarie per l'esportazione di mangimi verso Paesi Terzi.
- Controlli su sospetto o correlati ad indagini epidemiologiche legate a emergenze, allerte iRASFF o su segnalazione di non conformità nel settore degli alimenti per animali.
- Rilascio di pareri su pratiche edilizie relative a nuovi insediamenti o ristrutturazione di strutture destinate ad ospitare animali di interesse zootecnico.
- Rilascio pareri e vigilanza sullo svolgimento di manifestazioni pubbliche in cui vengono coinvolti animali di interesse zootecnico.
- Sopralluoghi, anche congiunti con altri servizi del Dipartimento di Prevenzione e/o altri enti, a seguito di segnalazioni inerenti la protezione degli animali negli allevamenti di interesse zootecnico e igienicità delle strutture.
- Rilascio di pareri igienico-sanitari per l'autorizzazione di stabilimenti di allevamento di animali utilizzati a fini scientifici, ai sensi del D.Lgs. n. 26/2014.
- Attività di vigilanza negli stabilimenti utilizzatori e ispettiva negli stabilimenti di allevamento e fornitori di animali utilizzati a fini scientifici, al fine di verificarne il mantenimento dei requisiti previsti dal D.Lgs. n. 26/2014 (protezione degli animali utilizzati a fini scientifici).
- Ispezioni presso allevamenti avicoli, basata sulla valutazione del rischio, per la verifica del possesso dei requisiti previsti in tema di biosicurezza negli allevamenti avicoli, ai sensi del D.M. 30 Maggio 2023.
- Sopralluoghi ai fini del rilascio del parere, circa il possesso dei requisiti funzionali ed igienico-sanitari previsti dal Reg. 1069/2009, al fine del riconoscimento degli stabilimenti del settore dei sottoprodotti di origine animale.
- Attività ispettiva, basata sulla valutazione del rischio secondo nota regionale n.7451 del 27/07/2015 PFVSA presso gli stabilimenti riconosciuti e registrati nel settore dei sottoprodotti di origine animale ai sensi del Reg. (CE) n. 1069/2009.
- Rilascio di pareri su istanze di richiesta di smaltimento mediante interrimento, in deroga al Reg. 1069/2009, di carcasse di animali di interesse zootecnico.
- Rilascio di autorizzazioni temporanee per il trasporto e l'utilizzo in deroga di sottoprodotti di origine animale, a fini didattico-scientifici e di ricerca.

Allegato E)

- Rilascio dei nulla-osta finalizzati alla emanazione delle autorizzazioni ministeriali per l'importazione, da paesi terzi, di sottoprodotti di origine animale destinati alla ricerca scientifica.
- Attività di controllo ufficiale (ispezione e campionamenti) presso i produttori primari di latte bovino, ovino e caprino, in base alla valutazione del rischio, in ottemperanza alla nota regionale n. 5580 del 19/06/2018 PFVSA.
- Rilascio delle attestazioni sanitarie riguardo all'impiego di determinati mangimi, sostanze ormonali e farmaci, richieste dagli OSA per l'esportazione in paesi terzi di latte e prodotti a base di latte.
- Attività di controllo ufficiale (ispezioni e campionamenti) lungo la filiera del latte e degli alimenti per animali per la verifica della presenza di Aflatossine in ottemperanza al piano regionale di cui alla nota n. 6164 del 10/07/2017 PFVSA.
- Attività formativa rivolta agli operatori incaricati dello svolgimento delle attività di controllo ufficiale ai sensi del Reg. (CE) 625/2017.
- Attività di divulgazione e di formazione, su tematiche di interesse del servizio, agli operatori del settore alimentare (OSA) e del settore mangimistico (OSM).

Sanità Animale E Igiene Urbana Veterinaria (Servizio Sanità Animale)

Il servizio di Sanità Animale del Dipartimento di Prevenzione dell'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro-Urbino (AST PU) ha assicurato nel 2023 tutte le prestazioni e i servizi stabiliti dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) nonché quelle previste dalle norme cogenti e vigenti in materia di sanità animale e di sicurezza alimentare, la cui finalità fondamentale è la tutela della salute umana e della sicurezza alimentare attraverso la prevenzione e il controllo delle zoonosi (malattie trasmissibili dagli animali all'uomo) nonché di tutte le attività di sanità pubblica veterinaria. Detta finalità, strettamente correlata con le attività di vigilanza e controllo degli alimenti di origine animale, con le attività di farmacosorveglianza e di benessere animale, è correttamente in linea con l'approccio metodologico di tipo olistico denominato "One health" (Salute globale) che prevede una stretta interdisciplinarietà tra le diverse figure professionali che operano all'interno del Dipartimento di Prevenzione integrando le attività di sanità pubblica veterinaria ed umana, di tutela ambientale e di sostenibilità delle produzioni animali e vegetali. Tutte le attività di controllo e prevenzione svolte nel corso del 2023 all'interno del servizio di sanità animale influiscono in maniera significativa sulla globalità degli aspetti economici, sociali, culturali ed ambientali sia del singolo cittadino sia della comunità locale e nazionale.

Nell'ambito della disciplina specialistica, il Servizio di Sanità animale ha garantito le seguenti attività:

- 1) Sorveglianza, controllo e prevenzione delle malattie infettive ed infestive degli animali di interesse zootecnico;
- 2) Sorveglianza, controllo e prevenzione delle concentrazioni e movimentazioni di animali in ambito nazionale, unionale ed extraunionale;
- 3) Controlli ufficiali dei sistemi di identificazione e registrazione degli animali ai fini della rintracciabilità degli alimenti di origine animale (gestione Anagrafe Zootecnica);
- 4) Ispezione e controllo dei livelli di biosicurezza degli allevamenti zootecnici ai fini del controllo dell'antibioticoresistenza;
- 5) Programmazione, gestione ed attivazione delle emergenze epidemiche delle malattie animali;
- 6) Programmazione, gestione ed attivazione delle emergenze non epidemiche degli allevamenti;

Allegato E)

- 7) Vigilanza e controllo di mercati, fiere, esposizioni di animali, circhi e altri concentramenti di animali anche di tipo temporaneo;
- 8) Vigilanza e controllo delle popolazioni animali selvatiche e sinantropiche negli aspetti igienico-sanitari;
- 9) Certificazioni e attestazioni relative alla salute animale, alle loro movimentazioni e alla loro detenzione e proprietà;
- 10) Campionamenti, prelievi e certificazioni nell'ambito delle attività di export-import di animali e di prodotti di origine animale;
- 11) Attività di formazione ed informazione agli operatori del settore e di educazione alla salute.

Nell'ambito delle attività inerenti l'Igiene Urbana Veterinaria il servizio di sanità animale ha garantito nel 2023 quanto previsto nei LEA per l'assistenza di intervento clinico-sanitario, di primo livello, per gli animali incidentati e nell'ambito delle attività specialistica, quanto previsto dalle norme unionali, nazionali e regionali cogenti:

- 1) Sorveglianza, controllo e prevenzione delle malattie infettive ed infestive degli animali d'affezione;
- 2) Vigilanza e controllo del randagismo canino e felino e attività di sterilizzazione chirurgica;
- 3) Vigilanza e controllo delle colonie feline presenti sul territorio di competenza;
- 4) Vigilanza e controllo delle movimentazioni comunitarie ed extracomunitarie di animali d'affezione (rilascio passaporto europeo, certificazioni TRACES e/o altre attestazioni)
- 5) Ispezione e controllo degli avvelenamenti animali;
- 6) Segnalazioni di maltrattamento animale: gestione e controllo;
- 7) Gestione e controllo dei sistemi di identificazione e registrazione degli animali d'affezione;
- 8) Vigilanza e controllo delle condizioni igienico-sanitarie delle strutture di ricovero per cani e gatti (canili e gattili);
- 9) Vigilanza e controllo delle attività connesse al commercio/custodia di animali d'affezione (negozi, toelettature, pensioni per animali) nonché di fiere e mercati;
- 10) Vigilanza e controllo di strutture veterinarie di tipo sanitario (ambulatori, cliniche, laboratori e ospedali).

Obiettivi regionali

Le tabelle che seguono riepilogano gli obiettivi regionali assegnati con DGRM n.1634/2023 e ss.mm.ii. ed il relativo grado di raggiungimento del target posto.

Allegato E)

AREA PREVENZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE - INDICATORI NSG "CORE"								
Codice NSG	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
P010Z - C	17	ANAGRAFI ZOOTECHNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	VETINFO (NSG)	% allevamenti ovi-caprini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% degli allevamenti)	N. allevamenti ovi-caprini controllati I&R	N. totale allevamenti ovi-caprini da controllare	3% allevamenti aperti in BDN al 31/12/2022	3,13%
P010Z - C	18			% allevamenti suini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (1% degli allevamenti)	N. allevamenti suini controllati I&R	N. totale allevamenti suini da controllare	1% allevamenti aperti in BDN al 31/12/2022	1,08%
P010Z - C	19			% allevamenti bovini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% degli allevamenti)	N. allevamenti bovini controllati I&R	N. totale allevamenti bovini da controllare	3% allevamenti aperti in BDN al 31/12/2022	4,05%
P010Z - C	20			% allevamenti equini controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (3% degli allevamenti)	N. allevamenti equini controllati I&R	N. totale allevamenti equini da controllare	3% allevamenti aperti in BDN al 31/12/2022	5,23%
P010Z - C	21			% apiari controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R (1% degli apiari)	N. apiari controllati I&R	N. totale apiari da controllare	1% apiari aperti in BDN al 31/12/2022	1,12%
P010Z - C	22	FARMACO SORVEGLIANZA-attività di ispezione e verifica art. 88 D.Lgs n.193/2006. Nota DGSAF n.1466 del 26/01/2012; DM 14/05/2009 e nota DGSAF n.13988 del 15/07/2013	SIVA DATAFARM-VETINFO (NSG)	Attività svolta sul totale degli operatori controllabili in base all'art.68 comma 3, art.71 comma 3, art.70 comma 1, art. 79-80-81-82-84-85 del D.Lgs n.193/2006	N. totale degli operatori controllati 107	N. totale degli operatori controllabili 108	≥ 90% degli operatori da controllare in relazione alle frequenze stabilite	95%
P010Z - C	23	Piano Nazionale Alimentazione animale	SIVA DATAFARM-VETINFO (NSG)	% campionamenti eseguiti sul totale degli atesi	N. campionamenti e analisi svolte 60	N. campionamenti e analisi programmati 60	100%	100%
P12Z - C	24	FITOSANITARI SU ALIMENTI - DM 23/12/1992 (tabelle 1 e 2) - controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari negli alimenti di origine vegetale	SIVA DATAFARM - VETINFO - NSIS (NSG)	% campioni effettuati sul totale dei previsti nell'ambito del programma di ricerca dei residui di fitosanitari negli alimenti vegetali	N. campioni effettuati	N. totale campioni previsti	≥ 90% in tutte le categorie previste dal DM	100%
P12Z - C	25	PNR- PIANO NAZIONALE RESIDUI (farmaci, sostanze illecite e contaminanti e loro residui negli alimenti di origine animale) - Decreto legislativo 158/2006	SIVA-VETINFO (NSG)	% campioni effettuati sul totale dei campioni previsti dal PNR	N. Campioni effettuati per il PNR 21	Totale campioni previsti dal PNR 21	100% delle categorie di matrici programmate, con almeno il 95% dei campioni svolti per ciascun programma	100%
P12Z - C	26	Additivi alimentari (Piano nazionale controllo additivi alimentari tal quali e nei prodotti alimentari)	SIVA DATAFARM-VETINFO - NSIS (NSG)	% campioni effettuati sul totale dei campioni previsti dal PNCAA	N. Campioni effettuati per il PNCAA	Totale campioni previsti dal PNCAA	100% in tutte le categorie previste	100%

AREA PREVENZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE - ALTRI INDICATORI								
Codice NSG	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
P09Z	27	MALATTIE ANIMALI TRASMISSIBILI ALL'UOMO - rendicontazione dei dati validati entro la data prevista dalla nota n. DGSAF n.1618 del 28/01/2013	VETINFO (NSG)	% stabilimenti controllati sugli stabilimenti bovini da controllare per TBC come previsto dai piani di risanamento	Stabilimenti bovini controllati per TBC	Stabilimenti bovini da controllare per TBC	100%	100%
P09Z	28			% stabilimenti controllati sugli stabilimenti bovini, ovini e caprini da controllare per BRC come previsto dai piani di risanamento	Stabilimenti delle tre specie controllati per BRC	Stabilimenti delle tre specie da controllare per BRC	100%	100%
P09Z	29	ENCEFALOPATIE SPONGIFORMI TRASMISSIBILI (TSE) - Reg 999/2001 e Nota DGSAF 2832 del 12 febbraio 2014	VETINFO (NSG)	% di capi bovini morti sottoposti al test per BSE sul totale degli atesi	Numero di bovini morti testati per BSE	Numero totale dei bovini morti in età campionabile	≥ 85%	88,52%
P09Z	30			% di capi ovini morti sottoposti al test per TSE/Scrapie sul totale degli atesi per gli ovini (DDSPVSA n. 8/2023)	N. capi ovini morti sottoposti al test TSE/Scrapie	N. minimo dei capi ovini previsti annualmente dal Ministero della salute	100% del valore atteso	100%
P09Z	31			% di capi caprini morti sottoposti al test per TSE/Scrapie sul totale degli atesi per i caprini (DDSPVSA n. 8/2023)	N. capi caprini morti sottoposti al test TSE/Scrapie	N. totale dei caprini morti in età campionabile	100% del valore atteso	100%
	32	SALMONELLOSI ZOONOTICHE - Reg. 2160/03 e s.m.i.; nota DGSA 3457-26/02/2010; nota DGSAF 1618 n. del 28/01/2013 e relativa registrazione dati nel SIS-BDN	VETINFO (NSG)	% campionamenti sul totale dei campioni previsti dal "piano salmonellosi" in allevamento	Campioni effettuati	Totale campioni previsti dal piano salmonellosi	100%	100%
P011Z	33	Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti	DATAFARM-VETINFO (NSG)	% controllo per benessere in allevamenti di vitelli, suini, ovale e polli da carne	N. controlli effettuati per ciascuna specie in attuazione del PNBA 27	% di allevamenti controllabili per la medesima specie 27	100%	100%
P011Z	34			% controllo per benessere in allevamenti di "altri bovini"	N. controlli effettuati su "altri bovini" in attuazione del PNBA 13	% di allevamenti controllabili per la medesima categoria 13	100%	100%
P011Z	35			% controlli per benessere negli impianti di macellazione	N. controlli per il rispetto del benessere negli impianti di macellazione (Regolamento 1099/2009) 3 controllati	% di stabilimenti controllabili in attuazione del medesimo Piano 3 controllabili	100%	100%

Allegato E)

AREA PREVENZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE - ALTRI INDICATORI								
Codice NSG	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
P13Z	36	CONTROLLI ANALITICI NELLE FASI DI PRODUZIONE E DISTRIBUZIONE DEGLI ALIMENTI-attuazione Accordo Stato-Regioni del 10 novembre 2016, rep212, concernente Linee guida controllo ufficiale ai sensi Reg. 882/04 e 854/04, Capitolo 15 e ripartizione dei controlli su base regionale (nota DG SAN n.15168 del 14/4/2017. Percentuale di controlli analitici minimi effettuati per ciascuna matrice alimentare nelle fasi, rispettivamente, di "produzione" e "distribuzione"	VETINFO (NSG)	% di campionamenti effettuati sul totale dei programmati negli esercizi di produzione e distribuzione	N. campionamenti effettuati negli esercizi di produzione e distribuzione	N. totale di campionamenti programmati negli esercizi di produzione e distribuzione	100% in ciascuna matrice alimentare	100%
P13Z	37	OGM - Reg. CE 1829/2003 e Reg. CE 1830/2003- alimenti geneticamente modificati.	DATAFARM-VETINFO - NSIS (NSG)	Corretto rapporto del campionamento previsto dall'allegato al Piano OGM, riferito alle materie prime e agli intermedi di lavorazione	N. campioni eseguiti	N. totale campioni previsti dal Piano OGM	> 60% dei campioni è dedicato a materie prime e intermedi di lavorazione	75% N.3 campioni su N. 4 totali erano materie prime ed intermedi lavorazione
P13Z	38	AUDIT SU OSA - controlli ufficiali previsti dal Reg. 625/2017 e Reg. 627/2019- DDPFVSA n.49 del 20/03/2017	DATAFARM (NSG)	% di audit sugli stabilimenti riconosciuti di cui al DDPFVSA n.49 del 20/03/2017	Adozione atti formali che definiscono il programma annuale di audit dell'Autorità Competente Locale su OSA		100% del numero minimo di audit che sarebbe necessario eseguire se tutti gli stabilimenti fossero classificati a "basso rischio", per ciascuna tipologia di cui al DDPFVSA	100%
P13Z	39	RADIAZIONI IONIZZANTI D.Lgs 30 gennaio 2001, n. 94 - Attuazione delle direttive 1999/2/CE e 1999/3/CE; (PAMA)	DATAFARM-VETINFO - NSIS (NSG)	% campioni effettuati sul totale dei campioni previsti	N. campionamenti ed analisi eseguiti	N. totale campioni ed analisi previsti	100%	100%

AREA PREVENZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE - ALTRI INDICATORI								
Codice NSG	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
	40	PIANO SORVEGLIANZA MBV - zone di produzione e stabilizzazione dei molluschi bivalvi vivi ai sensi del Reg. CE 627/2019	DATAFARM-VETINFO (NSG)	% di aree di raccolta dei molluschi sottoposte a monitoraggio con la frequenza prevista	Aree di raccolta molluschi sottoposte a monitoraggio con frequenza previste	Aree di raccolta molluschi	100%	100%
	41	Potenziamento della attività di comunicazione del rischio in sicurezza alimentare (Reg. 178/2002, all.2 DGRM n. 1803 del 09/12/2008)	AASSTT-Rilevazione ad hoc	Atti formali relativi all'attività di comunicazione del rischio nell'ambito della sicurezza alimentare	Esecuzione delle attività annuali di comunicazione del rischio programmata dall'Autorità competente locale, per ciascuna AST, entro il 31 dic 2023		Report interdisciplinare di AST dell'attività annuale di comunicazione del rischio in sicurezza alimentare	100% articolo pubblicato il 22.12.23
	42	PIANO NAZIONALE MICOTOSSINE 2016-2018- Controllo ufficiale delle micotossine in alimenti. Nota DG SAN n.14844 del 14/4/2016 (PAMA 2018)	SIVA DATAFARM-VETINFO (NSG)	Volume di attività minima dei programmi di campionamento previsti dal Piano Nazionale Micotossine in Alimenti (PNMA)	N. totale campionamenti effettuati	N. totale campionamenti previsti	100%	100%
	43	CONTROLLI BIOSICUREZZA STABILIMENTI SUINI	VETINFO	% Stabilimenti suinicoli controllati sul totale dei controlli previsti per biosicurezza (1% degli stabilimenti e 33% stabilimenti semibradi commerciali aperti con capi)	N. stabilimenti suinicoli controllati per biosicurezza	N. totale allevamenti suinicoli	1% degli stabilimenti a cui aggiungere il 33% stabilimenti semibradi commerciali aperti con capi	3%
	44	ANAGRAFI ZOOTECHNICHE disponibilità del dato in BDN in tempo utile (29 febbraio) per l'Annual Report	VETINFO	% Allevamenti avicoli controllati sul totale dei controlli previsti per il sistema I&R	N. allevamenti avicoli controllati	N. totale allevamenti avicoli	1% degli allevamenti - (DM 07/03/23)	36,36%
	45	ACQUE DESTINATE AL CONSUMO UMANO - DLgs 18/2023	Relazione annuale di Servizio da inviare al Settore PVSA entro il 31.01.24	% di controlli esterni effettuati sui controlli previsti secondo la frequenza di campionamento indicata nel DLgs 18/2023	N. di campionamenti effettuati	N. totale dei campioni previsti dal DLgs 18/2023	> 90% qualora non sia presente un programma di controllo coordinato con gli enti gestori (in alternativa > 90% del programma concordato)	100%

Allegato E)

AREA PREVENZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE - ALTRI INDICATORI							
Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
46	ACQUE MINERALI - D. Lgs 176/2011 "Attuazione della direttiva 2005/54/CE, sull'utilizzazione e la commercializzazione delle acque minerali naturali" - DM 10 febbraio 2015 "Criteri di valutazione delle caratteristiche delle acque minerali naturali" - Circolare Ministero della Sanità n. 17 del 13/09/1991 - Circolare Ministero della Sanità n. 19 del 14/05/1993 sulle acque minerali. - DDPF n.49 del 20.03.2017	Relazione annuale di Servizio da inviare al Settore PVSA entro il 31.01.24	% di controlli effettuati sui controlli previsti (alle sorgenti utilizzate e agli impianti di imbottigliamento) secondo le circolari ministeriali e DDPF 49/2017	N. di campionamenti effettuati	N. totale dei campionamenti previsti da circolari e DDPF 49/2017	> 90%	100%
47	PRODOTTI FITOSANITARI DDPF VSA n. 28 del 25/02/2021 "Piano regionale di controllo ufficiale sul commercio ed impiego dei prodotti fitosanitari per il periodo 2021-2024" e indirizzi operativi ministeriali. DGISAN /14.c.c.8.2/2022/1	Relazione annuale di Servizio da inviare al Settore PVSA entro il 28.02.24	Numero di ispezioni effettuate presso le attività di deposito e vendita di prodotti fitosanitari sul numero di attività autorizzate	N. di ispezioni effettuate presso le attività di deposito e vendita di prodotti fitosanitari	N. di attività di deposito e vendita di prodotti fitosanitari autorizzate	> 20%	29,30%
48	PROGRAMMAZIONE CONTROLLI UFFICIALI SULLE IMPRESE ALIMENTARI 852/2004 E 853/2004	DATAFARM	% di controlli ufficiali effettuati sul programmato (sulla base della programmazione inviata al Settore PVSA)	N. totale controlli ufficiali effettuati	N. totale controlli ufficiali programmati	100%	100%
49	CONTROLLI UFFICIALI EFFETTUATI SULLE IMPRESE ALIMENTARI 852/2004 E 853/2004	DATAFARM	% Inserimento dei controlli ufficiali nel sistema informativo Datafarm	N. totale controlli ufficiali inseriti	N. totale controlli ufficiali effettuati	100%	100%
AREA PREVENZIONE VETERINARIA E SICUREZZA ALIMENTARE - ALTRI INDICATORI							
Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
50	QUALIFICHE SANITARIE (Art. 2, O.M. 28 maggio 2015 e s.m.i.)	VETINFO	Mantenimento qualifica di provincia indenne per Brucellosi bovina			SI	SI
			Mantenimento qualifica di provincia indenne per Brucellosi ovi-caprina			SI	SI
			Mantenimento qualifica di provincia indenne per tubercolosi bovina			SI	SI
			Acquisizione qualifica di provincia indenne per tubercolosi bovina			-	-
			Mantenimento qualifica di provincia indenne per leucosi bovina enzootica			SI	SI
51	IGIENE URBANA VETERINARIA	Relazione annuale di Servizio da inviare al Settore PVSA entro il 31.01.24	Numero di ispezioni effettuate presso strutture veterinarie	N. totale ispezioni effettuate	N. totale ispezioni programmate	100%	100%
		Relazione annuale di Servizio da inviare al Settore PVSA entro il 31.01.24	Numero di ispezioni effettuate presso cani e/o gatti e rifugi	N. totale ispezioni effettuate	N. totale ispezioni programmate	100%	100%
52	PSA - PRIU	Relazione annuale di Servizio da inviare al Settore PVSA entro il 31.01.24	Numero di carcasse suine esaminate negli stabilimenti suini con capacità fino a 50 capi e/o allevamenti siti nelle zone a maggior rischio come indicato nella valutazione del rischio allegata al PRIU			≥ 10	40

2.2 Territorio

L'azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino è costituita da 3 Distretti Sanitari.

I distretti costituiscono il livello territoriale di base in cui si realizza la gestione integrata tra servizi sanitari, socio-sanitari e sociali.

Il Distretto, non solo come luogo di produzione dei servizi, ma luogo di programmazione sulla base dell'analisi dei bisogni di salute della popolazione e delle risorse disponibili, ha la responsabilità di governare la domanda e la funzione di produzione/erogazione dei servizi sanitari territoriali: è la sede organizzativa e di governo delle cure primarie.

Il Distretto di Pesaro conta un bacino di utenza di n.137.998 abitanti suddivisi in n. 7 Comuni; il territorio coincide con quelle dell'Ambito Territoriale Sociale n.1. Il Distretto di Fano conta un bacino di utenza di n. 131763 abitanti suddivisi in n.14 comuni; il territorio coincide con quello degli Ambiti Territoriali Sociali n. 7 di Fossombrone e 6 di Fano. Il Distretto di Urbino conta un bacino di utenza di n 80.088 abitanti suddivisi in n.30 comuni; il territorio coincide con 3 Ambiti Territoriali Sociali.

Sono presenti 241 Medici di Medicina Generale (MMG), 36 Pediatri di Libera scelta (PLS) organizzati in 13 équipe territoriali. 18 sono le postazioni di Continuità assistenziale (di cui 2 postazioni del distretto di Pesaro nel 2022 non attive per carenza di medici) che hanno effettuato in totale nel 2023 circa 70.000 contatti (accessi + contatti telefonici).

L'assistenza agli Stranieri temporaneamente presenti (STP) è garantita da 4 ambulatori garantendo nel garantendo l'assistenza di circa 600 persone adulte.

L'Azienda opera mediante 126 strutture territoriali a gestione diretta e 76 strutture territoriali convenzionate (Fonte STS 11).

Allegato E)

In tabella sottostante viene mostrata l'attività dell'anno 2023 per struttura extraospedaliera territoriale che risulta coerente con i posti letto assegnati e in aumento rispetto alla attività dello scorso anno.

Codice struttura	Denominazione struttura	Tipo assistenza residenziale	Descrizione tipo assistenza resid.	N° posti	N° utenti	Utenti in lista di attesa	Ammissioni nel periodo	Giornate di assistenza	Dimissioni
101317	DT01 RPA 'CASA AURA' - PESARO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	82	132	79	55	29.176	19
101318	DT01 RESIDENZA CIVES - CURE RESIDENZIALI VILLA FASTIGGI	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	60	16	0	118	7.717	121
101853	DT01 COSER CASA MARCELLINA - PESARO	S10	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	8	8	1	0	2.920	1
101854	DT01 COSER CASA DON GAUDIANO - PESARO	S10	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	7	7	0	0	2.555	0
101900	DT01 RP ANZIANI 'BEATO SANTE'	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	40	39	0	13	14.235	14
101903	DT01 RP ANZIANI - ASSOCIAZIONE S.TERENZIO - OPERE PER IL SOCIALE	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	15	46	128	5	5.475	7
101904	DT01 RP ANZIANI - ISTITUTO MAESTRE PIE DELL'ADDOLORATA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	21	28	0	7	7.522	4
102303	DT02 S.R. SERENITY HOUSE	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	40	34	0	6	9.909	4
102305	DT02 RSA MONTEFELTRO - URBINO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	50	70	0	82	8.714	67

Allegato E)

102306	DT02 S.R. ATENA	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	33	34	0	10	8.601	7
102314	DT02 SRR CA' D'ANDREA - SASSOCORVARO	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	10	11	0	1	3.630	1
102315	DT02 CURE INTERMEDIE SASSOCORVARO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	20	86	0	89	2.453	87
102325	DT02 LE BADESSE - ATENA SRL - MACERATA FELTRIA	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	20	30	0	8	7.300	9
102807	DT02 MOLINO GIOVANETTI - ATENA SRL - MONTE GRIMANO TERME	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	15	21	0	7	5.328	7
102853	DT02 RD3 Residenza "La casa sull'albero" - Cagli	S10	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	11	7	0	7	347	1
102900	DT02 RP ANZIANI "S.GIUSEPPE" - ACQUALAGNA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	25	27	0	11	9.125	5
102901	DT02 RP ANZIANI AZIENDA PUBBLICA SERVIZI ALLA PERSONA CAGLI	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	48	61	30	16	17.240	13
102902	DT02 RP ANZIANI "EX OSPEDALE SAVINI" - CANTIANO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	48	80	15	37	14.321	32
102904	DT02 RP ANZIANI - SANT'ANGELO IN VADO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	20	39	0	27	6.795	28
102905	DT02 RP ANZIANI 'MASSAIOLI' - SASSOCORVARO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	46	69	21	24	15.289	10

Allegato E)

102906	DT02 RPA 'PICCINI NARETTI' - URBANIA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	30	35	149	6	10.473	4
102907	DT02 RP ANZIANI 'MONTEFELTRO'	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	50	68	0	72	17.555	19
102908	DT02 RP PARADISO - CARPEGNA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	14	5	0	2	1.727	0
102910	DT02 RPA 'MADONNA DELLA VITA' - APECCHIO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	22	25	0	18	7.256	14
102911	DT02 RP ANZIANI BARBERINI - ZAFFIRO - URBANIA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	80	98	5	32	22.632	35
102912	DT02 RPA 'FONDAZIONE RICOVERO G. ANTIMI CLARI' ONLUS	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	20	25	8	6	7.141	6
102914	DT02 RP ANZIANI 'MAMMA MARGHERITA'	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	22	25	0	17	5.824	15
102915	DT02 RP 'WILNA CLEMENTI' - Sant'Angelo in Vado	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	28	45	25	17	10.220	16
102916	DT02 RP ANZIANI "SOLIDALE" - URBINO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	17	44	0	3	5.932	3
103125	DT03 RSA MONDAVIO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	20	96	0	96	4.940	83
103134	DT03 SRR	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	16	14	0	3	4.380	3
103303	DT03 RSA CENTRO GRAVI	S10	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	8	5	0	0	1.700	1
103304	DT03 CASA ARGENTO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	60	304	0	230	18.859	234

Allegato E)

103307	DT03 HOSPICE 'GIARDINO DEL DUCA'	S12	ASSISTENZA ALLE PERSONE NELLA FASE TERMINALE DELLA VITA	10	245	0	236	3.016	18
103312	DT03 CASA GODIO RESIDENZA SRP - PERGOLA	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	24	24	0	5	8.557	3
103321	DT03 RSA MONDOLFO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	16	87	0	87	3.560	79
103322	DT03 RIABILITAZIONE EXTRAOSPEDALIERA FOSSOMBRONE	S10	ASSISTENZA AI DISABILI FISICI	4	54	1	54	1.399	50
103323	DT02 CURE INTERMEDIE CAGLI	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	14	171	52	171	3.872	170
103324	DT03 CURE INTERMEDIE FOSSOMBRONE	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	58	608	0	582	13.820	574
103325	DT03 RSA GIOVANNI DI BARI - FANO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	20	24	0	10	6.095	7
103900	DT03 RP ANZIANI "FAMILIA NOVA" - FANO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	65	65	147	27	23.725	96
103901	DT03 RP ANZIANI 'G. DI BARI' - FANO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	38	32	10	10	8.030	10
103902	DT03 RP ANZIANI 'CASTELLANI' - FOSSOMBRONE	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	43	43	101	43	14.423	7
103903	DT03RP CASA ARGENTO - Fossombrone	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	20	16	0	16	3.967	5
103904	DT03 RP ANZIANI 'S.GIUSEPPE' - MONDAVIO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	60	60	25	35	21.900	2

Allegato E)

103905	DT03 RP Anziani - CENTRO RESIDENZIALE PER ANZIANI - MONDOLFO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	40	62	0	62	14.306	22
103906	DT03 RP ANZIANI IRAB - PERGOLA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	45	59	18	14	16.108	14
103907	DT03 RP ANZIANI ISTITUTO 'ARSEN' - PERGOLA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	27	32	0	31	9.684	6
103909	DT03 RP ANZIANI - SAN LORENZO IN CAMPO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	20	39	0	39	7.300	13
103910	DT03 RP ANZIANI 'DON PAOLO TONUCCI' - FANO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	26	29	0	28	9.487	4
103911	DT03 RP CENTRO RESIDENZIALE 'SAN FRANCESCO' - MAROTTA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	26	31	60	31	9.298	5
103912	DT03 CASA DI RIPOSO MERLINI - CIAVARINI - DONI	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	37	37	31	8	13.505	8
103913	DT03 RP ANZIANI 'A. MARONCELLI' - SALTARA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	20	20	40	7	6.626	0
103914	DT03 PR ANZIANI ZAFFIRO - SAN LORENZO IN CAMPO	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	70	72	0	2	25.074	4
103914	DT03 PR ANZIANI ZAFFIRO - SAN LORENZO IN CAMPO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	42	78	4	38	12.662	40

Allegato E)

111111	DT02 STRUT RIAB. RESID. URBINO NON CALPESTARE LE IDEE	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	10	5	0	7	1.070	7
111700	DT01 RSA 'F. TOMASELLO'	S11	ASSISTENZA AI DISABILI PSICHICI	27	23	0	2	7.930	2
121400	DT01 GRUPPO APPARTAM. MASCHILE 2	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	5	3	0	0	1.077	0
121401	DT01 GRUPPO APPARTAM. MASCHILE 1	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	5	4	0	0	1.422	0
121559	DT01 GRUPPO APPARTAMENTO FEMMINILE	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	4	3	0	0	1.049	0
140001	DT01 GRUPPO APPARTAM. MASCHILE	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	6	5	0	0	1.789	0
155602	DT01 SRR MURAGLIA	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	18	26	0	18	4.594	21
156000	DT01 COMUNITA' PROTETTA FEMMINILE	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	20	18	0	1	6.238	0
156003	DT01 COMUNITA' PROTETTA MASCHILE	S05	ASSISTENZA PSICHIATRICA	20	19	0	1	6.709	1
157201	DT01 RSAR 'BRICCIOTTI'	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	10	79	0	75	2.810	61
300000	DT01 CASA PROTETTA 'SANTA COLOMBA'	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	115	175	20	62	41.847	61
400100	DT01 RSA 'GALANTARA'	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	24	249	0	227	7.278	217
900000	DT02 R.S.A. MACERATA FELTRIA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	25	40	0	40	1.562	35
990000	DT02 R.S.A. URBANIA	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	20	38	0	24	5.694	21

Allegato E)

999000	DT02 RSA S. ANGELO IN VADO	S09	ASSISTENZA AGLI ANZIANI	20	35	0	23	5.523	29
--------	----------------------------	-----	-------------------------	----	----	---	----	-------	----

La tabella sottostante mostra invece tutti gli indicatori di attività dei centri semiresidenziali mostrando un aumento della presa in carico di utenti in particolare per la demenza.

Codice struttura	Tipo assistenza semiresidenziale	N° di giornate	N° posti	N° utenti	Utenti residenti nella USL
102851	S10	3.600	15	15	15
103133	S05	2.916	15	18	18
103315	S10	3.632	16	14	12
103319	S10	4.464	25	18	18
111222	S05	600	15	22	22
155630	S11	4.620	16	20	20
155631	S05	4.252	20	28	28
155632	S10	1.957	8	10	10
155633	S11	4.217	16	17	17
400101	S11	4.830	8	21	21
	Somma:	35.088	154	183	181

2.2.1 Integrazione Socio-sanitaria

L'assistenza sociosanitaria comprende le prestazioni necessarie a soddisfare il bisogno di salute del cittadino, anche nel lungo periodo, a stabilizzare il quadro clinico, a garantire la continuità tra attività di cura e di riabilitazione, a limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita della persona, associando alle prestazioni sanitarie anche azioni di supporto e di protezione sociale.

Gli obiettivi posti a livello regionale, propri del nuovo sistema di garanzia, per l'anno 2023, di cui alla DGRM n. 1634 del 13/11/2023 e ss.mm.ii., sono rappresentati dalla tabella che segue, con evidenza del grado di raggiungimento degli stessi

Allegato E)

ASSISTENZA DISTRETTUALE / TERRITORIALE, INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO E INTEGRAZIONE SOCIOSANITARIA - INDICATORI NSG "CORE"								
Codice NSG	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
D22Z - C	53	Assistenza domiciliare	Flusso SIAD (NSG, IQE)	Tasso di assistiti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura con CIA 1	N. assistiti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura con CIA 1 (0,14 - 0,30)		> 4,00 x 1000 ab.	8,51
D22Z - C	54		Flusso SIAD (NSG, IQE)	Tasso di assistiti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura con CIA 2	N. assistiti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura con CIA 2 (0,31 - 0,50)		> 2,50 x 1000 ab.	5,28
D22Z - C	55		Flusso SIAD (NSG, IQE)	Tasso di assistiti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura con CIA 3	N. assistiti trattati in assistenza domiciliare integrata per intensità di cura con CIA 3 (> 0,50)		> 2,00 x 1000 ab. (Tolleranza 20%)	0,40
D33Z-Res - C	56	Assistenza residenziale	Flusso FAR (NSG, IQE)	N. residenti anziani con età ≥ 75 anni non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale	Numero di anziani (età ≥ 75 anni) non autosufficienti residenti presenti nelle strutture residenziali, per le tipologie di trattamento R1, R2, R2D, R3		> 41 x 1.000 ab. ≥ 75 aa	n.p.
D30Z - C	57	Potenziamento della Rete delle Cure Palliative	Flusso SIAD, Flusso HOSPICE, ISTAT - dati di mortalità e mortalità per causa (NSG, IQE)	% Deceduti per tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice sul totale dei deceduti per tumore	Σ Assistiti in hospice con assistenza conclusa con decesso e con diagnosi di patologia corrispondente a tumore + Σ Assistiti in cure domiciliari con assistenza conclusa per decesso e con diagnosi di patologia corrispondente a tumore	Media dei dati ISTAT di mortalità per causa tumore degli ultimi 3 anni disponibili	> 35% (Tolleranza 25%)	40%
D27C - C	58	Efficacia della presa in carico territoriale dei pazienti con patologia psichiatrica	Flusso SDO (NSG)	% Ricoveri ripetuti tra 8 e 30 gg in psichiatria per pazienti residenti di età ≥ 18 anni	Ricoveri ripetuti tra 8 e 30 gg in psichiatria per pazienti residenti di età ≥ 18 anni	Totale ricoveri in psichiatria per pazienti residenti di età ≥ 18 anni	≤ 5,0	0,03

Per il raggiungimento di questi obiettivi, sono definiti specifici percorsi assistenziali che prevedono prestazioni di natura sanitaria, erogate da operatori sanitari e sociosanitari per la cura e la riabilitazione di condizioni patologiche, e prestazioni di natura socio assistenziale per aiutare nella vita quotidiana la persona con problemi di disabilità, di disagio economico o di emarginazione che condizionano lo stato di salute. Tra queste ultime, l'aiuto nella igiene personale e dell'ambiente, nella gestione della casa, nella preparazione dei pasti, ecc.

Nei nuovi DPCM LEA (DPCM 12 gennaio 2017) vengono indicate non solo le categorie di cittadini a cui è garantita l'assistenza sociosanitaria ma vengono descritti anche gli ambiti di attività e i regimi assistenziali (domicilio, residenza, centro diurno) nei quali sono erogate le prestazioni sanitarie (mediche, infermieristiche, psicologiche, riabilitative, etc.), integrate con le prestazioni sociali.

Le categorie di cittadini sono:

- malati cronici non autosufficienti (incluse le demenze)
- malati in fine vita
- persone con disturbi mentali
- minori con disturbi in ambito psichiatrico e del neurosviluppo
- persone con dipendenze patologiche
- persone con disabilità.

A seconda delle specifiche condizioni della persona, della gravità e della modificabilità delle sue condizioni, della severità dei sintomi, le prestazioni sono state erogate in forma intensiva o estensiva, oppure mirando al semplice mantenimento dello stato di salute della persona e delle sue capacità funzionali.

È importante sottolineare che nel corso del 2023 è stato garantito a tutti i cittadini che ne necessitavano un percorso assistenziale integrato che ha incluso, laddove necessario, sia le prestazioni sanitarie sia le prestazioni sociali. Per offrire maggiore qualità ed efficienza al servizio, sono stati attivi nel 2023 gli sportelli unitari (PUA) cui i cittadini possono rivolgersi per la valutazione multidimensionale dei bisogni clinici funzionali e sociali, la presa in carico della persona e la definizione del progetto di assistenza individuale (PAI);

I bisogni sanitari e di protezione sociale del paziente sono stati rilevati con strumenti di valutazione multidimensionale standardizzati e uniformi sul territorio regionale. La valutazione multidimensionale ha permesso di individuare le

Allegato E)

necessità sanitarie e assistenziali del paziente, a prescindere dalla patologia da cui è affetto, e indirizzato gli operatori a organizzare l'intervento socio-sanitario in uno specifico regime assistenziale di cura (a domicilio, in residenza o in centro diurno).

Il Servizio sanitario nazionale (SSN) hanno garantito nel corso del 2023 la continuità della presa in carico del paziente tra le fasi dell'assistenza ospedaliera e dell'assistenza territoriale, vale a dire le attività e i servizi sanitari e socio-sanitari diffusi sul territorio, così articolati:

- assistenza sanitaria di base;
- emergenza sanitaria territoriale;
- assistenza farmaceutica;
- assistenza integrativa;
- assistenza specialistica ambulatoriale;
- assistenza protesica;
- assistenza termale;
- assistenza sociosanitaria domiciliare e territoriale;
- assistenza sociosanitaria residenziale e semiresidenziale;

Per i servizi di assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale dedicati alle diverse tipologie di utenti, sono state assicurate accoglienza, diagnosi, prestazioni sanitarie specialistiche, supporto psicologico, interventi riabilitativi, rapporti con altri servizi, ecc.

Le cure domiciliari sono differenziate in 4 livelli di intensità assistenziale crescente (dalle cure domiciliari "di livello base" alle cure domiciliari a elevata intensità)

L'assistenza residenziale è differenziata in tre livelli di intensità:

- intensiva (per accogliere le persone dimesse dall'ospedale)
- estensiva (per persone che richiedono una continuità assistenziale)
- di lungo-assistenza e mantenimento (per le situazioni stabilizzate che non possono essere trattate a domicilio per difficoltà familiari/sociali)

Vengono incluse le cure palliative (domiciliari e in hospice) e l'assistenza a minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo.

È stata ampliata la platea delle dipendenze patologiche, includendo il gioco d'azzardo.

Nel 2023 è stata perseguita l'integrazione tra servizi sanitari e servizi socio assistenziali in quanto l'integrazione è un valore che si realizza sulla base di un sistema di norme (leggi, regolamenti, accordi) e attraverso percorsi tecnici metodologicamente fondati per ogni professione.

L'attività espletata nel 2023 è stata guidata dalla consapevolezza che, lavorando nell'ambito dei Servizi socio-sanitari, si ha la responsabilità, oltre che di erogare prestazioni, di promuovere lo star bene nelle persone, nelle famiglie, nelle comunità. Pertanto, nell'ambito dell'integrazione socio-sanitaria l'Azienda ha profuso energie per dare risposte ai

Allegato E)

bisogni complessi del cittadino, riconosciuto nella sua globalità come persona a cui va garantito uno stato di benessere bio-psico-sociale.

Nello specifico relativamente ai processi socio-sanitari nel 2023 è stata avviata la rimodulazione dell'offerta dei servizi sociali e sanitari, attraverso la chiarificazione e la specificazione tra sociale, sanitario e area comune socio-sanitaria di:

- interventi di sostegno e accompagnamento
- interventi e servizi territoriali
- interventi e servizi domiciliari
- interventi e servizi semiresidenziali
- interventi e servizi residenziali.

Strutture residenziali

Nell'anno 2023 l'Area Integrazione Socio-Sanitaria ha continuato a svolgere una funzione di riferimento per i Distretti e le Direzioni Amministrative del territorio per l'applicazione delle Delibere di Giunta Regionale n. 1195/2013 e n. 1331/2014 che hanno ridefinito il sistema tariffario, gli standard assistenziali e la compartecipazione nelle strutture residenziali e semi residenziali socio-sanitarie.

In riferimento alle Residenze protette nel 2023 si è registrato un incremento dei posti letto in attuazione dei seguenti atti della Giunta Regionale:

- DGR 1539/2019 Residenzialità e Semiresidenzialità territoriale - Sviluppo operativo regionale di integrazione dell'attuale offerta" Piano di convenzionamento approvato che prevede 184 PL aggiuntivi e la trasformazione di ulteriori 170 PL
- DGRM n. 1672 del 30/12/2019 linee di indirizzo per lo sviluppo dell'offerta di posti letto convenzionati di Residenza Protetta per Anziani (R3). E' stato attuato un incremento progressivo dei posti letto convenzionati pari al 75% nell'anno 2020, all'80% nell'anno 2021 e all'85% nel 2022. Nello stesso atto viene disposto che il calcolo dei posti letto incrementali su base percentuale abbia come riferimento il numero dei posti letto autorizzati.
- DGRM 1269/2020 - "Incremento dell'offerta convenzionabile nell'ambito della residenzialità sanitaria extra ospedaliera per il setting assistenziale estensivo dedicato a persone non autosufficienti (R2.2 e R2D). L'atto prevede 160 PL nelle RSA.

Nel 2023 l'obiettivo dell'azienda è stato quello di mantenere/implementare l'offerta di assistenza agli anziani (età ≥ 75 anni) non autosufficienti residenti presenti nelle strutture residenziali, per le tipologie di trattamento R1, R2, R2D, R3.

2.2.2 Assistenza domiciliare

L'Azienda nel 2023 ha garantito alle persone non autosufficienti e in condizioni di fragilità, con patologie in atto o esiti delle stesse, percorsi assistenziali a domicilio costituiti dall'insieme organizzato di trattamenti medici, riabilitativi, infermieristici e di aiuto infermieristico necessari per stabilizzare il quadro clinico, limitare il declino funzionale e migliorare la qualità della vita. L'azienda ha assicurato la continuità tra le fasi di assistenza ospedaliera e l'assistenza territoriale a domicilio. Le cure domiciliari, come risposta ai bisogni delle persone non autosufficienti e in condizioni di fragilità, sono state integrate con le prestazioni di assistenza sociale e di supporto alla famiglia, secondo quanto

Allegato E)

previsto dal decreto del Presidente del Consiglio dei ministri 14 febbraio 2001 recante «Atto di indirizzo e coordinamento sull'integrazione sociosanitaria». Il bisogno clinico, funzionale e sociale è accertato attraverso idonei strumenti di valutazione multidimensionale che consentano la presa in carico della persona e la definizione del «Progetto di assistenza individuale» (PAI) sociosanitario integrato.

In relazione al bisogno di salute dell'assistito ed al livello di intensità, complessità e durata dell'intervento assistenziale, le cure domiciliari, si sono articolate nei seguenti livelli:

a) cure domiciliari di livello base: costituite da prestazioni professionali in risposta a bisogni sanitari di bassa complessità di tipo medico, infermieristico e/o riabilitativo, anche ripetuti nel tempo;

b) cure domiciliari integrate (ADI) di I^o livello: costituite da prestazioni professionali prevalentemente di tipo medico-infermieristico-assistenziale ovvero prevalentemente di tipo riabilitativo-assistenziale a favore di persone con patologie o condizioni funzionali che richiedono continuità assistenziale ed interventi programmati. Le cure domiciliari di primo livello richiedono la valutazione multidimensionale, la «presa in carico» della persona e la definizione di un «Progetto di assistenza individuale» (PAI) ovvero di un «Progetto riabilitativo individuale» (PRI) che definisce i bisogni riabilitativi della persona. Il medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta assumono la responsabilità clinica dei processi di cura, valorizzando e sostenendo il ruolo della famiglia;

c) cure domiciliari integrate (ADI) di II^o livello: costituite da prestazioni professionali prevalentemente di tipo medico-infermieristico-assistenziale ovvero prevalentemente di tipo riabilitativo-assistenziale a favore di persone con patologie o condizioni funzionali che richiedono continuità assistenziale ed interventi programmati in relazione alla criticità e complessità del caso; quando necessari sono assicurati gli accertamenti diagnostici, la fornitura dei farmaci e dei dispositivi medici, nonché dei preparati per nutrizione artificiale. Le cure domiciliari di secondo livello richiedono la valutazione multidimensionale, la «presa in carico» della persona e la definizione di un «Progetto di assistenza individuale» (PAI) ovvero di un «Progetto riabilitativo individuale» (PRI), e sono attivate con le modalità definite dalle regioni e dalle province autonome anche su richiesta dei familiari o dei servizi sociali. Il medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta assumono la responsabilità clinica dei processi di cura, valorizzando e sostenendo il ruolo della famiglia;

d) cure domiciliari integrate (ADI) di III^o livello: costituite da prestazioni professionali di tipo medico, infermieristico e riabilitativo, accertamenti diagnostici, fornitura dei farmaci e dei dispositivi medici, nonché dei preparati per nutrizione artificiale a favore di persone con patologie che, presentando elevato livello di complessità, instabilità clinica e sintomi di difficile controllo, richiedono continuità assistenziale ed interventi programmati, anche per la necessità di fornire supporto alla famiglia e/o al care-giver. Le cure domiciliari ad elevata intensità sono attivate con valutazione multidimensionale, la presa in carico della persona e la definizione di un «Progetto di assistenza individuale» (PAI). Il medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta assumono la responsabilità clinica dei processi di cura, valorizzando e sostenendo il ruolo della famiglia.

Le cure domiciliari sono state integrate da prestazioni di aiuto infermieristico e assistenza tutelare professionale alla persona e da interventi sociali in relazione agli esiti della valutazione multidimensionale.

L'assistenza domiciliare costituisce uno dei pilastri della riforma territoriale, rappresentando il domicilio il cd "Primo luogo di cura". Il PNRR prevede come obiettivo da raggiungere entro il 2026, che l'assistenza a domicilio copra il 10%

Allegato E)

della popolazione italiana over 65, tenuto conto anche delle risorse stanziare con il DL 34/2020 per il raggiungimento dell'obiettivo.

L'obiettivo assegnato alla Direzione Generale dell'AST PU per l'anno 2023 era quello del raggiungimento di una proporzione di pazienti in carico al servizio Cure Domiciliari per ciascun livello di intensità assistenziale (CIA).

I Distretti hanno perseguito l'obiettivo di analizzare le nuove specifiche tecniche relative al flusso citato, di definire le modalità di implementazione e di monitorare i dati del flusso dell'anno corrente anche al fine di ottimizzare la rendicontazione delle attività erogate e di progettare anche in ambito di UOSeS nuove modalità organizzative e di integrazione tra Ospedale e Territorio.

Per l'anno 2023, le cure domiciliari hanno garantito un aumento della presa in carico dei pazienti complessi, in condizione di fragilità socio assistenziale:

- aumento dei pazienti in nutrizione artificiale o portatori di device visto l'aumento anche nei soggetti giovani delle patologie tumorali).
- Aumento di pazienti che necessitano di educazione terapeutica per la gestione delle tracheostomie e stomie intestinali e urinarie, dei drenaggi biliari a seguito di diagnosi con tumore del pancreas.
- Cure domiciliari nel fine vita, come luogo preferenziale per una morte serena insieme ai propri cari.
- Cure domiciliari per la presa in carico di pazienti con malattie cronico degenerative in raccordo con H (scompenso/BPCO/IRC/SLA) favorendo continuità di cura e la presa in carico condivisa.

Nella tabella sottostante sono mostrati i dati del raggiungimento degli obiettivi per le cure domiciliari.

Il tre distretti hanno raggiunto gli obiettivi per il CIA 1 e CIA2, mentre per il CIA3 pur risultando in lieve miglioramento rispetto al 2022 risulta ancora non soddisfacente il tasso raggiunto (seppur pressochè in media con l'andamento regionale).

Nel flusso SIAD (Assistenza Domiciliare del 2023) è stato inserito nell'integrazione Regione-Ministero il flusso SIAD relativo a percorsi prestazionali presi direttamente dal file C e SISM, come indicato dalle specifiche tecniche del PNRR relative all' Assistenza Domiciliare. Questa integrazione ha permesso il raggiungimento dell'obiettivo target relativo al 10% degli over 65 anni inseriti in assistenza domiciliare.

La Tabella sotto riporta i volumi relativi ad ogni distretto con tutta la parte del flusso SIAD (da voi inviata e presa da SIRTE) più la parte relativa al prestazionale presa dal file C e SISM.

Questi volumi saranno poi riportati nel modello Ministeriale FLS21 - H

Distretto	Nr PIC Attivate	Nr PIC Erogate	Nr PIC Attivate OVER 65
Pesaro	3298	3273	3063
Urbino	2076	2061	1914
Fano	3686	3675	3382

Allegato E)

Per quanto riguarda l'indicatore di potenziamento delle cure palliative, nel 2023 sono stati mantenuti attivi gli ambulatori di cure palliative nel territorio, mantenuti gli accordi con le associazioni oncologiche per garantire un fine vita dignitoso e più possibile al domicilio.

Flusso Sistema informativo assistenza domiciliare (SIAD)

Tab. n. 1h Distribuzione dell'assistenza domiciliare per intensità di cura (dati caricati sul DB regionale)

Anno	Distretto	TOT PIC Erogate	Popolazione	00 - Gdc 0		01 - CIA BASE		02 - CIA 1		03 - CIA 2		04 - CIA 3		05 - CIA 4	
				PIC Erogate	Tasso	PIC Erogate	Tasso	PIC Erogate	Tasso	PIC Erogate	Tasso	PIC Erogate	Tasso	PIC Erogate	Tasso
2023	Distretto 101	3.273	137.689	354	2,57	1.106	8,03	1.116	8,11	529	3,84	41	0,30	127	0,92
	Distretto 102	2.061	77.428	192	2,48	584	7,54	635	8,20	419	5,41	28	0,36	203	2,62
	Distretto 103	3.675	133.756	299	2,24	1.062	7,94	1.235	9,23	880	6,58	71	0,53	128	0,96
	Distretto 104	2.486	76.291	161	2,11	705	9,24	599	7,85	578	7,58	96	1,26	347	4,55
	Distretto 105	1.458	103.142	80	0,78	283	2,74	518	5,02	291	2,82	35	0,34	251	2,43
	Distretto 106	710	43.355	46	1,06	261	6,02	276	6,37	104	2,40	1	0,02	22	0,51
	Distretto 107	4.780	249.328	395	1,58	1.584	6,35	1.451	5,82	860	3,45	85	0,34	405	1,62
	Distretto 108	2.209	121.548	225	1,85	1.052	8,66	487	4,01	272	2,24	34	0,28	139	1,14
	Distretto 109	3.513	126.836	303	2,39	1.218	9,60	994	7,84	408	3,22	122	0,96	468	3,69
	Distretto 110	1.043	43.022	53	1,23	334	7,76	401	9,32	151	3,51	21	0,49	83	1,93
	Distretto 111	4.262	167.398	428	2,56	1.596	9,53	975	5,82	980	5,85	62	0,37	221	1,32
	Distretto 112	3.495	100.575	251	2,50	872	8,67	1.142	11,35	884	8,79	109	1,08	237	2,36
	Distretto 113	3.577	100.471	260	2,59	1.006	10,01	1.008	10,03	769	7,65	142	1,41	392	3,90
Totale		36.542	1.480.839	3.047	2,06	11.663	7,88	10.837	7,32	7.125	4,81	847	0,57	3.023	2,04

Note per il calcolo e/o per l'interpretazione
Sono considerate le prese in carico (PIC) già aperte al 1 gennaio dell'anno di riferimento o aperte nel corso dello stesso anno.
Per prese in carico erogate si intendono quelle per le quali la regione ha inviato i dati relativi al tracciato 1 e tracciato 2 (relativo ad accessi).
Definizioni:
CIA - livello di intensità assistenziale
Tracciato 1 - Anagrafica Assistenza Domiciliare
CIA Base - Coefficiente d'intensità assistenziale di livello base
Gdc0 - Giornate di cura pari a zero.

2.2.3 Farmaceutica Territoriale

Il governo della spesa farmaceutica messo in atto nel 2023 al fine di raggiungere gli obiettivi stabiliti, si è concretizzato nell'insieme di azioni finalizzate ad adeguare la spesa sostenuta dal Servizio Sanitario Nazionale per l'erogazione di medicinali al livello di risorse finanziarie disponibili. Le variabili che influenzano la spesa farmaceutica sono il consumo e il prezzo nonché i seguenti elementi:

- Variazione della composizione della popolazione (età)
- Variazione dello stato di salute della popolazione
- Cambiamenti nella politica farmaceutica
- Introduzione di nuove tecnologie e scoperte scientifiche
- Promozione di nuovi farmaci presso i MMG o i consumatori

L'AST di Pesaro Urbino, al fine di contenere e qualificare la spesa farmaceutica nei limiti programmati ha provveduto all'attuazione delle seguenti azioni assicurando un servizio farmaceutico capillare sul territorio:

- la fornitura dei farmaci del PHT (prontuario ospedale-territorio) in distribuzione per conto (DPC) tramite le farmacie convenzionate;
- la fornitura diretta dei farmaci alla dimissione ospedaliera, necessari al trattamento dei pazienti in assistenza domiciliare, residenziale e semiresidenziale;
- l'erogazione diretta, al fine di garantire la continuità assistenziale, dei farmaci agli assistiti nella fase di dimissione dal ricovero ospedaliero o in seguito a visita specialistica ambulatoriale;
- l'erogazione diretta di alcune classi di farmaci per terapie croniche ad alto costo ed alta complessità.

Allegato E)

Inoltre l'Azienda ha recepito la DGR n.1764 del 27/12/2018 "Disposizioni relative alla promozione dell'appropriatezza e della razionalizzazione d'uso dei farmaci e del relativo monitoraggio" ed ha le azioni da porre in essere, principalmente in tali ambiti:

- farmaci a brevetto scaduto e farmaci biosimilari che determinerebbero un consistente risparmio senza ridurre l'assistenza, in quanto è stato dimostrato che non ci sono evidenze di un'incidenza maggiore di segnalazioni di sospette reazioni avverse rispetto agli originatori o una ridotta efficacia terapeutica.

In merito ai farmaci biosimilari l'Azienda, con Determina del Direttore Generale n.254 del 10/03/2023 ha aggiudicato l'acquisto di tale tipologia di farmaci conseguendo un consistente risparmio in termini economici.

L'effetto delle azioni messe in atto dal Servizio Farmaceutico Territoriale, per il contenimento della spesa nel 2023 trova esplicitazione nella tabella che segue:

	IMPORTO NETTO CONVENZIONATA GENN- DICEMBRE 2023	SCOST. % 2023 vs 2022	COSTO NETTO RICETTA GENNAIO- DICEMBRE 2023	SCOST. % 2023 vs 2022	COSTO LORDO PER ABITANTE PESATO DICEMBRE 2023
PESARO	16.978.202,60	+3,98%	13,04	+0,68%	12,46
URBINO	11.250.164,76	+1,25%	12,63	+0,49%	14,15
FANO	18.966.882,66	+5,05%	13,70	+1,39%	14,24
AST PESARO URBINO	47.195.250,02	+3,73%	13,19	+0,95%	13,52
AST ANCONA	67.876.316,23	+1,99%	14,00	+0,70%	14,55
AST MACERATA	42.017.203,90	+1,73%	13,51	+1,14%	14,57
AST FERMO	24.550.442,45	+2,85%	13,30	+2,43%	14,89
AST ASCOLI	28.032.948,72	+4,54%	12,74	+1,83%	13,97

- È possibile osservare che a fronte di un incremento di spesa del +3,73% rispetto al 2022 (il secondo più alto in Regione Marche) AST PU mantiene il COSTO NETTO RICETTA GENNAIO-DICEMBRE 2023 a € 13,19 e il COSTO LORDO PER ABITANTE PESATO DICEMBRE 2023 a € 13,52 (il più basso in Regione Marche) da cui si deduce che AST PU ha sofferto di più a migliorare i già ottimali risultati raggiunti nel 2022: nello specifico, se risultiamo virtuosi per farmaci prescritti (costo ricetta ed assistito bassi), nel 2023 abbiamo incrementato +2,76% rispetto al 2022 il numero delle ricette prodotte.

- Per tutto il 2023 si è proceduto come da indirizzo Regionale, nel rispetto delle Delibere 974/2014, 963/2017 e 1764/2018 ad oggetto Disposizioni relative alla promozione dell'appropriatezza e della razionalizzazione d'uso dei farmaci e del relativo monitoraggio, andando (secondo quanto concordato nel Pool di Monitoraggio del 03.05.2023) a richiamare oltre ai soliti Medici altocostanti con z-score > 2 (valutandone le controdeduzioni ed in caso addebitandone l'importo) anche quei Medici con $1 > z\text{-score} > 2$ (solo richiamo scritto in ogni caso da motivare in risposta, ma senza addebito) per le classi ATC identificate (statine, sartani, PPI, antibiotici, antidepressivi e aerosol asma e BPCO)

- Per la DISTRIBUZIONE DIRETTA FARMACI, allo stesso modo degli anni precedenti, relativamente a ai prodotti farmaceutici non gestiti dai magazzini in fase di integrazione (avviata a novembre 2023), è stato ordinato il minimo di scorta per garantire a tutti gli utenti le "terapie mensili": il risultato è stato un valore di giacenza al 31.12.2023 nel Magazzino MFFT di Fano pari ad € 394.973,06 e Z1M2 di Pesaro € 434.042,92 per totali € 829.015,98 (nel 2022 era di € 1.708.269,04).

Allegato E)

- In corso del 2023 sono stati riuniti 2 Pool di Monitoraggio nelle date del 03.05.2023 e 11.12.2023, 1 Commissione Farmaceutica in data 18.12.2023 e sono state eseguite 25 ispezioni (tra ordinarie e straordinarie) alle Farmacie.

Appropriatezza prescrittiva

Il governo dell'appropriatezza prescrittiva in materia di farmaceutica convenzionata, prevede la trasmissione della reportistica relativa ai consumi farmaceutici per singolo medico prescrittore. Il documento "Valutazione comparativa - Scheda di sintesi del medico di medicina generale e relativi assistibili" pubblicato mensilmente sul portale SIRTE consente a ciascun professionista di poter conoscere il proprio profilo prescrittivo e confrontarlo con la media regionale, rilevando le eventuali deviazioni sia in termini di spesa che di ipo- o iper-prescrizione di singole classi farmacologiche. I Direttori dei Distretti sanitari sono poi stati chiamati mensilmente a dare riscontro alla Direzione Generale delle azioni correttive messe in campo al fine di armonizzare e migliorare le scelte prescrittive di tali MMG.

Ciò in quanto l'appropriatezza d'uso è uno strumento essenziale per allocare le risorse disponibili in maniera efficiente; in quest'ottica la Regione Marche al fine di contenere e qualificare la spesa farmaceutica nei limiti programmati al livello centrale, ha individuato, nel corso degli anni, una serie di provvedimenti amministrativi in ottemperanza a norme e/o accordi nazionali, regionali e/o locali vigenti, al fine di assicurare controlli ed interventi standardizzando le modalità inerenti i provvedimenti amministrativi di competenza e la corretta applicazione della convenzione:

- sull'appropriatezza prescrittiva farmaceutica;
- sulla conformità della dispensazione farmaceutica resa in regime di SSN;
- sulla correttezza degli adempimenti contabili e amministrativi;
- sulla corretta allocazione delle risorse disponibili.

Infine occorre evidenziare le prime azioni messe in campo dall'Azienda nel 2023 per rispondere all'esigenza di riorganizzazione in atto, che riguardano la centralizzazione dei magazzini che annovera tra i vantaggi già conseguiti, una più puntuale definizione dei giorni di consegna per ciascun centro di costo richiedente, una più razionale gestione delle scorte, una conseguente revisione dei percorsi di consegna, e consentirà il conseguimento, nel medio termine, di economie di scala dell'intera filiera.

Consumi antibiotici.

In merito all'utilizzo degli antibiotici, si sottolinea l'impegno profuso dall'Azienda nel favorire l'implementazione di programmi di stewardship su tutti gli stabilimenti per il corretto utilizzo degli antibiotici in ambito ospedaliero. Passando poi ad un focus specifico sugli antibiotici, i dati di scostamento, sia in termini economici che di DDD, sono riportati nelle tabelle che seguono:

2022

2023

Dati Riassuntivi - ATC
Periodo in analisi: 12 mesi Canali Distributivi utilizzati: 2
Assistiti trattati: 145917 Ricette totali: 283763 Prescrizioni totali: 285981 Specialità prescritte: 454 Pezzi totali: 407143 Spesa totale: 3316854,51 € DDD totali: 1920783,92
<input type="button" value="mostra TUTTE le prescrizioni dell'ATC"/>

Dati Riassuntivi - ATC
Periodo in analisi: 12 mesi Canali Distributivi utilizzati: 2
Assistiti trattati: 157848 Ricette totali: 321255 Prescrizioni totali: 324194 Specialità prescritte: 446 Pezzi totali: 464879 Spesa totale: 3799540,83 € DDD totali: 2176052,98
<input type="button" value="mostra TUTTE le prescrizioni dell'ATC"/>

Dagli stessi si evince che la spesa per assistito cresce di circa il 2% rispetto al dato storico riferito al 2022, specchio della spinta inflazionistica che ha interessato la maggior parte dei fattori produttivi aziendali.

2.2.4 Le Cure Tutelari (Consultorio, UMEE e UMEA)

Consultorio Familiare

I Consultori Familiari (CF) sono servizi di base a tutela della salute della donna, degli adolescenti e della coppia/famiglia che svolgono attività di prevenzione, cura e promozione della salute rivolta ai singoli e alla comunità.

La rete dei Consultori Familiari (regolamentata ai sensi della legge n. 405/75 "Istituzione dei consultori familiari") è un servizio ad alta integrazione socio-sanitaria con competenze multidisciplinari.

La funzione è la promozione e la prevenzione nell'ambito della salute della donna e dell'età evolutiva per una politica sociale per la famiglia, per la coppia e per la donna.

L'obiettivo della normativa nazionale è di garantire servizi di prevenzione, informazione ed educazione sanitaria attraverso interventi sanitari e socio-sanitari.

Le prestazioni erogate costituiscono i livelli essenziali di assistenza (LEA).

Il Consultorio Familiare risponde alle richieste dirette della popolazione riguardanti le seguenti aree: maternità, infertilità, affidamento, adozione, contraccezione, menopausa, sessualità, relazioni di coppia, genitorialità, infanzia e adolescenza.

Il sistema di interventi e servizi che si va descrivendo viene realizzato all'interno dei tre diversi Distretti Pesaro, Fano, Urbino, ciascuno dei quali con proprie sedi.

Distretto di Pesaro sede di Pesaro Via Nanterre n. 1

Distretto Pesaro sede di Vallefoglia Via Rampi s.n.c.

Distretto di Pesaro sede di Gabicce Via Berlinguer n. 14

Allegato E)

Distretto di Urbino sede di Urbino Via G. da Montefeltro n. 45

Distretto Urbino sede di Cagli Via Flaminia n. 102

Distretto Urbino sede di Macerata Feltria Via Penserini n. 9

Distretto Urbino sede di Urbania via Roma n. 54

Distretto di Fano sede di Fano Via Vitruvio n. 7

Distretto di Fano sede di Colli al Metauro via Flaminia n. 27

Distretto di Fano sede di Fossombrone Via F.lli Kennedy n. 21

Distretto di Fano sede di Pergola via Molino del Signore n. 4

Distretto di Fano sede di Mondolfo Piazza Bartolini n. 6

In tutti i Distretti, per quanto riguarda l'area psicosociale, nel 2023 è stata presente, come richiesto dalla normativa vigente, una equipe multidisciplinare che si realizza attraverso le figure dell'assistente sociale e dello psicologo.

Il Consultorio lavora in integrazione con il territorio: Servizi Sanitari Ospedalieri e Territoriali, Enti Istituzionali, Servizi Sociali dei Comuni, Istituzioni Scolastiche, Agenzie educative e Associazioni sportive.

Nel 2023 l'Azienda ha garantito percorsi di presa in carico globale della persona e interventi mirati.

Gli operatori hanno lavorato in equipe e l'attività erogata dai Consultori è stata di carattere multidisciplinare per consentire interventi qualificati e mirati.

I servizi e le prestazioni erogate trovano il loro ancoraggio nella normativa nazionale che istituisce i Consultori familiari, nei LEA previsti dal DPCM 2020 e nelle diverse leggi di settore.

Adozione

La normativa, che regola l'adozione nazionale e internazionale e le procedure di richiesta, sono la Legge 149/2001, Legge 476/98 e Legge 184/83.

Il percorso prevede accompagnamento e formazione sulle procedure di adozione nazionale e internazionale alle coppie aspiranti all'adozione; espletamento istruttoria e consegna di attestato di avvenuta istruttoria; valutazione e relazione psico-sociale delle coppie aspiranti all'adozione; incontri di gruppo e/o individuali come sostegno psico-sociale e accompagnamento alle coppie adottive nelle fasi di attesa e post-adozione. Per avere informazioni dettagliate sull'adozione è possibile chiedere un appuntamento all'assistente sociale del consultorio del proprio presidio di residenza.

Affido

L'affido familiare è un dispositivo temporaneo finalizzato a supportare genitori in difficoltà nell'accudimento dei figli.

Persone singole o coppie con o senza figli, valutate idonee dall'equipe affido, provvedono al mantenimento,

Allegato E)

all'educazione e all'istruzione dei minori accolti in famiglia. (L. n. 184/1983 e ss. mm. L. n. 149/2001).

L'accoglienza può avere forma e durata diverse: a tempo pieno, a tempo parziale e diurno.

Nell'affido lo psicologo del Consultorio familiare effettua, insieme all'assistente sociale del Comune dell'equipe affido, prestazioni di accoglienza e informazione alle coppie o ai singoli che fanno richiesta in materia di affido; successivamente viene effettuato un approfondimento psicologico attraverso colloqui di conoscenza e di valutazione della motivazione della richiesta.

Anche per il 2023 sono attivati percorsi di supporto di gruppo o individuali alle famiglie affidatarie. A riguardo è stato rinnovato il protocollo operativo con l'ATS1 (Centro per le Famiglie) e l'AST PU relativamente al percorso nascita e percorso adottivo, mettendo in sinergia risorse professionali al fine di mettere a sistema un palinsesto di interventi e servizi a supporto delle persone che intraprendono il percorso adottivo.

Consulenza sociale IVG

La donna e/o la coppia viene accompagnata nella scelta di interruzione volontaria di gravidanza e a sviluppare azioni di prevenzione dell'IVG stessa.

Nel 2023 sono state assicurate le attività necessarie, tra cui l'attività di consulenza durante la quale la donna riceve tutte le informazioni necessarie in merito a quanto previsto dalla L.194/78 esaminando tutte le possibili alternative all'IVG. Il Consultorio dell'AST PU in riferimento al percorso IVG collabora con il presidio ospedaliero al fine garantire su tutto il territorio provinciale non solo l'accesso alla prestazione ma anche l'accompagnamento della donna in tutto il percorso. Il Consultorio assicura la propria partecipazione a tavoli regionali, finalizzati al miglioramento del percorso IVG, alla co-costruzione di un PDTA il più possibile condiviso a garanzia di interventi e servizi omogenei ed equifruibili su tutto il territorio regionale.

Percorso di sostegno alla Genitorialità

Il Consultorio familiare ha offerto nel 2023 interventi di aiuto al genitore singolo o alla coppia, sostenendo e integrando con dispositivi e proposte adeguate, i compiti connessi alla responsabilità genitoriali.

Saranno effettuati percorsi di accompagnamento in tutte le fasi evolutive del bambino.

a. Accompagnamento alla nascita

- sostegno psicologico alla neo- genitorialità e prevenzione alla depressione peripartum;
- attività pre-parto di gruppo;
- consulenze psicologiche individuali durante e post puerperio;
- attività post- parto rivolte alla coppia e/o al singolo e di gruppo per la cura del neonato durante il periodo dell'allattamento.

A riguardo è stato rinnovato il protocollo operativo tra ATS1 (Centro per le Famiglie) e AST PU relativamente

Allegato E)

al percorso nascita e percorso adottivo, valorizzando la sinergia delle risorse professionali a supporto delle persone che intraprendono l'esperienza della genitorialità.

b. Consulenze/supporto psicologico e sociale individuale, di coppia e familiare

Nel 2023 sono stati garantiti:

- consulenza familiare o mediazione familiare per la riorganizzazione delle relazioni familiari in seguito alla nascita di un figlio, alla separazione/divorzio;
- raccordo con i servizi sanitari territoriali, con i servizi sociali dei Comuni, con le agenzie educative, del volontariato, ecc.
- rapporti con la magistratura Ordinaria e Minorile per il supporto alla genitorialità vulnerabile.

Area Giovani

Il Consultorio Familiare, nel 2023 ha offerto percorsi e interventi a preadolescenti, adolescenti e alle loro famiglie, finalizzati al supporto psicologico e sociale, nell'ambito del percorso di crescita e nel processo di costruzione dell'identità.

Il percorso può anche prevedere il raccordo con gli altri servizi sanitari (territoriali e ospedalieri), con i Servizi Sociali dell'Ente Locale, con gli Istituti Scolastici, i MMG e i PDLS. In riferimento al supporto di quegli adolescenti che manifestano interruzioni al percorso di crescita ascrivibili più che ad un fisiologico momento di crisi ad un rischio psicopatologico, il Consultorio ha promosso (congiuntamente agli altri servizi sanitari, DSM, DDP, NPI, UME) e valorizzato l'Unità Valutativa Integrata Adolescenti (interdipartimentale). Sempre al fine di rafforzare la rete a supporto di tale target, nel 2023 il Consultorio ha operato in collaborazione con la NPI territoriale per rispondere agli obiettivi della DGRM 1225/2022 ("Potenziamento dei Servizi di Neuropsichiatria Infantile")

In riferimento all'area della affettività e sessualità, il Consultorio, in sinergia con le associazioni e gli Enti Locali, nell'anno ha effettuato incontri di sensibilizzazione nelle scuole, al fine di promuovere il benessere psicologico e sociale.

- **Servizio dedicato al benessere psico-relazionale**

I preadolescenti e gli adolescenti dagli 11 ai 21 anni, possono rivolgersi al Consultorio per consultazioni individuali, interventi di sostegno psicologico e psicoterapia breve e di gruppo, per il trattamento del disagio psicologico in linea con i compiti evolutivi dell'adolescente. Tale Servizio è strettamente collegato all'implementazione degli interventi Spazio Giovani previsti dalla DGRM 1222/2022 (Potenziamento rete consultoriale, supporto psicologico in età evolutiva) che prevede appunto un contesto (risorse, tempi, spazi dedicati, percorsi definiti) di supporto alla crescita dei giovani adolescenti. Tale Spazio è stato integrato all'attività ordinaria consultoriale e ne è parte integrante.

In tale ambito, nel 2023 sono state effettuate consulenze psicologiche anche ai genitori.

Percorso donna vittima di violenza/maltrattamento

Allegato E)

Nel 2023 è continuata l'attività relativa a colloqui di sostegno alle vittime di abuso e maltrattamento su accesso diretto/spontaneo o su segnalazione delle Forze dell'Ordine, su decreto dell'Autorità Giudiziaria ordinaria o della Procura della Repubblica presso il Tribunale per i Minorenni; sostegno psicologico per il trattamento delle conseguenze psicologiche che la violenza di genere può produrre sulla salute e sugli eventuali figli minori; interventi volti a favorire la fuoriuscita dall'esperienza di violenza subita e agita in collaborazione con i servizi sociali territorialmente competenti, con l'equipe dei centri antiviolenza. Al fine praticare la rete provinciale costruita tra più partner istituzionali finalizzati alla fuoriuscita della donna dal circuito della violenza, gli operatori del consultorio hanno partecipato ai tavoli istituzionali e operativi per mettere a fuoco le criticità e i punti di forza che consentono il reale supporto ai bisogni sanitari, socio-sanitari che il problema della violenza porta con sé.

Percorsi di qualità-Percorsi di formazione

Il Consultorio al fine di garantire servizi, interventi e prestazioni di qualità ha pianificato proposte formative con obiettivi di tipo tecnico-professionali, di sistema e di processo.

Inoltre, tenendo conto della normativa LR 21/2016, anche nel 2023 si è adoperata per costruire percorsi al fine di garantire servizi che rispondano agli standards indicati dalla normativa vigente (DGR 1572/2019).

A garanzia del percorso di qualità i Consultori hanno inserito i dati relativi all'attività all'interno del sistema SICOE, quale piattaforma necessaria per il monitoraggio dell'attività consultoriale e quindi lettura dei bisogni strettamente correlata.

Per quanto riguarda l'attività relativa ad UMEE vengono di seguito indicate le principali attività svolte nel 2023:

- accoglienza e orientamento ai servizi e all'espletamento delle pratiche burocratico-amministrative;
- presa in carico dell'utente;
- lavoro di rete con le Associazioni di categoria, ONLUS, collaborazione con i Servizi Sociali degli Enti Locali;
- Valutazioni multiprofessionali;
- stesura relazioni cliniche e sociali;
- stesura dei progetti riabilitativi per soggetti che afferiscono al Distretto di Pesaro (sede di Pesaro, Vallefoglia, Gabicce Mare) che necessitano di presa in carico logopedica;
- colloquio di restituzione ai genitori relativamente alla valutazione e all'osservazione osservazione sul minore;
- consulenza relativa all'espletamento delle procedure della legge 104/92, del D.P.R. 24-02-94 per l'alunno riconosciuto disabile, Decreto Legislativo 13 aprile 2017, n. 66 Norme per la promozione dell'inclusione scolastica degli studenti con disabilità, a norma dell'articolo 1, commi 180 e 181, lettera c, disposizioni integrative e correttive al Decreto Legislativo 13 aprile 2017 studenti con disabilità Consiglio dei Ministri;
- collaborazione con i docenti per la stesura del Piano Educativo Individualizzato (PEI);
- valutazione e stesura relazioni in merito all'applicazione delle procedure della legge 170/10 sulle nuove

Allegato E)

- norme in materia di certificazione del "Disturbo Specifico dell'Apprendimento" in ambito scolastico;
- valutazione e stesura relazioni in merito all'applicazione delle procedure previste dalla Direttiva Ministeriale del 27/12/2012 "Strumenti di Intervento per Alunni con Bisogni Educativi Speciali e Organizzazione Territoriale per l'Inclusione Scolastica" che estende i benefici della legge 170/10 con stesura del PDP –Piano Didattico Personalizzato- circolare n. 8 del 6/03/13;
 - stesura multidisciplinare dell'Individuazione dell'Handicap e della correlata Diagnosi Funzionale finalizzata all'integrazione scolastica dell'alunno disabile;
 - valutazione, programmazione e verifica degli interventi di educativa domiciliare (progetti personalizzati ed integrati art.14 L.328/2000);
 - collaborazione con i presidi pubblici e privati convenzionati di riabilitazione;
 - collaborazione con le unità multidisciplinari per l'età adulta UMEA per favorire la continuità e il passaggio dei casi;
 - collaborazione con i Consultori Familiari nei casi di minori con situazioni multiproblematiche;
 - collaborazione con il Servizio di Medicina Legale, in qualità di componente, per il riconoscimento della situazione di handicap L.104/92 e per il riconoscimento della disabilità gravissima ai sensi del D.M. 26/09/2016;
 - collaborazione con il Centro per l'Impiego, l'orientamento e la formazione (CIOF);
 - aggiornamento banca dati;
 - partecipazione ai GLI (Gruppo di lavoro per l'inclusione);
 - sedute di valutazione diagnostica e di follow-up mediante visita; colloquio, osservazione, test psicodiagnostici, prescrizioni di farmaci, visita neuropsichiatrica;
 - colloquio psicologico clinico, valutazione neuropsicologica, valutazione psicodiagnostica con utilizzo di inventari o questionari; colloquio di sintesi psicodiagnostica e restituzione;
 - osservazione del bambino libera, semistrutturata e strutturata;
 - certificazione, relazione clinica per medico curante e genitori;
 - sedute di sostegno psicologico al minore, sedute di sostegno psicologico alla famiglia, sedute di sostegno psicologico di gruppo, verifica degli interventi in équipe minima/multiprofessionale.

Le attività sopra descritte si sono sostanziate, nel 2023, nei seguenti volumi di prestazioni:

Allegato E)

UMEE	DISTRETTO	PAZIENTI IN CARICO
	Abitanti per distretto fonte ISTAT gennaio 2023	2023
AST PESARO URBINO	1 –Pesaro Ab. 137689	454 (Pesaro) totale nuovi ingressi -71 Esito Relazione:8 Trasferimenti :13 no sostegno no relazione 2 Esito d.f. 35 Relazioni des (Pesaro-Vallefoglia-Urbino): 359 con inserito Urbino per 10 casi Vallefoglia : tot 230 nuovi ingressi 88 Relazioni 46 d.f.37 Gabicce : tot 49 nuovi ingressi 2 d.f.2
		338(Urbino) Nuovi ingressi:35 Nuove d.f. :10 Nuove relazioni :25
	2 –Urbino Ab. 77428	Nuovi ingressi cagli:77 Nuove d.f.43 Nuove relazioni:32 Macerata Feltria:ingressi 191

Unità Multidisciplinare Età Adulta

Il Servizio si è occupato di informazione, prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, dei soggetti in condizione di disabilità (L.104/92) che hanno terminato l'obbligo scolastico fino ai 65 anni non ancora compiuti.

Il Servizio effettua accoglienza, orientamento, valutazione funzionale e presa in carico della persona adulta disabile e della sua famiglia, allo scopo di prevenire il disagio, promuovere la salute, l'autonomia personale, formulare risposte personalizzate ai bisogni di salute (PAI), facilitando l'accesso alla rete dei servizi.

Il Servizio collabora con le figure professionali dei Servizi Sociali degli Enti Locali, del Terzo Settore, dei Servizi Territoriali, delle Istituzioni Scolastiche; inoltre collabora con l'UMEE, con l'ADI, con il DSM e con gli operatori del Centro per l'Impiego e l'Orientamento e la Formazione Professionale.

Collabora con le Commissioni sanitarie per il riconoscimento dell'handicap, di cui all'art.4 della legge n. 104/92 e con le Commissioni per l'accertamento dell'invalidità civile, art. 1 L.15.10.90 N.295.

Per quanto riguarda l'attività relativa ad UMEA vengono di seguito indicate le principali attività svolte nel 2023:

- elaborazione del progetto personalizzato integrato (PAI) in collaborazione con i Servizi Sociali dei Comuni e con l'ATS, Tirocini finalizzati all'Inclusione Sociale (TIS) all'autonomia delle persone e alla Riabilitazione;
- relazioni sociali per collocamento obbligatorio per invalidi (L.68/99);
- relazioni sociali per la fornitura di montascale e /o carrozzina elettrica;
- valutazioni neurologiche, monitoraggio farmacologico;
- osservazioni neuropsicologiche e delle capacità adattive, valutazione dell'autonomia personale e sociale, psicodiagnostiche, consulenza specialistica;
- consulenza/supporto psicologico per problemi individuali e familiari inerenti le problematiche della disabilità;
- progettazione di Vita Indipendente, rivolta a persone con disabilità fisico motoria grave, con l'obiettivo di vivere a casa propria, senza dover ricorrere al ricovero in strutture protette e di poter prendere autonomamente decisioni riguardanti la propria vita;
- progettazione Dopo di noi;
- progettazione e verifiche di inserimento presso le strutture residenziali (RSA Disabili) e semiresidenziali diurne;
- orientamento e accompagnamento/addestramento al lavoro;
- partecipazione ad incontri programmati per il passaggio dall'UMEE all'UMEA nell'ultimo anno di frequenza scolastica su richiesta degli operatori dell'UMEE per il progetto formativo di alternanza scuola lavoro o di alternanza scuola centro;

Allegato E)

- partecipazione all'equipe integrata per gli inserimenti lavorativi, partecipazione al comitato tecnico provinciale (L.68/99) per gli inserimenti lavorativi.

Le attività sopra descritte si sono sostanziate, nel 2023, nei seguenti volumi di prestazioni:

UMEA	DISTRETTO	PAZIENTI IN CARICO2023
	Abitanti per distretto fonte ISTAT gennaio 2023	
AST PESARO URBINO	1 –Pesaro Ab. 137689	Numero complessivo 690 Coser:59 Cser:147 Tis :90
	2 –Urbino Ab. 77428	270 totali strutture residenziali :20 Strutture semiresidenziali:81 n.tis 69
	3 –Fano Ab. 133756	In carico 679 totali (di cui 35 con autismo) Fano336 Fossombrone 45 Mondolfo59 Colli 50 Strutture semiresidenziali :138 Strutture residenziali :42 TIS 31 fano Tis 22 fossombrone e colli Pergola-Mondavio CSER Margherita 12 (Pergola) CSER MONDAVIO17 TIS 17
	Progetto Regionale Autismo Q.O.L. 7-21	

2.2.6 Salute Mentale

Il Dipartimento Salute Mentale (DSM) è stato istituito dalla D.G.R.M. n. 132 del 6 luglio 2004 recante il "Progetto obiettivo tutela della salute mentale 2004/2006" che ne definisce caratteristiche e linee guida di funzionamento, confermate dalla Legge Regione Marche n. 19 del 8 agosto 2022 "*Organizzazione del servizio sanitario regionale*".

Il DSM è un dipartimento strutturale transmurale (territoriale ed ospedaliero), a direzione unica e dotato di autonomia tecnico-organizzativa, che rappresenta il riferimento ed il garante clinico per la tutela della salute mentale. Opera, pertanto, per la prevenzione, la cura e la riabilitazione di ogni forma di disagio psichico e del disturbo mentale, favorendo una cultura di lotta allo stigma e al pregiudizio. Secondo i bisogni e le condizioni della persona, vengono definiti percorsi di cura personalizzati e finalizzati alla

ripresa e al recupero del paziente, alla valorizzazione delle sue risorse personali e alla continuità della presa in carico.

Anche nel 2023 l'attività del Dipartimento è stata caratterizzata da una stretta collaborazione ed integrazione con il privato sociale ed il volontariato, oltre che con i Distretti e con gli Enti locali per la programmazione locale in ambito socio-sanitario.

L'Area territoriale della Salute Mentale è costituita da Centri di salute mentale, Centri diurni e Strutture residenziali gestiti a livello organizzativo e gestionale dal Dipartimento di Salute Mentale.

Per quanto concerne l'area territoriale le principali azioni per l'annualità 2023 sono state le seguenti:

- **Riabilitazione:** per quanto concerne gli inserimenti in strutture residenziali sia a gestione diretta che indiretta, sono state perfezionate, per l'annualità 2023, azioni di monitoraggio standardizzato degli obiettivi riabilitativi, al fine di garantire l'appropriatezza degli inserimenti e dei percorsi e gestire le liste d'attesa.
- **Inclusione sociale-Servizi Sollievo:** DGRM 667/2021. Attuazione D.A. n. 132/2004 - Progetto "Servizi di Sollievo" in favore di persone con problemi di salute mentale e delle loro famiglie. Criteri per l'assegnazione delle risorse per le annualità 2021 - 2022. Con deliberazione n. 2966 dell'11.12.2001 la Giunta Regionale dava avvio ad un progetto sperimentale denominato "Servizi di Sollievo" rivolto a persone con problemi di salute mentale e alle loro famiglie, che veniva poi regolamentato con Deliberazione Amministrativa n. 132/2004. Superata la fase di sperimentazione, visti i benefici prodotti agli utenti e alle loro famiglie, la Giunta Regionale, con successive deliberazioni annuali, disponeva la prosecuzione del progetto. I "Servizi di Sollievo" mettono in atto la programmazione sanitaria regionale che, fra i vari obiettivi, mira a spostare l'asse dell'intervento dalla componente sanitaria a quella di un intervento capace di mobilitare risorse pubbliche, private, del terzo settore, del volontariato, verso una reale integrazione delle politiche sanitarie con quelle sociali. La Regione Marche, con i "Servizi di Sollievo", ha quindi dato avvio ad un percorso integrato, dove il sociale, titolare della progettazione, in accordo con la sanità, assicura nuovi interventi per un sostegno alle famiglie nel cui nucleo sono presenti persone con problematiche psichiatriche. In particolare

all'interno di questo processo risulta essere centrale il ruolo del Dipartimento di Salute mentale che adempie alle seguenti funzioni:

- predisposizione dei piani terapeutico-riabilitativi individuali (ivi compresa l'individuazione del case manager) da realizzare anche in modalità gruppale e/o assembleare, secondo quanto disposto dalla D.A. n.132/2004 ;
- promozione sul territorio di tale progettualità unitamente agli ATS e agli altri partner del progetto;
- verifica dell'andamento della progettualità come ricaduta sul benessere psico-fisico dell'utente.

Nel contesto della programmazione relativa al biennio 2023/2024, il DSM, in collaborazione con i diversi AATSS, ha proseguito nell'adempimento delle funzioni sopra riportate.

➤ **Progetti di potenziamento Area Salute Mentale e Disturbi dell'alimentazione:**

1. Nel corso dell'annualità 2023, in esecuzione della determina del Direttore Generale n. 591 del 03/10/2022 che individuava l'AST di Ascoli Piceno come soggetto esecutore delle procedure di reclutamento del personale

necessario allo svolgimento delle attività di progetto e della determina del Commissario AST di Ascoli Piceno n. 28 del 27/01/2023, è stato indetto un Avviso Pubblico per il conferimento di n. 20 incarichi libero – professionali per lo svolgimento delle attività inerenti al progetto regionale “RAFFORZAMENTO DEI DIPARTIMENTI DI SALUTE MENTALE REGIONALI” di cui alla DGRM n. 950 del 25/07/2022.

Le risultanze dell’avviso e la successiva rimodulazione di progetto hanno permesso di acquisire le seguenti professionalità: Psicologi Psicoterapeuti (2 Unità), Assistente Sociale (1 unità).

Tali professionalità sono state impiegate a partire dal maggio 2023 al dicembre 2023 nello svolgimento delle azioni di progetto, sia attraverso attività indirette (raccolta ed analisi dati, raccordo con le professionalità del progetto presenti nelle altre AST del territorio regionale), sia attraverso azioni dirette (svolgimento di prestazioni professionali rivolte ad utenza target del progetto).

2. Nel corso dell’annualità 2023, in esecuzione della determina del Direttore Generale n. 724 del 15/11/2022, che individuava l’AST di Ascoli Piceno come soggetto esecutore delle procedure di reclutamento del personale necessario allo svolgimento delle attività di progetto, e della determina del Commissario Straordinario AST di Ascoli Piceno n. 27 del 27/01/2023 è stato indetto un avviso pubblico per il conferimento di n. 8 incarichi libero-professionali per lo svolgimento delle attività inerenti il progetto regionale “Consolidamento dei Servizi della Rete Regionale per i Disturbi del Comportamento Alimentare” di cui alla DGRM n. 1044 del 08/08/2022.

Le risultanze dell’avviso e la successiva rimodulazione di progetto hanno permesso di acquisire le seguenti professionalità: Psicologi Psicoterapeuti (3 Unità per le complessive ore previste dal bando); Medici esperti in nutrizione (1 unità per le complessive ore previste dal bando).

Tali professionalità sono state impiegate a partire dal Giugno 2023 fino al Dicembre 2023 nello svolgimento delle azioni di potenziamento dell’Area Salute Mentale e Disturbi dell’alimentazione.

➤ **Associazionismo:** nel rispetto della centralità del cittadino, la partecipazione attiva di utenti e familiari alla vita dei servizi assume un significato del tutto particolare, essendo gli uni e gli altri portatori non solo di bisogni, ma anche di risorse e competenze. Fino allo scorso anno, tuttavia, non erano presenti nel nostro territorio associazioni di familiari sia nell’area Salute mentale che nell’area Disturbi del comportamento alimentare. Nel corso del 2023, si è pertanto proceduto ad effettuare incontri con i familiari, in collaborazione con gli AATTSS, volti a favorire la costituzione di un’associazione e la successiva implementazione di gruppi di mutuo-auto-aiuto. Un gruppo di familiari di pazienti con DCA, inoltre, con il sostegno del DSM, ha preso accordi con l’associazione FADA di Fermo al fine di poter, nel corso della prossima annualità, implementare gruppi di mutuo-auto-aiuto presso il nostro ambulatorio DCA.

➤ **Post-partum:** era già in essere un protocollo di collaborazione fra le aziende sanitarie regionali sulla depressione perinatale all’interno del progetto della Regione Marche dal titolo “Misure afferenti alla prevenzione, alla diagnosi, cura e assistenza della sindrome depressiva post-partum”, promosso dal Ministero della Salute. L’obiettivo generale del progetto è quello di implementare e seguire nel tempo le misure e gli interventi necessari ad assicurare la diagnosi precoce, la presa in carico globale, la cura e l’assistenza alle donne affette da malessere psichico durante il peripartum (dal concepimento al primo anno di vita del bambino). Per l’anno 2023 è proseguita la partecipazione al progetto per l’area di competenza.

2.3 Area Ospedaliera

Per quanto riguarda la dotazione di posti letto della provincia di Pesaro-Urbino, come riportato nella DGRM 2/2018 è previsto un tasso di pl/1.000 ab pari a 2,75, a fronte di una media regionale pari a 3,61.

PROVINCIA	TASSO PL/1.000 AB
PU	2,75
AN	4,38
MC	3,76
FM	2,78
AP	3,76
REGIONE MARCHE	3,61

Presso l'AST di Pesaro Urbino, l'assistenza ospedaliera, è erogata dai seguenti Ospedali:

- ✓ Ospedale "Santa Maria della Misericordia" di Urbino;
- ✓ Ospedale "Santi Carlo e Donnino" di Pergola;
- ✓ Ospedale "Santa Croce" di Fano;
- ✓ Ospedali "San Salvatore" e "Muraglia" di Pesaro

Sono inoltre presenti, per quanto attiene all'ospedalità privata accreditata, posti letto all'interno dell'Ospedale di Comunità di Cagli (gestione Kos Care) e all'interno della struttura di Sassocorvaro (gestione "Villa Rete Montefeltro").

La dotazione di posti letto ordinari e DH a gestione diretta (al netto delle variazioni temporanee legate all'emergenza Covid-19), risulta la seguente (Fonte Modello hsp12).

	DH/ DS	Ordinari	Totale
URBINO	24	207	231
PERGOLA	9	59	68
FANO	40	241	281
PESARO	50	302	352

In continuità con l'anno precedente, il 2023 si è aperto nell'ottica dell'ulteriore revisione delle priorità dell'offerta ospedaliera. Le attività e l'offerta di servizi sono stati rivisti e continuamente rimodulati sulla base delle indicazioni/obiettivi regionali e sulla base della programmazione strategica Aziendale.

Il razionale dell'organizzazione e delle scelte adottate dall'Azienda si è fondato sui seguenti elementi:

- tendenziale rispetto del principio di autosufficienza territoriale, anche per le aree disagiate, per le discipline di area medica in base al quale ogni ospedale ha messo in campo una offerta in grado di rispondere appieno al bisogno della popolazione di riferimento e per il livello di complessità consentito dalle proprie competenze, dalla logistica presente e dalla propria dotazione tecnologica;
- esigenza di mantenere la capacità produttiva dell'intera rete di strutture nell'ambito degli standard di qualità e sicurezza (volume/esiti), evitando l'eccessiva dispersione e continuando nel processo di progressiva individuazione di "specifiche vocazioni di struttura",
- necessità di preservare i percorsi legati alla gestione delle attività non procrastinabili e di dare continuità al recupero delle attività programmate con specifico riferimento ai pazienti in lista per intervento chirurgico non effettuato a causa della pandemia;
- perseguimento dell'utilizzo congiunto delle risorse (spazi, piattaforme, tecnologie e personale) finalizzato al recupero di efficienza ed al contenimento delle liste d'attesa.
- necessità di allocare le linee produttive in modo coerente alla presenza delle dotazioni logistico, tecnologiche e di competenza professionale;
- necessità di garantire l'efficienza di utilizzo delle risorse disponibili posti letto (acuti, postacuti), sale operatorie, ambulatori e il governo della spesa di farmaci e dispositivi;
- considerazione delle competenze maturate dai professionisti in ambito assistenziale ma anche messa in campo di strategie volte a contrastare la progressiva criticità nel reperimento di figure e competenze, specialmente in alcuni ambiti (emergenza, pediatria, anestesia, ginecologia).
- riorientamento dell'attività tenendo conto anche della riorganizzazione degli spazi e delle strutture disponibili conseguenti a ristrutturazioni programmate es PS e sub-intensive di Carpi e Mirandola o alla disponibilità di letti sul territorio (CRA e OSCO);
- continua implementazione di progetti e collaborazioni attivati nel corso delle diverse fasi epidemiche (es. collaborazioni anche in remoto tra diverse équipe attraverso la telemedicina, collaborazioni e protocolli condivisi).

L'Azienda ha dato attuazione alle indicazioni contenute nel nuovo piano socio sanitario regionale, con l'obiettivo di assicurare la migliore qualità e appropriatezza delle cure per il paziente in un percorso assistenziale efficace e sicuro che connette e integra l'ospedale e il territorio.

Lo scopo è stato garantire ai cittadini cure, assistenza e servizi di alta qualità e, al tempo stesso, vicini in termini di prossimità al domicilio, assicurando la migliore assistenza attraverso i diversi setting di cura, dall'ospedale per acuti, alle case di comunità, al domicilio stesso del malato.

Rispetto agli obiettivi identificati nella DGRM 1634/2023 così come modificati e integrati con DGRM n.176/2024 si è lavorato per rendere operativa l'integrazione e la continuità assistenziale tra strutture ospedaliere e territoriali adeguando le modalità organizzative a nuove forme in grado di assicurare sicurezza e qualità delle prestazioni, facilità di accesso e di trattamento in logica di prossimità e favorire la collaborazione con i medici di medicina generale e con gli specialisti territoriali.

Questo promuovendo, tra l'altro, le vocazioni distintive delle strutture, ottimizzando le risorse professionali e tecnologiche disponibili, incluso l'utilizzo tutti gli strumenti a supporto della continuità assistenziale, anche telematici (telemedicina).

Riguardo ai dati di attività, in particolare ai ricoveri Ospedalieri dei 4 Ospedali afferenti l'AST di Pesaro Urbino, nell'anno 2023 si sono registrati, complessivamente, 35.819 dimessi totali, per un valore complessivo pari a 125.817.000 euro (valore a tariffa al lordo degli abbattimenti regionali).

Allegato E)

L'attività ospedaliera che l'Azienda ha erogato complessivamente nel corso del 2023, così come rappresentato dalla tabella che segue, è diretta prevalentemente (88%) ai residenti della provincia di riferimento

AST PU Dimessi per residenza paziente				
	Nro dimessi			
AREA_VASTA_PAZ_RES	2022	2023	2022%	2023%
Ast 1 Pesaro	30.332	30.417	88,4%	88,2%
Ast 2 Ancona	1.672	1.670	4,9%	4,8%
Ast 3 Macerata	562	310	1,6%	0,9%
Ast 4 Fermo		278	0,0%	0,8%
Ast 5 Ascoli	81	95	0,2%	0,3%
Fuori Regione	1.534	1.519	4,5%	4,4%
Stranieri	138	203	0,4%	0,6%
Totale complessivo	34.319	34.492	100,0%	100,0%

Focalizzando l'attenzione sui volumi prestazionali, si sono registrati, complessivamente, 173 casi in incremento per le prestazioni erogate dalle strutture aziendali; il relativo valore economico complessivo, in riduzione, risente della diversa valorizzazione delle prestazioni in Day hospital, per le quali si è registrato uno storno di circa 2.500.000 a favore della valorizzazione della distribuzione diretta dei farmaci (file F).

Tale decremento della valorizzazione economica dell'attività erogata dalle strutture aziendali rispetto al 2022, viene controbilanciato da un pari incremento del valore delle prestazioni rese dalle strutture private convenzionate, il cui mix della casistica denota un importante incremento del peso medio DRG, come meglio evidenziato nelle tabelle che seguono

Numero dimessi stimati 2023 rispetto al 2022

AST PU Dimessi SDO anno 2023 vs anno 2022													
Istituti Pubblici e Privati convenzionati													
		Nro dimessi			Degenza Media		Peso medio		Drg medio		Valore Totale DRG*		
ISTITUTO_PUB_PRIV	DESCR_ISTITUTO	2022	2023	diff	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	diff
PUBBLICO	STABILIMENTO DI PESARO	12.654	13.802	1.148	6,5	6,0	1,577	1,448	4.839	4.395	61.231.578	60.664.070	-567.508
	STABILIMENTO DI FANO	13.501	13.064	-437	5,2	5,2	0,985	1,031	2.593	2.723	35.003.064	35.569.218	566.155
	STABILIMENTO DI URBINO	6.992	6.338	-654	6,3	6,2	1,050	1,102	3.029	3.234	21.179.139	20.496.658	-682.480
	STABILIMENTO DI PERGOLA	1.172	1.288	116	10,3	9,8	0,927	0,903	3.129	3.037	3.666.843	3.912.044	245.200
PUBBLICO Totale		34.319	34.492	173	6,1	5,9	1,215	1,206	3.528	3.498	121.080.623	120.641.990	-438.633
PRIVATO	CASA DI CURA VILLA MONTEFELTRO	1.154	1.019	-135	1,6	2,7	1,072	1,139	2.349	2.729	2.710.243	2.780.969	70.726
	CENTRO SANTO STEFANO - CAGLI	301	308	7	26,5	31,4	0,790	0,792	6.603	7.773	1.987.452	2.394.068	406.616
PRIVATO Totale		1.455	1.327	-128	6,7	9,4	1,014	1,059	3.229	3.900	4.697.696	5.175.038	477.342
Totale complessivo		35.774	35.819	45	6,1	6,0	1,207	1,201	3.516	3.513	125.778.319	125.817.028	38.709

* Anno 2023 incluso storno di euro 2,5 milioni verso somministrazione diretta dei farmaci

Numero dimessi stimati in regime di ricovero ordinario per tipo DRG e stabilimento di dimissione vs 2022

Allegato E)

AST PU Dimessi SDO per regime di ricovero Anno 2023 vs anno 2022													
Istituti Pubblici													
DESCR_ISTITUTO	Regimric	Nro dimessi			Degenza Media		Peso medio		Drg medio		Valore Totale DRG*		
		2022	2023	diff	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	diff
STABILIMENTO DI PESARO	Ordinari	10.155	11.224	1.069	7,0	6,4	1,719	1,563	5.536	4.989	56.213.404	55.992.036	-221.368
	DH/DS	2.499	2.578	79	4,7	4,3	1,001	0,945	2.008	1.812	5.018.174	4.672.034	-346.140
STABILIMENTO DI PESARO Totale		12.654	13.802	1.148	6,5	6,0	1,577	1,448	4.839	4.395	61.231.578	60.664.070	-567.508
STABILIMENTO DI FANO	Ordinari	9.837	9.569	-268	6,1	6,0	1,033	1,088	3.051	3.207	30.016.111	30.683.257	667.146
	DH/DS	3.664	3.495	-169	2,7	2,7	0,858	0,876	1.361	1.398	4.986.953	4.885.962	-100.992
STABILIMENTO DI FANO Totale		13.501	13.064	-437	5,2	5,2	0,985	1,031	2.593	2.723	35.003.064	35.569.218	566.155
STABILIMENTO DI URBINO	Ordinari	6.113	5.447	-666	6,4	6,5	1,081	1,152	3.110	3.399	19.009.245	18.514.476	-494.768
	DH/DS	879	891	12	5,3	4,6	0,835	0,798	2.469	2.225	2.169.894	1.982.182	-187.712
STABILIMENTO DI URBINO Totale		6.992	6.338	-654	6,3	6,2	1,050	1,102	3,029	3,234	21.179.139	20.496.658	-682.480
STABILIMENTO DI PERGOLA	Ordinari	1.000	1.024	24	11,9	12,1	0,950	0,933	3.451	3.499	3.450.678	3.582.753	132.074
	DH/DS	172	264	92	1,0	1,0	0,792	0,788	1.257	1.247	216.165	329.291	113.126
STABILIMENTO DI PERGOLA Totale		1.172	1.288	116	10,3	9,8	0,927	0,903	3,129	3,037	3.666.843	3.912.044	245.200
Totale complessivo		34.319	34.492	173	6,1	5,9	1,215	1,206	3,528	3,498	121.080.623	120.641.990	-438.633
* Anno 2023 incluso storno di eu 2,5 milioni verso somministrazione diretta dei farmaci													

Dalla tabella precedente è evidenziato altresì come parte dell'attività in precedenza erogata presso le strutture aziendali di Pesaro, Fano e Urbino è stata ricollocata presso la struttura di Pergola, sia per quanto riguarda le prestazioni di ricovero ordinario sia per quelle in regime di Day Hospital e Day Surgery, così come previsto dal piano di sviluppo dell'ospedale di Pergola, collocato nella relativa area disagiata dell'entroterra della Provincia.

Ciò anche in un'ottica di orientamento dell'offerta all'interno del sistema provinciale che, grazie ad una continua ed integrata modulazione della programmazione delle attività, ha permesso di garantire, negli ospedali a minore service mix, anche le attività chirurgiche in favore dell'intera rete, consentendo alle strutture gravate di maggiori liste d'attesa di poter smaltire le stesse in favore della prossimità nell'ambito della rete.

Passando poi all'analisi dell'attività chirurgica, i dati riportati dalla tabella che segue evidenziano come i volumi di attività 2023, sebbene non siano ancora tornati ai livelli del 2019, evidenziano tuttavia 926 ricoveri chirurgici in più in regime ordinario (+7%) rispetto all'anno precedente che rendono testimonianza dell'impegno volto al recupero dei pazienti in lista chirurgica, che non erano stati operati a causa della pandemia.

AST PU Dimessi SDO per DRG Chirurgici Anno 2023 vs anno 2022													
Istituti Pubblici													
DESCR_ISTITUTO	Regimric	Nro dimessi			Degenza Media		Peso medio		Drg medio		Valore Totale DRG		
		2022	2023	diff	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	diff
STABILIMENTO DI PESARO	Ordinari	6.208	6.722	514	5,4	5,1	1,974	1,887	6.428	6.084	39.905.769	40.895.244	989.475
	DH/DS	877	967	90	1,0	1,0	1,346	1,219	2.627	2.375	2.303.502	2.296.701	-6.800
STABILIMENTO DI PESARO Totale		7.085	7.689	604	4,8	4,6	1,896	1,803	5,958	5,617	42.209.271	43.191.946	982.675
STABILIMENTO DI FANO	Ordinari	2.581	2.843	262	3,3	3,4	1,203	1,255	3.143	3.329	8.112.823	9.464.177	1.351.354
	DH/DS	2.295	2.214	-81	1,0	1,0	0,949	0,971	1.479	1.510	3.394.079	3.344.151	-49.928
STABILIMENTO DI FANO Totale		4.876	5.057	181	2,2	2,4	1,084	1,131	2,360	2,533	11.506.902	12.808.328	1.301.426
STABILIMENTO DI URBINO	Ordinari	2.190	2.163	-27	4,7	4,7	1,431	1,479	4.244	4.465	9.294.863	9.657.534	362.671
	DH/DS	388	424	36	1,0	1,0	1,006	0,922	1.604	1.505	622.284	638.280	15.996
STABILIMENTO DI URBINO Totale		2.578	2.587	9	4,1	4,1	1,367	1,388	3,847	3,980	9.917.147	10.295.814	378.667
STABILIMENTO DI PERGOLA	Ordinari	118	165	47	1,2	1,0	0,798	0,697	1.032	1.014	121.807	167.365	45.557
	DH/DS	161	246	85	1,0	1,0	0,809	0,799	1.330	1.323	214.124	325.567	111.443
STABILIMENTO DI PERGOLA Totale		279	411	132	1,1	1,0	0,804	0,758	1,204	1,199	335.931	492.932	157.000
Totale complessivo		14.818	15.744	926	3,8	3,7	1,516	1,492	4,317	4,242	63.969.250	66.789.019	2.819.769

Passando poi ad una analisi più dettagliata circa la tipologia di prestazioni rese nel 2023, si evince che complessivamente l'Azienda ha registrato rispetto al 2022 un incremento dell'attività chirurgica per un valore complessivo in incremento di circa 2.820.000 euro, ed un contestuale decremento dell'attività di tipo medico,

Allegato E)

di circa 3.500.000 euro, dovuto principalmente alla drastica diminuzione dei ricoveri legati al Covid ed alle patologie potenzialmente correlate, come meglio evidenziato nella tabella che segue

Dettaglio DRG medici correlati al Covid, 2023 vs 2022

DRG MEDICI	Nro dimessi			Valore DRG		
	2022	2023	diff	2022	2023	diff
Drg medici con Diagnosi principale covid	884	261	-623	4.006.741	1.095.678	- 2.911.063
M 425 - Reazione acuta di adattamento e disfunzione psicosociale	75	19	-56	131.464	32.050	- 99.414
M 430 - Psicosi	356	150	-206	704.257	289.520	- 414.737
M 428 - Disturbi della personalità e del controllo degli impulsi	77	43	-34	166.168	97.481	- 68.687
TOTALE	1.392	473	-919	5.008.630	1.514.729	- 3.493.901

In merito all'attività chirurgica sopra menzionata, la tabella sotto riportata mostra i principali incrementi previsti nel 2023 in termini di DRG che mostrano un incremento che coinvolge le diverse discipline chirurgiche, con evidenza dell'incremento nell'utilizzo della chirurgia robotica

Allegato E)

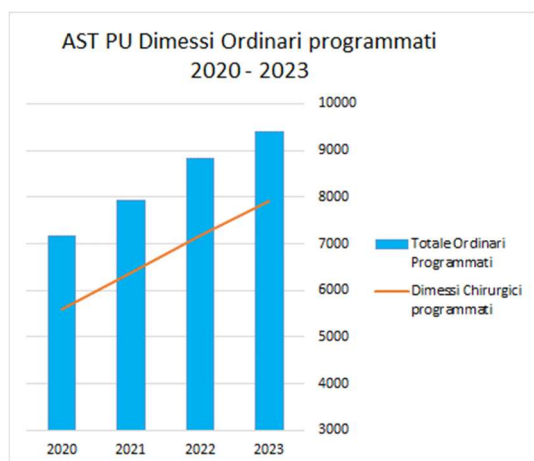
AST PU Dimessi SDO Anno 2023 vs anno 2022 Dettaglio per DRG Chirurgico											
Istituti Pubblici											
DRG Chirurgico	Nro dimessi			Degenza Media		Peso medio		Drg medio		Valore Totale DRG	
	2022	2023	diff	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
C 359 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne senza CC	848	1.003	155	1,9	1,7	0,979	0,979	2.022	2.021	1.714.365	2.027.001
C 158 - Interventi su ano e stoma senza CC	209	348	139	1,2	1,2	0,609	0,609	1.019	1.020	212.882	354.854
C 304 - Interventi su rene e uretere, non per neoplasia con CC	315	412	97	2,8	2,9	1,803	1,803	4.396	4.669	1.384.857	1.923.593
C 260 - Mastectomia subtotale per neoplasie maligne senza CC	303	400	97	1,1	1,0	0,890	0,890	1.397	1.377	423.153	550.732
C 544 - Sostituzione di articolazioni maggiori o reimpianto degli arti inferiori	399	481	82	8,9	8,6	2,028	2,028	8.802	8.830	3.512.184	4.247.210
C 151 - Lisi di aderenze peritoneali senza CC	197	268	71	2,1	1,9	1,524	1,524	2.853	2.901	562.084	777.514
C 551 - Impianto di pacemaker cardiaco permanente con diagnosi cardiovascolare maggiore o di defibrillatore automatico (AICD) o di generatore di impul	137	189	52	4,4	4,2	2,305	2,305	7.250	7.716	993.280	1.458.371
C 219 - Interventi su arto inferiore e omero eccetto anca, piede e femore, età > 17 anni senza CC	247	295	48	2,7	2,3	1,345	1,345	3.225	3.005	796.578	886.524
C 557 - Interventi sul sistema cardiovascolare per via percutanea con stent medicato con diagnosi cardiovascolare maggiore	410	452	42	7,3	7,6	2,243	2,243	8.032	8.049	3.293.130	3.637.985
C 494 - Colectomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senza CC	291	329	38	2,0	1,6	0,889	0,889	1.712	1.549	498.265	509.745
C 227 - Interventi sui tessuti molli senza CC	142	177	35	1,2	1,2	0,885	0,885	1.497	1.502	212.641	265.839
C 310 - Interventi per via transuretrale con CC	189	223	34	3,4	3,4	1,006	1,006	2.389	2.747	451.598	612.584
C 461 - Intervento con diagnosi di altro contatto con i servizi sanitari	78	107	29	3,1	2,3	1,524	1,524	3.745	3.318	292.109	355.004
C 303 - Interventi su rene e uretere per neoplasia	136	163	27	5,4	5,4	1,963	1,963	6.871	6.980	934.433	1.137.685
C 340 - Interventi sul testicolo non per neoplasie maligne, età < 18 anni	23	49	26	1,2	1,0	0,599	0,599	1.121	1.119	25.777	54.824
C 117 - Revisione del pacemaker cardiaco, eccetto sostituzione	39	64	25	1,5	1,9	1,065	1,065	1.918	1.996	74.813	127.758
C 7 - Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso con CC	5	30	25	4,2	2,3	2,343	2,343	4.200	4.200	20.998	125.988
C 356 - Interventi ricostruttivi dell'apparato riproduttivo femminile	11	35	24	2,8	1,7	0,921	0,921	2.518	2.098	27.696	73.435
C 499 - Interventi su dorso e collo eccetto per artrodesi vertebrale con CC	48	71	23	4,7	4,6	1,663	1,663	5.299	5.271	254.364	374.236
C 343 - Circoncisione, età < 18 anni	42	65	23	1,0	1,0	0,294	0,294	665	663	27.914	43.078
C 519 - Artrodesi vertebrale cervicale con CC	43	64	21	3,4	4,3	3,152	3,152	12.753	12.633	548.379	808.539
C 149 - Interventi maggiori su intestino crasso e tenue senza CC	171	189	18	6,5	6,4	1,906	1,906	6.792	6.841	1.161.400	1.293.015
C 545 - Revisione di sostituzione dell'anca o del ginocchio	18	36	18	13,3	12,4	2,718	2,718	11.152	11.152	200.736	401.472
C 262 - Biopsia della mammella e escissione locale non per neoplasie maligne	143	160	17	1,0	1,0	0,599	0,599	1.154	1.155	165.004	184.844
C 119 - Legatura e stripping di vene	10	27	17	1,0	1,0	0,735	0,735	1.558	1.558	15.580	42.066
C 163 - Interventi per ernia, età < 18 anni		17	17		1,0		0,638		1.214		20.638
C 169 - Interventi sulla bocca senza CC	30	46	16	1,3	1,6	0,901	0,901	1.364	1.368	40.905	62.907
C 337 - Prostatectomia transuretrale senza CC	75	89	14	3,3	3,2	0,869	0,869	2.462	2.415	184.627	214.908
C 60 - Tonsillectomia e/o adenoidectomia, età < 18 anni	57	71	14	1,0	1,0	0,400	0,400	653	652	37.221	46.269
C 311 - Interventi per via transuretrale senza CC	290	303	13	1,8	2,0	0,720	0,720	1.603	1.715	464.746	519.641
C 224 - Interventi su spalla, gomito o avambraccio eccetto interventi maggiori su articolazioni senza CC	147	160	13	1,5	1,2	1,038	1,038	2.079	1.818	305.651	290.813
C 36 - Interventi sulla retina	103	116	13	1,1	1,0	0,835	0,835	1.496	1.491	154.046	172.937
C 171 - Altri interventi sull'apparato digerente senza CC	15	28	13	4,7	3,4	1,675	1,675	3.719	3.329	55.790	93.224
C 358 - Interventi su utero e annessi non per neoplasie maligne con CC	14	27	13	5,3	6,3	1,339	1,339	4.317	4.128	60.438	111.466
C 567 - Interventi su esofago, stomaco e duodeno, età > 17 anni con CC con diagnosi gastrointestinale maggiore	13	26	13	11,3	14,9	3,884	3,884	12.853	13.182	167.085	342.730

	2022	2023	diff
Dimessi SDO con procedura di robotica	205	247	42

Quindi complessivamente l'aumento di attività registrato nel 2023 interessa i ricoveri con DRG chirurgico, anche grazie all'utilizzo di procedure robotiche. Difatti, coerentemente a quanto disposto dall'articolo 1, comma 276, della legge 30 dicembre 2021, n. 234 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2022 e bilancio pluriennale per il triennio 2022-2024), recepito poi a livello regionale, è stato attuato un piano di potenziamento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e dei ricoveri chirurgici programmati per l'anno 2023 tramite l'implementazione di ulteriori sedute operatorie. A tal fine è stata effettuata un'analisi della numerosità degli

Allegato E)

interventi in lista di attesa e della tipologia di interventi, dando priorità alla chirurgia oncologica e agli interventi oggetto di monitoraggio secondo il PNGLA 2019-2021.



Anche per quanto riguarda gli interventi programmati, l'incremento ha interessato per la maggior parte i ricoveri di tipo chirurgico.

Dimessi Ordinari Programmati		
	Totale Ordinari Programmati	di cui chirurgici
2020	7.166	5.599
2021	7.932	6.389
2022	8.821	7.189
2023	9.388	7.912

Nel 2023 si è infatti assistito ad un incremento del +31% rispetto al 2020 per i ricoveri ordinari programmati ed un +41% per i ricoveri ordinari programmati chirurgici, nonostante il perdurare della riduzione della dotazione di posti letto, dovuta agli adeguamenti alla normativa antisismica.

Inoltre, al fine di garantire equità nell'accesso alle prestazioni di ricovero programmato, migliorare il livello di accessibilità ai ricoveri, garantire che l'accesso dei pazienti alle prestazioni di ricovero sia gestito ad un livello ottimale e favorire l'ottimizzazione nell'impiego delle risorse aziendali è attiva una specifica procedura aziendale che prevede un monitoraggio proattivo delle liste di attesa, tramite una verifica ad intervalli di tempo regolari, al fine di valutare lo stato di permanenza in lista dei pazienti, e procedere alle eventuali correzioni necessarie. I controlli periodici, compresi i contatti con i pazienti da parte dei coordinatori di unità operativa, sono mirati alla verifica delle rinunce, degli stati di sospensione, e delle uscite dalla lista di attesa, e sono stati funzionali a garantire un'ottimale programmazione delle sedute operatorie.

Ciò la fine di rispettare i target regionali e il livello di performance quali-quantitativo previsto per l'AST di Pesaro e Urbino.

Peraltro, si evidenzia che per il 2023 l'Azienda Territoriale di Pesaro Urbino, ha rispettato i parametri e i target definiti nel DM 70/2015.

Dall'analisi dell'attività, e dagli indicatori che seguono, si evince che l'Azienda, seppur in un periodo di transizione organizzativa, ha espresso al meglio il proprio potenziale, dimostrando un sostanziale orientamento al

Allegato E)

raggiungimento degli obiettivi posti a livello regionale in termini di appropriatezza e sviluppo della vocazione indirizzata a soddisfare bisogni del territorio di riferimento, migliorando ulteriormente le performance relative alle colecistectomie e interventi per frattura del collo del femore, come dimostrato dalla tabella che segue

Tabella 2.a AO Marche Nord principali indicatori di attività 2023

Alcuni indicatori DGR 159 /2016 AST PU			
	Soglia minima DGR 159/2016	2022	2023
Interventi chirurgici Ca Mammella	150	559	622
Colecistectomia Laparoscopica (interv. Princ. 5123)	100	330	384
Colecistectomia Laparoscopica proporzione ricoveri con degenza post operatoria <3 giorni *	70% minimo	77,2%	87,0%
Frattura del collo del femore: volume interventi chirurgici (dimessi SDO)	75	630	603
Frattura del collo del femore: % interventi entro 2 giorni per pazienti con età >65 anni*	60% minimo	81,1%	85,4%
IMA (diagnosi principale): volume di ricoveri*	100	671	708
Parti	1000	1544	1614
* Fonte sw Regionale 3M Encompass			

I principali obiettivi che l'Azienda è chiamata a raggiungere per l'anno 2023, in ambito ospedaliero, attribuiti con DGRM n. 1634 del 13/11/2023, sono i seguenti

AREA OSPEDALIERA - INDICATORI NSG "CORE"								
	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
H04Z	70	Miglioramento qualità clinica, appropriatezza ed efficienza	Flusso SDO (NSG; Pato per la Salute 2010-2012; DM 12/01/17; IQE)	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Pato per la Salute 2010-2012) e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza (alleg. B Pato per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	Ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza (alleg. B Pato per la Salute 2010-2012) in regime ordinario	≤ 0,12	0,0792
H13C	71	Miglioramento qualità clinica, appropriatezza ed efficienza	Flusso SDO (NSG/IQE)	% pazienti (età 65+) con diagnosi principale e secondaria di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario	Pazienti (età 65+) con diagnosi principale e secondaria di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate	Totale pazienti (età 65+) con diagnosi principale e secondaria di frattura del collo del femore	≥ 2022	85,44% 2023 vs 81% 2022
H05Z	72	"Piani" di cui art.1, c.528, L.208/15	Flusso SDO (DM 70/2015, DM 21/06/16 - "Piani" di cui art.1, c.528, L.208/15, NSG)	% pazienti sottoposti ad intervento di colecistectomia laparoscopica con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni	Pazienti con intervento di colecistectomia laparoscopica e degenza post-operatoria <3 giorni	Totale pazienti sottoposti a colecistectomia laparoscopica	≥ 2022	87% 2023 vs 77,2% 2022
H17C	73	"Piani" di cui art.1, c.528, L.208/15	Flusso SDO (DM 70/2015, DM 21/06/16 - "Piani" di cui art.1, c.528, L.208/15, NSG)	% parti cesarei primari sul totale dei parti nelle strutture con maternità di I livello o con numero parti < 1000	Numero dimissioni con parto cesareo primario (DRG 370, 371) nelle strutture con maternità di I livello o con numero parti < 1000	Numero totale delle dimissioni per parto con nessun pregresso cesareo (DRG 370 - 375) nelle strutture con maternità di I livello o con numero parti < 1000	≤ 22%	21,7% 2023 vs 24,3% 2022
H02Z	75	"Piani" di cui art.1, c.528, L.208/15	Flusso SDO (DM 70/2015, DM 21/06/16 - "Piani" di cui art.1, c.528, L.208/15, NSG)	Proporzione di interventi per tumore della mammella eseguiti in U.O. con volumi di attività > 135 interventi annui	Numero di ricoveri per intervento tumore mammella in reparti con volume di attività > 135 casi annui	Numero totale ricoveri per interventi per tumore mammella	≥ 98%	100%

Allegato E)

AREA OSPEDALIERA - ALTRI INDICATORI								
	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
H06Z	76	Miglioramento qualità clinica, appropriatezza ed efficienza	Flusso SDO (NSG)	Riduzione n. ricoveri in DH diagnostici per pazienti adulti residenti	N. Ricoveri in DH diagnostici per pazienti adulti residenti 2023		≤ 2022	Nro 9 anno 2022 vs nro 4 anno 2023
H07Z	77		Flusso SDO (NSG)	Riduzione n. accessi in DH medico per pazienti adulti residenti	N. Accessi in DH medico per pazienti adulti residenti 2023		≤ 2022	Nro 21.510 anno 2022 vs nro 19.989 anno 2023 (residenti regione Marche)
IQE	78		Flusso SDO (Patto per la Salute 2010-2012) IQE	Degenza media pre-operatoria	Degenza pre-operatoria interventi chirurgici	Dimessi con interventi chirurgici	< 2022	0,84 anno 2022 vs 0,76 anno 2023
IQE	79		Flusso SDO (Patto per la Salute 2010-2012) IQE	% ricoveri con DRG chirurgico in regime ordinario sul totale dei ricoveri ordinari (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatezza) - (esclusi ricoveri urgenti)	N. dimissioni con DRG chirurgico in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatezza)	N. complessivo di dimissioni in regime ordinario (esclusi DRG ad alto rischio di inappropriatezza)	≥ 2022	attualmente n.d.
IQE	80		Flusso SDO (Patto per la Salute 2010-2012) IQE	% DRG Medici da reparti chirurgici * - * (esclusi dimessi da Cardiocirurgia Pediatria (Cod. 06) e Nefrologia - Tr. Rene (Cod. 48)) - (esclusi ricoveri urgenti)	Dimessi da reparti chirurgici con DRG medici	Dimessi da reparti chirurgici	< 2022	17,3% anno 2022 vs 17,7% anno 2023
IQE	81		Flusso SDO (Patto per la Salute 2010-2012) IQE	% Ricoveri medici oltresoglia ≥ 65 anni	Ricoveri medici oltresoglia ≥ 65 anni	Ricoveri medici ≥ 65 anni	≤ 2022	3,6% anno 2022 vs 3,8% anno 2023
H03C	82		Flusso SDO (NSG)	% nuovo intervento di resezione entro 120 gg da intervento chirurgico conservativo per tumore maligno alla mammella			≤ 2022	1,3% anno 2022 vs 0,4% anno 2023
H19S	83		Flusso SDO (NSG)	Numero parti fortemente pre-termine (22-31 settimane) avvenuti in punti nascita senza UTIN			≤ 2022	nro 3 (solo EX MN) 2023

Area dell'emergenza-urgenza

Per l'area dell'Emergenza Urgenza uno dei principali indicatori dell'attività svolta nel 2023 è la pressione sui Pronto soccorso aziendali.

La tabella che segue evidenzia l'attività di triage svolta all'interno delle strutture aziendali, ove si osserva un incremento del numero totale di 8.566 accessi, distribuito tra le varie strutture aziendali.

Ciò in una situazione di grave carenza di professionisti medici da attribuire all'attività di pronto soccorso che ha costretto l'Azienda a fare ricorso all'acquisizione di professionalità tramite cooperative esterne.

			2023	2022
Totale			112.718	104.152
AST1	Totale		112.718	104.152
	STABILIMENTO DI FANO	PS		
		Totale	40.627	40.787
		Chiamata - URGENZA	7.994	7.953
		Assunto - URGENZA DIFFERIBILE	8.274	8.077
		Bianco - NON URGENZA	2.213	2.158
		Nero - Deceduto	9	1
		Rosso - EMERGENZA	2.106	12.239
		Verde - URGENZA MINORE	23.137	23.403
	STABILIMENTO DI PERGOLA	PP		
		Totale	5.831	5.391
		Chiamata - URGENZA	22	43
		Assunto - URGENZA DIFFERIBILE	700	571
		Bianco - NON URGENZA	146	103
		NON IDENTIFICATO	-	20
		Rosso - EMERGENZA	4	8
		Verde - URGENZA MINORE	4.959	4.648
	STABILIMENTO DI PESARO	PS		
		Totale	40.653	32.975
		Chiamata - URGENZA	8.753	8.570
		Assunto - URGENZA DIFFERIBILE	9.058	5.447
		Bianco - NON URGENZA	2.064	1.943
		Rosso - EMERGENZA	2.252	1.914
		Verde - URGENZA MINORE	18.726	13.581
	STABILIMENTO DI URBINO	PS		
		Totale	22.407	21.959
		Chiamata - URGENZA	5.293	4.956
		Assunto - URGENZA DIFFERIBILE	3.096	4.219
		Bianco - NON URGENZA	391	304
		Nero - Deceduto	2	1
		NON IDENTIFICATO	-	1
		Rosso - EMERGENZA	879	903
		Verde - URGENZA MINORE	10.746	9.616

Peraltro, dai dati complessivi emerge che l'attività in Pronto soccorso è perlopiù assorbita da accessi con urgenza differibile o non urgenza, mentre i casi di emergenza si aggirano intorno al 5% complessivo.

Nonostante la forte pressione subita, la performance dei Pronto soccorso 2023 registra valori in miglioramento rispetto al 2022 e per la quasi totalità degli indicatori viene rispettato il target regionale

Allegato E)

Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
87	Emergenza-urgenza Pronto soccorso	Accordo Stato-Regioni n. 143 del 01/8/2019	% pazienti codice arancione (2 = urgenza) visitati entro 15 minuti	N° pazienti codice arancione visitati entro 15 minuti	N° totale pazienti codice arancione	almeno 10% aggiuntivo della % 2022	2023 66,2% 2022 56,5% (scostam +17,3%)
88			% pazienti codice azzurro (3 = urgenza differibile) visitati entro 60 minuti	N° pazienti codice azzurro visitati entro 60 minuti	N° totale pazienti codice azzurro	almeno 10% aggiuntivo della % 2022	2023 76,4% 2022 66,9% (Scostam +14,3%)
89			% pazienti codice verde (4 = urgenza minore) visitati entro 120 minuti	N° pazienti codice verde visitati entro 120 minuti	N° totale pazienti codice verde	≥ 75%	2023 83,5%
90			% pazienti codice bianco (5 = non urgenza) visitati entro 240 minuti	N° pazienti codice bianco visitati entro 240 minuti	N° pazienti codice bianco	≥ 75%	2023 67,3%
91			% abbandoni PS	N° pazienti con esito 5-6-7	N° totale pazienti	≤ 2022	2023 2,2% anno 2022 2,1%

2.3.1 La risposta alle aree disagiate

Nel Servizio Sanitario Regionale si rilevano elementi critici prevalentemente caratterizzati da frammentazione erogativa, pertanto in coerenza con il programma della Regione Marche, nel PSSR 2023-2025 e in risposta alle numerose sollecitazioni da parte dei Comuni dei territori interni, l'AST PU ha messo in atto un'azione concreta per il riequilibrio del territorio di Pesaro e Urbino con particolare complessità geo-morfologica e infrastrutturale, che fornisca risposte assistenziali, in ottica di prossimità, anche ad accesso diretto da parte del cittadino.

L'obiettivo è stato quello di garantire prestazioni di media e bassa intensità assistenziale rivolte alla popolazione residente nella provincia di Pesaro e Urbino, contribuendo ad attenuare l'attuale sovraccarico di lavoro del pronto soccorso degli ospedali per acuti di riferimento.

Il DM 70/2015 individua strutture di base per aree disagiate, tipicamente in ambiente montano o premontano, meteorologicamente ostile e collegamenti di rete viaria complessi, dove viene garantita l'attività di pronto soccorso e servizi di supporto, oltre alle discipline di medicina interna, chirurgia generale, anestesia, ed ortopedia, in integrazione funzionale con la restante rete ospedaliera.

Sulla base di tali principi l'Azienda ha rafforzato in particolare la Struttura di Pergola secondo le seguenti linee di sviluppo:

Emergenza-Urgenza: è stata attivata una funzione di Pronto Soccorso integrata con il DEA di I livello di riferimento con attivazione di 4 posti letto di Osservazione Breve Intensiva con conseguente migliore stabilizzazione dei pazienti, riduzione dei trasferimenti presso i Pronto Soccorsi dei DEA di I livello e riduzione dei ricoveri inappropriati. E' stato inoltre garantito il mantenimento della postazione POTES la cui integrazione nella turnistica del Pronto Soccorso di Base ha permesso un mantenimento delle skill professionali ed una riduzione degli accessi inappropriati allo stesso Pronto Soccorso.

Medicina Interna: è stato garantito il mantenimento delle attività di ricovero ordinario o day-hospital con implementazione delle attività di Lungodegenza. Tale implementazione dell'offerta ha permesso di ottimizzare il turn over dei letti posti letto per acuti accogliendo i pazienti stabilizzati i cui postumi della patologia di base non consentono l'immediato rientro in ambito domiciliare o l'avvio al setting territoriale. Nella futura progettualità sono previsti due moduli di degenza di 20 + 15 posti letto. L'utilizzo flessibile degli stessi permetterà di modulare la risposta di accoglienza dei pazienti in base alle necessità della rete dei posti letto per acuti.

Attività Chirurgica: è stata implementata l'attività di Week Surgery nei vari regimi di ricovero già in essere, quali ordinario e day-surgery, contribuendo alla complessiva riorganizzazione delle attività di degenza per livelli assistenziali dell'area chirurgia. Tale modalità organizzativa ha perseguito la promozione di una maggiore efficienza di utilizzo dei posti letto chirurgici, un miglioramento dell'appropriatezza dei ricoveri e riduzione delle liste d'attesa per gli interventi chirurgici selezionati grazie ad un percorso assistenziale dedicato.

Dal punto di vista dell'organizzazione degli interventi, l'implementazione e l'ampliamento dell'attività di degenza di week surgery multidisciplinare ha favorito un più corretto utilizzo degli spazi e delle sedute operatorie ed una migliore programmazione e condivisione dell'utilizzo degli strumenti tecnologici

L'analisi dei DRG mostra che le discipline per le quali viene erogata assistenza con terapia chirurgica in 3-5 giorni sono state: chirurgia generale, ortopedia, urologia e otorinolaringoiatria.

Oltre a tali attività sono state ampliate le attività chirurgiche e terapeutiche oculistiche con interventi di cataratta e intravitreali.

Emodialisi: sono state implementati 4 postazioni di emodialisi con miglioramento della diffusione dell'attività nell'ambito di un percorso di umanizzazione e prossimità dello stesso permettendo anche l'aumento stagionale del servizio.

Diagnostica Strumentale: vi è stato un importante incremento dell'attività diagnostica mediante l'ampliamento dell'offerta con l'acquisizione di una RM ad alto campo (1,5 Tesla) con tecnologie di acquisizione dell'immagine completamente digitalizzate e software di ottimizzazione delle immagini, che ne accrescono l'accuratezza.

Tale modello Organizzativo cosiddetto *dell'Ospedale di Base* ha realizzato l'obiettivo focalizzare l'attività tenendo in considerazione la centralità della persona, garantendo umanizzazione accoglienza, empatia, accessibilità alle informazioni e comfort. Al fine di perseguire questo risultato si è reso necessario la condivisione di un diverso approccio culturale non più centrato sulla organizzazione o sulla patologia ma "patient-oriented", che richiede oltre alla formazione del personale, l'adeguamento degli aspetti strutturali in armonia con quanto previsto dai requisiti di autorizzazione-accreditamento. Nell'ambito dell'assistenza ospedaliera il modello organizzativo dell'Ospedale di Base è volto a superare le criticità attuali miglioramento la presa in carico per complessità assistenziale ricorrendo sia alle reti clinico-assistenziali, sia attraverso il modello dell'ospedale organizzato per intensità di cura. La graduazione dell'intensità delle cure permette di rispondere ai bisogni in modo appropriato con tecnologie, competenze, quantità e qualità del personale assegnato ai diversi gradi di instabilità clinica e impegno assistenziale, garantendo la specificità dei percorsi ma al contempo favorendo il massimo di condivisione tra i professionisti e la collaborazione multidisciplinare. Sono richiesti ruoli professionali e strumenti adeguati in ogni ambito, ampliamento delle attività professionalizzanti per le professioni sanitarie e una maggiore attenzione della presa in carico del paziente, perché sia il più possibile personalizzata e condivisa a tutti i livelli di cura.

L'organizzazione dell'ospedale di base si è basata sulla modifica dei modelli di presa in carico per garantire:

- l'assistenza prevalente delle forme acute (con dimensionamento dei posti letto);
- l'Osservazione Breve Intensiva (O.B.I.) con funzione di "filtro" al ricovero;
- le diagnosi e le terapie ad alta tecnologia;

Allegato E)

- i servizi diurni di Day Hospital, di Day Surgery per percorsi diagnostici-terapeutici integrati;
- l'utilizzo in modalità sicura di strumenti informatizzati per facilitare la presa in carico e la gestione dei pazienti, refertazione ed archiviazione dati, cambio setting assistenziale, confronto tra professionisti, televisita ed interoperabilità con fascicolo sanitario elettronico e gli altri strumenti informativi regionali.

Per la corretta implementazione del modello a Rete si è dimostrata fondamentale una profonda integrazione fra l'assistenza ospedaliera e quella territoriale, inclusa l'area degli interventi di prevenzione primaria, secondaria e terziaria, soprattutto in considerazione del continuo aumento di incidenza e prevalenza delle patologie cronicodegenerative. Al fine di rendere il più rapido e efficiente possibile questo processo di allineamento delle attività fra ospedale e territorio, è stato necessario valutare anche il supporto di adeguati strumenti di Information & Communication Technology (ICT), con sistemi di telemedicina e teleconsulto che verranno garantiti con gli investimenti del PNRR.

Passando ai volumi di attività riferite all'ospedale di Pergola si osserva che nel 2023 l'attività di ricovero ha rilevato un incremento complessivo di circa 245.000 euro, migliorando l'indice di degenza media

Stabilimento Pergola Dimessi SDO 2022 2023												
	Nro dimessi			Degenza Media		Peso medio		Drg medio		Valore Totale DRG		
Regime ricovero	2022	2023	diff	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	diff
Ordinari	1.000	1.024	24	11,9	12,1	0,950	0,933	3.451	3.499	3.450.678	3.582.753	132.074
DH/DS	172	264	92	1,0	1,0	0,792	0,788	1.257	1.247	216.165	329.291	113.126
Totale complessivo	1.172	1.288	116	10,3	9,8	0,927	0,903	3.129	3.037	3.666.843	3.912.044	245.200

L'incremento di attività è principalmente legato all'aumento dell'attività di ricovero di tipo chirurgico

Stabilimento Pergola Dimessi SDO 2022 2023 per tipo DRG												
	Nro dimessi			Degenza Media		Peso medio		Drg medio		Valore Totale DRG		
TIPO DRG	2022	2023	diff	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023	diff
Chirurgico	279	411	132	1,1	1,0	0,804	0,758	1.204	1.199	335.931	492.932	157.000
Medico	893	877	-16	13,2	13,9	0,965	0,971	3.730	3.899	3.330.912	3.419.112	88.200
Totale complessivo	1.172	1.288	116	10,3	9,8	0,927	0,903	3.129	3.037	3.666.843	3.912.044	245.200

Così come previsto dal piano di potenziamento, la tabella sottostante elenca i principali DGR chirurgici in incremento:

Dettaglio per DRG (Medico / Chirurgico)												
		Nro dimessi			Degenza Media		Peso medio		Drg medio		Valore Totale DRG	
TIPO DRG	DRG	2022	2023	diff	2022	2023	2022	2023	2022	2023	2022	2023
	C 158 - Interventi su ano e stoma senza CC	67	159	92	1,0	1,0	0,609	0,609	1.009	1.009	67.604	160.383
	C 266 - Trapianti di pelle e/o sbrigliamenti eccetto per ulcere della pelle/cellulite senzaCC	28	63	35	1,0	1,0	0,967	0,967	1.733	1.733	48.524	109.179
	C 267 - Interventi perianali e pilonidali	14	31	17	1,0	1,0	0,531	0,531	872	872	12.208	27.032
	C 342 - Circoncisione, età > 17 anni	10	19	9	1,0	1,0	0,559	0,559	960	960	9.600	18.240
	C 268 - Chirurgia plastica della pelle, del tessuto sottocutaneo e della mammella	2	9	7	1,0	1,0	1,273	1,273	2.156	2.156	4.312	19.404
	C 494 - Colectistomia laparoscopica senza esplorazione del dotto biliare comune senzaCC	11	16	5	1,6	1,1	0,889	0,889	0	182	0	2.916

Per quanto riguarda l'attività ambulatoriale, così come programmato, nel 2023 si osserva un incremento rispetto all'anno precedente nella quasi totalità delle prestazioni rese, che complessivamente si sostanzia in +75.598 prestazioni per un valore incrementale di circa 486.000 euro

Allegato E)

Stabilimento Pergola Dimessi SDO 2022 2023						
Dettaglio per DRG (Medico / Chirurgico)						
	Numero Prest			Valore tot		
Aggregazione 3 livello	2022	2023	diff	2022	2023	diff
D11-Radiologia tradizionale RX	9.794	11.549	1.755	260.131	310.698	50.567
D12-Tac	1.762	2.218	456	160.225	215.190	54.965
D21-Ecografia	2.660	2.602	-58	102.596	101.524	-1.072
D22-Ecocolordoppler	395	446	51	22.641	25.294	2.653
D23-Elettromiografia	817	937	120	8.415	9.651	1.236
D24-Endoscopia	5	3	-2	319	191	-127
D29-Altra diagnostica strumentale	470	513	43	13.193	13.901	707
D30-Biopsia	3	3	0	72	59	-14
D90-Altra diagnostica	45	18	-27	368	142	-226
L11-Prelievo sangue venoso	9.159	13.947	4.788	36.636	55.788	19.152
L13-Prelievo sangue capillare	9		-9	63		-63
L14-Prelievo microbiologico	2		-2	8		-8
L15-Prelievo citologico	16	23	7	66	94	29
L20-Chimica clinica	107.251	165.618	58.367	477.665	748.068	270.402
L30-Ematologia/coagulazione	12.735	19.336	6.601	53.214	74.875	21.661
L40-Immunoematologia e trasfusionale	86	105	19	687	921	234
L50-Microbiologia/virologia	3.967	6.189	2.222	36.021	58.294	22.274
L60-Anatomia ed istologia patologica	972	1.374	402	14.243	19.499	5.257
L70-Genetica/citogenetica	94	151	57	10.978	23.301	12.323
R10-Riab.diagnostica	96	111	15	922	896	-26
R20-Riab.e rieducazione funzionale	3.014	3.791	777	24.024	29.876	5.853
R30-Terapia fisica	1.736	1.360	-376	2.637	2.195	-442
R90-Altra riabilitazione	272	193	-79	2.615	1.831	-784
T30-Odontoiatria	346	300	-46	4.919	4.418	-501
T50-Chirurgia ambulatoriale	1.304	1.429	125	436.175	447.786	11.612
T90-Altre prestazioni terapeutiche	1.771	1.558	-213	14.882	11.107	-3.775
V10-Prima visita	4.108	4.653	545	90.342	102.358	12.016
V20-Visita di controllo	1.862	2.002	140	29.844	32.406	2.562
(vuoto)	160	80	-80	228	109	-119
Totale complessivo	164.911	240.509	75.598	1.804.129	2.290.474	486.345

2.4 Attività di specialistica ambulatoriale

Anche sul versante dell'attività specialistica ambulatoriale, l'Azienda, nel 2023, ha adottato una rimodulazione dell'offerta per far fronte alla variegata e più consistente richiesta di prestazioni nonché ai target regionali di cui alla DGRM n. 1634 del 13/11/2023 e ss.mm.ii. di seguito riportati

ASSISTENZA DISTRETTUALE / TERRITORIALE, INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA - ALTRI INDICATORI								
Codice NSG	Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
D11Z	60	Ottimizzazione offerta ambulatoriale	File C (NSG)	Questionario LEA: garanzia del rispetto dei tempi di attesa per le prestazioni: - visita oculistica, ortopedica, cardiologica; - mammografia; - TAC torace; - ecocolordoppler tronchi sovraaortici; - ecografia ostetrica ginecologica; - RMN colonna vertebrale.	Numero prestazioni garantite entro i tempi previsti per la classe di priorità D	Numero totale di prestazioni per classe di priorità D	>90%	84,70%
	61			Completezza della compilazione della ricetta per tipologia accesso/classe priorità per le prestazioni previste dal PNGLA	Numero delle prestazioni richieste con indicazione della tipologia accesso/classe priorità	N. totale delle richieste di prestazioni	>90%	anno 2023 85,4% (anno 2022 84,2%)
	62		Rilevazione ad hoc	Aumento delle prenotazioni sulle agende già esistenti di presa in carico riservate alle aziende	(N. prenotazioni sulle agende già esistenti di presa in carico riservate all'Azienda 2023) - (N. prenotazioni sulle agende già esistenti di presa in carico riservate all'Azienda 2022)	(N. prenotazioni sulle agende già esistenti di presa in carico riservate all'Azienda 2021)	>10%	12% (dato parziale ex AORMN)

Nello specifico nel 2023 sono state erogate 5.919.636 prestazioni, con un aumento di 706.955 prestazioni rispetto all'anno precedente, ed un correlato aumento del valore economico di circa 4.500.000 euro.

Allegato E)

Attività ambulatoriale SSN erogate da Strutture Pubbliche e Private						
Anno 2022 vs 2023						
	Numero Prestazioni			Valore a tariffa		
Aggregazione	2022	2023	diff	2022	2023	diff
V10-Prima visita	170.053	179.057	9.004	3.905.584	4.108.642	203.059
V20-Visita di controllo	137.827	150.431	12.604	2.179.363	2.390.230	210.867
D11-Radiologia tradizionale RX	105.795	109.152	3.357	2.479.061	2.600.205	121.144
D12-Tac	20.476	21.021	545	2.337.586	2.417.815	80.229
D14-Medicina nucleare	3.550	3.820	270	2.602.774	2.681.557	78.783
D21-Ecografia	67.339	65.208	-2.131	2.777.451	2.717.660	-59.791
D22-Ecocolordoppler	21.122	20.907	-215	1.100.383	1.099.083	-1.300
D23-Elettromiografia	5.662	5.789	127	527.336	530.017	2.681
D24-Endoscopia	13.158	13.870	712	1.169.099	1.186.787	17.688
D25-RM	20.587	18.916	-1.671	3.238.856	3.013.393	-225.464
D29-Altra diagnostica strumentale	46.619	48.643	2.024	1.493.742	1.582.534	88.792
D30-Biopsia	5.096	5.413	317	373.516	394.417	20.901
D90-Altra diagnostica	17.732	18.157	425	294.269	306.881	12.612
L11-Prelievo sangue venoso	313.737	375.422	61.685	1.292.105	1.535.180	243.075
L12-Prelievo sangue arterioso	58	45	-13	331	257	-74
L13-Prelievo sangue capillare	244	461	217	1.708	3.227	1.519
L14-Prelievo microbiologico	4.579	5.656	1.077	18.316	22.639	4.323
L15-Prelievo citologico	642	694	52	2.632	2.845	213
L20-Chimica clinica	3.120.483	3.540.832	420.349	14.169.725	16.367.235	2.197.510
L30-Ematologia/coagulazione	504.019	650.853	146.834	1.931.346	2.373.693	442.347
L40-Immunoematologia e trasfusionale	5.805	6.022	217	50.088	51.288	1.200
L50-Microbiologia/virologia	144.788	165.659	20.871	1.619.002	1.847.290	228.287
L60-Anatomia ed istologia patologica	29.975	34.568	4.593	1.113.975	1.310.333	196.358
L70-Genetica/citogenetica	7.198	7.449	251	1.019.850	1.112.434	92.584
R10-Riab.diagnostica	7.366	8.754	1.388	74.002	88.497	14.494
R20-Riab.e rieducazione funzionale	128.359	129.441	1.082	2.050.212	2.031.279	-18.933
R30-Terapia fisica	29.614	27.189	-2.425	74.459	77.325	2.866
R90-Altra riabilitazione	20.735	25.939	5.204	191.669	234.754	43.086
T10-Radioterapia	23.868	22.003	-1.865	7.156.516	6.873.498	-283.017
T20-Dialisi	50.607	53.608	3.001	7.444.633	8.038.165	593.531
T30-Odontoiatria	7.058	7.284	226	152.600	145.269	-7.331
T40-Trasfusioni	2.610	2.488	-122	97.868	100.630	2.762
T50-Chirurgia ambulatoriale	23.074	24.635	1.561	5.503.762	5.561.421	57.658
T90-Altre prestazioni terapeutiche	151.446	162.758	11.312	1.766.712	1.880.044	113.332
Altro	1.400	7.492	6.092	6.214	30.258	24.044
Totale complessivo	5.212.681	5.919.636	706.955	70.216.744	74.716.782	4.500.038

Per quanto riguarda le prestazioni di risonanza magnetica, la diminuzione registrata è ascrivibile alla necessaria dismissione per sostituzione dell'attrezzatura dello stabilimento di Fano in quanto, sebbene si sia proceduto alla sua sostituzione momentanea tramite una RMN mobile, i lavori necessari per la predisposizione dei locali atti ad accogliere il nuovo macchinario acquistato con i fondi PNRR, hanno comportato un rallentamento dell'attività di che trattasi.

Complessivamente l'AST di Pesaro Urbino ha soddisfatto la domanda di oltre 1,5 milioni di ricette essenzialmente erogate a favore dell'utenza residente presso la Provincia di Pesaro.

Ricette erogate per residenza paziente 2023

AreaVasta	Numero Ricette Previsione 2023	% sul tot
Ast 1 Pesaro	1.430.000	92,0%
Ast 2 Ancona	75.000	4,8%
Ast 3 Macerata	4.600	0,3%
Ast 4 Fermo	1.900	0,1%
Ast 5 Ascoli	1.300	0,1%
Fuori Regione	34.500	2,2%
Stranieri	6.400	0,4%
Totale	1.553.700	100%

2.4.1 Governo delle liste d'attesa

Con la DGR n. 1046 del 10 luglio 2023 "Piano di autorizzazione spesa ex art. 4 comma 9-octies della Legge n. 14 del 24 febbraio 2023, di conversione del DL 29 dicembre 2022, n. 198" è stata effettuata la ripartizione tra gli Enti del SSR dello 0,3% del livello di finanziamento indistinto del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato per l'anno 2023. Conseguentemente l'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino ha elaborato apposito piano di potenziamento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale. Per la predisposizione del piano in oggetto, relativamente al potenziamento delle prestazioni di specialistica ambulatoriale, sono stati applicati i seguenti criteri:

- Primi accessi: sono state individuate le prestazioni, monitorate ai sensi del PNGLA 2019-2021, che hanno presentato maggiori criticità per quanto riguarda i tempi di attesa ex-post (priorità B e D) e/o che hanno registrato una maggiore deflessione nell'erogato degli anni precedenti;
- Accessi successivi: è stata data priorità alle prestazioni rientranti nei percorsi di presa in carico di pazienti con patologie croniche, per cui si sta osservando un incremento della domanda da parte degli utenti. Le discipline interessate sono prevalentemente le seguenti: oncologia, cardiologia, pneumologia, gastroenterologia, neurologia, diagnostica per immagini.

A partire dal terzo trimestre 2023 è stato attuato il potenziamento dell'offerta a CUP delle strutture tramite l'utilizzo delle prestazioni orarie aggiuntive della dirigenza medica e del comparto, ciò anche in ottemperanza agli obiettivi regionali attribuiti con DGRM n. 1634 del 13/11/2023

ASSISTENZA DISTRETTUALE / TERRITORIALE, INTEGRAZIONE OSPEDALE-TERRITORIO E INTEGRAZIONE SOCIO SANITARIA - ALTRI INDICATORI							
Prog.	OBIETTIVI	FONTE	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
67	Recupero e miglioramento liste di attesa per prestazioni ambulatoriali, ricoveri e screening DGR 1243 del 10.08.2023		Utilizzo delle risorse	Risorse definite dalla DGR 1243/2023	Risorse utilizzate al 31.12.2023	1	Utilizzo risorse al 100%
68			Report sull'utilizzo delle risorse	Trasmissione mensile report previsti dalla DGR 1243/2023		100%	100%

Tempi di Attesa ex Post Specialistica Ambulatoriale

Per quanto riguarda i tempi di attesa, si illustra di seguito la tabella che riporta la situazione relativa al periodo gennaio-dicembre 2023, per classe di priorità B, D, P e U delle prestazioni monitorate ai sensi del PNGLA, erogate nei tempi previsti dalla normativa, nelle strutture afferenti all'AST di Pesaro Urbino.

Le prestazioni con classe di priorità B, che ammontano nel 2023 a 32.012, sono state erogate nel 81% dei casi nei tempi previsti da normativa, con un tempo medio di attesa di 11 giorni.

Le prestazioni con classe di priorità B, che ammontano nel 2023 a 35.457, sono state erogate nel 82% dei casi nei tempi previsti da normativa, con un tempo medio di attesa di 28 giorni.

Le prestazioni programmate sono state erogate per il 90% entro i termini stabiliti dalla normativa, le urgenti nel 98% dei casi, con un tempo medio di attesa di un giorno.

Allegato E)

AST Pesaro Urbino Tempi di attesa per classi di priorità per prestazioni erogate da Strutture Pubbliche e per utenti che non rifiutano la prima disponibilità																
Anno 2023																
Descrizione	B				D				P				U			
	Totale Erogato	Entro tempo	% TA Entro Tempo	TA MEDIO	Totale Erogato	Entro tempo	% TA Entro Tempo	TA MEDIO	Totale Erogato	Entro tempo	% TA Entro Tempo	TA MEDIO	Totale Erogato	Entro tempo	% TA Entro Tempo	TA MEDIO
Visita Cardiologica	1.901	1.561	82,1%	11	2.278	1.855	81,4%	24	1.127	1.097	97,3%	28	314	311	99,0%	1
Visita Chirurgia vascolare	237	182	76,8%	11	130	112	86,2%	24	60	59	98,3%	19	47	47	100,0%	0
Visita Dermatologica	2.408	1.943	80,7%	12	2.897	2.118	73,1%	30	1.471	1.447	98,4%	35	980	964	98,4%	1
Visita Endocrinologica	1.135	957	84,3%	8	1.123	832	74,1%	28	445	422	94,8%	36	325	318	97,8%	1
Visita Fisiatria	636	465	73,1%	12	1.432	1.112	77,7%	21	1.608	1.607	99,9%	11	15	14	93,3%	1
Visita Gastroenterologica	899	714	79,4%	9	707	644	91,1%	16	213	209	98,1%	18	13	8	61,5%	4
Visita Ginecologica	660	499	75,6%	11	1.001	713	71,2%	28	623	608	97,6%	32	169	167	98,8%	1
Visita Neurologica	2.230	1.671	74,9%	14	1.840	1.426	77,5%	24	727	727	100,0%	14	386	371	96,1%	1
Visita Oculistica	1.602	1.167	72,8%	15	2.860	1.880	65,7%	42	1.381	1.324	95,9%	47	789	783	99,2%	1
Visita Oncologica	397	385	97,0%	2	149	147	98,7%	3	766	766	100,0%	0	45	44	97,8%	1
Visita Ortopedica	1.569	1.383	88,1%	8	1.270	1.083	85,3%	17	541	541	100,0%	10	831	827	99,5%	1
Visita Otorinolaringoiatra	2.871	2.279	79,4%	10	2.801	2.124	75,8%	25	993	991	99,8%	25	2.069	2.045	98,8%	1
Visita Pneumologica	846	660	78,0%	15	742	590	79,5%	27	675	668	99,0%	20	442	441	99,8%	1
Visita Urologica	1.160	1.104	95,2%	4	1.474	1.279	86,8%	18	670	664	99,1%	20	635	622	98,0%	1
Altri test cardiovascolari da sforzo	2	2	100,0%	0	4	4	100,0%	0	21	21	100,0%	0				
Colonscopia totale con endoscopia flessibile	1.509	1.356	89,9%	7	1.357	1.315	96,9%	16	413	402	97,3%	19	6	4	66,7%	2
Eco(color)dopplergrafia cardiaca	399	313	78,4%	12	1.094	951	86,9%	32	481	443	92,1%	54	47	46	97,9%	0
Eco(color)dopplergrafia dei tronchi sovraortici	347	270	77,8%	10	1.065	988	92,8%	23	396	368	92,9%	43	15	15	100,0%	1
Ecocolordoppler arti inferiori arterioso e/o venoso	631	523	82,9%	11	760	716	94,2%	20	141	138	97,9%	21	254	251	98,8%	1
Ecografia addome completo	1.123	841	74,9%	12	1.205	1.117	92,7%	26	423	420	99,3%	29	471	463	98,3%	1
Ecografia addome inferiore	72	54	75,0%	12	71	66	93,0%	27	18	18	100,0%	32	23	22	95,7%	1
Ecografia addome superiore	149	118	79,2%	12	140	127	90,7%	24	70	70	100,0%	17	58	58	100,0%	1
Ecografia bilaterale della mammella	569	421	74,0%	22	860	591	68,7%	91	2.351	1.326	56,4%	177	154	144	93,5%	3
Ecografia ginecologica	66	50	75,8%	13	161	133	82,6%	36	61	59	96,7%	56	70	70	100,0%	0
Ecografia monolaterale della mammella	34	24	70,6%	11	3	3	100,0%	10	10	10	100,0%	11	9	6	66,7%	8
Ecografia ostetrica	66	43	65,2%	18	173	131	75,7%	36	553	553	100,0%	36	4	4	100,0%	1
Ecografia capo e collo	457	307	67,2%	15	541	476	88,0%	30	233	232	99,6%	26	75	68	90,7%	1
Ecodoppler vasi periferici (PNGLA 10-12)	42	37	88,1%	12	9	9	100,0%	6	32	30	93,8%	33	11	11	100,0%	0
Elettrocardiogramma	262	234	89,3%	7	412	403	97,8%	16	593	590	99,5%	8	50	48	96,0%	0
Elettrocardiogramma dinamico	412	332	80,6%	10	327	296	90,5%	28	206	203	98,5%	19	11	9	81,8%	2
Elettromiografia semplice (PNGLA 10-12)	37	21	56,8%	21	38	19	50,0%	67	113	111	98,2%	56				
Elettromiografia semplice del capo					2	2	100,0%	29								
Elettromiografia semplice del tronco	1	1	100,0%	10												
Elettromiografia semplice per arto inferiore	89	84	94,4%	4	199	182	91,5%	17	6	6	100,0%	0				
Elettromiografia semplice per arto superiore	209	191	91,4%	6	240	215	89,6%	20	28	28	100,0%	13				
Esame audiometrico tonale	468	379	81,0%	8	827	729	88,1%	24	642	641	99,8%	17	336	332	98,8%	0
Esofagogastroduodenoscopia [EGDS]	568	485	85,4%	8	795	781	98,2%	12	189	188	99,5%	14	5	2	40,0%	5
Esofagogastroduodenoscopia [EGDS] con biopsia (PNGLA 10-12)	442	425	96,2%	2	273	264	96,7%	9	90	89	98,9%	6	3	1	33,3%	13
Fotografia de fundus					6	3	50,0%	67	9	9	100,0%	71	2	2	100,0%	0
Mammografia bilaterale	255	184	72,2%	34	537	339	63,1%	109	1.876	974	51,9%	196	34	31	91,2%	1
Mammografia monolaterale	7	6	85,7%	10	5	4	80,0%	64	16	15	93,8%	55	2	1	50,0%	8
Polipectomia intestino crasso in corso di endoscopia sede unica	554	542	97,8%	2	262	261	99,6%	1	121	120	99,2%	7	2	2	100,0%	0
Rettosigmoidoscopia con endoscopia flessibile	20	17	85,0%	8	9	8	88,9%	20	6	6	100,0%	7				
RM addome inferiore e scavo pelvico	22	19	86,4%	13	20	19	95,0%	30	4	4	100,0%	20	3	3	100,0%	0
RM addome inferiore e scavo pelvico senza e con MDC	270	196	72,6%	13	279	266	95,3%	26	52	51	98,1%	21	7	3	42,9%	8
RM colonna in toto	3	3	100,0%	7	6	6	100,0%	20	1	0	0,0%	248				
RM colonna in toto senza e con MDC	1	1	100,0%	9	2	2	100,0%	42				1	1	1	100,0%	0
RM colonna senza e con MDC (PNGLA 10-12)	7	4	57,1%	15	5	5	100,0%	8	5	5	100,0%	24	2	2	100,0%	1
RM encefalo e tronco encefalittico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare	268	205	76,5%	13	302	280	92,7%	19	42	42	100,0%	17	4	2	50,0%	3
RM encefalo e tronco encefalittico, giunzione cranio spinale e relativo distretto vascolare senza e con MDC	288	209	72,6%	11	225	203	90,2%	24	74	71	95,9%	38	5	5	100,0%	0
Spirometria globale	184	157	85,3%	9	444	435	98,0%	20	249	248	99,6%	25	3	3	100,0%	0
Spirometria semplice	127	106	83,5%	16	218	201	92,2%	30	109	104	95,4%	39	12	12	100,0%	0
TC addome completo	184	137	74,5%	10	111	102	91,9%	24	50	47	94,0%	31	105	102	97,1%	1
TC addome completo senza e con MDC	1.082	814	75,2%	11	500	450	90,0%	31	168	165	98,2%	28	157	139	88,5%	2
TC addome inferiore	5	5	100,0%	2	6	6	100,0%	8	2	2	100,0%	6	1	0	0,0%	14
TC addome inferiore senza e con MDC	16	10	62,5%	11	5	5	100,0%	36	3	3	100,0%	26	3	2	66,7%	3
TC addome superiore	5	4	80,0%	18	5	5	100,0%	25	4	4	100,0%	3	2	2	100,0%	1
TC addome superiore senza e con MDC	30	22	73,3%	13	13	12	92,3%	45	4	4	100,0%	26	3	3	100,0%	1
TC bacino e articolazioni sacroiliache	19	17	89,5%	6	5	5	100,0%	7	10	10	100,0%	20	20	20	100,0%	1
TC cranio-encefalo	397	306	77,1%	11	343	316	92,1%	25	97	96	99,0%	25	248	243	98,0%	1
TC cranio-encefalo senza e con MDC	318	240	75,5%	10	128	125	97,7%	19	54	54	100,0%	12	23	19	82,6%	2
TC Rachide (PNGLA 10-12)	38	34	89,5%	6	34	34	100,0%	15	29	29	100,0%	15	9	9	100,0%	1
TC rachide e speco vertebrale cervicale	6	4	66,7%	13	7	6	85,7%	46	2	2	100,0%	5	6	6	100,0%	0
TC rachide e speco vertebrale lombosacrale e del sacro coccige	48	36	75,0%	10	52	46	88,5%	25	21	21	100,0%	15	23	22	95,7%	1
TC rachide e speco vertebrale lombosacrale e del sacro coccige senza e con MDC	4	3	75,0%	8					1	1	100,0%	5	1	1	100,0%	2
TC rachide e speco vertebrale senza e con contrasto (PNGLA 10-12)					1	1	100,0%	0								
TC rachide e speco vertebrale toracico	9	7	77,8%	13	6	5	83,3%	54	1	1	100,0%	2	7	7	100,0%	1
TC rachide e speco vertebrale toracico senza e con MDC	2	2	100,0%	4								1	1	1	100,0%	2
TC torace	622	471	75,7%	11	429	377	87,9%	32	211	198	93,8%	43	118	114	96,6%	1
TC torace senza e con MDC	687	549	79,9%	10	168	147	87,5%	31	81	80	98,8%	35	62	54	87,1%	2
Test cardiovascolare da sforzo	45	30	66,7%	21	64	53	82,8%	43	25	25	100,0%	36				
TC rachide e speco vertebrale senza e con MDC	4	4	100,0%	5								1	1	1	100,0%	2
Totale complessivo	32.032	25.825	80,6%	11	35.457	29.160	82,2%	28	21.697	19.467	89,7%	57	9.529	9.328	97,9%	1

2.5 PNRR Missione 6 Salute – Ricognizione attività

Con Delibera della Giunta Regionale Marche n. 162 del 21/02/2022, sulla scorta di ricognizione intervenuta a cura della Regione Marche con il Ministero della Salute e dei fabbisogni rilevati in ordine alle missioni sotto riportate, venivano definiti gli interventi, distinti per ciascuna azienda sanitaria della Regione Marche (cfr. allegati A e B della DGRM 162/2022).

Missione 6 Salute - Componente 2 – Sub investimento 1.1. 1 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione)”;

Missione 6 Salute - Componente 2 – Sub investimento 1.1.2 “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Grandi Apparecchiature)”.

Come rappresentato nel Piano Operativo Regionale di cui al CIS (Contratto Istituzionale di Sviluppo per l’esecuzione e realizzazione degli investimenti a Regia realizzati dalle Regioni e dalle Province Autonome stipulato dalla Regione Marche con il Ministero della Salute), la Componente 2 comprende le misure volte al rinnovamento e all’ammodernamento delle strutture tecnologiche e digitali esistenti, al potenziamento e alla diffusione del Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) ed una migliore capacità di erogazione e monitoraggio dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) da realizzare anche attraverso il potenziamento dei flussi informativi sanitari.

Inoltre, rilevanti risorse sono destinate anche alla ricerca scientifica e a rafforzare le competenze e il capitale umano del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Con determina n. 122 del 25/02/2022, successivamente integrata dal provvedimento n 126 del 28/02/2022 l’allora Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord ha approvato le schede Agenas relative ai progetti finanziati dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) di afferenza di AORMN.

Seguiva DGRM n. 970 del 27/07/2022 con la quale la Regione Marche, in qualità di soggetto attuatore, procedeva a delegare l’Azienda Ospedaliera Ospedali Riuniti Marche Nord all’esecuzione e attuazione degli interventi ricadenti nella propria competenza di cui al Piano Operativo già approvato.

Con determina n. 898 ASUR/DG del 15.12.2022 è stata indetta la procedura aperta, ai sensi dell’art. 60 del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e ss.mm.ii, finalizzata alla conclusione di un accordo quadro per l’affidamento della fornitura di sistemi radiografici polifunzionali digitali e mammografi digitali con tomosintesi destinati alla copertura delle esigenze di ex Asur, acquisti sempre rientranti nell’ambito del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR - “Missione 6 Componente 2 - ; Investimento 1.1. ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - grandi apparecchiature) finanziato, pertanto, con le risorse previste dal PNRR adottato in linea con il Piano Investimenti Netx Generation UE.

Nelle more della citata procedura è stata soppressa l'ASUR in data 31/12/2022 e sono state costituite e divenute operative dall'01/01/2023 cinque Aziende Sanitarie Territoriali tra le quali l'Azienda Sanitaria Territoriale di Ancona che ha proseguito senza soluzione di continuità l’espletamento della gara di che trattasi in luogo di ASUR Marche e di AST Pesaro Urbino (cfr Legge Regionale Marche n° 19 del 08/08/2022 avente ad oggetto "Organizzazione del Servizio Sanitario Regionale).

Per effetto della citata normativa, alcuni interventi oggetto della procedura indicata sono stati trasferiti all’AST Pesaro Urbino, in particolare il CUP F79122000070007 fornitura n. 1 mammografo digitale destinato al Distretto Sanitario di Pesaro ed il CUP F39122000080007 fornitura n. 1 sistema radiografico polifunzionale digitale destinato alla struttura ospedaliera di Urbino AST PU.

Allegato E)

In esito all’aggiudicazione da parte di AST di Ancona delle citate tecnologie, AST PU ha proceduto alla adesione agli Accordi Quadro già stipulati da AST Ancona mediante sottoscrizione dei n.2 rispettivi contratti attuativi c (cfr Det. AST PU 1446/ DG/2023).

Per l’anno 2023, in merito alla Missione 6 - Componente 2 - Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub investimento 1.1.2 Grandi Apparecchiature Sanitarie, non erano previste milestones nel Contratto Istituzionale di Sviluppo di cui alla DGR N. 812 DEL 27/06/2022. Di seguito di riporta uno schema riassuntivo inerenti agli interventi previsti nell’AST Pesaro Ubino.

GRANDI APPARECCHIATURE													
REPARTO	CUP	TIPOLOGIA APPARECCHIATURA	PNRR	ALTRE FONTI AZ/REG	TOTALE FINANZIAMENTO	DATA ORDINE APPARECCHIATURA PRINCIPALE (PREV/EFF)	PREVISIONE LAVORI	DATA INIZIO LAVORI (PREV/EFF)	DATA FINE LAVORI (PREV/EFF)	DATA COLLAUDO (PREV/EFF)	ORDINE APPARECCHIATURA PRINCIPALE (IVA inclusa)	ORDINI ACCESSORI (IVA inclusa)	TOTALE INTERVENTO (IVA inclusa)
UOC Diagnostica per Immagini del PO San Salvatore di Pesaro - P.le Cinelli	G74E22000720003	TAC	530.000,00 €	0,00 €	530.000,00 €	20/07/2023	SI	20/06/2024	30/09/2024	04/11/2024	366.000,00 €	106.730,00 €	472.730,00 €
UOC Diagnostica per Immagini del PO San Salvatore di Pesaro - P.le Cinelli	G74E22000740003	RMN	914.000,00 €	0,00 €	914.000,00 €	16/08/2023	SI	02/09/2024	31/03/2025	15/05/2025	890.600,00 €	183.000,00 €	1.073.600,00 €
UOC Diagnostica per Immagini del PO Santa Croce di Fano - Via Veneto	G34E22000370003	RMN	914.000,00 €	0,00 €	914.000,00 €	27/09/2022	SI	15/05/2023	13/12/2023	15/12/2023	699.119,01 €	0,00 €	699.119,01 €
UOC Diagnostica per Immagini del PO Santa Croce di Fano - Via Veneto	G74E22000750003	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	244.000,00 €	0,00 €	244.000,00 €	25/08/2023	SI	26/06/2023	31/01/2024	03/04/2024	266.835,67 €	0,00 €	266.835,67 €
UOC Diagnostica per Immagini del PO San Salvatore di Pesaro - P.le Cinelli	G74E22000760003	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	280.600,00 €	0,00 €	280.600,00 €	25/08/2023	SI	26/06/2023	30/11/2023	30/11/2023	266.835,67 €	0,00 €	266.835,67 €
UOC Radioterapia PO Pesaro sede di Muraglia Via Lombroso	G74E22000770003	ACCELERATORI LINEARI	2.295.000,00 €	0,00 €	2.295.000,00 €	29/05/2023	SI	20/06/2023	15/10/2023	06/03/2024	2.235.410,88 €	0,00 €	2.235.410,88 €
UOC Malattie Infettive PO San Salvatore di Pesaro - P.le Cinelli	G74E22000780003	ECOTOMOGRAFI	57.000,00 €	0,00 €	57.000,00 €	05/08/2022	NO			14/10/2022	25.388,20 €	27.712,30 €	53.100,50 €
UOC Cardiologia PO San Salvatore di Pesaro - P.le Cinelli	G74E22000790003	ECOTOMOGRAFI	82.000,00 €	0,00 €	82.000,00 €	05/08/2022	NO			22/12/2022	79.612,05 €	0,00 €	79.612,05 €
UOC Diagnostica per Immagini del PO San Salvatore di Pesaro - P.le Cinelli	G34F22000390003	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	260.600,00 €	0,00 €	260.600,00 €	25/08/2023	SI	20/06/2023	31/01/2024	03/04/2024	266.835,67 €	0,00 €	266.835,67 €
Distretto Sanitario di Pesaro Via Nanterre	F79I22000070007	MAMMOGRAFI	274.502,00 €	0,00 €	274.502,00 €	09/01/2024	SI	26/01/2024	23/02/2024	15/03/2024	190.930,00 €	0,00 €	190.930,00 €
UOC Radiologia di Pergola	F69I22000250007	ECOTOMOGRAFI	57.000,00 €	0,00 €	57.000,00 €	21/07/2022	NO			11/11/2022	21.850,50 €	7.161,00 €	29.011,50 €
UOC Radiologia Ospedale di Urbino	F39I22000080007	SISTEMI RADIOLOGICI FISSI	280.600,00 €	0,00 €	280.600,00 €	13/02/2024	SI	01/04/2024	14/05/2024	30/06/2024	204.533,00 €	0,00 €	204.533,00 €
			6.209.302,00 €	0,00 €	6.209.302,00 €						5.513.950,65 €	324.603,30 €	5.838.553,95 €

DEA I e II livello								
	CUP	INTERVENTO	MODALITA ACQUISIZIONE	ACCORDO QUADRO DI RIFERIMENTODENOMINAZIONE	ID INIZIATIVA CONSIP (ODA/AS) / BANDO E CATEGORIA MERCEOLOGICA (MEPA/SDAPA)	IMPORTO ORDINE (ODA) /IMPORTO AGGIUDICATO (AS) / IMPORTO RDO AS (MEPA/SDAPA) (iva inclusa)	FASE DI ADESIONE ALL'INIZIATIVA (AQ CONVENZIONE) / MEPA/SDAPA	IMPORTO FATTURATO AL SAL ALLA DATA DEL 15/03/2024 (iva inclusa)
	G14E22000280003	Servizi di Supporto	CONSIP	AFFIDAMENTO DI SERVIZI APPLICATIVI E L’AFFIDAMENTO DI SERVIZI DI SUPPORTO IN AMBITO «SANITÀ DIGITALE - SISTEMI INFORMATIVI CLINICO- ASSISTENZIALI» PER LE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI DEL SSN	2202	560.184,43 €	Inviato piano dei fabbisogni/Richiesta preliminare di fornitura (ODA)	176.132,99 €

Allegato E)

Gli obiettivi posti dalla DGRM n. 1634 del 13/11/2023 e ss.mm.ii. in riferimento alla realizzazione degli interventi PNRR sono i seguenti

PNRR - MISSIONE 6						
Prog.	OBIETTIVI	INDICATORE	NUMERATORE	DENOMINATORE	TARGET AST PESARO URBINO	Grado di raggiungimento
34	Rispetto delle scadenze previste dal PNRR di cui al Piano operativo regionale (ALLEGATO AL CIS – REGIONE MARCHE) approvato con DGR 271/2022 aggiornato con DGR 656/2022.	Missione 6 - Componente 2: 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"	Tipologia di documenti (esclusi LIS e RIS) prodotti in maniera strutturata nel formato CDA2 iniettato nel pdf (D. M. Salute 20.05.2022 "Adozione delle Linee guida per l'attuazione del Fascicolo sanitario elettronico"		≥ 1	obiettivo rinviato
35		Missione 6 - Componente 2: Investimento 1.1 Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub-investimento 1.1.2 (Grandi Apparecchiature)	Milestone CIS	Rispetto scadenze Milestone CIS	SI	obiettivo raggiunto
38		Missione 6 - Componente 2: Investimento 1.1: Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero - Sub-investimento 1.1.1 - Digitalizzazione DEA I e II livello.	Gare AQ - Consip da pubblicare e contratti servizi digitalizzazione da concludere, come da Milestone CIS	Gare AQ - Consip pubblicati e contratti servizi digitalizzazione conclusi o in fase di aggiudicazione	100%	100%
39		Missione 6 - Componente 2: 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)	Milestone CIS	Rispetto scadenze Milestone CIS	SI	obiettivo raggiunto
40		Missione 6 - Componente 1: Investimento 1.1 Case della Comunità e presa in carico della persona	Milestone CIS	Rispetto scadenze Milestone CIS	SI	obiettivo raggiunto
41		Missione 6 - Componente 1: Investimento 1.2 - Casa come primo luogo di cura e Telemedicina - Sub-investimento 1.2.2 Implementazione delle C.O.T.	Milestone CIS	Rispetto scadenze Milestone CIS	SI	obiettivo raggiunto
42		Missione 6 - Componente 1: Investimento 1.3 - Rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità)	Milestone CIS	Rispetto scadenze Milestone CIS	SI	obiettivo raggiunto

Obiettivo FSE

Le attività inerenti la produzione di documenti (esclusi LIS e RIS) in maniera strutturata nel formato CDA2 iniettato nel pdf (D. M. Salute 20.05.2022 "Adozione delle Linee guida per l'attuazione del Fascicolo sanitario elettronico") per l'AST di Pesaro Urbino sono state spostate nell'anno 2024 come previsto nella Rev 3 del piano operativo trasmesso dall'Agenzia Regionale Sanitarie con ID 0006932|02/02/2024|AST-PUMN|AAGG|A.

PNRR M6C1| 1.1 Case della comunità| 1.2.2 Centrali Operative Territoriali| 1.3 Ospedali di comunità.

Le Case della Comunità (CdC) all'interno del PNRR venivano pensate quale "luogo fisico, di prossimità e di facile individuazione al quale l'assistito può accedere per poter entrare in contatto con il sistema di assistenza sanitaria" (Cfr. All. I D.M. 23.05.2022 n. 77). Nello specifico le CdC venivano pensate, come mezzo per garantire parità di accesso, prossimità territoriale e qualità dell'assistenza alle persone indipendentemente dall'età e dal loro quadro clinico (Cfr. Piano Operativo regionale – allegato al CIS – Regione Marche). In ottemperanza a ciò, la Giunta regionale delle Marche con la deliberazione n. 114 del 14 febbraio 2022 approvava l'individuazione dei siti idonei in cui attivare – per quel che in questa sede interessa – le 29 Case della Comunità (C.d.C.) previste quali target regionali del PNRR. Inoltre, la Regione Marche - con D.G.R. n. 970/2022 e D.G.R. n. 1330/2022 – disponeva la delega agli Enti del SSR - quali soggetti attuatori esterni - per la realizzazione degli interventi della Missione 6 Componente 1, dando indicazioni per la ripartizione dei relativi fondi. Successivamente l'ASUR Marche

Allegato E)

- con determine del DG n. 532/2022, n. 537/2022 e n. 548/2022 - disponeva la delega alle Aree Vaste – ora traslati in capo all'AST PU - per il tramite dei competenti Uffici, delle funzioni operative inerenti l'attuazione degli interventi ricompresi nella Missione 6-Salute. Disponeva, inoltre, con determina n. 258/2022, per l'individuazione dei siti idonei e dei relativi responsabili di procedimento (RUP). Tra gli interventi destinati all'attuazione della Missione 6, Componente 1 (M6C1), investimento 1.1. del PNRR, relativo alle "Case della Comunità e presa in carico della persona", veniva individuato anche quello per la realizzazione Casa della Comunità di Pesaro-Galantara. Stato dell'arte Prima MILESTONE 31/03/2023: il PFTE veniva consegnato in data 23/02/2023 da parte del progettista incaricato. Il finanziamento iniziale prevedeva un importo per lavori di euro 1,4 mln ed euro 1,1mln di somme a disposizione, per un totale da quadro economico di euro 2,5 mln. Il PFTE invece, prevedeva un importo di lavori pari a euro 1.575.596,91 ed euro 924.403,09 di somme a disposizione rispettando comunque un importo totale da quadro economico di euro 2,5 mln. Il QE veniva rimodulato sulla base dei ribassi di aggiudicazione dei relativi Accordi Quadro di Invitalia e sul fondo FOI concesso, determinando una economia rispetto al finanziamento iniziale.

I target/milestone PNRR per il 2023 risultano raggiunti.

M6C1-1.1. -CdC di Fossombrone -

Il progetto definitivo ed esecutivo è stato consegnato in data 01/03/2023 integrato successivamente il 07/06/2023 per un importo da QTE di euro di 755.000,00. La verifica del progetto è stata conclusa il 29/05/2023 con esito positivo da parte di un professionista incaricato, il progetto è stato pertanto validato dal R.U.P. in data 08/06/2023. Il CIG per la gara è stato acquisito ed è in via di perfezionamento per avviare la procedura di gara. Il progetto esecutivo ha evidenziato un incremento dei costi dovuti all'aggiornamento dei prezziari regionali di 57.309,65 euro per la quale è stata presentata la richiesta di accesso al FOI II semestre per adeguamento prezzi. Al momento l'incremento del QTE di euro 55.000,00 rispetto al finanziamento sarà coperto da fondi correnti secondo il verbale ricevuto dal Dipartimento Salute con nota (prot. 0055154|28/06/2023|ASTPU|PROAV1|A) che invitava il RUP a portare avanti le procedure grazie alla copertura finanziaria garantita direttamente dell'AST PU. Con determina n 720 del 29/06/2023 è stato approvato il progetto esecutivo della CdC di Fossombrone. Con determina n 1079 del 26/06/2023 sono stati affidati i lavori per la realizzazione della CdC di Fossombrone e in data 29/09/2023 è stato firmato il contratto con l'impresa esecutrice.

M6C1-1.1. - CdC di Mondolfo

Prima MILESTONE 31/03/2023: il progetto definitivo ed esecutivo è stato consegnato, la verifica del progetto è stata conclusa il 31.03.2023 con esito positivo da parte di un professionista incaricato, il progetto è stato pertanto validato dal R.U.P. in data 03.04.2023. Il CIG per la gara è stato acquisito ed è in via di perfezionamento per avviare la procedura di gara. Il progetto esecutivo ha evidenziato un incremento dei costi dovuti all'aggiornamento dei prezziari regionali di 13.308,26 euro per la quale è stata predisposta la richiesta di accesso al FOI II semestre per adeguamento prezzi. Con determina n 496 del 9/5/2023 è stato approvato il progetto esecutivo della CdC di Mondolfo.

Con determina n 1076 del 26/06/2023 sono stati affidati i lavori per la realizzazione della CdC di Mondolfo e in data 29/09/2023 è stato firmato il contratto con l'impresa esecutrice.

M6C1 – 1.2.2 - COT di Urbino Via Comandino –

Allegato E)

Le Centrali Operative Territoriali (COT), venivano concepite all'interno del PNRR, quali strumenti organizzativi innovativi, con funzioni di coordinamento della presa in carico del cittadino/paziente e di raccordo tra servizi e soggetti coinvolti nel processo assistenziale nei diversi setting assistenziali, attività territoriali sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e della rete di emergenza urgenza. Per le DGR e gli atti regionali di attuazione si veda il punto sub. i).

Stato dell'arte- Prima MILESTONE 31/12/2022: il progetto esecutivo è stato validato e approvato con Determina n. 1523 DAV1del 30-12-2022, la gara per l'affidamento dei lavori è stata conclusa nella piattaforma MEPA, e aggiudicata con determina n.722 del 29/06/2023 e firma del contratto in data 30/6/2023, come previsto dal MILESTONE. Il progetto esecutivo ha evidenziato un incremento dei costi dovuti all'aggiornamento dei prezziari regionali di 8.975,36 euro: la domanda è stata accolta per l'intero importo richiesto nel FOI I semestre. In data 27/11/2023 è stata effettuata la consegna dei lavori con la ditta esecutrice.

M6C1 – 1.2.2 - COT di Fano via IX Novembre –

Prima MILESTONE 31/12/2022: il progetto esecutivo è stato validato e approvato con Determina n. 1524 DAV1del 30-12-2022, la gara per l'affidamento dei lavori è stata conclusa nella piattaforma MEPA, e aggiudicata con determina n.721 del 29/06/2023 e firma del contratto in data 30/6/2023, come previsto dal MILESTONE. Il progetto esecutivo ha evidenziato un incremento dei costi dovuti all'aggiornamento dei prezziari regionali di 2.220,88 euro: la domanda è stata accolta per l'intero importo richiesto nel FOI I semestre.

M6C1 – 1.2.2 - COT di Pesaro Via Alfano –

Prima MILESTONE 31/12/2022: il progetto esecutivo è stato validato e approvato con Determina n. 1522 DAV1del 30-12-2022, la gara per l'affidamento dei lavori è stata conclusa nella piattaforma MEPA, e aggiudicata con determina n.719 del 29/06/2023 e firma del contratto in data 30/6/2023, come previsto dal MILESTONE. Il progetto esecutivo ha evidenziato un incremento dei costi dovuti all'aggiornamento dei prezziari regionali di 5.132,72 euro: la domanda è stata accolta per l'intero importo richiesto nel FOI I semestre. In data 11/12/2023 è stata effettuata la consegna dei lavori con la ditta esecutrice.

M6C1-1.3. -OdC di Mombaroccio –

Gli Ospedali di Comunità venivano pensati all'interno del PNRR come mezzo per potenziare e riorganizzare i servizi offerti sul territorio, migliorandone al contempo la qualità. In ottemperanza a ciò, la Giunta regionale delle Marche con la deliberazione n. 114 del 14 febbraio 2022 approvava l'individuazione dei siti idonei in cui attivare – per quel che in questa sede interessa – i 9 Ospedali di Comunità (O.d.C.) previsti quali target regionali del PNRR. Inoltre, la Regione Marche – con D.G.R. n. 970/2022 e D.G.R. n. 1330/2022 – disponeva la delega agli Enti del SSR – quali soggetti attuatori esterni – per la realizzazione degli interventi della Missione 6 Componente 1, dando indicazioni per la ripartizione dei relativi fondi. Successivamente l'ASUR Marche – con determine del DG n. 532/2022, n. 537/2022 e n. 548/2022 – disponeva la delega alle Aree Vaste, per il tramite dei competenti Uffici, delle funzioni operative inerenti l'attuazione degli interventi ricompresi nella Missione 6-Salute. Disponeva, inoltre, con determina n. 258/2022, per l'individuazione dei siti idonei e dei relativi responsabili di procedimento. Tra gli interventi destinati all'attuazione degli investimenti previsti dalla suddetta Componente 1 della Missione 6 (M6C1), relativa alle "Reti di prossimità, strutture intermedie e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale", veniva individuato anche quello per la realizzazione dell'Ospedale di Comunità di Mombaroccio (PU).

Allegato E)

Stato dell'arte Prima MILESTONE 31/03/2023 - Prima MILESTONE 31/03/2023 - I progettisti incaricati consegnavano il primo progetto PFTE che veniva dunque trasmesso al Dipartimento Salute.

Gli importi totali da quadro economico scaturiti erano: di 5,5 mln di euro[1].

Veniva predisposta richiesta di accesso al FOI per adeguamento prezzi. Veniva inoltre rimodulato il QE sulla base dei ribassi di aggiudicazione dei relativi Accordi Quadro di Invitalia e sul fondo FOI concesso. Allo stato attuale, il QE dell'intervento ammonta a euro 4.800.000, coperto in parte da fondi PNRR (3.600.000,00) in parte tramite accesso al FOI per € 360.000,00 (decreto n. 211 MEF-RGS del 17 novembre 2023) e i restanti oneri tramite fondi regionali (nota regionale prot. n.1415619|20/11/2023|R_MARCHE|GRM|SALU|P|500.50.20/2022/SISS/1103).

In data 6.7.2023 veniva indetta Conferenza dei servizi, che si concludeva con esito favorevole in data 14.9.2023. Con determina n. 855 del 4.8.2023 si aderiva all'Accordo Quadro Invitalia per i servizi di verifica alla progettazione. La verifica da qua si concludeva con esito favorevole in data 21.11.2023.

In data 27.11.2023 veniva validato dal RUP il PFTE.

Con determina 1437 del 7.12.2023 si prendeva atto della conclusione delle precedenti fasi, si approvava il QE e si aderiva all'accordo quadro INVITALIA per lavori in appalto integrato.

Con Ordine di Attivazione n. 2 del 9.12.2023 si attivava la ditta aggiudicataria dell'accordo quadro per i lavori in appalto integrato. In data 21.12.2023 si firmava il relativo contratto specifico.

I target/milestone PNRR per il 2023 risultano raggiunti.

Rispetto dei principi PNRR

Per completezza, si ritiene doveroso evidenziare che nell'espletamento delle procedure di gara volte all'acquisizione delle tecnologie e/o servizi oggetto degli interventi di cui sopra, L'Azienda ha adottato tutte le misure volte a garantire il rispetto dei requisiti e delle specifiche condizionalità PNRR (principio del DNSH nonché dei principi trasversali del PNRR).

Capitolo 3. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda

3.1 Confronto CE Preventivo /Consuntivo – relazione sugli scostamenti

La L.R. n.19 /2022 avente ad oggetto "*Organizzazione del servizio sanitario regionale*", ha ridefinito l'organizzazione del Sistema Sanitario Regionale della Regione Marche, istituendo, dal primo gennaio 2023, l'Azienda Sanitaria Territoriale di Pesaro Urbino, con personalità giuridica pubblica e autonomia organizzativa, amministrativa, tecnica, patrimoniale, contabile e gestionale e pertanto, tenuta alla redazione del documento di Bilancio Economico annuale e dei documenti allegati.

L'Azienda con Determina del Direttore Generale n.1500 ha elaborato il Bilancio di Previsione 2023 secondo le indicazioni contenute nella DGRM 2073 del 28/12/2023.

Con riferimento agli obiettivi economici assegnati dalla Regione Marche nell'anno 2023 con DGRM 1634/2023 nell'ambito dei diversi settori: farmaceutica convenzionata, acquisto di farmaci ospedalieri, dispositivi medici, contratti atipici, prestazioni simil-asp, personale dipendente, medicina convenzionata, servizi energia, il bilancio economico consuntivo riporta valori che riassumono le azioni di revisione organizzativa, di efficientamento dei processi assistenziali e ottimizzazione dell'utilizzo delle risorse.

A. VALORE DELLA PRODUZIONE

SCHEMA DI BILANCIO allegato 2 (art 26 comma 3 Dlgs 118/2011)	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	VARIAZIONE 2018/PREV 2018	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	677.099.184,52	685.426.323,17	8.327.138,65	1,2%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. reg	675.185.708,26	679.485.556,41	4.299.848,15	0,6%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	1.913.476,26	5.892.460,88	3.978.984,62	207,9%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0,00	305.084,68	305.084,68	
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0,00	0,00	0,00	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	0,00	0,00	0,00	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	463.713,71	636.978,95	173.265,24	37,4%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0,00	10.311,90	10.311,90	
6) Contributi da altri soggetti pubblici	1.449.762,55	4.940.085,35	3.490.322,80	240,8%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0,00	0,00	0,00	-
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0,00	0,00	0,00	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0,00	0,00	0,00	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0,00	0,00	0,00	-
4) da privati	0,00	0,00	0,00	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0,00	48.305,88	48.305,88	
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-3.903.624,79	-3.507.721,41	395.903,38	-10,1%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	8.509.302,95	11.988.641,04	3.479.338,09	40,9%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	40.307.913,34	39.769.009,22	-538.904,12	-1,3%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	31.027.802,09	30.299.495,91	-728.306,18	-2,3%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	7.702.588,08	7.644.929,69	-57.658,39	-0,7%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.577.523,17	1.824.583,62	247.060,45	15,7%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	14.004.908,68	14.035.884,53	30.975,85	0,2%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.815.835,36	7.723.171,99	-92.663,37	-1,2%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	14.843.232,11	12.781.510,76	-2.061.721,35	-13,9%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00	0,00	-
9) Altri ricavi e proventi	1.568.015,86	1.589.837,67	21.821,81	1,4%
Totale A)	760.244.768,02	769.806.656,97	9.561.888,95	1,3%

Complessivamente il valore della produzione si attesta a 769.806.656,97 €, con un incremento di 9.5 ml rispetto al Bilancio preventivo 2023, determinato dalle ulteriori assegnazioni disposte dalla Regione Marche finalizzati a specifiche progettualità, nonché da incrementi dei ricavi diretti legati alla ripresa delle attività assistenziali.

Valutando complessivamente il finanziamento assegnato con la 830/2024, la Regione ha stanziato i seguenti contributi:

1 Quota capitaria per un importo pari a euro 602.310.867,44 al netto delle funzioni legate alla complessità e all'emergenza che contiene anche la quota per la copertura dei costi degli acquisti di prestazioni sanitarie in mobilità passiva;

2. quota da destinare al fondo di riequilibrio pari a euro 24.696.851,63;

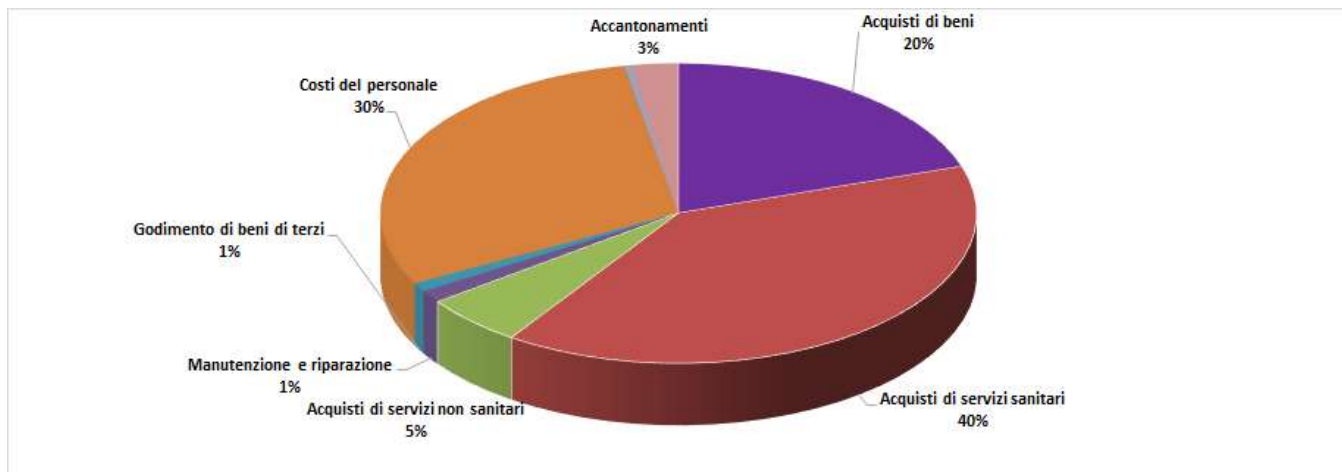
3. quota da destinare a spesa corrente con vincoli di destinazione per la copertura dei costi legati alle assunzioni Covid, alle stabilizzazioni, ai maggiori costi determinati dall'aumento dei prezzi dell'energia (art. 1, c. 535, legge n. 197/2022) e anche alla quota per concorso a rimborso della spesa per acquisto di vaccini inclusi nel NPNV (art. 1, c. 408, L. 232/2016);

4. quota da destinare agli investimenti ai sensi del Dlgs 118/2011 pari a euro 3.369.793

Inoltre da sottolineare anche gli ulteriori trasferimenti legati all'utilizzo di fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati comprendendo anche una quota di contributi in conto capitale pari a euro 11.988.641,04

B. COSTI DELLA PRODUZIONE

Di seguito viene sintetizzata la composizione dei costi per fattore produttivo sottolineando che l'Azienda per la maggior parte del suo Bilancio, utilizza per il 39% risorse legati ad acquisti di servizi sanitari e per il 30% legati al costo del Personale e per il 20% legati all'acquisto di beni.



Allegato E)

SCHEMA DI BILANCIO allegato 2 (art 26 comma 3 Dlgs 118/2011)		BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	VARIAZIONE 2018/PREV 2018	
				Importo	%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				0,00	-
1) Acquisti di beni		149.064.817,38	148.107.893,59	-956.923,79	-0,6%
a) Acquisti di beni sanitari		145.367.952,07	144.847.178,81	-520.773,26	-0,4%
b) Acquisti di beni non sanitari		3.696.865,30	3.260.714,78	-436.150,52	-11,8%
2) Acquisti di servizi sanitari		289.164.188,99	293.389.346,01	4.225.157,02	1,5%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		38.857.688,45	41.584.603,55	2.726.915,10	7,0%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		48.603.340,71	49.239.445,39	636.104,68	1,3%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		27.516.299,94	26.618.876,24	-897.423,70	-3,3%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		10.102.336,68	9.963.097,08	-139.239,60	-1,4%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		6.603.018,63	6.589.401,69	-13.616,94	-0,2%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		4.161.693,24	4.134.957,85	-26.735,39	-0,6%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		70.770.015,60	68.365.941,12	-2.404.074,48	-3,4%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		4.309.097,54	4.305.055,69	-4.041,85	-0,1%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		7.440.337,64	7.034.206,09	-406.131,55	-5,5%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		252.589,42	585.218,36	332.628,94	131,7%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		8.355.422,25	8.188.045,06	-167.377,19	-2,0%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		26.372.022,50	27.729.825,98	1.357.803,48	5,1%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		6.304.992,91	6.221.856,41	-83.136,50	-1,3%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		2.619.120,04	3.508.528,70	889.408,66	34,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie		7.877.611,74	8.737.433,14	859.821,40	10,9%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria		19.018.601,70	20.582.853,66	1.564.251,96	8,2%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC		0,00	0,00	0,00	-
3) Acquisti di servizi non sanitari		41.450.323,02	40.861.546,68	-588.776,34	-1,4%
a) Servizi non sanitari		39.566.794,73	38.553.362,46	-1.013.432,27	-2,6%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		1.582.988,28	1.754.998,42	172.010,14	10,9%
c) Formazione		300.540,01	553.185,80	252.645,79	84,1%
4) Manutenzione e riparazione		9.292.627,92	10.011.218,10	718.590,18	7,7%
5) Godimento di beni di terzi		6.781.088,44	7.112.612,07	331.523,63	4,9%
6) Costi del personale		221.299.758,44	221.654.371,75	354.613,31	0,2%
a) Personale dirigente medico		70.746.852,64	70.353.218,52	-393.634,12	-0,6%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico		9.196.924,70	9.172.992,21	-23.932,49	-0,3%
c) Personale comparto ruolo sanitario		96.627.829,59	98.542.106,18	1.914.276,59	2,0%
d) Personale dirigente altri ruoli		3.137.319,03	3.206.016,87	68.697,84	2,2%
e) Personale comparto altri ruoli		41.590.832,48	40.380.037,97	-1.210.794,51	-2,9%
7) Oneri diversi di gestione		2.629.385,83	2.512.947,04	-116.438,79	-4,4%
8) Ammortamenti		15.201.090,62	14.109.940,46	-1.091.150,16	-7,2%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		944.156,95	787.134,59	-157.022,36	-16,6%
b) Ammortamenti dei Fabbriati		5.641.860,31	5.777.636,29	135.775,98	2,4%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		8.615.073,36	7.545.169,58	-1.069.903,78	-12,4%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		0,00	228.147,50	228.147,50	
10) Variazione delle rimanenze		0,00	1.582.080,35	1.582.080,35	
a) Variazione delle rimanenze sanitarie		0,00	1.517.686,64	1.517.686,64	
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		0,00	64.393,71	64.393,71	
11) Accantonamenti		9.141.834,26	19.070.024,84	9.928.190,58	108,6%
a) Accantonamenti per rischi		3.820.481,38	8.547.871,81	4.727.390,43	123,7%
b) Accantonamenti per premio operosità		0,00	292.372,10	292.372,10	
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		0,00	3.882.084,73	3.882.084,73	
d) Altri accantonamenti		5.321.352,88	6.347.696,20	1.026.343,32	19,3%
Totale B)		744.025.114,89	758.640.128,39	14.615.013,50	2,0%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		16.219.653,14	11.166.528,58	-5.053.124,56	-31,2%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				0,00	-
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		0,00	0,51	0,51	
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari		6.887,93	45.767,74	38.879,81	564,5%
Totale C)		-6.887,93	-45.767,23	-38.879,30	564,5%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				0,00	-
1) Rivalutazioni		0,00	0,00	0,00	-
2) Svalutazioni		0,00	0,00	0,00	-
Totale D)		0,00	0,00	0,00	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				0,00	-
1) Proventi straordinari		247.999,88	5.373.037,19	5.125.037,31	2066,5%
a) Plusvalenze		60,00	50,00	-10,00	-16,7%
b) Altri proventi straordinari		247.939,88	5.372.987,19	5.125.047,31	2067,1%
2) Oneri straordinari		58.972,41	115.316,84	56.344,43	95,5%
a) Minusvalenze		0,00	932,98	932,98	#DIV/0!
b) Altri oneri straordinari		58.972,41	114.383,86	55.411,45	94,0%
Totale E)		189.027,47	5.257.720,35	5.068.692,88	2681,5%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)		16.401.792,68	16.378.481,70	-23.310,98	-0,1%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				0,00	-
1) IRAP		16.311.492,85	16.078.692,44	-232.800,41	-1,4%
a) IRAP relativa a personale dipendente		15.129.097,80	15.021.964,55	-107.133,25	-0,7%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		713.779,95	606.206,36	-107.573,59	-15,1%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		468.615,11	450.521,53	-18.093,58	-3,9%
d) IRAP relativa ad attività commerciali		0,00	0,00	0,00	-
2) IRES		90.299,82	299.789,26	209.489,44	232,0%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		0,00	0,00	0,00	-
Totale Y)		16.401.792,67	16.378.481,70	-23.310,97	-0,1%

B.1) Acquisti di beni

SCHEMA DI BILANCIO		BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	SCOSTAMENTO Bil 2023/Bil Prev 2023	
1) Acquisti di beni		149.064.817,38	148.107.893,59	-956.923,79	-0,6%
a) Acquisti di beni sanitari		145.367.952,07	144.847.178,81	-520.773,26	-0,4%
b) Acquisti di beni non sanitari		3.696.865,30	3.260.714,78	-436.150,52	-11,8%
10) Variazione delle rimanenze		0,00	1.582.080,35	1.582.080,35	#DIV/0!
a) Variazione delle rimanenze sanitarie		0,00	1.517.686,64	1.517.686,64	
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		0,00	64.393,71	64.393,71	
totale beni		149.064.817,38	149.689.973,94	625.156,56	0,4%

	Bilancio di Previsione 2023	Bilancio di Verifica 2023 AST1	Scostamento 2023/bil prev 2023
BENI	149.064.817,38	149.689.973,94	625.156,56
FARMACI	96.827.348,92	97.516.391,20	689.042,28
BENI SANITARI	48.540.603,15	48.848.474,25	307.871,10
BENI NON SANITARI	3.696.865,30	3.325.108,49	-371.756,81

L'Azienda ha registrato un incremento pari a euro 625.156 rispetto al bilancio di previsione 2023 legato principalmente all'aumento del costo dei farmaci. Da sottolineare che il costo dei farmaci è concentrato prevalentemente per la spesa dei farmaci oncologici, ematologici e per la cura delle malattie rare e all'introduzione di farmaci innovativi ad alto costo, passati in prima linea per il trattamento di patologie oncologiche con elevata incidenza, a cui corrisponde pertanto un incremento del numero di pazienti trattati ed il conseguente incremento della spesa specifica, per un importo complessivo di euro 10.465.833.

Da un punto di vista organizzativo, si evidenzia che, per evitare disagi ai pazienti oncologici, è stata centralizzata la dispensazione dei farmaci per terapie onco ematologiche orali per tutti i cicli di terapia richiesti.

L'Azienda nel corso dell'anno 2023 ha affrontato il maggiore costo per l'acquisto delle immunoglobuline , poiché la fornitura regionale non è sufficiente a coprire il fabbisogno, il maggiore incremento è legato ai farmaci prescritti dalla Neurologia per il trattamento delle crisi miastenica, poliradiculoneuropatia cronica infiammatoria demielinizzante, neuropatia motoria multifocale , sindrome di Guillain-Barrè.

Si registrato altresì l'incremento di spesa dovuto al ricorso all'acquisizione di farmaci dall'estero per mancanza su tutto il territorio nazionale di principi attivi di primaria necessità (clorfenamina). L'aumento è stato "calmierato" da alcune azioni messe in campo:

1. l'immediata e massiva adesione ai farmaci biosimilari di gara, genericazione di un farmaco ematologico di sintesi chimica "lenalidomide" di cui abbiamo fatto procedura di acquisizione nel 2022 e di cui risentiamo in positivo per il 2023.
2. l'impiego della politica del drug-day in oncoematologia iniettiva circa 80.000€ , l'aver preso in carico dal territorio i due pazienti con patisiran (onpattro) prendendo in carico la spesa annuale di circa € 280.000 (di competenza territoriale) a fronte di un drug day che comporta un risparmio di € 5.000 ogni 21 gg (circa 90.000€).
3. introduzione per due patologie rare (ematologica e nefrologica) una strategia di drug day con introduzione di una nuova molecola che ha portato un sensibile risparmio in nefrologia di circa 300.000€ .

Infine occorre rilevare un aumento del consumo di farmaci distribuiti nelle strutture residenziali convenzionate accreditate e i farmaci utilizzati per la cura delle malattie rare. Ciò ha comportato un aumento di pazienti da 127 pazienti del 2022 a 146 nell'anno 2023.

Il costo dei farmaci ha subito un incremento anche a seguito del potenziamento della Distribuzione per Conto e

Allegato E)

dei farmaci H somministrati.

La spesa dei dispositivi medici dell'anno in corso ha risentito dell'eredità negativa delle fasi più intense dell'emergenza sanitaria e della guerra russo ucraina alla quale si è aggiunta recentemente quella del Medio Oriente. Tali eventi hanno portato forti criticità sul reperimento delle materie prime, specie a base di materiale plastico, ma hanno inciso anche sulla capacità di produzione e sulla gestione dei trasporti.

In particolare le materie prime e i semilavorati, necessari per la realizzazione dei dispositivi medici, segnalati come maggiormente rilevanti in termini di variazione dei costi di acquisto sono stati alcuni metalli (es. acciaio, alluminio) e le principali fonti di energia (es. gas naturale, petrolio).

Infine l'entrata a regime del Nuovo Regolamento Europeo 745/2017 e 746/2017 con l'obiettivo di garantire un elevato livello di sicurezza, tracciabilità e protezione della salute sia per i pazienti che per l'operatore sanitario impone un livello qualitativo che può rappresentare un vantaggio competitivo per le aziende del settore con sistemi eccellenti e giocherà a svantaggio di quelle imprese che, anziché fare della qualità il loro punto di forza, hanno puntato sulla riduzione dei prezzi. Tuttavia la normativa prevede una nuova certificazione ai recenti standard tramite un organismo notificato anche di dispositivi medici già in commercio e già marcati CE con relativi nuovi costi per i fabbricanti. Si sta contemporaneamente delineando uno scenario in cui stanno uscendo dal mercato dispositivi medici di nicchia ma con basso fatturato, che lasciano scoperte senza alternative alcune strutture già fragili dell'assistenza territoriale specialistica.

Nell'AST PU un incremento importante della spesa dei dispositivi nell'anno 2023 è stato registrato per l'utilizzo del Sistema Robotico Da Vinci con un delta di + 326.768,00 € iva inclusa. Tale scostamento non è imputabile solamente ai + n.47 pacchi procedurali per intervento effettuato, che pesano circa + 49.670,00 €, ma soprattutto all'utilizzo di altri dispositivi medici specialistici dedicati a tale sistema. Ad esempio le forbici monopolare cauterizzata per erogazione di energia monopolare (taglio e coagulo) che sono dm pluriuso fino a 10 usi e hanno visto un incremento di +n. 10 pezzi per + 111.775,00 €, unitamente al maggior utilizzo di sigillante emostatico dei vasi (pari a + n. 24 pezzi per 47.300 €). Tali dispositivi permettono l'ottimizzazione dell'intervento in termini di performance, sicurezza per il paziente e riduzione dei tempi di sala.

Alla chirurgia robotica si accosta la chirurgia open e laparoscopica che registra un aumento complessivo di spesa di circa 377.140,00 € relativamente allo strumentario monouso per elettrochirurgia per la dissezione e sintesi vasale.

Un'altra voce di maggior spesa risulta attribuita alle protesi ortopediche per un incremento complessivo per l'AST di circa 270.000 € iva inclusa (in particolare circa 140.000 € per protesi di anca e circa 120.000 € per protesi di ginocchio).

Il costo dei dispositivi medici è influenzato anche dalla distribuzione dei dispositivi legati a pazienti diabetici che è in continua crescita.

Servizi Sanitari

L'acquisto di servizi sanitari registra un incremento pari a 3.450.283 € rispetto al preventivo 2023 suddiviso nelle voci che compongono l'aggregato e che sono di seguito riportate.

SCHEMA DI BILANCIO	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	SCOSTAMENTO Bil 2023/Bil Prev 2023	
2) Acquisti di servizi sanitari	289.164.188,99	293.389.346,01	4.225.157,02	1,5%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	38.857.688,45	41.584.603,55	2.726.915,10	7,0%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	48.603.340,71	49.239.445,39	636.104,68	1,3%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	27.516.299,94	26.618.876,24	-897.423,70	-3,3%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	10.102.336,68	9.963.097,08	-139.239,60	-1,4%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	6.603.018,63	6.589.401,69	-13.616,94	-0,2%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	4.161.693,24	4.134.957,85	-26.735,39	-0,6%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	70.770.015,60	68.365.941,12	-2.404.074,48	-3,4%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	4.309.097,54	4.305.055,69	-4.041,85	-0,1%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	7.440.337,64	7.034.206,09	-406.131,55	-5,5%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	252.589,42	585.218,36	332.628,94	131,7%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.355.422,25	8.188.045,06	-167.377,19	-2,0%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	26.372.022,50	27.729.825,98	1.357.803,48	5,1%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	6.304.992,91	6.221.856,41	-83.136,50	-1,3%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	2.619.120,04	3.508.528,70	889.408,66	34,0%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sa	7.877.611,74	8.737.433,14	859.821,40	10,9%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	19.018.601,70	20.582.853,66	1.564.251,96	8,2%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0,00	0,00	0,00	-
			0 -	

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

Gli acquisti per servizi sanitari per la medicina di base (B.2.A.1) 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.

Il costo tiene conto dell'impatto:

- dell'Accordo Integrativo Regionale approvato con DGRM n. 751 del 2/07/2007 (MMG) per le seguenti voci: smaltimento rifiuti, coordinatori Case di Riposo e Coordinatori Cure intermedie, distacchi sindacali, gettoni Comitati, UCAD e Pool di monitoraggio, formazione/Tutor a seguito di comunicazione dell'Ufficio Formazione;
- dell'Accordo Integrativo Regionale approvato con DGRM n. 1914 del 12 dicembre 2023 (MMG) per le seguenti voci: Incentivo vaccinale, istituti incentivanti (Gruppi, reti, collaboratori di studio, collaboratore di studio formato), materiale consumabile per dematerializzata, supporto ed integrazione dell'assistenza territoriale, arretrati 2023 solo per chi ha esercitato tale attività all'interno dell'Ospedale di Comunità.
- dell'AIR approvato con DGRM n. 1399 del 7/9/2009 (PLS) per le seguenti voci: smaltimento rifiuti, residuo bilanci di salute del 20% anno 2023, distacchi sindacali, gettoni Comitati, UCAD e Pool di monitoraggio, formazione/Tutor a seguito di comunicazione dell'Ufficio Formazione;
- DGRM n. 211 del 9/02/2024 (PLS) per le seguenti voci: Fondo saldo residui come ripartito dalla Regione tra le 5 Aziende Sanitarie Territoriali, istituti incentivanti, Associazioni, Gruppi, Reti, collaboratore di studio, collaboratore di studio formato, incentivi vaccinali, materiale consumabile per dematerializzata, Bilanci dai Salute Orale, Bilanci ripartizione Fondo come ripartito dalla Regione tra le 5 Aziende Sanitarie Territoriali.

Inoltre sono stati effettuate registrazioni degli importi relativi all'attività di compilazione e trasmissione per via telematica, da parte dei medici convenzionati, dei certificati medici di infortunio e malattia professionale di cui all'art. 53 del Decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965, n. 1124, come da comunicazione della Regione Marche Dipartimento salute Settore Risorse Umane e formazione ad oggetto: "Applicazione art. 1 comma 526 e segg. Della L. n. 145/2018. Medici di Assistenza Primaria".

B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica

Il Dato registra un incremento pari a euro 636.104,68 rispetto al Bilancio di Previsione 2023, e include anche nell'anno 2023 la remunerazione aggiuntiva in applicazione del Decreto 11 agosto 2021 (G.U. 29 ottobre 2021) che riconosce in via sperimentale una remunerazione aggiuntiva alle farmacie per il rimborso dei farmaci erogati in regime di Servizio sanitario nazionale, al fine di rafforzare strutturalmente la resilienza, la prossimità e la tempestività di risposta del Servizio sanitario nazionale

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

In tale aggregato si sono registrati i valori registrati nella mobilità infragruppo e ai costi legati a prestazioni effettuate a residenti da altre Aziende sanitarie della Regione (mobilità passiva).

Sia nell'aggregato relativo all'attività da privato che in quello relativo alla medicina convenzionata, sono inclusi gli importi finanziati dalla legge di bilancio 2022 (attraverso gli strumenti straordinari di cui al DL 104/2020) per il recupero delle attività specialistiche non erogate durante la pandemia.

Tra le prestazioni di natura sanitaria occorre rilevare l'incremento del costo per compensi a medici specialisti SUMAI, dovuto ad un combinato effetto incrementativo del trascinarsi dei costi dell'anno precedente ed all'incremento delle prestazioni richieste, correlato all'obiettivo di abbattimento delle liste d'attesa, per circa 800.000 euro.

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

Tale aggregato accoglie principalmente i costi derivanti dalle strutture rientranti all'interno dell'Accordo ARIS della Regione Marche, oltre a strutture di altre regioni che forniscono diversi livelli assistenziali.

Il tetto economico previsto dall'accordo ARIS ha comportato un potenziamento significativo, rispetto all'anno 2022, dell'attività residenziale riabilitativa extra ospedaliera sia della struttura di Pesaro Vila Fastiggi che di quella di Macerata Feltria.

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

I costi per assistenza integrativa oltre alla somministrazione degli ausili per incontinenza, accolgono anche i costi per la distribuzione di presidi per diabetici, stomizzati e alimenti aproteici i per celiaci. Questi ultimi hanno determinato il leggero incremento rispetto all'anno precedente, mentre risulta costante la spesa per protesi e ausili.

Allegato E)

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

I costi per l'assistenza ospedaliera sono quelli riferiti agli acquisti di prestazioni infragruppo e in mobilità passiva così come registrati nei flussi della Regione.

Mentre i costi riferiti agli acquisti da privato sono quelli regolamentati con gli accordi effettuati in coerenza o con il costo storico per l'anno 2022 o all'accordo ARIS per l'anno 2023 che per l'attività ospedaliera ha visto il riconoscimento di un tetto maggiore rispetto al consuntivo dell'anno precedente.

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

Il costo consolidato 2023 conferma il dato programmato nella previsione 2023 che registra un consolidamento rispetto all'anno 2022 mantenendo i livelli di assistenza erogati.

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

Il costo a consuntivo 2023 dei trasporti sanitari è stato registrato in coerenza con le indicazioni della DGRM 1186/2023, come modificata dalla DGR 378/2024, cui va aggiunta la quota storica relativa ai trasporti gestiti in convenzione dall'ex Marche Nord. Per i trasporti non prevalentemente sanitari sono stati imputati i costi in coerenza con il contratto di appalto con il Consorzio Comitati CRI della provincia di Pesaro e Urbino.

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

Tale aggregato registra costi incrementali legati principalmente al fatto che il livello dei costi 2022 per tale tipologia di spesa non ha complessivamente raggiunto i budget attribuiti alle strutture dagli accordi contrattuali o dalle disposizioni regionali, pertanto il costo in incremento rispetto al bilancio di previsione 2023, è ascrivibile ad un aumento della produzione, pur sempre nei limiti dei tetti storici di budget assegnati e contrattualizzati.

B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)

I costi relativi alla compartecipazione al personale per attività libero professionale, risultano allineati alla Previsione 2023 e sono stati attribuiti in applicazione delle regole definiti negli appositi regolamenti in vigore a tutt'oggi nell'AST PU.

Rimborsi, assegni e contributi sanitari

La spesa dei Rimborsi sanitari registra un incremento pari a euro 889.408 rispetto alla previsione 2023 per

1- euro 1.047.000 euro circa, concernente l'applicazione della legge 210/92 (indennizzi a favore di soggetti

Allegato E)

danneggiati da vaccinazione obbligatoria e trasfusioni) per i quali è previsto un relativo finanziamento;

2- euro 1.191.000 contributo assegnato alle altre AST relativamente alla quota del fondo vincolato per gli ex OPG- REMS – annualità 2023.assegnato a questa AST da parte della regione Marche per la copertura dei costi della Struttura REMS "Case Badessa"

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

Il costo registrato, in incremento rispetto al bilancio di previsione 2023 per un importo pari a euro 889.408 contiene i costi legati alle prestazioni orarie aggiuntive per la copertura di Turni in area Emergenza urgenza e legate alle prestazioni per ridurre le liste di attesa di cui alla DRGR 1046/2023.

Inoltre tiene conto, di quanto disposto con DGRM n.1323 dell'11.09.2023, dell'incremento delle tariffe orarie delle prestazioni aggiuntive per il personale medico e infermieristico operante presso i servizi di emergenza-urgenza ospedalieri. Tale normativa, infatti, per affrontare la carenza del personale medico e infermieristico e ridurre altresì le esternalizzazioni del servizio in tale ambito, ha consentito alle Aziende di elevare le tariffe orarie riferite alle prestazioni aggiuntive effettuate fino alla misura oraria di 100 euro lordi per il personale medico e 50 euro lordi per il personale infermieristico, al netto degli oneri riflessi a carico dell'amministrazione. Considerato il perdurare delle criticità legate al reclutamento di nuovo personale da inserire in organico presso i servizi di emergenza-urgenza, al fine di garantire la continuità assistenziale ed evitare il ricorso a servizi esterni all'Azienda, la Direzione ha definito, in accordo con le UO interessate, la programmazione dell'attività aggiuntiva per il personale medico e infermieristico operante presso le UO di Pronto Soccorso e di Anestesia e Rianimazione, aggiornando ulteriormente la programmazione con l'attività, sulla base delle misure e delle risorse economiche messe a disposizione dalla Regione Marche per l'applicazione dell'istituto in coerenza alle indicazioni del citato decreto legge. Dalla ripartizione effettuata tra gli Enti del SSR, il finanziamento assegnato all'AST di Pesaro Urbino corrisponde alla quota di € 149.567,00 per il personale medico e € 59.026,00 per il personale infermieristico, per l'annualità 2023.

Inoltre in tale aggregato ricomprende il costo del personale sanitario non dipendente. Nel dettaglio i contratti che l'Azienda ha stipulato con l'Azienda sono legati all'attuazione di specifici progetti finanziati dalla regione ed al ricorso a personale in quiescenza con specifici contratti ai sensi dell'attuale normativa, utili a sopperire a carenze in settori specifici.

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

L'aggregato in questione registra, i costi legati all'acquisto di servizi di guardia medica interdipartimentale e pediatrica oltre a prestazione di servizio presso i pronti soccorsi per gli Stabilimenti di Pesaro Fano e Urbino, che nell'anno 2023 hanno impatta per un importo pari a euro circa 6.700.000. Il ricorso a tale servizio è giustificato dalla carenza di personale medico specialista nelle varie discipline, quali Ginecologia, Medicina, Anestesia e Rianimazione, e più in generale afferente alle Strutture Ospedaliere, nonché la carenza di personale infermieristico, che ha determinato situazioni di criticità in conseguenza delle quali si sono rese necessarie, a livello Nazionale e Regionale, procedure di esternalizzazione al fine di garantire la prosecuzione della necessaria ed indispensabile attività di assistenza sanitaria. In questo conto si rileva inoltre l'aumento anche del rimborso alle

Allegato E)

farmacie convenzionate per l'attività svolta nella somministrazione di vaccini ed altre attività di servizi.

Inoltre sono registrati anche i costi per le convezioni infermieristiche per un importo pari a euro 6.700.00 legati alle attività di assistenza socio assistenziali e riabilitative di fisioterapia, logopedia presso le strutture territoriali nonché per l'affidamento di servizi sociali connessi per la realizzazione del Piano Regionale Integrato per il contrasto alla dipendenza del gioco.

Il costo tiene conto anche dell'aumento ISTAT.

B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari

SCHEMA DI BILANCIO	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	SCOSTAMENTO Bil 2023/Bil Prev 2023	
3) Acquisti di servizi non sanitari	41.450.323,02	40.861.546,68	-588.776,34	-1,4%
a) <i>Servizi non sanitari</i>	39.566.794,73	38.553.362,46	-1.013.432,27	-2,6%
B.2.B.1.1) Lavanderia	4.669.586,61	4.519.049,50	-150.537,11	-3,2%
B.2.B.1.2) Pulizia	5.877.713,33	5.912.371,15	34.657,82	0,6%
B.2.B.1.3) Mensa	1.898.764,55	1.991.759,39	92.994,84	4,9%
B.2.B.1.4) Riscaldamento	4.949.269,53	3.927.869,03	-1.021.400,50	-20,6%
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	120.000,00	125.722,35	5.722,35	4,8%
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	783.031,13	763.005,57	-20.025,56	-2,6%
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2.648.844,38	2.594.780,96	-54.063,42	-2,0%
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	831.160,64	804.530,51	-26.630,13	-3,2%
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	7.652.822,35	7.496.829,25	-155.993,10	-2,0%
B.2.B.1.10) Altre utenze	512.945,16	706.437,48	193.492,32	37,7%
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	4.157.725,97	4.059.711,95	-98.014,02	-2,4%
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	5.464.931,09	5.651.295,32	186.364,23	3,4%
b) <i>Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro</i>	1.582.988,28	1.754.998,42	172.010,14	10,9%
c) <i>Formazione</i>	300.540,01	553.185,80	252.645,79	84,1%

L'area dei servizi non sanitari ha registrato un decremento complessivo di 588.776,34 €, dettato da fenomeni contrapposti. Di seguito si sintetizzano le principali determinanti:

- Riduzione costi di riscaldamento ed elettricità determinata in primis dal contenimento dell'impatto dei costi per i servizi energia condivisi con gli Energy Manager;
- Riduzione dei costi per il servizio di lavanderia, utenze elettricità e utenze telefoniche.
- In incremento di altri servizi non sanitari in ragione delle rivalutazioni ISTAT sui contratti di fornitura.
- Incremento dei costi dei contratti di collaborazione e dei costi della formazione aziendale.

B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)

SCHEMA DI BILANCIO	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	SCOSTAMENTO Bil 2023/Bil Prev 2023	
4) Manutenzione e riparazione	9.292.627,92	10.011.218,10	718.590,18	7,7%
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	667.999,11	618.657,86	-49.341,25	-7,4%
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	2.017.553,35	2.381.499,11	363.945,76	18,0%
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	5.254.231,62	5.400.267,41	146.035,79	2,8%
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0,00	0,00	0,00	-
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	450.272,09	465.191,52	14.919,43	3,3%
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	902.571,76	1.145.602,20	243.030,44	26,9%
B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00	0,00	-

L'AST PU al fine di garantire la manutenzione del Parco Tecnologico in un'ottica preventiva, nelle more della nuova organizzazione, ha proceduto ad effettuare un'analisi d'insieme al fine di gestire in maniera uniforme e unitaria tutti i contratti di manutenzione delle tecnologie presenti nella costituita AST ed efficientare il processo a vantaggio di eventuali economie di scala e nell'ottica di perseguire i seguenti obiettivi strategici:

- garantire il mantenimento (conservazione), la massima e continua funzionalità ed efficienza (affidabilità e disponibilità) del Parco Tecnologico della nuova Azienda AST;
- garantire elevati livelli di sicurezza di tutto il parco tecnologico di AST1 in conformità alle norme e leggi applicabili;
- assicurare un adeguato supporto per la gestione, razionalizzazione, governo delle tecnologie biomediche e del loro utilizzo;
- garantire il rispetto dei requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici ai fini dell'Accreditamento istituzionale;
- agevolare lo sviluppo nella nuova AST PU di una gestione ed una organizzazione per processi;
- agevolare il percorso di dematerializzazione della documentazione fornendo tutti gli strumenti utili alla gestione informatizzata dei processi ed al controllo degli indicatori di stato e di processo.

Quanto sopra ha generato, costi emergenti legati anche alla fuoriuscita dal periodo di garanzia di tecnologie acquisite in passato e anche all'assenza, e, lato ex ASUR AV1, di manutenzioni preventive e programmate su tutto il parco tecnologico installato atte a garantire la sicurezza di pazienti/operatori nonché il ciclo di vita più lungo possibile delle tecnologie e una più efficiente gestione delle stesse.

Nello specifico di seguito vengono riepilogati gli interventi di manutenzione di attrezzature sanitarie

	2023
Manutenzioni Correttive	5546
Manutenzioni Preventive	6000
Verifiche di sicurezza elettrica	9279
Controlli funzionali	2148
Collaudi (n°app. collaudate)	448

B.4) Godimento di beni di terzi

SCHEMA DI BILANCIO	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	SCOSTAMENTO Bil 2023/Bil Prev 2023	
5) Godimento di beni di terzi	6.781.088,44	7.112.612,07	331.523,63	4,9%
B.4.A) Fitti passivi	1.155.524,62	1.166.498,70	10.974,08	0,9%
B.4.B) Canoni di noleggio	5.625.563,81	5.946.113,37	320.549,56	5,7%

Il costo previsto è stimato sulla base dei contratti in essere nel 2023, legati ai noleggi delle attrezzature sanitarie alimentato da nuovi contratti per apparecchiature di laboratorio, servizi di ossigenoterapia domiciliare, ventilatori polmonari e materassi antidecubito. Anche i fitti prevedono un mantenimento dei contratti stipulati nell'anno precedente.

Da sottolineare L'AST PU sta portando avanti in qualità di soggetto attuatore gli interventi legati al PNRR come da pianificazione regionale. di cui alla Missione 6 Salute - Componenti 1 e 2.

Nello specifico tali interventi hanno generato dei costi strutturali non ricompresi nel PNRR di seguito specificai per un importo pari a euro 415.000 sia per la nuova tecnologia in dotazione nella struttura di Urbino, in costi per beni di consumo e per il canone noleggio della Risonanza Magnetica, servizio temporaneo per potere effettuare i lavori necessari all'installazione della nuova Risonanza acquistata con i fondi del PNRR.

Costi del personale

SCHEMA DI BILANCIO	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	SCOSTAMENTO Bil 2023/Bil Prev 2023	
6) Costi del personale	221.299.758,44	221.654.371,75	354.613,31	0,2%
a) Personale dirigente medico	70.746.852,64	70.353.218,52	-393.634,12	-0,6%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	9.196.924,70	9.172.992,21	-23.932,49	-0,3%
c) Personale comparto ruolo sanitario	96.627.829,59	98.542.106,18	1.914.276,59	2,0%
d) Personale dirigente altri ruoli	3.137.319,03	3.206.016,87	68.697,84	2,2%
e) Personale comparto altri ruoli	41.590.832,48	40.380.037,97	-1.210.794,51	-2,9%

Il costo del personale subisce un incremento di circa 354.613.31€ principalmente collegato alla rilevazione economica dei nuovi istituti contrattuali relativi a indennità di Pronto Soccorso, aumento del trattamento accessorio comparto, ordinamento professionale comparto.

Per l'aggregato personale si registra un importante scostamento rispetto al tetto definito come sommatoria algebrica del tetto assegnato a ex Marche Nord e all'ex AV1(pari a euro 191.831.999) che controbilancia il maggiore costo legato al servizio di Guardia Medica registrato nel macro aggregato acquisti di altre prestazioni sanitarie. Tale andamento è la combinazione algebrica dei risparmi legati alle cessazioni avvenute nell'anno 2022 e nell'anno 2023 che hanno controbilanciato l'incremento del valore del contratto in vigore per l'area Comparto che ha comportato, nell'anno 2023, la corresponsione di un importo "una tantum" che ha impattato nell'anno pari a euro 2.500.000.

Di seguito vengono riepilogate le unità equivalenti in servizio nell'anno 2023

tipo dip	TD	TI	Totale complessivo
----------	----	----	--------------------

COMPARTO	271,13	3.082,04	3.353,17
DIRIGENZA MEDICA	26,64	599,82	626,46
DIRIGENZA NON MEDICA	14,45	121,40	135,85
Totale complessivo	312,22	3.803,26	4.115,49

Inoltre la Regione Marche tramite il Dipartimento Salute, a seguito della stipula del nuovo CCNL Dirigenza Area Sanità ha avviato una serie di incontri al fine di emanare linee generali, in esito ai quali all'AST PU sono state riconosciute le seguenti risorse come di seguito illustrate:

Art. 75, comma 1

Applicazione art. 1 comma 435 e 435 bis della L.205/2017

L'art. 1, comma 435, della legge n. 205/2017 (legge di bilancio 2018), dispone che: *"Al fine di valorizzare il servizio e la presenza presso le strutture del Servizio sanitario nazionale del personale della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria e di attenuare gli effetti finanziari correlati alla disposizione di cui all'articolo 23, comma 2, del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, con riferimento alla retribuzione individuale di anzianità, il livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato è incrementato di 30 milioni di euro per l'anno 2019, di 35 milioni di euro per l'anno 2020, di 40 milioni di euro per l'anno 2021, di 43 milioni di euro per l'anno 2022, di 55 milioni di euro per l'anno 2023, di 68 milioni di euro per l'anno 2024, di 80 milioni di euro per l'anno 2025 e di 86 milioni di euro annui a decorrere dall'anno 2026. Le risorse di cui al primo periodo sono destinate a incrementare i Fondi contrattuali per il trattamento economico accessorio della dirigenza medica, sanitaria e veterinaria."*

Tale disciplina è stata poi integrata dall'art. 25, comma 1, del D.L. n. 162/2019 convertito nella L. 28 febbraio 2020, n. 8 che ha aggiunto all'articolo 1 della legge n. 205/2017 il comma 435-bis: *"Per le medesime finalità di cui al comma 435, in deroga alle disposizioni di cui all'articolo 23, comma 2, del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, le risorse relative ai fondi contrattuali per il trattamento economico accessorio della dirigenza medica, sanitaria, veterinaria e delle professioni sanitarie sono incrementate di 14 milioni di euro per ciascuno degli anni dal 2020 al 2025 e di 18 milioni di euro annui a decorrere dall'anno 2026. Agli oneri derivanti dal presente comma si provvede nell'ambito delle risorse del Finanziamento sanitario nazionale, senza ulteriori oneri a carico della finanza pubblica, fermo restando il rispetto del limite relativo all'incremento della spesa di personale di cui al secondo periodo, del comma 1 dell'articolo 11 del decreto-legge 30 aprile 2019, n. 35, convertito, con modificazioni, dalla legge 25 giugno 2019, n. 60."*

Rispetto all'allocazione di tali risorse è intervenuto l'art.75 del CCNL che al comma 1, fermo restando quanto già definito per le annualità pregresse, dispone che le risorse di cui all'articolo 1, comma 435 della L. 205/2017 siano interamente destinate al fondo di cui all'art. 73 (Fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro), mentre le risorse di cui all'articolo 1, comma 435 bis della L. 205/2017 siano interamente destinate ai trattamenti accessori del fondo di cui all'art. 72 (Fondo per la retribuzione degli incarichi).

Il CCNL 2019/2021 ha disposto che dall'anno 2023, le risorse di cui all'art. 1 commi 435 e 435 bis, della Legge n. 205/2017 siano ripartite tra le regioni applicando agli importi annualmente disponibili i rispettivi coefficienti percentuali di cui all'allegata tabella A, fermo restando quanto già definito per le annualità pregresse.

Allegato E)

Le risorse incrementalі dell'anno 2023, definite per la Regione Marche secondo la quota di accesso del FSN, in continuità con i precedenti periodi, sono state ripartite tra gli enti del SSR in proporzione all'ammontare della retribuzione individuale di anzianità del personale il cui rapporto di lavoro è cessato nell'anno 2018

per quanto riguarda l'AST PU il valore è il seguente:

	valore ria anno 2018	% valore ria anno 2018	valore comma 435 incrementale vs 2022*	valore comma 435 bis incrementale vs 2022*	TOTALE *
AST PU	251.788	19,43%	42.341,98	49.611,66	91.953,63

* valore al netto oneri riflessi 37%

Applicazione dell'art. 1 comma 604 della Legge n. 234/2021

L'art. 75, c. 4 del CCNL 2019-2021, stabilisce che il fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro, di cui all'art.73 e il fondo per la retribuzione di risultato, di cui all'art.74, possano essere incrementati di complessive risorse nella misura non superiore a 184,46 euro per il numero di Dirigenti del Ruolo Sanitario in servizio al 31.12.2018. Stabilisce inoltre l'obbligo di garantire comunque una quota di almeno il 50% al fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro.

La Regione, dopo aver effettuato le necessarie valutazioni sulla compatibilità economica nell'ambito del tavolo del Coordinamento Enti, ha dato indicazioni alle Aziende ed Enti del SSR affinché dispongano l'incremento dei predetti fondi contrattuali nell'intera misura di 184,46 euro annui pro capite riferiti ai dirigenti dell'Area Sanità in servizio al 31.12.2018 con decorrenza dall'anno 2023.

La stessa Regione quindi ha demandato alle singole Aziende, nel rispetto del sistema delle relazioni sindacali, la ripartizione delle risorse fra i due Fondi contrattuali ai sensi della normativa contrattuale vigente, invitando le stesse a considerare le esigenze di adeguato finanziamento degli istituti correlati alle condizioni di lavoro.

Applicazione art. 1 comma 526 e segg. della L. n. 145/2018

L'art. 75, comma 3 del CCNL 2019-2021 stabilisce che dall'anno 2023 le risorse di cui all'art.1, comma 527 della legge n. 145/2018 siano ripartite tra le Regioni applicando agli importi annualmente disponibili i coefficienti percentuali di cui alla tabella A allegata allo stesso CCNL. Il comma contrattuale citato dispone inoltre che le risorse di pertinenza di ciascuna regione siano ripartite tra le Aziende ed Enti, previo confronto ai sensi dell'art. 7, comma 1, lett. H (Confronto regionale), con l'integrale destinazione al Fondo per la retribuzione di risultato.

In particolare l'articolo 1, comma 526 della 30 dicembre 2018, n. 145 stabilisce che per l'attività di compilazione e trasmissione per via telematica, da parte dei medici e delle strutture sanitarie competenti del Servizio sanitario nazionale, dei certificati medici di infortunio e malattia professionale di cui all'articolo 53 del Decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965, n. 1124, l'INAIL, a decorrere dal 1° gennaio 2019, trasferisce annualmente al Fondo sanitario nazionale l'importo di euro 25.000.000 (al lordo degli oneri previdenziali a carico ente e imposta IRAP), maggiorato per gli anni successivi al 2019 del tasso di inflazione programmato dal Governo, mediante versamento all'entrata del bilancio dello Stato e successiva riassegnazione alla spesa, da

Allegato E)

ripartire tra le Regioni e le Province autonome in sede di predisposizione della proposta di riparto della quota indistinta delle risorse relative al fabbisogno standard nazionale.

Il successivo comma 527 dell'articolo citato prevede altresì che quota parte dei trasferimenti dell'INAIL di cui al comma 526, determinata con intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano, in deroga a quanto disposto dal comma 2 dell'articolo 23 del decreto legislativo 25 maggio 2017, n. 75, implementa, per il personale dipendente del Servizio sanitario regionale, direttamente i fondi di ciascuna azienda o ente per la contrattazione decentrata integrativa.

Per gli anni 2019-2022, le risorse sono state ripartite tra le aziende sulla base del numero dei certificati emessi dai medici della singola azienda come comunicati dall'INAIL Regionale, mentre per l'anno 2023, considerato che l'INAIL non ha ancora reso disponibili i dati sulle certificazioni effettuate nell'ambito delle singole aziende, è stato concordato di attribuire alle singole aziende le risorse in parola sulla base del numero medio di certificazioni INAIL compilate dai medici dipendenti delle Aziende del SSR negli anni 2019-2022.

Pertanto per gli anni 2019-2020-2021 e 2022 le risorse assegnate ad AST PU sono le seguenti:

ANNO	2019		2020		2021		2022	
	N. certificati	Incremento o fondo	N. certificati	Incremento o fondo	N. certificati	Incremento o fondo	N. certificati	Incremento o fondo
AO Marche Nord	2.331	43.739	1.513	41.163	1.642	45.191	1.749	52.112
AV1	593	11.127	431	11.726	502	13.816	482	14.361

Per l'anno 2023 le seguenti:

	n. certificati media 2019-2022	Incremento fondo anno 2023
AST PU	2.311	53.256

Tali risorse sono finalizzate ad incrementare il fondo per la retribuzione di risultato, come peraltro indicato dall'art. 73 comma 3

L'Azienda quindi – in sede di contrattazione integrativa aziendale- potrà stabilire i criteri di allocazione delle risorse in argomento, con la precisazione che i tavoli di trattativa aziendale sono invitati a valorizzare con tali risorse i dirigenti effettivamente coinvolti nell'attività di certificazioni INAIL.

L'articolo 1, comma 293 della L. 30 dicembre 2021 n. 234 stabilisce che *"Ai fini del riconoscimento delle particolari condizioni del lavoro svolto dal personale della dirigenza medica e dal personale del comparto sanità, dipendente dalle aziende e dagli enti del Servizio sanitario nazionale ed operante nei servizi di pronto soccorso, nell'ambito dei rispettivi contratti collettivi nazionali di lavoro è definita, nei limiti degli importi annui lordi di 27 milioni di euro per la dirigenza*

Allegato E)

medica e di 63 milioni di euro per il personale del comparto sanità, una specifica indennità di natura accessoria da riconoscere, in ragione dell'effettiva presenza in servizio, con decorrenza dal 1 gennaio 2022”.

L'articolo 1, comma 526 della L. 29 dicembre 2022 n. 197, modificato dall'art. 11, comma 3, del D.L. 30 marzo 2023, n. 34, convertito dalla L. 26 maggio 2023, n. 56, incrementa i limiti di spesa lordi previsti dall'articolo 1, comma 293, della L. n. 234/2021, per la definizione della specifica indennità ivi indicata, dal 1 giugno 2023 al 31 dicembre 2023, di 100 milioni di euro complessivi, di cui 30 milioni di euro per la dirigenza medica e 70 milioni di euro per il personale del comparto sanità, e, con decorrenza dal 1 gennaio 2024, di complessivi 200 milioni di euro annui, di cui 60 milioni di euro per la dirigenza medica e 140 milioni di euro per il personale del comparto.

Al riguardo l'articolo 75, comma 2, del predetto CCNL stabilisce che *"A decorrere dal 31.12.2021 e a valere dall'anno successivo, le risorse di cui all'art. 1, comma 293 della legge n. 234/2021, tenuto conto di quanto previsto dall'art.1, comma 526 della legge n. 197/2022, sono ripartite tra le regioni applicando agli importi annualmente disponibili i rispettivi coefficienti percentuali di cui all'allegata tabella A. Le risorse di pertinenza di ciascuna regione sono ripartite tra le Aziende ed enti, previo confronto ai sensi dell'art. 7, comma 1, lett. h) (Confronto regionale), con integrale destinazione al Fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro di cui all'art. 73, comma 3, lett. a) di tale articolo”.*

La tabella A al predetto CCNL attribuisce alla Regione Marche dall'anno 2022 una quota parte delle predette risorse pari ad una percentuale del 2,757 %.

periodo	dato nazionale (risorse lorde)	quota accesso Regione Marche 2,757% (risorse lorde)	Risorse nette
anno 2022	27.000.000	744.390	543.350,36
01/01/2023-31/05/2023	11.250.000	310.163	1.147.073,72
01/06/2023-31/12/2023	45.750.000	1.261.328	
anno 2024	87.000.000	2.398.590	1.750.795,62

L'articolo 79 del CCNL 2019-2021 stabilisce quanto segue:

1.A decorrere dal 31.12.2021 ed a valere dal 2022, ai dirigenti medici operanti nei servizi di pronto soccorso, compete una indennità di euro 12,00 lorde per ogni turno di dodici ore di effettiva presenza in servizio. L'importo è riproporzionato per frazioni inferiori alle dodici ore.

2.L'importo di cui al comma 1 è incrementabile da ciascuna Azienda ed Ente in sede di contrattazione aziendale ai sensi dell'art. 9, comma 5, lett. m) (Contrattazione collettiva integrativa. soggetti e materie).

3.Gli importi di cui ai commi 1 e 2 sono corrisposti a valere sulle risorse di cui all'art. 73, comma 3, lett. a).

In considerazione della *ratio* dell'indennità, finalizzata a ristorare il disagio a cui sono sottoposti tutti i dipendenti nell'ambiente lavorativo dei servizi sopracitati, La Regione Marche ha ripartito le risorse assegnate in attuazione dell'articolo 1, comma 293 della L. 234/2021, e dall'articolo 1, comma 526 della L. 29 dicembre 2022 n. 197 e s.m.i., .

Tali risorse incrementano il fondo per la retribuzione delle condizioni di lavoro di cui all'art. 73, per gli anni 2022, 2023 e 2024 essendo finalizzate al finanziamento dell'indennità di Pronto Soccorso.

All'AST PU sono state assegnate le seguenti risorse:

		2022	2023	2024
AST PU	ex AORMN	61.280,12	186.399,48	308.541,85
	ex AV1	46.981,42		

Attività di armonizzazione dei processi nell'ambito dell'AST PU

Con la costituzione dell'Azienda, nella quale sono confluite le due realtà aziendale di AORMN e di Area vasta 1 - ASUR la necessità di ricondurre ad un unicum i processi aziendali ha costretto gli uffici in materia di personale ad avviare presto incontri con le Organizzazioni Sindacali sia dell'area della dirigenza che del personale del comparto. In particolare fin da subito è emersa la necessità di disciplinare i criteri e le modalità di assegnazione intra ed interdipartimentale delle unità di personale, ciò al fine di rendere possibile la movimentazione del personale coniugando le necessità aziendali con i desiderata dei dipendenti.

A seguito di vari incontri è stato licenziato il disciplinare dei processi di assegnazione del personale, che è stato adottato con determina n.602 del 22 maggio 2023 "**Processi di assegnazione del personale dipendente dell'Azienda Sanitaria Territoriale Pesaro Urbino**".

Quindi sono stati aperti tavoli tecnici bilaterali tra l'azienda e le Organizzazioni Sindacali.

Il primo ad essere attivato è stato il tavolo tecnico finalizzato alla discussione in ordine al tema del **lavoro agile e telelavoro** ed alla relativa elaborazione di un regolamento. Il tavolo si sta chiudendo e la proposta sarà a breve discussa in delegazione trattante.

Nel frattempo è stato avviato anche un tavolo tecnico per la analisi dei fondi contrattuali del personale del Comparto, partendo dalle situazioni pregresse fino alla **definizione dei fondi contrattuali di AST PU** (determina n. 1503 del 27.12.2023 :*"CCNL 2/11/2022 **Comparto**, Art. 102 e Art. 103. Quantificazione provvisoria dei fondi contrattuali dell'Area del Comparto anno 2023 del personale AST PU"*) e alla definizione del CCI area comparto recepito con determina 111 del 09/02/2024 *"**Area Comparto – Sottoscrizione Contratto Collettivo Integrativo – Parte normativa triennio 2023-2025 e parte economica anno 2023, stipulato tra l'Azienda, la RSU e le OO.SS di categoria**"*

Sono attualmente in corso i recepimenti di altri accordi/regolamenti che tendono ad omogenizzare i percorsi gestionali, quali:

"Regolamento in tema di attività libero professionali esercitabili dal personale delle professioni sanitarie del comparto sanità"secondo le linee di indirizzo regionali emesse con DGRM n. 1912 del 12.12.2023 ad oggetto *"Art. 20 comma 2 lett. e) della L.R. n. 19/2022 - Indirizzi per l'applicazione della disciplina in materia di attività esercitabili dal personale delle professioni sanitarie del comparto sanità ex L.n. 43/2006 ai sensi dell'articolo 13 del decreto legge 30 marzo 2023, n. 34, convertito dalla legge 26 maggio 2023, n. 56"*;

"Regolamento in tema di permessi per lo studio" in attuazione della disciplina già contenuta nel CCNL;

"Regolamento in materia di disciplina delle POA";

Allegato E)

Per quanto riguarda le Aree dirigenziali l'attività è stata prioritariamente assorbita dalla gestione di situazioni pregresse ancora da definire, azioni propedeutiche per avviare un percorso unitario in ordine alla graduazione delle funzioni ed ai criteri di utilizzo dei fondi contrattuali.

Per quanto riguarda la omogenizzazione di percorsi, si segnala la redazione della proposta del regolamento per disciplinare le selezioni di reclutamento di personale a tempo determinato. Ciò al fine di definire uniformemente il processo amministrativo e l'utilizzo di format documentale unico.

Resta inteso che i processi amministrativi insorti nell'anno 2023, come ad esempio la cd. stabilizzazione Covid, sono stati gestiti in modalità unitaria. Due in particolare meritano una menzione:

- 1) la gestione dei concorsi pubblici in forma aggregata per l'assunzione a tempo indeterminato di personale afferente il Comparto e la dirigenza PTA, in coerenza con linee di indirizzo regionali di cui alla DGRM 450/2023;
- 2) la gestione unitaria della stabilizzazione Covid, il cui espletamento è stato unitariamente seguito nel rispetto delle linee di indirizzo regionali di cui alla DGRM 946/2023. Tale procedimento peraltro è stato anticipato da un atto di programmazione redatto per l'AST PU nel suo complesso, nel quale sono state declinate le figure professionali e la quantità di unità coinvolte nel rispetto dei Piani Occupazionali aziendali (rif determina n. 1214 del 30/10/2023)

B.9) Oneri diversi di gestione

SCHEMA DI BILANCIO	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	SCOSTAMENTO Bil 2023/Bil Prev 2023	
7) Oneri diversi di gestione	2.629.385,83	2.512.947,04	-116.438,79	-4,4%

La spesa registra un risparmio di euro 116.438 rispetto al Bilancio di Previsione 2023 legato ai minori oneri per il collegio sindacale e per i Organi direttivi.

8) Ammortamenti

SCHEMA DI BILANCIO	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO PREVISIONE 2022	SCOSTAMENTO Bil 2023/Bil Prev 2023	
8) Ammortamenti	15.201.090,62	14.109.940,46	-1.091.150,16	-7,2%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	944.156,95	787.134,59	-157.022,36	-16,6%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	5.641.860,31	5.777.636,29	135.775,98	2,4%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	8.615.073,36	7.545.169,58	-1.069.903,78	-12,4%

Nell'anno 2023 è stato contabilizzato, per l'intero anno, il piano di ammortamento il cui costo è sterilizzato con i contributi in conto capitale.

B.14) Accantonamenti dell'esercizio

Allegato E)

SCHEMA DI BILANCIO	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	SCOSTAMENTO Bil 2023/Bil Prev 2023	
11) Accantonamenti	9.141.834,26	19.070.024,84	9.928.190,58	108,6%
a) Accantonamenti per rischi	3.820.481,38	8.547.871,81	4.727.390,43	123,7%
b) Accantonamenti per premio operosità	0,00	292.372,10	292.372,10	
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0,00	3.882.084,73	3.882.084,73	
d) Altri accantonamenti	5.321.352,88	6.347.696,20	1.026.343,32	19,3%

Gli accantonamenti effettuati nell'esercizio 2023 sono riferiti principalmente a:

- Quote inutilizzate per specifici contributi vincolati a progettualità definite, non utilizzati nell'esercizio;
- Accantonamento al fondo gestione diretta sinistri;
- Accantonamento al fondo contenzioso personale dipendente a fronte dell'insorgenza di nuove cause;
- Accantonamento ad altri fondi per rischi della quota collegata alle franchigie frontali sui sinistri sorti nell'anno 2023 e al fondo per franchigia assicurativa della franchigia aggregata annua;
- Accantonamento per rinnovi contrattuali secondo le indicazioni contenute nella DGRM n. 830 del 29.05.2024.

Per quanto riguarda l'accantonamento incentivi per funzioni tecniche di cui all'art. 113 del D.Lgs. 50/2016 si evidenzia che si è proceduto all'accantonamento nelle immobilizzazioni in corso degli incentivi di competenza 2023 per i lavori e per le forniture di beni di uso durevole in quanto presenti nei quadri economici degli interventi mentre l'accantonamento per gli incentivi sulle forniture di beni di uso corrente e di servizi è stato effettuato in misura ridotta in quanto, a seguito della liquidazione degli incentivi per gli anni precedenti da parte del Dirigente della U.O.C. Approvvigionamento di Beni Servizi e Logistica il residuo presente nel fondo era capiente.

8) Proventi Straordinari e Oneri Straordinari

SCHEMA DI BILANCIO <i>allegato 2 (art 26 comma 3 Dlgs 118/2011)</i>	BILANCIO DI PREVISIONE 2023 ASTPU	BILANCIO 2023 ASTPU	VARIAZIONE 2018/PREV 2018	
			Importo	%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			0,00 -	
1) Proventi straordinari	247.999,88	5.373.037,19	5.125.037,31	2066,5%
a) Plusvalenze	60,00	50,00	-10,00	-16,7%
b) Altri proventi straordinari	247.939,88	5.372.987,19	5.125.047,31	2067,1%
2) Oneri straordinari	58.972,41	115.316,84	56.344,43	95,5%
a) Minusvalenze	0,00	932,98	932,98	#DIV/0!
b) Altri oneri straordinari	58.972,41	114.383,86	55.411,45	94,0%
Totale E)	189.027,47	5.257.720,35	5.068.692,88	2681,5%

I proventi e gli oneri straordinari sono dettagliatamente indicati nelle rispettive tabelle della Nota Integrativa.

3.2 Relazione sui costi per Livelli Essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

Macro voci economiche	Anno 2023
PUBBLICA	
Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	2.239.413,68
Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	1.004.912,26
Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	1.457.547,11
Salute animale e igiene urbana veterinaria	7.364.635,10
Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	1.997.278,27
Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	1.755.481,72
Attività medico legali per finalità pubbliche	3.346.665,36
Contributo Legge 210/92	1.044.348,11
TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	20.210.281,61
Assistenza sanitaria di base	49.685.160,50
Continuità assistenziale	11.142.044,53
Assistenza ai turisti	15.539,92
Emergenza sanitaria territoriale	21.259.885,11
Assistenza farmaceutica	124.972.405,12
Assistenza integrativa e protesica	15.188.400,62
Assistenza specialistica ambulatoriale	149.618.092,87
Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	31.503.037,55
Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	4.754.065,67
Assistenza sociosanitaria residenziale	62.354.880,71
Assistenza termale	346.425,22
Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	1.129.835,77
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	471.969.773,59
Attività di Pronto soccorso	14.888.949,44
Assistenza ospedaliera per acuti	234.853.976,42
Assistenza ospedaliera per lungodegenti	700.628,32
Assistenza ospedaliera per riabilitazione	13.909.511,60
Trasporto sanitario assistito	8.179.898,31
Attività trasfusionale	5.604.729,94
Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	979.860,71
Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	0,00
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	279.117.554,74
TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA	0,00
TOTALE GENERALE	771.297.609,94

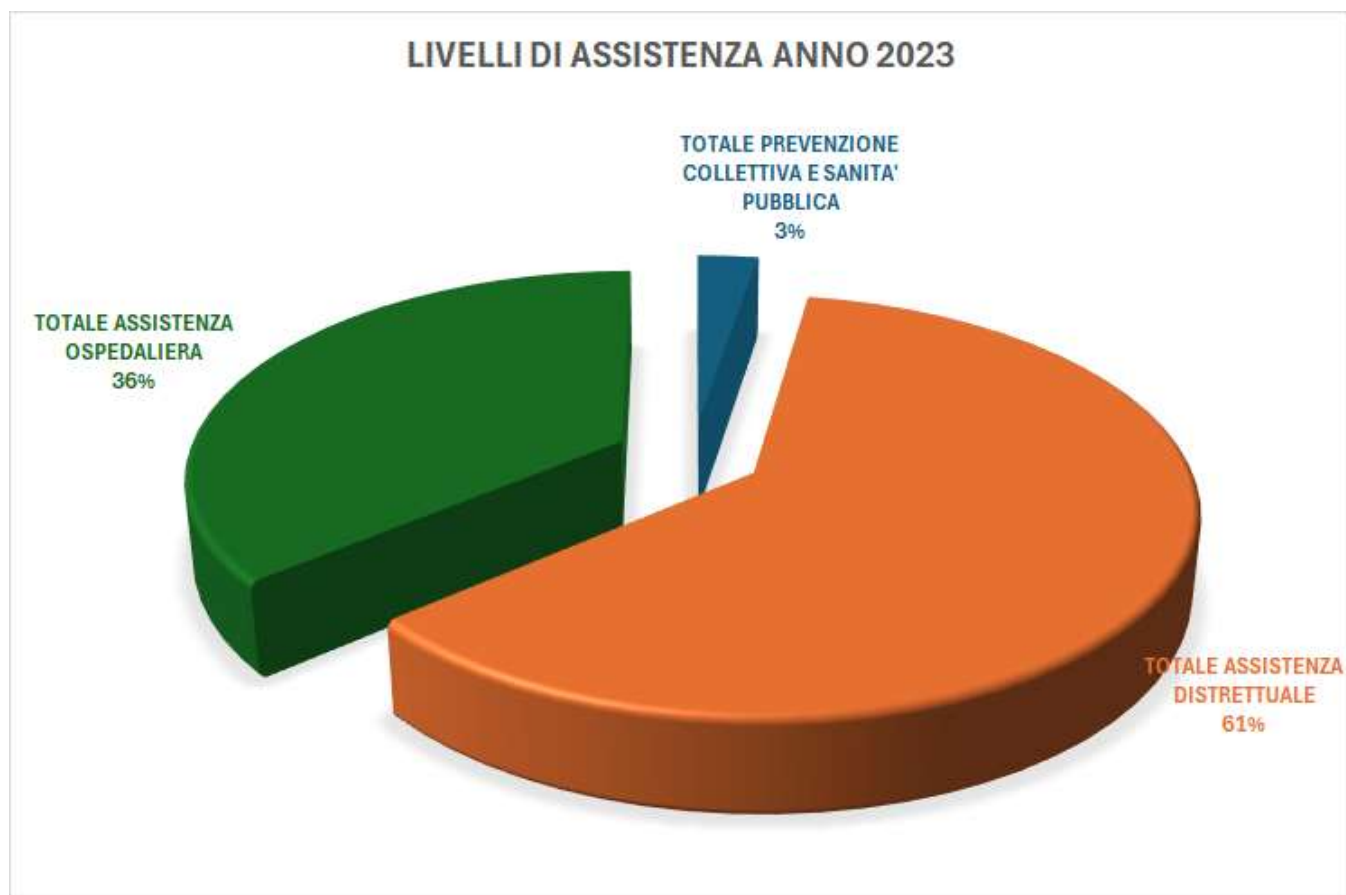
Le risultanze complessive del Bilancio di esercizio 2022, pari a 771.297.609,94 Euro, sono state allocate ai singoli livelli di assistenza al fine di analizzare come le risorse aziendali sono state impiegate per l'assistenza ospedaliera, territoriale e la prevenzione.

Il nuovo modello ministeriale LA, approvato con Decreto del Ministero della Salute del 24/05/2019 e

Allegato E)

adottato a partire dall'anno 2019, è stato costruito sulla base delle risultanze della contabilità analitica per centro di costo risultante dal sistema amministrativo contabile unico aziendale integrata con le informazioni extracontabili e/o di eventuali correzioni di imputazione, nel rispetto dei criteri di rilevazione del modello ministeriale stesso.

Si rimanda all'allegato 1 alla presente Relazione per i dati di dettaglio del modello LA 2023, riportando di seguito la composizione percentuale dei costi per Livello Essenziale di Assistenza.



Da tale prospetto si evidenzia come alla prevenzione venga destinato il 3% al territorio il 61% e, infine, al livello ospedaliero il 36% costi sostenuti.

Capitolo 3.3- Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare Piano investimenti - Lavori e strutture

Il 2023, primo anno di vita dell'AST di Pesaro e Urbino, l'obiettivo rimane la continuità con quanto realizzato negli anni precedenti dall'ex Azienda Ospedaliera "Ospedali Riuniti Marche Nord" e dall'ex Area Vasta n. 1, ottimizzando al massimo risorse assegnate; per tale motivo si è proceduto ad effettuare investimenti per il miglioramento del confort alberghiero e delle tecnologie biomediche, volte ad una progressiva riduzione del livello di obsolescenza del parco tecnologico esistente ed all'innovazione, per migliorare la qualità e quantità delle prestazioni erogate, mantenendo sempre particolare attenzione all'informatizzazione dei processi aziendali, quest'anno fortemente toccati dall'integrazione amministrativa delle due ex-Aziende.

Inoltre, in seguito all'esordio dell'epidemia legata al COVID-19, nel corso dell'ultimo triennio 2020-2022 è stata attuata da parte dell'ex AORMN una riorganizzazione delle strutture sanitarie con misure straordinarie tendenti

Allegato E)

ad un rapido significativo incremento dei posti letto di Terapia Intensiva e Medicina Sub-intensiva ed ad un conseguente piano di intervento sulle dotazioni di dispositivi di protezione individuali per tutto il personale dell'Azienda, sul potenziamento di tecnologie sanitarie e sugli adeguamenti impiantistici. Tali interventi si protrarranno anche nel corso dell'anno 2023.

In riferimento alla voce fabbricati gli investimenti realizzati sono i seguenti:

- affidamento incarico professionale per l'espletamento del servizio di verifica, validazione, direzione e contabilità della progettazione esecutiva in relazione ai lavori di adeguamento strutturale ed impiantistico per l'installazione di n. 1 acceleratore lineare (LINAC) da destinare alle esigenze della UOC Radioterapia presso il P.O. San Salvatore sede di Muraglia;
- lavori di straordinaria manutenzione rientranti nell'accordo quadro edile:
 - ristrutturazione Polo Endoscopico del P.O. di Pesaro;
 - predisposizione locali per l'installazione della risonanza magnetica del P.O. di Fano.
- completamento dei lavori di manutenzione straordinaria e di ripristino delle pavimentazioni e dei rivestimenti vinilici dei P.O. di Pesaro e Fano;
- miglioramento sismico Ospedale di Urbino - decreto n. 5 del 29 aprile 2022;
- realizzazione delle aase della comunità di Pesaro, Mondolfo e Fossombrone;
- rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture dell'ospedale di comunità di Mombaroccio;
- lavori per la realizzazione del Laboratorio del sistema di analisi intraoperatoria del linfonodo sentinella "OSNA";
- ampliamento del reparto hospice dell'ospedale di Fossombrone;
- adeguamento antincendio D.M. 2015 15 marzo;
- lavori di manutenzione straordinaria rientranti nel contratto MIES dell'ex Area Vasta n. 1;
- interventi di messa in sicurezza degli immobili di proprietà denominati padiglione D presso ospedale "Santa Croce" di Fano e ex lavanderia del complesso San Benedetto di Pesaro;
- lavori propedeutici all'installazione della risonanza da 1,5;
- studio geologico e la progettazione di opere di difesa su terreno a Cagli a seguito di frana;
- messa in sicurezza d'urgenza dei serbatoi di gasolio dell'ospedale di Cagli;
- lavori per installazione trave testa letto stanza infetto UO Rianimazione del P.O. di Urbino;
- quota lavori annuali progetto "Marte";
- verifiche vulnerabilità sismiche strutture AV1;
- lavori di ristrutturazione ODC Sassocorvaro;
- nuovi locali scomputo affitto canale Albani.

In riferimento alla voce impianti e macchinari gli investimenti realizzati sono i seguenti:

- Lavori di straordinaria manutenzione rientranti nell'accordo quadro delle opere impiantistiche elettriche ed idrauliche:
 - ristrutturazione locali per l'installazione della TAC del P.O. di Fano;
 - montacarichi pad. A e rete dati stativi UTIC e Sala Intensiva del P.O. di Pesaro ;
 - rete dati stativi UTIC e Sala Intensiva del P.O. di Pesaro ;

Allegato E)

- ristrutturazione locali per l'installazione della R.M. del P.O. di Fano;
- installazione sbarre ingresso P.le Garibaldi del P.O. di Pesaro, impianto chiamata in Oncologia e linea alimentazione R.M. mobile del P.O. di Fano ;
- installazione nuova sbarra accesso carrabile dell'ospedale di Fano;
- affidamento dei lavori per i gas medicali del Polo Endoscopico;
- interventi di riqualificazione energetica quota ICSMA e ICREE - Contratto "MIES" anno 2023 nelle tre sedi ospedaliere di Pesaro, Muraglia e Fano;
- accordo quadro professionisti per DL e Coordinamento Sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione;
- lavori di adeguamento strutturale ed impiantistico per l'installazione di un acceleratore lineare per la U.O.C. Radioterapia.

In riferimento alla voce altre immobilizzazioni immateriali gli investimenti realizzati sono i seguenti:

- incentivo liquidato con determina Dirigente Provveditorato n. 1/2022 accantonato ad Altre Immobilizzazioni Immateriali.

In riferimento alla voce immobilizzazioni in corso e acconti vi sono i seguenti investimenti in corso:

- adeguamento rischio sismico dell'Ospedale di Pesaro;
- progettazione relativa ai lavori per il miglioramento sismico dei P.O. di Pesaro e Fano;
- intervento di rinforzo sismico per il pad. A - corpi A2/1 e A2/2 interni al P.O. di Pesaro;
- fornitura parziale per il riuso della piattaforma GT-SUAM di Maggioli.

In riferimento alla voce concessioni, licenze e marchi, gli investimenti realizzati sono i seguenti:

- servizio di assistenza tecnica full-risk del software in licenza d'uso della società Dedalus per la tracciabilità della UOC Anatomia Patologica;
- parziale realizzazione di un sistema integrato per la gestione del percorso paziente nelle sedi ospedaliere di Pesaro e Fano;
- n. 6 licenze software BBraun per la Rianimazione COVID del P.O. di Pesaro ;
- avvio operativo gestionale SIA-AREAS AST Pesaro-Urbino periodo 1/1/2023 - 31/03/2023 e migliorie evolutive per il periodo 1/4/2023 - 31/12/2023;
- affidamento di servizi applicativi e di servizi di supporto in ambito SANITA' DIGITALE;
- adesione all'Accordo Quadro Consip "SANITA' DIGITALE sistemi informativi clinico-assistenziali - attività di assessment.

In riferimento alla voce attrezzature sanitarie, gli investimenti realizzati sono i seguenti:

- generatore di azoto per la tandem massa della U.O.C. NPI;
- n. 17 sistemi pensili gemellari comprensivi di lampada scialitica e di n. 2 sistemi pensili singoli per le esigenze delle UU.OO.CC. Anestesia e Rianimazione e Cardiologia ed UTIC del P.O. di Pesaro;
- n. 3 portatili per radiografia motorizzati per la UOC Diagnostica per Immagini dei P.O. di Pesaro e Fano;
- n. 3 ecotomografi portatili marca MINDRAY mod. Z60 per i P.O. di Pesaro e Fano;

Allegato E)

- ecotomografo Fujifilm Arietta 850 per la UOC Gastroenterologia del P.O. di Pesaro;
- n. 12 pompe a siringa BBraun Perfusor Space per il Blocco Operatorio del P.O. di Pesaro;
- monitor multiparametrico da trasporto per il Blocco Operatorio del P.O. di Pesaro;
- accessori per acceleratore lineare della U.O.C. Radioterapia;
- n. 4 lavaendoscopi per la Centrale di Sterilizzazione del Presidio Ospedaliero di Pesaro;
- sonda convex per le esigenze della U.O.C. Diagnostica per Immagini del P.O. di Fano;
- ottica per il robot Da Vinci per il P.O. di Pesaro;
- aspiratore medico chirurgico mod. DEVILBISS NEW VACUAIDE per la RM mobile del P.O. di Fano;
- n. 2 simulatori per monitor completi di cavi di collegamento per la sala chirurgica di Neurochirurgia del Blocco Operatorio di Pesaro;
- armadio riscaldante per il Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Pesaro;
- kit da 5 pezzi guida aghi sterilizzabili per l'accessorio dell'ecografo Koelis del Blocco Operatorio del P.O. di Fano;
- riscatto di n. 34 letti letto bilancia ex Area Vasta n. 1;
- n. 2 incubatori per la U.O.C. Laboratorio Analisi necessari per il trasferimento del laboratorio di Citogenetica dal pad. F al pad I dell'ospedale di Pesaro;
- T.A.C. 128 strati per la U.O.C. Diagnostica per Immagini del P.O. di Pesaro;
- n. 6 defibrillatori Mindray mod. Benehearth D3;
- pompe per immunoglobuline;
- congelatore -80° Focchetti Ultrafreezer - 240 litri per la U.O.C. Ematologia e Centro Trapianti;
- ecografo SONOSITE SONOSCAPE E1 EXP comprensivo di sonda lineare L741, sonda convex 3C-A, carrello, stampante B/N e modulo DICOM per le esigenze della UOC Oncologia del P.O. di Pesaro;
- acceleratore lineare per la U.O.C. Radioterapia;
- n. 24 letti elettrici per la UOC Gastroenterologia del P.O. di Pesaro;
- risonanza magnetica per il P.O. di Fano;
- n. 2 sonde di temperatura e umidità per la UOSD Diagnostica ad Alta Complessità;
- n. 2 congelatori -20 per la U.O.C. Laboratorio Analisi del P.O. di Pesaro;
- n.1 sonda lineare hockey stick per le esigenze della UOC Pediatria del P.O. di Fano, n.2 armadi di stoccaggio dei campioni in formalina e nuovo impianto di aspirazione per la U.O.C. Anatomia Patologica del P.O. di Pesaro;
- cardiotocografi e letti da parto per la U.O.C. Ostetricia-Ginecologia del P.O. di Pesaro;
- Strumentario chirurgico per la U.O.C. Ortopedia del P.O. di Pesaro;
- n. 3 sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta per i P.O. di Pesaro e Fano;
- barella amagnetica per R.M. dell'ospedale di Urbino;
- lampada scialitica gemellare a soffitto, tavoli telecomandati con arco polifunzionale digitale, sistema polifunzionale digitale e mammografo digitale per tomosintesi per l'ospedale di Urbino;
- elemento operativo per resettori;
- microinfusori;
- n. 1 arco a C, strumentazione per la Gastroenterologia, un ecotomografo cardiologico e un tavolo operatorio;
- attrezzature sanitarie generiche di modico valore per varie strutture.

In riferimento alla voce mobili e arredi, gli investimenti realizzati sono i seguenti:

Allegato E)

- arredi per la Sala Gessi del Presidio Ospedaliero di Pesaro;
- n. 4 carrelli da trasporto completi di cestelli per il Polo Endoscopico del P.O. di Pesaro;
- arredi per la Direzione Medica del P.O. di Pesaro sede di Muraglia;
- arredi vari per l'hospice dell'ospedale di Fossombrone;
- arredi per "OSNA";
- arredi per la R.M. dell'ospedale di Urbino;
- arredi per la cassa e i servizi al pubblico della sede di Fano - per trasferimento a seguito realizzazione COT Fano;
- arredi generici per varie strutture.

In riferimento alla voce automezzi, non sono stati realizzati investimenti.

In riferimento alla voce altri beni, gli investimenti realizzati sono i seguenti:

- parziale realizzazione di un sistema integrato per la gestione del percorso paziente;
- stipula del contratto esecutivo nell'ambito dell'Accordo Quadro Consip relativo all'acquisizione di servizi di Cloud Computing (SPC Cloud - Lotto 1);
- P.C. con monitor 24" per varie strutture;
- aggiornamento vCENTER NATID;
- gruppo di continuità per ODC di Sassocorvaro;
- carrelli per il magazzino economale di Gadana;
- acquisti vari di hardware, attrezzature per pulizia ed elettrodomestici, altri beni sanitari e altri beni di modico valore.

Capitolo 4 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura di bilancio

Alla data di redazione della presente relazione si rileva, quale fatto saliente da un punto di vista organizzativo, la nomina del nuovo Direttore Generale.

Invero, Con DGR n. 661 del 29/04/2024 la Giunta Regionale, preso atto che il Direttore Generale dell'AST di Pesaro Urbino dott.ssa Nadia Storti ha comunicato alla Regione Marche di aver formulato richiesta di collocamento in quiescenza a decorrere dal 01/05/2024, ha dichiarato la decadenza della stessa dall'incarico di Direttore Generale dell'AST di Pesaro Urbino a decorrere da tale data e, con DGRM n.662 del 29/04/2024, ha nominato il Dott. Alberto Carelli quale Direttore Generale dell'Azienda Sanitaria di Pesaro e Urbino con decorrenza dell'incarico dal 01/05/2024.

Da un punto di vista dell'organizzazione interna, l'Azienda seppur strutturata in due aree omogenee – area omogenea ex Area Vasta 1 e area omogenea ex Marche Nord- per consentire l'esecuzione degli adempimenti delle rispettive realtà incorporate, sta proseguendo il percorso di omogeneizzazione delle procedure di acquisto e gestionali, unificando, laddove possibile, l'organizzazione degli uffici e delle strutture amministrative.

Allegato E)

Il primo importante atto di pianificazione formalizzato a gennaio 2023 è stato il PIAO, adottato con determina del Direttore Generale n.90 del 31/12/2024 e successivamente rimodulato con Determina del Direttore Generale n. 445 del 16/04/2024.

In esso vengono incorporati i principali atti di programmazione aziendale, quali il Piano della Performance, il Piano della Prevenzione delle Corruzione e Trasparenza, il Piano della Formazione, il Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale ed il POLA.

Il Direttore Generale

Dott. Alberto Carelli



ALBERTO CARELLI
31.05.2024
14:14:50
GMT+01:00

Allegato 1- LA 2023

Allegato 2 - Allegato D Investimenti

Allegato 3 – Indice di tempestività

			C01	C02	C03	C04	C05	C06	C07	C08	C09	C11	C12	C13	C14		
			Consumi di esercizio			Costi per acquisti di servizi				Personale							
Macrovoce economica			Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo	Ammortamenti	Sopravvivenza Invaldisistenza	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANTA PUBBLICA																	
1A100		Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	1.891.395,18	1.711,67	0,00	287.297,25	52.384,13	0,00	0,00	0,00	0,00	6.423,55	0,00	201,90	0,00	2.239.413,68	
	1A110	Vaccinazioni	1.891.395,18	1.711,67	0,00	287.297,25	52.384,13	0,00	0,00	0,00	0,00	6.423,55	0,00	201,90	0,00	2.239.413,68	
	1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1B100		Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	23.273,23	11.836,21	0,00	76.481,21	185.043,07	459.898,34	5.855,53	42.671,82	66.883,48	59.091,79	405,14	71.096,77	380,17	1.004.913,26	
1C100		Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	18.034,22	12.955,58	0,00	43.400,52	28.667,33	1.274.696,98	447,41	3.215,93	7.535,31	40.138,14	30,84	28.395,52	29,33	1.457.547,11	
1D100		Salute animale e igiene urbana veterinaria	167.972,33	90.415,19	0,00	421.584,68	636.186,56	4.506.144,95	18.794,97	890.947,61	303.624,91	150.485,15	1.300,99	234.002,66	1.236,09	7.394.635,10	
1E100		Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	18.913,46	26.477,67	0,00	91.059,59	143.894,01	1.481.038,39	5.298,24	37.441,44	80.367,45	41.604,64	367,70	68.443,29	349,39	1.997.278,27	
1F100		Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	1.136.487,14	4.658,68	0,00	597,43	5.722,87	538.855,06	736,54	38.390,06	0,00	710,55	63,76	29.201,85	57,78	1.755.481,72	
	1F110	Screening oncologici	1.135.777,93	4.515,26	0,00	597,43	5.722,87	538.855,06	736,54	38.390,06	0,00	709,13	63,76	29.201,85	57,78	1.754.627,67	
	1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di cura	2.449,93	4.515,26	0,00	597,43	0,00	489.177,06	736,54	38.390,06	0,00	692,47	63,76	24.348,85	57,78	561.029,14	
	1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	1.088.946,00	0,00	0,00	0,00	5.722,87	0,00	0,00	0,00	0,00	16,66	0,00	0,00	0,00	1.094.684,53	
	1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero - servizi ambulatoriali o di emergenza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione	44.383,00	0,00	0,00	0,00	0,00	49.876,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.853,00	0,00	96.914,00	
	1F120	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	709,21	143,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,42	0,00	0,00	0,00	854,65	
	1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	709,21	143,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,42	0,00	0,00	0,00	854,65	
	1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
1G100		Attività medico legali per finalità pubbliche	30.376,98	24.828,39	0,00	151.574,86	307.867,03	1.256.840,46	7.454,27	227.780,61	887.114,15	59.612,44	513,67	392.214,95	488,55	3.346.665,36	
1H100		Contributo Legge 219/92	0,00	0,00	0,00	1.044.346,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.044.346,11	
19999		TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANTA PUBBLICA	3.228.461,54	174.883,30	0,00	2.118.380,05	1.359.765,00	9.519.472,18	38.526,98	1.246.447,37	1.345.524,40	358.086,26	2.677,10	823.596,94	2.541,31	26.216.281,61	
ASSISTENZA DISTRETTUALE																	
2A100		Assistenza sanitaria di base	435.349,86	339.000,92	40.585.943,70	701.884,92	3.189.925,72	2.003.721,33	13.558,59	722.209,01	898.870,59	605.652,91	906,80	205.607,32	629,07	49.685.160,50	
	2A110	Medicina generale	46.010,51	3.873,15	31.183.068,95	0,00	13.426,97	10.173,70	14,38	0,00	0,00	3.112,69	1,23	2.398,59	1,11	31.281.782,16	
	2A111	Medicina generale - Attività in convenzione	32.869,58	3.251,57	28.248.148,71	0,00	12.218,54	9.258,08	12,97	0,00	0,00	2.832,55	1,12	2.183,63	1,02	28.310.777,75	
	2A112	Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	2.930,21	71,47	790.121,06	0,00	268,53	203,47	0,29	0,00	0,00	62,25	0,02	47,99	0,02	793.693,31	
	2A113	Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali	4.380,32	167,19	822.168,20	0,00	402,81	90,21	0,43	0,00	0,00	93,38	0,04	71,99	0,03	827.529,60	
	2A114	Medicina generale - Programmi vaccinali	5.840,42	142,92	1.132.876,70	0,00	537,09	406,94	0,57	0,00	0,00	124,51	0,05	95,96	0,04	1.140.027,22	
	2A115	Medicina generale - Attività presso UCCP	0,00	0,00	8.772,42	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.772,42	
	2A116	Medicina generale - Attività presso - Ospedali di Comunità	0,00	0,00	180.979,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	180.979,06	
	2A120	Pediatria di libera scelta	0,00	0,00	5.198.302,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.198.302,52	
	2A121	Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	0,00	0,00	5.090.590,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.090.590,30	
	2A122	Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	89.965,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89.965,43	
	2A123	Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
	2A124	Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	0,00	0,00	10.924,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.924,49	
	2A125	Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	6.622,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.622,30	
2A130		Altra assistenza sanitaria di base	389.339,15	326.427,77	4.204.472,23	701.884,92	3.167.498,75	1.993.547,63	13.544,29	722.209,01	898.870,59	602.546,22	905,57	203.207,73	627,96	13.225.075,82	
	2A131	Altra assistenza sanitaria di base - Assistenza distrettuale e UCCP	389.339,15	326.427,77	4.204.472,23	701.884,92	3.167.498,75	1.993.547,63	13.544,29	722.209,01	898.870,59	602.546,22	905,57	203.207,73	627,96	13.225.075,82	
	2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2B100		Continuità assistenziale	264.399,68	28.846,03	4.094.841,49	611.596,47	885.378,40	3.638.363,38	32.053,72	304.853,36	460.873,47	327.378,57	1.739,21	489.928,92	1.687,03	11.142.044,93	
2C100		Assistenza ai turisti	0,00	0,00	14.998,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	541,41	0,00	0,00	0,00	15.539,92	
2D100		Emergenza sanitaria territoriale	502.637,12	224.891,69	2.014.296,46	1.488.643,63	2.352.754,87	8.855.571,34	47.674,18	3.059.319,21	553.118,29	637.923,67	2.910,37	517.213,06	2.741,02	21.259.885,11	
2E100		Assistenza farmaceutica	68.896.404,25	1.387,03	56.531.526,74	45.338,00	261.483,00	945.334,84	3.872,21	105.474,36	140.239,14	32.169,67	288,79	48.651,41	255,39	124.972.405,12	
	2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	0,00	0,00	48.887.186,11	0,00	177.570,13	0,00	0,00	0,00	0,00	71,10	0,00	0,00	0,00	49.164.827,34	
	2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	48.847.391,78	1.183,87	7.544.340,63	38.682,35	71.154,97	928.850,85	3.283,01	23.192,17	36.107,77	25.571,38	227,67	41.499,81	216,52	55.581.677,88	
	2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	28.792.670,04	1.183,87	7.544.340,63	38.682,35	71.154,97	928.850,85	3.283,01	23.192,17	36.107,77	25.571,38	227,67	41.499,81	216,52	37.550.956,34	
	2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	18.054.721,74	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.054.721,74	
2F100		Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	20.009.012,47	203,16	6.675,65	0,00	12.757,99	16.493,99	589,29	82.282,39	104.196,37	6.527,19	40,92	7.151,80	38,87	20.245.899,80	
	2F100	Assistenza integrativa e protesica	4.333.716,41	20,13	10.828.975,33	19.793,41	2.196,45	1.842,51	0,00	0,00	55,34	0,00	0,00	1,06	0,00	15.188.400,82	
	2F110	Assistenza integrativa - Totale	4.333.716,41	20,13	6.632.524,37	19.793,41	2.196,45	0,00	0,00	0,00	55,34	0,00	0,00	1,06	0,00	10.991.946,66	
	2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	3.855.143,59	4,43	1.459.155,36	4.354,55	483,21	0,00	0,02	12,16	0,00	891,35	0,00	0,23	0,00	6.323.954,90	
	2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	468.350,58	3,34	1.100.999,05	3.285,76	364,62	0,00	0,01	9,17	0,00	604,66	0,00	0,18	0,00	1.583.671,71	
	2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso	26.221,84	12,36	4.072.360,96	12.153,16	1.348,62	0,00	0,05	33,91	0,00	2.238,50	0,00	0,00	0,00	4.174.377,89	
2F120		Assistenza protesica	0,00	0,00	4.196.450,96	0,00	0,00	0,00	0,00								

[illegible]

PIANO DEGLI INVESTIMENTI TRIENNALE

INVESTIMENTI IMMOBILIARI

Descrizione investimento	Destinazione		Importo preventivo ANNO 2023	Importo consuntivo ANNO 2023	Conto di riferimento investimento	FONTE DI FINANZIAMENTO		Note
	Ospedale/Territorio	U.O. di destinazione				Descrizione copertura finanziaria	Conto Patrimonio Netto per sterilizzazione	
Lavori di straordinaria manutenzione rientranti nell'accordo quadro edile	Ospedali di Pesaro e Fano		388.159,01	89.394,06		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
				238.284,40		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Autorizzazione per incarico professionale per l'espletamento del servizio di verifica, validazione, direzione e contabilità della progettazione esecutiva in relazione ai Lavori di adeguamento strutturale ed impiantistico per l'installazione di n. 1 acceleratore lineare (LINAC) da destinare alle esigenze della UOC Radioterapia di AST Pesaro e Urbino presso il P.O. San Salvatore sede di Muraglia	Ospedale di Pesaro		37.671,62	34.594,06		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Autorizzazione emessa per il servizio di verifiche di vulnerabilità sismica strutture e cronoprogramma degli interventi previsti di adeguamento/miglioramento - nota ID 951819/OPES del 26/04/2023	Ospedali di Pesaro e Fano		54.000,00	0,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Accordo quadro professionisti per i servizi di verifica ex art. 26 D.Lgs. 50/2016 per attività propedeutica all'avvio di quota parte dei lavori che interessano il PNRR	Ospedali di Pesaro e Fano		4.025,53	0,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Accordo quadro biennale per i lavori di manutenzione straordinaria e di ripristino delle pavimentazioni e dei rivestimenti vinilici dei Presidi ospedalieri di Pesaro e Fano	Ospedali di Pesaro e Fano		96.126,79	56.119,22		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
Interventi di adeguamento per emergenza Covid-19 - nota id. n. 635680/OPES del 09/07/2020	Ospedale di Pesaro		0,00	0,00		Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34 del 19/5/2020 D.G.R. 751/2020	02.01.02.01.01	COVID-19
Realizzazione montalettighe antincendio esterno a completamento degli interventi previsti nell'ambito del DL 34/2020 presso il pad F del Presidio San Salvatore di Pesaro oggetto di adeguamento per emergenza covid ai sensi del DGR 751/2020	Ospedale di Pesaro		0,00	10.863,89		Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34 del 19/5/2020 D.G.R. 751/2020	02.01.02.01.01	

Adeguamento rischio sismico 1° stralcio Ospedale di Pesaro (residuo lavori)	Ospedale di Pesaro		409.967,78	370.334,26		Art. 20 Legge 67/88	02.01.02.01.01	
Intervento di rinforzo sismico per il Padiglione A corpi A2/1 e A2/2 interni al Presidio Ospedaliero di Pesaro	Ospedale di Pesaro		250.000,00	39.303,09		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
			533.118,92	533.118,92		Contributo O.P.C.M. n. 171/2014, art. 2 c.1 "b" (edifici pubblici): contributi per interventi di prevenzione del rischio sismico – Decreto del Dirigente del Servizio Infrastrutture, Trasporti ed Energia n. 311/ITE del 29/09/2015 assegnato dalla Regione Marche	02.01.02.01.01	
Incarico prof.le per l'espletamento del servizio di Direzione e contabilità dei lavori di adeguamento strutturale ed impiantistico inclusi nella procedura aperta finalizzata alla fornitura di n. 3 sistemi polifunzionali	Ospedali di Pesaro e Fano	Diagnostica per Immagini	15.627,10	0,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Accordo Quadro per il servizio di verifica e supporto alla validazione dei progetti per interventi negli immobili ex AORMN - Determina n. 751/2023	Ospedali di Pesaro e Fano		0,00	35,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
			108.816,13	0,00		AIRC	02.01.02.01.01	
Miglioramento sismico Ospedale di Urbino - decreto n. 5 del 29 aprile 2022	Ospedale	Ospedale Urbino				finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
			17.422,43	17.422,43				
PNRR_M6C1 - Investimento 1.1 Assegnazione dallo Stato dei fondi per la realizzazione della Casa della Comunità Pesaro F72C22000120006	Territorio	Distretto Pesaro	137.252,88	137.252,88		PNRR	02.01.02.01.07	
PNRR_M6C1 - Investimento 1.1 Assegnazione dallo Stato dei fondi per la realizzazione della Casa della Comunità Fossombrone F52C22000110006	Territorio	Distretto Fano	95.735,11	95.735,11		PNRR	02.01.02.01.07	
PNRR_M6C1 - Investimento 1.1 Assegnazione dallo Stato dei fondi per la realizzazione della Casa della Comunità Mondolfo F12C22000120006	Territorio	Distretto Fano	42.604,03	42.604,03		PNRR	02.01.02.01.07	
PNRR_M6C1 - Investimento 1.3 Assegnazione dallo Stato dei fondi per il rafforzamento dell'assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture Ospedale di Comunità Mombaroccio CUP F85F22001420006	Territorio	Distretto Pesaro	159.569,54	175.322,31		PNRR	02.01.02.01.07	
lavori per la realizzazione del Laboratorio del sistema di analisi intraoperatoria del linfonodo sentinella "OSNA"	Ospedale	Breast Unit	19.935,50	19.935,50		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	

Ampliamento reparto hospice fossombrone	Territorio	Cure Palliative	43.687,73	43.687,73		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Ampliamento reparto hospice fossombrone	Territorio	Cure Palliative	94.127,56	94.127,56		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.01.01	
Adeguamento antincendio DM 2015 15 marzo	Ospedale/Territorio	Varie	46.284,27	46.284,27		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Adeguamento antincendio DM 2015 15 marzo	Ospedale/Territorio	Varie	48.745,59	48.745,59		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.01.01	
Lavori manutenzione straordinaria MIES	Ospedale/Territorio	Varie	78.894,41	78.894,41		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.01.01	
Lavori manutenzione straordinaria MIES	Ospedale/Territorio	Varie	201.908,51	201.908,51		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Interventi di messa in sicurezza degli immobili di proprietà denominati padiglione D presso ospedale S. Croce di Fano e ex lavanderia del complesso S. Benedetto di Pesaro	Territorio	Distretto Pesaro	46.549,47	46.549,47		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Interventi di messa in sicurezza degli immobili di proprietà denominati padiglione D presso ospedale s.croce e Ex Lavanderia del complesso s.benedetto di Pesaro	Territorio	Distretto Pesaro	101.989,29	101.989,29		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.01.01	
Lavori propedeutici all'installazione della risonanza da 1,5	Ospedale	Diagnostica per Immagini	179.243,57	179.243,57		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Lavori propedeutici all'installazione della risonanza da 1,5	Ospedale	Diagnostica per Immagini	525.088,99	525.088,99		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.01.01	
Studio geologico e la progettazione di opere di difesa su terreno a cagli a seguito di frana	Territorio	Distretto Urbino	9.332,23	9.332,23		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Messa in sicurezza d'urgenza serbatoi gasolio dell' Ospedale di Cagli (incremento dei costi iniziali)	Territorio	Distretto Urbino	37.124,42	37.124,42		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Lavori per installazione trave testa letto stanza infetto UO rianimazione P.O. Urbino	Ospedale	Rianimazione	10.931,12	10.931,12		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	

quota lavori progetto marte	Ospedale	Ospedale Urbino/Pergola	238.270,93	238.270,93		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
verifiche vulnerabilità sismiche strutture AV1	Ospedale/Territorio	Varie	67.465,73	67.465,73		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
verifiche vulnerabilità sismiche strutture AV1	Ospedale/Territorio	Varie	38.733,53	38.733,53		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.01.01	
Lavori di ristrutturazione ODC Sassocorvaro	Territorio	Distretto Urbino	199.647,00	199.647,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.01.01	
Nuovi locali scomputo affitto canale albani			19.183,02	19.183,02		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Totale			4.357.239,74	3.847.526,53				

PIANO DEGLI INVESTIMENTI TRIENNALE

IMPIANTI E MACCHINARI								
Descrizione investimento	Destinazione		Importo preventivo ANNO 2023	Importo consuntivo ANNO 2023	Conto di riferimento investimento	FONTE DI FINANZIAMENTO		Note
	Ospedale/Territorio	U.O. di destinazione				Descrizione copertura finanziaria	Conto Patrimonio Netto per sterilizzazione	
Lavori di straordinaria manutenzione rientranti nell'accordo quadro delle opere impiantistiche elettriche ed idrauliche	Ospedali di Pesaro e Fano		144.120,96	370.152,28		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
			323.758,75	63.038,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Autorizzazione per finanziare l'affidamento dei lavori per i gas medicali del Polo Endoscopico	Ospedale di Pesaro	Polo Endoscopico	12.678,35	12.425,88		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Interventi di riqualificazione energetica quota ICSMA e ICREE - Contratto "MIES" anno 2023	Ospedali di Pesaro e Fano		276.000,00	235.158,46		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Accordo quadro professionisti per DL e Coordinamento Sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione	Ospedali di Pesaro e Fano		114.775,14	71.017,82		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Lavori di adeguamento strutturale ed impiantistico per l'installazione di un acceleratore lineare per la U.O.C. Radioterapia	Ospedale di Pesaro	Radioterapia	0,00	354.969,06		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Totale			871.333,20	1.106.761,50	0,00			

PIANO DEGLI INVESTIMENTI TRIENNALE

ATTREZZATURE SANITARIE (inclusa la manutenzione straordinaria)

Descrizione investimento	Motivi dell'investimento: Sostituzione/Potenziamento/Innovazione/Rispondenza a standard di legge	Destinazione		Importo preventivo ANNO 2023	Importo consuntivo ANNO 2023	Conto di riferimento investimento	FONTE DI FINANZIAMENTO		Note
		Ospedale/Territorio	U.O. di destinazione				Descrizione copertura finanziaria	Conto Patrimonio Netto per sterilizzazione	
Generatore di azoto per la tandem massa della U.O.C. NPI	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Fano	Neuropsichiatria Infantile	23.498,42	23.498,42		Donazioni di denaro	02.01.03.01.01	
N. 17 sistemi pensili gemellari comprensivi di lampada scialitica e di n. 2 sistemi pensili singoli per le esigenze delle UU.OO.CC. Anestesia e Rianimazione e Cardiologia ed UTIC del P.O. di Pesaro	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro		609.359,22	613.423,22		Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34 del 19/5/2020 D.G.R. 751/2020	02.01.02.01.01	
N. 3 portatili per radiografia motorizzati per la UOC Diagnostica per Immagini	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedali di Pesaro e Fano	Diagnostica per Immagini	235.906,95	238.301,15		Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34 del 19/5/2020 D.G.R. 751/2020	02.01.02.01.01	
N. 3 ecotomografi portatili marca MINDRAY mod. Z60	Potenziamento	Ospedali di Pesaro e Fano		49.770,00	49.770,00		Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34 del 19/5/2020 D.G.R. 751/2020	02.01.02.01.01	
Ecotomografo Fujifilm Arietta 850 per la UOC Gastroenterologia del P.O. di Pesaro	Potenziamento	Ospedale di Pesaro	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	125.660,00	125.660,00		Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34 del 19/5/2020 D.G.R. 751/2020	02.01.02.01.01	
N. 12 pompe a siringa BBraun Perfusor Space per il Blocco Operatorio del P.O. di Pesaro	Potenziamento/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Blocco Operatorio	16.254,00	16.254,00		Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34 del 19/5/2020 D.G.R. 751/2020	02.01.02.01.01	
Monitor multiparametrico da trasporto per il Blocco Operatorio del P.O. di Pesaro	Potenziamento	Ospedale di Pesaro	Blocco Operatorio	8.820,00	8.820,00		Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34 del 19/5/2020 D.G.R. 751/2020	02.01.02.01.01	

Accessori per acceleratore lineare della U.O.C. Radioterapia	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Radioterapia	154.745,40	108.525,31		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	Il residuo verrà impiegato nell'anno 2024 per il completamento della fornitura
				123.500,00	86.612,47		Donazioni di denaro	02.01.03.01.01	Il residuo verrà impiegato nell'anno 2024 per il completamento della fornitura
N. 4 lavaendoscopi per la Centrale di Sterilizzazione del Presidio Ospedaliero di Pesaro	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Centrale di Sterilizzazione	20.006,00	20.006,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
				44.000,00	44.000,00		Donazioni COVID-19	02.01.03.01.01	
				75.074,00	75.074,00		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Sonda convex per le esigenze della U.O.C. Diagnostica per Immagini del P.O. di Fano	Potenziamento	Ospedale di Fano	Diagnostica per Immagini	7.320,00	7.320,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Optica per il robot Da Vinci per il P.O. di Pesaro	Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Blocco Operatorio	5.988,00	5.988,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
				18.900,00	18.900,00		Indennizzo da parte dell'assicurazione Allianz Viva SPA per guasto accidentale ad un'ottica del robot Da Vinci	02.01.02.02.02	
Aspiratore medico chirurgico mod. DEVILBISS NEW VACUAIDE per la RM mobile del P.O. di Fano	Potenziamento	Ospedale di Fano	Diagnostica per Immagini	277,03	277,03		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
N. 2 simulatori per monitor completi di cavi di collegamento per la sala chirurgica di Neurochirurgia del Blocco Operatorio di Pesaro	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Neurochirurgia	2.353,80	2.353,80		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
Armadio riscaldante per il Blocco Operatorio del Presidio Ospedaliero di Pesaro	Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Blocco Operatorio	16.744,50	16.744,50		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
Kit da 5 pezzi guida aghi sterilizzabili per l'accessorio dell'ecografo Koelis del Blocco Operatorio del P.O. di Fano	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Fano	Blocco Operatorio	3.965,00	3.965,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 996/2021 (disposizioni Bilancio di Previsione anno 2021)	02.01.02.01.01	
Riscatto di n. 34 letti bilancia ex Area Vasta n. 1	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	AST		8.296,00	8.296,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
N. 2 incubatori per la U.O.C. Laboratorio Analisi necessari per il trasferimento del laboratorio di Citogenetica dal pad. F al pad. I dell'ospedale di Pesaro	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Laboratorio Analisi	17.568,00	17.568,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Risonanza magnetica per il Presidio Ospedaliero di Pesaro	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Diagnostica per Immagini	908.900,00	0,00		PNRR	02.01.02.01.07	
T.A.C. 128 strati per la U.O.C. Diagnostica per Immagini del Presidio Ospedaliero di Pesaro	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Diagnostica per Immagini		530.000,00		PNRR	02.01.02.01.07	
Acquisto di n. 3 defibrillatori Mindray mod. Beneheart D3 per ex AORMN - Richiesta di Daniela Masci con mail del 16.05.2023	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedali di Pesaro e Fano		11.507,44	11.507,44		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	

Pompe per immunoglobuline	Potenziamento	Ospedale di Pesaro		3.556,80	3.556,80		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Congelatore -80° Fiocchetti Ultrafreezer - 240 litri per la U.O.C. Ematologia e Centro Trapianti	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Ematologia	18.410,40	18.410,40		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
N. 2 etichettatrici per la Centrale di Sterilizzazione	Potenziamento	Ospedali di Pesaro e Fano	Centrale di Sterilizzazione	780,19	780,19		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Ecografo SONOSITE SONOSCAPE E1 EXP comprensivo di sonda lineare L741, sonda convex 3C-A, carrello, stampante B/N e modulo DICOM per le esigenze della UOC Oncologia	Potenziamento	Ospedale di Pesaro	Oncologia	14.475,30	12.539,60		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Schermo mobile con cristallo sagomato per la UOSD Emodinamica del P.O. di Pesaro	Potenziamento	Ospedale di Pesaro	Emodinamica	8.840,36	0,00		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Tecnologie varie annesse al piano di potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34/2020 per i Presidi Ospedalieri di Pesaro e Fano	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedali di Pesaro e Fano		112.621,51	0,00		Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34 del 19/5/2020 D.G.R. 751/2020	0201020101	
				2.235.410,88	2.235.410,88		PNRR	02.01.02.01.07	
Acceleratore lineare per la U.O.C. Radioterapia	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Radioterapia	475.273,45	143.027,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	la differenza di € 350.406,45 è stata imputata ad impianti e macchinari
N. 24 letti elettrici per la UOC Gastroenterologia del P.O. di Pesaro	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	41.084,99	41.084,99		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Risonanza magnetica per il P.O. di Fano	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Fano	Diagnostica per Immagini	699.119,01	703.217,32		PNRR	02.01.02.01.07	
N. 2 sonde di temperatura e umidità per la UOSD Diagnostica ad Alta Complessità	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Diagnostica ad Alta Complessità	3.560,20	3.452,43		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
N. 2 congelatori -20 per la U.O.C. Laboratorio Analisi	Potenziamento/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Laboratorio Analisi	8.979,20	8.979,20		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
N.1 sonda lineare hockey stick per le esigenze della UOC Pediatria del P.O. S.Croce Fano per € 9.760,00; n.2 armadi di stoccaggio dei campioni in formalina e nuovo impianto di aspirazione per la U.O.C. Anatomia Patologica per € 32.696,00	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedali di Pesaro e Fano		42.456,00	42.456,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Acquisto di n. 3 defibrillatori Mindray mod. Beneheart D3 per ex Av1	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione			11.507,44	11.507,44		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Cardiotocografi per la U.O.C. Ostetricia-Ginecologia	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Ostetricia-Ginecologia	112.746,24	112.746,24		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Letti da parto per la U.O.C. Ostetricia-Ginecologia	Potenziamento/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Ostetricia-Ginecologia	50.076,12	50.076,12		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	

Strumentario chirurgico per la U.O.C. Ortopedia	Potenziamento/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Ortopedia	20.349,31	20.349,31	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
N. 3 sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta per i P.O. di Pesaro e Fano	Potenziamento/Risposta a standard di legge/Innovazione	Ospedali di Pesaro e Fano		658.800,00	664.080,00	PNRR	02.01.02.01.07	
				146.400,00	141.707,01	Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
N. 2 mammografi per progetto senologia	Sostituzione	Ospedali di Pesaro e Fano	Diagnostica per Immagini	1.091.543,19	0,00	Art. 20 Legge 67/88	02.01.02.01.01	
Carrello portastrumenti colonna laparoscopica		Ospedale di URBINO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA E GASTROENTEROLOGIA	163,36	163,36	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Insufflatore di CO2		Ospedale di URBINO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA E GASTROENTEROLOGIA	4.838,89	4.838,89	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Monitor medicale		Ospedale di URBINO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA E GASTROENTEROLOGIA	5.978,24	5.978,24	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Pompa per lavaggio endoscopico		Ospedale di URBINO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA E GASTROENTEROLOGIA	1.804,87	1.804,87	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Strumentazione per sezione radiologica non altrimenti classificata		Ospedale di URBINO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA E GASTROENTEROLOGIA	19.641,76	19.641,76	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Videocolonscopi		Ospedale di URBINO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA E GASTROENTEROLOGIA	63.693,59	63.693,59	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Videogastroscoopi		Ospedale di URBINO	ENDOSCOPIA DIGESTIVA E GASTROENTEROLOGIA	72.775,20	72.775,20	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Mammografo con tomosintesi		DISTRETTO PESARO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	274.500,00		PNRR	02.01.02.01.07	
Mammografo con tomosintesi		Ospedale di URBINO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	200.000,00		Fondi finalizzati DGR 827/2020	02.01.02.02.02	
Mammografo con tomosintesi		Ospedale di URBINO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	27.530,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Barella ad altezza variabile (4)		Ospedale di URBINO		16.816,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Tavolo operatorio		Ospedale di Pergola	CHIRURGIA PERGOLA	32.673,43	32.673,43	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Barella amagnetica rmn Urbino		Ospedale di URBINO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	10.101,60	10.101,60	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Lampada scialitica gemellare a soffitto		Ospedale di URBINO	BLOCCO OPERATORIO	70.638,00	70.638,00	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Tavoli telecomandati con arco polifunzionale digitale		Ospedale di URBINO	BLOCCO OPERATORIO	107.345,36	107.345,36	finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.01.01	

Ecotomografo		Ospedale di URBINO	CARDIOLOGIA-UTIC	75.757,50	75.757,50		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Ecotomografo per uso cardiologico		Ospedale di URBINO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	42.105,00	42.105,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Riproduttori video digitale per bioimmagini		Ospedale di URBINO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	1.050,00	1.050,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Sistema polifunzionale digitale		Ospedale di URBINO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				PNRR	02.01.02.01.07	
mammografo digitale per tomosintesi		Ospedale di URBINO	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI				PNRR	02.01.02.01.07	
Lampada scialitica su stativo		OSPEDALE DI PERGOLA	CHIRURGIA	4.758,00			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Incubatori		Ospedale di URBINO	Laboratorio Analisi	503,86	503,86		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Polisonnografi		Ospedale di URBINO	OTORINOLARINGOI ATRIA	7.930,00			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Produttori di ghiaccio				2.038,50			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Defibrillatori - componenti accessori hardware				622,69			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Defibrillatori semi-automatici				2.062,59			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Pompe a siringa				1.155,00	1.155,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Apparecchiature per sollevamento malati				6.448,00	6.448,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Apparecchiature per sollevamento malati				2.281,24	2.281,24		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Apparecchiature per sollevamento malati				6.448,00	6.448,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Apparecchiature/accessori vari hardware/software medicali				122,00	122,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Sonda ecografica				4.620,00	4.620,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Agitatore programmabile multi bio 3D SUNFLOWER				1.437,16	1.437,16		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Centrifughe				8.052,00	8.052,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Sonda ecografica				5.099,60	5.099,60		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	

Elemento operativo per resettoscopi, 15 CHARR.				3.050,00	3.050,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Sistema ottico HOPKINS diametro mm. 2,9 lunghezza cm. 30 autoclavabile con fibre ottiche incorporate				5.819,40			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Microinfusori		Ospedale/Territorio	VARIE	438.487,92	438.487,92		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Procedure indette nel 2022				86.705,85			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Acquisto di beni durevoli con fondi correnti - DLGS 118				23.231,18	28.168,38		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Acquisto di n.1 arco a C - strumentazione polo endoscopico (GASTRO) - n.1 ecotomografo cardiologico + accessori + tavolo operatorio				384.672,18			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Acquisti attrezzature varie procedure avviate nel 2022 e procedure urgenti 2023				90.795,77			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Acquisto Mammografo residuo				16.816,04	16.816,04		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Totale				10.374.974,12	7.277.501,26	0,00			

PIANO DEGLI INVESTIMENTI TRIENNALE

IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI

Descrizione investimento	Motivi dell'investimento Sostituzione / Nuovo acquisto	Destinazione		Importo preventivo ANNO 2023	Importo consuntivo ANNO 2023	Conto di riferimento investimento	FONTE DI FINANZIAMENTO		Note
		Ospedale/Territorio	U.O. di destinazione				Descrizione copertura finanziaria	Conto Patrimonio Netto per sterilizzazione	
Realizzazione di un sistema integrato per la gestione del percorso paziente	Nuovo acquisto	Ospedali di Pesaro e Fano		257.406,70	128.703,91		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 827 del 29/06/2020	02.01.02.02.01	
Manutenzione evolutiva del software NUCLEO della U.O.C. Medicina Nucleare	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Medicina Nucleare	4.000,00	0,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 827 del 29/06/2020	02.01.02.02.01	
Servizio di assistenza tecnica full-risk del software in licenza d'uso della società Dedalus per la tracciabilità della UOC Anatomia Patologica € 22.570,00	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Anatomia patologica	21.350,00	1.830,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
Programma software EMOLIFE Cell Therapy per etichettatura ISBT 128 per il Laboratorio manipolazione Criopreservazione Precursori Emopoietici di Muraglia	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Laboratorio Analisi	11.651,00	0,00		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Adesione all'Accordo Quadro Consip "SANITA' DIGITALE sistemi informativi clinico-assistenziali - attività di assessment	Nuovo acquisto	Ospedali di Pesaro e Fano	Ingegneria Clinica	301.554,76	149.287,68		PNRR	02.01.02.01.07	
N. 6 licenze software BBraun per la Rianimazione COVID del P.O. di Pesaro	Potenziamento/Rispondenza a standard di legge/Innovazione/Sostituzione	Presidio Ospedaliero di Pesaro	Blocco Operatorio	21.924,00	21.924,00		Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza COVID-19 in attuazione del D.L. n. 34 del 19/5/2020 D.G.R. 751/2020	02.01.02.01.01	
Avvio operativo gestionale SIA-AREAS AST Pesaro-Urbino periodo 1/1/2023 - 31/03/2023)	Nuovo acquisto	Ospedale/Territorio		219.576,09	219.576,09		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Migliorie evolutive di AREAS per il periodo 1/4/2023 - 31/12/2023	Nuovo acquisto	Ospedale/Territorio		50.940,50	14.449,45		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Affidamento di servizi applicativi e di servizi di supporto in ambito SANITA' DIGITALE	Nuovo acquisto	Ospedali di Pesaro e Fano	Ingegneria Clinica	256.200,00	31.485,97		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 827 del 29/06/2020	02.01.02.02.01	
Incentivo liquidato con determina Dirigente Provveditorato n. 1/2022 accantonato ad Altre Immobilizzazioni Immateriali			Provveditorato	0,00	37.337,49		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
piattaforma pago pa engineering	Nuovo acquisto	Ospedale/Territorio		21.287,00			PNRR	02.01.02.01.07	
Nuovi locali scomputo affitto canale albanì		TERRITORIO		21.960,00			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Concessioni, licenze, marchi diritti simili				1.647,00	1.647,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
piattaforme nazionali "PagoPa" e "AppIO" per pagamenti elettronici prestazioni gestite da piattaforma CUP/Cassa	Nuovo acquisto	Ospedale/Territorio		20.392,00			PNRR	02.01.02.01.07	

	Totale			1.209.889,05	606.241,59	0,00			

PIANO DEGLI INVESTIMENTI TRIENNALE

MOBILI E ARREDI

Descrizione investimento	Motivi dell'investimento Sostituzione / Nuovo acquisto	Destinazione		Importo preventivo ANNO 2023	Importo consuntivo ANNO 2023	Conto di riferimento investimento	FONTE DI FINANZIAMENTO		Note
		Ospedale/Territorio	U.O. di destinazione				Descrizione copertura finanziaria	Conto Patrimonio Netto per sterilizzazione	
Carrello con pianale porta pacco con ruote per la U.O.C. Ostetricia e Ginecologia del P.O. di Pesaro	Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Ostetricia e Ginecologia	429,44	429,44		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
N. 3 tende telescopiche per la U.O.C. Neurologia del P.O. di Fano	Nuovo acquisto	Ospedale di Fano	Neurologia	805,20	805,20		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
Tende a rullo per l'ambulatorio 12 del Prericovero di Pesaro e per il reparto di Medicina 1 di Fano	Innovazione/Sostituzione	Ospedali di Pesaro e Fano		1.341,39	1.341,39		Donazioni di denaro	02.01.03.01.01	
N. 2 sedute ergonomiche per la segreteria decentrate della UOC Diagnostica per Immagini del P.O. di Fano	Sostituzione	Ospedale di Fano	Diagnostica per Immagini	332,69	332,69		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 996/2021 (disposizioni Bilancio di Previsione anno 2021)	02.01.02.01.01	
Acquisto di una sedia ergonomica e n. 2 sedie per utenti	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Pronto Soccorso	140,30	140,30		Donazioni COVID-19	02.01.03.01.01	
Tende avvolgibili oscuranti per il posto di Polizia presso il Pronto Soccorso del P.O. di Pesaro	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Pronto Soccorso	1.135,82	1.135,82		Donazioni COVID-19	02.01.03.01.01	
Armadietto di sicurezza per prodotti infiammabili per la U.O.C. Pronto Soccorso del P.O. di Fano	Nuovo acquisto	Ospedale di Fano	Pronto Soccorso	1.289,85	1.289,85		Donazioni COVID-19	02.01.03.01.01	
Arredi per il Pronto Soccorso del P.O. di Pesaro (sedie e sgabelli)	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Pronto Soccorso	2.050,00	0,00		Donazioni COVID-19	0201030101	
Arredi per la UOC Gastroenterologia del P.O. di Pesaro	Potenziamento/Innovazione/Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva	259,27	259,27		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Tavolo da lavoro per sala riunioni e n. 10 sedie per la U.O.C. Geriatria	Sostituzione	Ospedale di Fano	Geriatria	1.899,54	1.899,54		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Arredi per la Sala Gessi del Presidio Ospedaliero di Pesaro	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Ortopedia	7.192,73	7.192,73		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 996/2021 (disposizioni Bilancio di Previsione anno 2021)	02.01.02.01.01	
N. 4 carrelli da trasporto completi di cestelli per il Polo Endoscopico del P.O. di Pesaro	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Polo Endoscopico	6.619,62	6.619,62		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
Arredi per la Direzione Medica del P.O. di Pesaro sede di Muraglia	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Direzione Medica	5.229,53	5.172,19		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
arredi vari completamento hospice	Nuovo acquisto	Ospedale	Hospice	73.304,92	73.304,92		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
arredi vari det 1459/AV1	Sostituzione			41.477,25	41.477,25		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
arredi vari det 1459/AV1	Sostituzione			966,24	966,24		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.01.01	

Arredi per osna	Nuovo acquisto			10.524,94	10.524,94		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
arredi per RMN urbino	Nuovo acquisto			5.625,42	5.625,42		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Poltrona	Sostituzione	Territorio		4.206,56	4.206,56		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Sedie su barra	Sostituzione	Ospedale Urbino Pergola	Ambulatori vari	39.284,00	39.284,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Armadietto spogliatoio	Sostituzione	Territorio		1.457,38	1.457,38		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Sedie su barra	Sostituzione			3.172,00	3.172,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Classificatore	Sostituzione			1.599,42			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Poltrona	Sostituzione			168,36			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Sedia	Sostituzione			95,16			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Carrello	Sostituzione			329,40	329,40		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Arredi cassa e servizi al pubblico Fano - per trasferimento a seguito realizzazione COT Fano				23.546,00	23.546,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Totale				234.482,43	230.512,15	0,00			

PIANO DEGLI INVESTIMENTI TRIENNALE

ALTRI BENI

Descrizione investimento	Motivi dell'investimento Sostituzione / Nuovo acquisto	Destinazione		Importo preventivo ANNO 2023	Importo consuntivo ANNO 2023	Conto di riferimento investimento	FONTE DI FINANZIAMENTO		Note
		Ospedale/Territorio	U.O. di destinazione				Descrizione copertura finanziaria	Conto Patrimonio Netto per sterilizzazione	
N. 2 lettini da visita elettrici per la Sala Gessi del Presidio Ospedaliero di Pesaro	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Ortopedia	2.183,48	2.183,48		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 996/2021 (disposizioni Bilancio di Previsione anno 2021)	02.01.02.01.01	
N. 2 carrozzine bariatriche per i P.S. di Pesaro e Fano e un lettino da visita per la U.O.C. Ostetricia-Ginecologia	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedali di Pesaro e Fano		3.059,24	3.059,24		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Televisore per la U.O.C. Farmacia	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro		486,78	486,78		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
N. 4 termoigrometri per adempiere ai requisiti minimi tecnologici e informatici richiesti dall'accordo stato regioni per l'accreditamento Jacie e CNT-CNS	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro		4.148,00	4.148,00		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Autorespiratore LabCrio MCPE per laboratorio Ematologia Muraglia	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro		1.583,56	1.583,56		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
N. 10 deambulatori per la U.O.C. Ortopedia	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro		2.383,68	2.383,68		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
N. 4 pinze bipolari per interventi chirurgici pediatrici per il Blocco Operatorio del P.O. di Pesaro	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro		5.029,43	5.029,43		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
N. 2 pinze "Grasping" da ureteroscopio rigido per la sala urologica del Polo Endoscopico di Pesaro	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Polo Endoscopico	1.800,72	1.800,72		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
Aste porta flebo per il Magazzino Economale	Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Magazzino Economale	1.427,40	1.427,40		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
N. 2 orologi da parete per l'Endoscopia di Pesaro e la Diabetologia di Fano	Nuovo acquisto	Ospedali di Pesaro e Fano		29,99	29,99		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
N. 13 TV 32" e n. 1 TV 70" per la U.O.C. Cardiologia	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Ostetricia-Ginecologia	3.794,49	3.794,99		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Televisore 32" per la U.O.C. Pneumologia	Nuovo acquisto	Ospedale di Fano		221,49	221,49		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Cassaforte per stoccaggio stupefacenti per il Blocco Operatorio del P.O. di Pesaro	Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Blocco Operatorio	366,00	366,00		Donazioni di denaro	02.01.03.01.01	
Pistola ad acqua per la Centrale di Sterilizzazione del P.O. di Fano	Sostituzione	Ospedale di Fano	Centrale di Sterilizzazione	374,54	374,54		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	

Contributi in c/capitale finalizzati

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Altri contributi in c/capitale

Altri contributi in c/capitale

Altri contributi in c/capitale

Altri contributi in c/capitale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Altri contributi in c/capitale

Altri contributi in c/capitale

Riserva donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Perforatrice per il Centro Stampa	Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Magazzino Economale	427,00	427,00		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Strumentario chirurgico (INSERTO PER FORBICE DI METZEBAUM)	Sostituzione	Ospedale di Pesaro		1.101,66	1.101,66		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
N. 2 forni microonde per la U.O.C. Ematologia	Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Ematologia	198,00	198,00		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Frigorifero ad incasso, congelatore a due ripiani e piano cottura per la U.O.C. ORL del P.O. di Fano	Nuovo acquisto	Ospedale di Fano	ORL	747,99	747,99		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
Forno microonde per il Pronto Soccorso di Fano	Nuovo acquisto	Ospedale di Fano	Pronto Soccorso	119,00	119,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1704 del 31/12/2020	02.01.02.02.01	
Ventilatori per la U.O.C. Riabilitazione del Presidio Ospedaliero di Fano	Nuovo acquisto	Ospedale di Fano	Riabilitazione	289,95	289,95		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Realizzazione di un sistema integrato per la gestione del percorso paziente	Nuovo acquisto	Ospedali di Pesaro e Fano		38.901,30	36.765,30		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 827 del 29/06/2020	02.01.02.02.01	
Stipula del contratto esecutivo nell'ambito dell'Accordo Quadro Consip relativo all'acquisizione di servizi di Cloud Computing (SPC Cloud - Lotto 1)	Nuovo acquisto	Ospedali di Pesaro e Fano		87.335,00	87.348,93		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Completamento fornitura di P.C. con monitor 24" per Strutture COVID	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedali di Pesaro e Fano		22.419,60	22.419,60		Donazioni COVID-19	02.01.03.01.01	
Completamento fornitura di P.C. con monitor 24" per Strutture Aziendali	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedali di Pesaro e Fano		69.663,67	69.663,67		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. n. 1628 del 22/12/2021	02.01.02.02.01	
Caricatore da tavolo	Sostituzione	Ospedale di Pesaro	Gestione ed Amministrazione delle Risorse Umane	103,58	103,58		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
N. 15 barcode per il Magazzino Economale/Farmaceutico	Sostituzione/Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Magazzino Economale	1.043,10	1.043,10		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
N. 2 tablet Samsung per la U.O.C. Cardiologia	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Cardiologia-UTIC	2.071,56	2.071,56		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
aggiornamento vCENTER NATID	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Ingegneria Clinica	39.406,00	39.406,00		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche per il NATID	02.01.02.02.01	
Monitor per P.C. per la U.O.S.D. Affari Legali	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Affari Legali	172,23	172,23		Finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R. n. 1674 del 30/12/2019	02.01.02.02.01	
N. 2 fotocalore per la U.O.C. Radioterapia	Nuovo acquisto	Ospedale di Pesaro	Radioterapia	317,20	317,20		Donazioni di denaro	02.01.03.01.01	
Rilevatore di banconote false per il CUP cassa del P.O. di Pesaro	Sostituzione	Ospedale di Pesaro	CUP cassa	110,00	109,68		Sperimentazioni	02.01.02.01.03	
Gruppo di continuità ODC Sassocorvaro	Sostituzione	Territorio		15.494,00	15.494,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Carrello	Sostituzione	Territorio		37.876,97	37.876,97		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Carrelli x magazzino economici	Nuovo acquisto	Territorio		7.442,00	7.442,00		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Macchina fotografica	Sostituzione	Territorio		177,39			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Compressore per Officina	Sostituzione	Territorio		2.568,10			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	

Altri contributi in c/capitale

Altri contributi in c/capitale

Altri contributi in c/capitale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Altri contributi in c/capitale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Riserva donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Altri contributi in c/capitale

Altri contributi in c/capitale

Altri contributi in c/capitale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Riserva donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

Altri contributi in c/capitale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Televisore	Sostituzione	Territorio		329,40			finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Carrello porta attrezzi - strumenti sanitari	Sostituzione	Territorio		300,71	300,71		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Frigorifero	Sostituzione	Territorio		957,70	957,70		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Fornello/forno	Sostituzione	Territorio		146,40	146,40		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Frigorifero	Sostituzione	Territorio		901,70	901,70		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Fornello/forno	Sostituzione	Territorio		146,40	146,40		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Lavapadelle	Sostituzione	Territorio		6.033,51	6.033,51		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Frigorifero	Sostituzione	Territorio		364,78	364,78		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Frigorifero	Sostituzione	Territorio		542,90	542,90		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Telefono cellulare	Sostituzione	Territorio		651,56	651,56		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Telefono cellulare	Sostituzione	Territorio		651,56	651,56		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Lettore ottico codici a barre	Sostituzione	Territorio		1.561,60	1.561,60		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Altri beni vari	Sostituzione	Territorio			1.131,64		finanziamento assegnato dalla Regione Marche con D.G.R.M. 1851 del 30/12/2022	02.01.02.02.01	
Totale				367.462,32	363.397,18	0,00			

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale

PROSPETTO RIASSUNTIVO DEGLI INVESTIMENTI DELL'ANNO IN CORSO PER FONTE DI FINANZIAMENTO

(Valori in €)

INVESTIMENTI DELL'ANNO 2023 PER FONTE DI FINANZIAMENTO															
Conto di riferimento investimento	Contributi in c/capitale finalizzati	Contributi in c/capitale indistinti	Finanziamenti da Stato per investimenti altro	Altri contributi in c/capitale	Contributi per rimborso mutui	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - da Regione per quota F.S. regionale	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in c/esercizio - altri contributi	Riserva donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	Altre riserve	Riserve da plusvalenze da reinvestire	Contributi da reinvestire	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	Altro: Donazioni	Totale	Note
Investimenti Immobiliari	2.001.543		450.914			1.395.069								3.847.526,53	
Impianti e Macchinari						1.106.762								1.106.761,50	
Attrezzature Sanitarie	1.163.539		4.132.708	110.638		1.697.605	18.900	154.111						7.277.501,26	
Immobilizzazioni Immateriali	21.924	-	149.288	-	-	435.030	-	-						606.241,59	
Mobili e Arredi	8.492	-	-	7.072	-	211.041		3.907						230.512,15	
Automezzi e Ambulanze														0,00	
Altri Beni	2.183	-	-	17.963	-	320.148	-	23.103						363.397,18	
TOTALE	3.197.681	-		135.673	-	5.165.655	18.900	181.121	-	-	-	-	-	13.431.940	

ATTESTAZIONE PAGAMENTI RELATIVI A TRANSAZIONI COMMERCIALI E INDICATORE DI TEMPESTIVITA' DEI PAGAMENTI – ANNO 2023

In ottemperanza a quanto disposto dall'art. 41, comma 1 (attestazione dei tempi di pagamento) del D.L. 24/04/2014 n. 66, convertito nella L. n. 89 del 23/06/2014, che prevede, a decorrere dall'esercizio 2014, di allegare alle relazioni ai bilanci consuntivi o di esercizio "un prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario, attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, nonché l'indicatore annuale di tempestività dei pagamenti di cui all'articolo 33 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33"

si attesta

che in attuazione dell'art. 33 D.Lgs. n. 33 del 14/03/2013 che prevede obblighi di pubblicazione concernenti i tempi di pagamento dell'amministrazione denominato: «indicatore di tempestività dei pagamenti» e in applicazione dell'art. 9 del D.P.C.M. del 22.09.2014, in cui viene definito il calcolo dell'indicatore di tempestività dei pagamenti, l'Azienda si è dotata di una funzionalità nel sistema informativo, unico per tutte le aziende del Servizio Sanitario Regionale, per assolvere a quanto richiesto dal D.P.C.M. citato. Il risultato emerso dalla funzionalità è il seguente:

RISULTATO INDICATORE TEMPESTIVITA' PAGAMENTI ANNO 2023

Somma, per ciascuna fattura, dei giorni tra la data di scadenza e la data di pagamento moltiplicata per l'importo dovuto	-6.519.364.845,82	=	-28,24
Somma degli importi pagati nel periodo di riferimento	230.839.018,82		

Di cui importi pagati in ritardo 2.264.292,77 pari al 0,98%

Il risultato negativo indica che, in media, i pagamenti sono avvenuti circa 28 giorni prima della scadenza.

Il Direttore U.O.C. Contabilità,
Bilancio e Finanze

Dott.ssa Cinzia Gregorini



CINZIA GREGORINI
28.05.2024 09:58:57
GMT+01:00

Il Direttore U.O.C. Bilancio
Patrimonio e Coordinamento
Finanziamenti

Dott.ssa Anna Gattini



ANNA GATTINI
30.05.2024
11:36:07
GMT+01:00

Il Direttore Generale

Dott. Alberto Carelli



ALBERTO CARELLI
31.05.2024
12:52:30
GMT+01:00