

## **RELAZIONE SULLA GESTIONE DEL COMMISSARIO STRAORDINARIO**

ASL FROSINONE

ANNO 2023

## Sommario

<b>1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLE RELAZIONE SULLA GESTIONE .....</b>	<b>3</b>
<b>2. PREMESSA .....</b>	<b>4</b>
<b>3. GENERALITA' SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA.....</b>	<b>6</b>
<b>3.1 TERRITORIO E POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO ( I.S.T.A.T AL 01-01-2023).....</b>	<b>6</b>
<b>3.2 ANALISI DEMOGRAFICA .....</b>	<b>8</b>
<b>3.3 STATO DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE .....</b>	<b>10</b>
<b>3.4 ORGANIZZAZIONE AZIENDALE E CAPITALE UMANO .....</b>	<b>13</b>
<b>STRUTTURA ORGANIZZATIVA DELLA ASL DI FROSINONE .....</b>	<b>13</b>
<b>4. ANALISI DELL'OFFERTA.....</b>	<b>13</b>
<b>4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA .....</b>	<b>13</b>
<b>4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE .....</b>	<b>16</b>
4.2.1 Strutture private con accreditamento .....	17
<b>4.3 PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITÀ PUBBLICA .....</b>	<b>18</b>
<b>5. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA E PATRIMONIALE DELL'AZIENDA .....</b>	<b>19</b>
<b>5.1 COSTO DEL PERSONALE.....</b>	<b>19</b>
<b>5.2 COSTO BENI E SERVIZI.....</b>	<b>21</b>
<b>5.3 SERVIZI SANITARI .....</b>	<b>22</b>
<b>5.4 SERVIZI NON SANITARI.....</b>	<b>25</b>
<b>5.6 RIMANENZE FINALI.....</b>	<b>25</b>
<b>5.7 ONERI FINANZIARI PER INTERESSI PASSIVI .....</b>	<b>25</b>
<b>5.8 DISPONIBILITÀ' LIQUIDE.....</b>	<b>26</b>
<b>5.9 COSTI/ATTIVITÀ' PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA .....</b>	<b>26</b>
<b>5.10 FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO.....</b>	<b>26</b>

## ***1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLE RELAZIONE SULLA GESTIONE***

La presente Relazione sulla Gestione, a corredo del bilancio di esercizio 2023, è stata redatto secondo quanto disposto dalla normativa di rango nazionale e regionale, ivi quanto disposto dal D. Lgs. n. 118/2011, dalle specifiche direttive regionali e dalla normativa di cui al Codice Civile, nonché in ossequio ai decreti commissariali che hanno impatto sulla contabilità aziendale e ai principi contabili nazionali (OIC).

## 2. **PREMESSA**

Il 2023 è stato un anno caratterizzato dalla presenza di eventi straordinari che hanno avuto un importante impatto sulla gestione aziendale, in particolare:

- data 02/08/2023 dimissioni del Direttore Generale Dr. Angelo Aliquò, dovute al trasferimento presso altra Azienda sanitaria del SSR e conseguentemente assunzione dell'incarico di Direttore Generale facente funzioni, del Direttore Amministrativo Aziendale Dr.ssa Eleonora Di Giulio con delibera n. 657 del 04/08/2024;
- in data 03/10/2023 la Regione Lazio con Delibera di Giunta regionale n.443 del 03 agosto 2023 ha disposto il Commissariamento dell'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone;
- in data 13/10/2023 il Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00213 nomina il Commissario Straordinario della ASL di Frosinone Dr.ssa Sabrina Pulvirenti a decorrere dal 01 novembre 2023, recepito con delibera n. 840 del 02/11/2023;
- in data 26/01/2024 sono recepite le dimissioni del Direttore Amministrativo Dr.ssa Eleonora Di Giulio e contestuale nomina del Dr. Vincenzo Brusca, già Direttore della U.O.C. Economia e Finanza, a Direttore Amministrativo facente funzioni con atto deliberativo n. 29 del 26/01/2024.

La presente relazione è pertanto riferita a fatti ed eventi antecedenti all'attuale Direzione Strategica. Fermo restando che, con nota Prot. N.00001846 del 25/01/2024 il Direttore Amministrativo ha provveduto a relazione gli anni di riferimento relativi allo svolgimento del proprio incarico.

Le principali azioni messe in campo nell'anno 2023 sono così riassumibili e desumibili dalla nota anzidetta:

1. Passaggio al nuovo sistema amministrativo contabile Areas. Le nuove funzionalità applicative hanno consentito di migliorare progressivamente il controllo e la qualità dei dati rilevati a sistema, in particolar modo per quanto attiene ai processi di acquisto e logistica dei beni storicamente caratterizzati da criticità. A tal riguardo, i punti di attenzione caratterizzanti la gestione dei processi di acquisto sono stati evidenziati da Anac con delibera n.562/2023 del 29/11/2023, recante ad oggetto "*Accertamenti in ordine a possibili criticità e violazioni di legge nell'uso dei CIG/SmartCig*" inerenti all'attività di approvvigionamento, tramite fornitura di presidi medici e prodotti sanitari, della Farmacia Ospedaliera dell'ASL di Frosinone. A fronte di tale delibera ANAC, il Commissario Straordinario ha provveduto immediatamente a richiedere con Nota Prot. n.00003425 del 12/02/2024 ai Direttori UU.OO.CC. delucidazioni inerenti le azioni messe in campo per sanare tali irregolarità. Il riscontro del Direttore della UOC Farmacia, acquisito con nota prot. n.0000340, ove si disponevano le azioni correttive di competenza.  
Contestualmente sono stati recepiti i riscontri del Direttore della UOC Provveditorato, acquisiti con nota prot. n. 00003435 del 13/02/2024, ove si disponevano le azioni correttive di competenza.

2. Avvio delle attività di analisi e revisione delle poste di bilancio riguardanti l'Area dei Fondi Rischi e quella dei contributi in c/esercizio. Con riferimento a tale aspetto si segnala che nell'avvio dell'esercizio 2024 sono state istituite le task force relative allo Stock di Debito e al Fondo rischi di cui si provvederà a rendicontarne l'operato nella Nota Integrativa del prossimo esercizio.
- Avvio delle attività di stesura della nuova procedura di Workflow di Liquidazione resa operativa nell'anno 2024, finalizzata a migliorare la gestione del processo di liquidazione delle fatture e – di conseguenza – a ridurre l'esposizione debitoria dell'organizzazione in particolar modo riferita alla maturazione degli interessi sul debito scaduto. Ciò anche attraverso l'attivazione di controlli applicativi volti a velocizzare il processo mediante la verifica della congruenza tra registrazioni di prima nota, bolla ed ordini di acquisto.

### 3. GENERALITA' SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA

Il territorio della Azienda Sanitaria Locale di Frosinone comprende 91 comuni. La superficie totale è di 3.244 kmq ed il bacino di utenza è di 466.757 abitanti (dato ISTAT al 1° gennaio 2023), distribuiti in 4 Distretti Sanitari.

L'offerta pubblica di prestazioni ospedaliere per acuti è attualmente articolata in tre Presidi Ospedalieri (Frosinone-Alatri, Sora e Cassino). Sono inoltre presenti, con funzione complementare ed integrativa, le seguenti Strutture private accreditate: Casa di Cura Villa Gioia, Casa di Cura S. Teresa, Casa di Cura S. Anna, Casa di Cura Villa Serena, San Raffaele e INI Città Bianca.

Afferiscono ai Distretti anche strutture residenziali e semiresidenziali, quali le RSA - Residenze Sanitarie Assistite per ricovero temporaneo - e le RP - Residenze Protette per ricoveri socio - assistenziali a lungo termine - nonché i Centri diurni.

#### 3.1 Territorio e popolazione di riferimento ( I.S.T.A.T al 01-01-2023)

L'Azienda Asl di Frosinone coincide con il territorio della Provincia di Frosinone confina a nord con l'Abruzzo (provincia dell'Aquila) (ASL Avezzano Sulmona L'Aquila), a est con il Molise (provincia di Isernia), a sud-est con la Campania (provincia di Caserta), a sud-ovest con la Provincia di Latina (Latina) e a nord-ovest con la città metropolitana di Roma Capitale.



Il territorio della Azienda Sanitaria Locale di Frosinone comprende 91 comuni. La superficie totale è di 3.244 kmq ed il bacino di utenza è di 466.757 abitanti (dato ISTAT al 1° Gennaio 2023), distribuiti in 4 Distretti Sanitari.

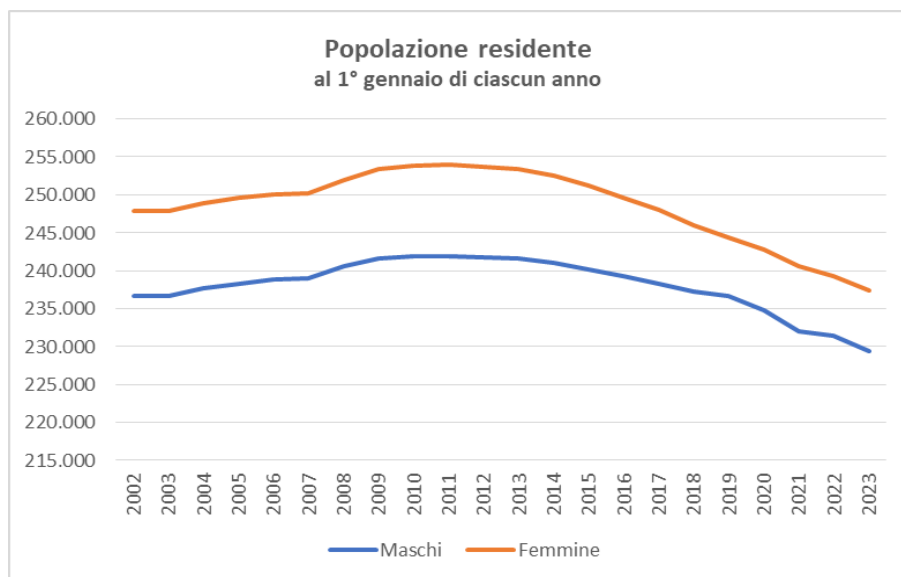
CFR tabelle a seguire.



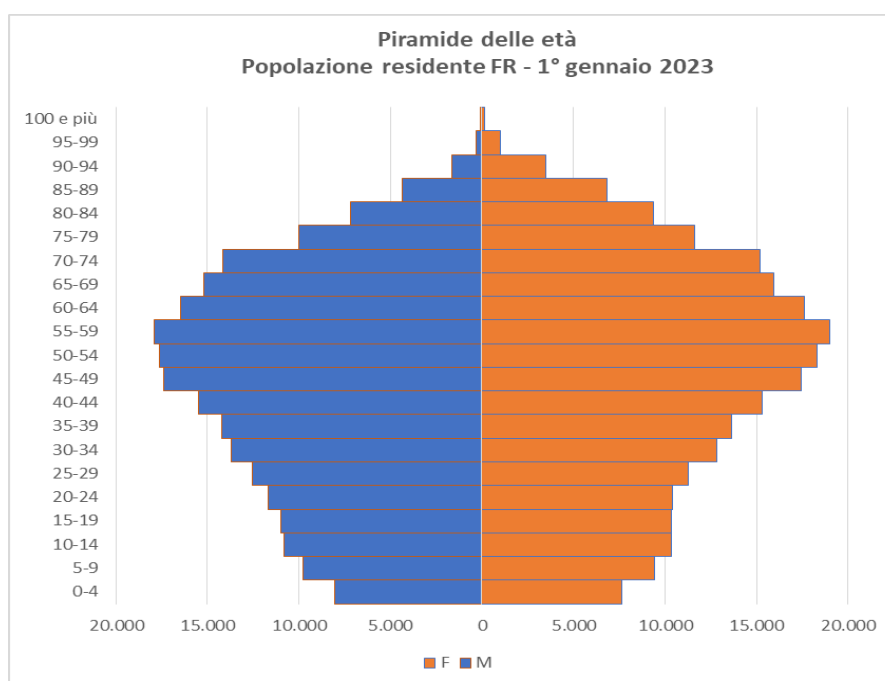
DISTRETTO SANITARIO "A"	DISTRETTO SANITARIO "B"	DISTRETTO SANITARIO "C"	DISTRETTO SANITARIO "D"
ALATRI – ANAGNI	FROSINONE	SORA	CASSINO
Acuto <b>Alatri</b> <b>Anagni</b> Colleparado Filettino Fiuggi Guarcino Paliano Piglio Serrone Sgurgola Torre Cajetani Trevi nel Lazio Trivigliano Vico nel Lazio	Amaseno Arnara Boville Ernica Castro dei Volsci Ceccano Ceprano Falvaterra Falerina <b>Frosinone</b> Fumone Giuliano di Roma Morolo Pastena Patrica Pofi Ripi San Giovanni Incarico Strangolagalli Supino Torrice Vallecorsa Veroli Villa Santo Stefano	Alvito Arce Arpino Atina Belmonte Castello Broccostella Campoli Appennino Casalattico Casalvieri Castelliri Colfelice Fontana Liri Fontechiari Gallinara Isola del Liri Monte San G. Campano Pescosolido Picinisco Posta Fibreno Rocca D'Arce San Biagio Saracinisco San Donato Valcomino Santopadre Settefrati <b>Sora</b> Vicalvi Villa Latina	Acquafondata Aquino Ausonia <b>Cassino</b> Castelnuovo Parano Castrocielo Cervaro Colle San Magno Coreno Ausonio Esperia Pico Piedimonte San Germano Pignataro Interamna Pontecorvo Roccasecca San Giorgio a Liri San Vittore del Lazio Sant' Ambrogio sul G. Sant' Andrea sul Garigliano Sant' Apollinare Sant' Elia Fiumerapido Terelle Vallemaio Vallerotonda Villa Santa Lucia Viticuso

### 3.2 Analisi demografica

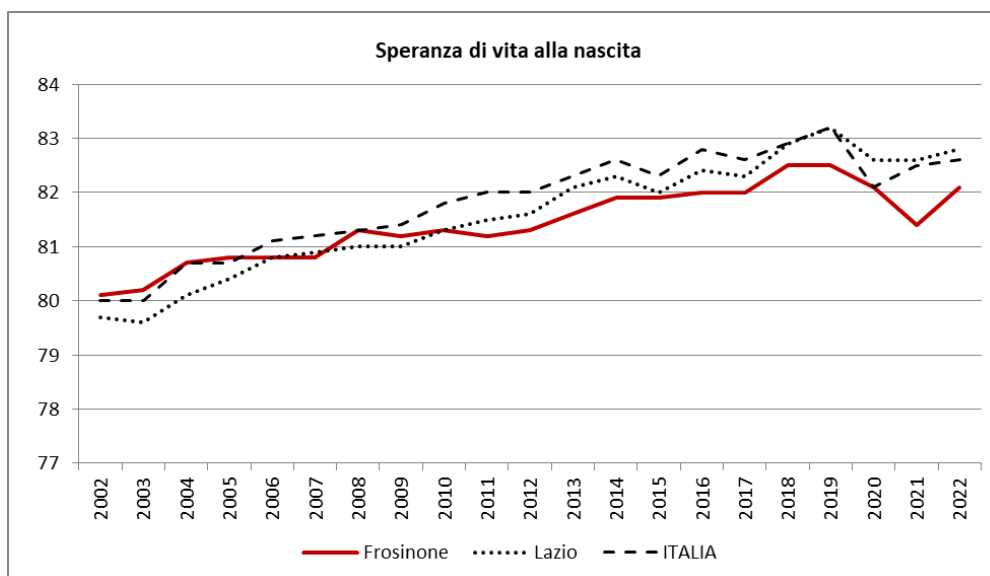
Negli ultimi 10 anni la popolazione residente ha subito un andamento costantemente decrescente, passando da un picco nel 2011 con una popolazione di quasi 500 mila individui, a meno di 467 mila individui al 1° gennaio 2023, con una perdita di quasi 30.000 unità. Gli stranieri residenti in provincia di Frosinone al 1° gennaio 2023 sono 23.127 e rappresentano quasi il 5% della popolazione residente.



La piramide delle età, che rappresenta la distribuzione della popolazione residente in provincia di Frosinone per età e sesso, evidenzia una struttura per età molto anziana, dove la componente anziana (65 e più) pesa molto di più della componente giovane (meno di 20 anni). Crescente nel tempo anche la speranza di vita alla nascita, che negli ultimi anni ha raggiunto valori di oltre gli 82 anni.



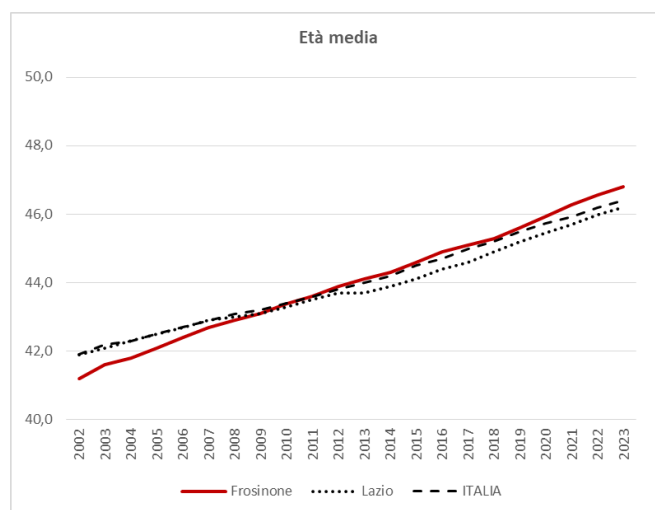
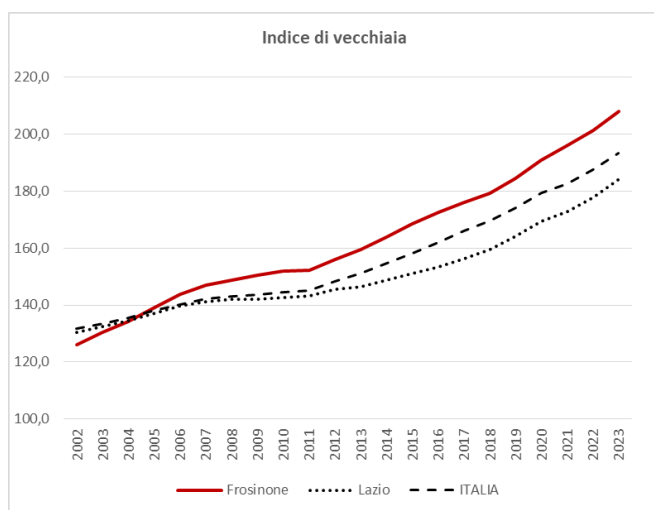


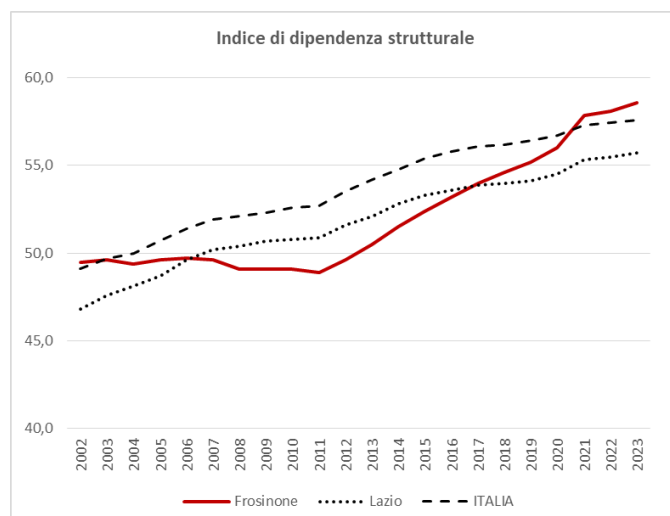
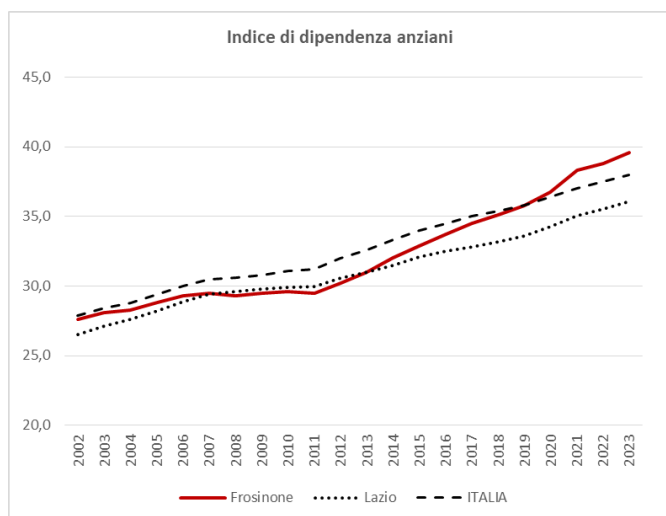


Analizzando gli indicatori demografici riportati nello schema 1 proposto di seguito, quali *l'indice di vecchiaia, l'età media, l'indice di dipendenza anziani e l'indice di dipendenza strutturale*, si evidenzia ulteriormente come la popolazione della ASL di Frosinone stia invecchiando velocemente nel tempo, con livelli più elevati e preoccupanti rispetto alla media regionale e nazionale.

Al 1° gennaio 2023 l'indice di vecchiaia ha raggiunto il valore del 209%, vale a dire che per ogni bambino di età 0-14 anni, si rileva la presenza di due persone con età maggiore di 65 anni. Oltre a ciò si segnala che l'età media è attestata a 46,8 anni e l'indice di dipendenza strutturale ammonta al 58,6%; ciò comporta che per ogni 100 persone in età lavorativa (15-64) ce ne sono 59 economicamente dipendenti (bambini e per lo più anziani). Quanto sopra indicato è osservabile nei grafici seguenti.

**Schema 1**





<sup>1</sup> Indice di vecchiaia: rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni \* 100

<sup>2</sup> Indice di dipendenza anziani: rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione in età attiva (15-64 anni) \* 100

<sup>3</sup> Indice di dipendenza strutturale: rapporto tra popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e più) e popolazione in età attiva (15-64 anni) \* 100

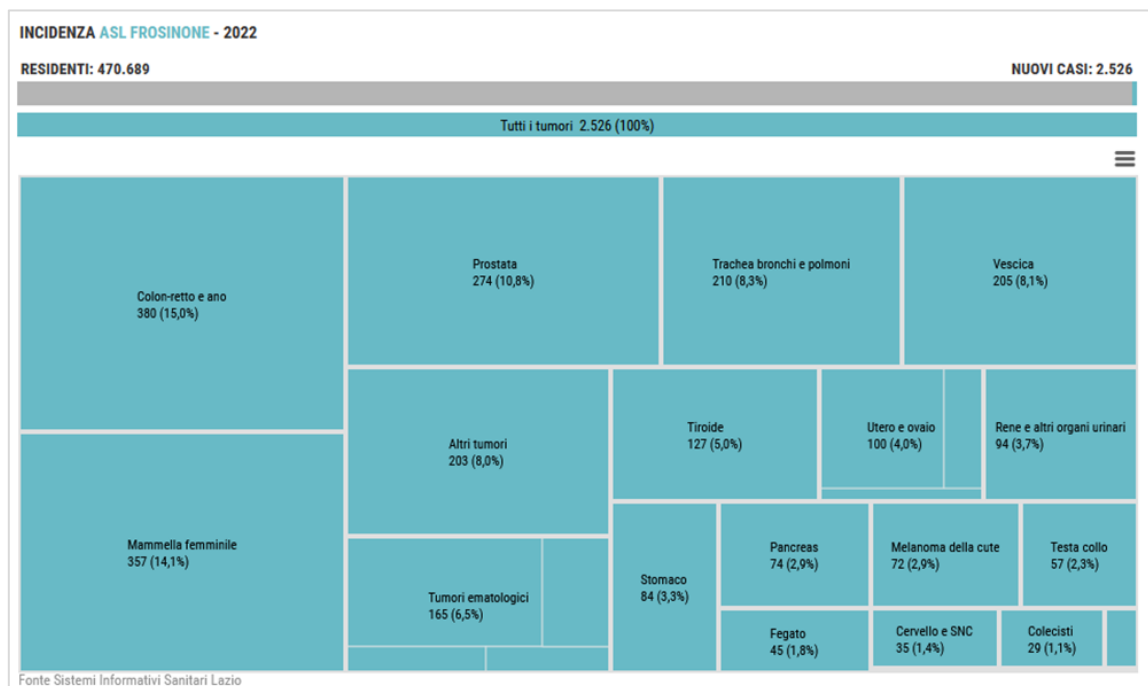
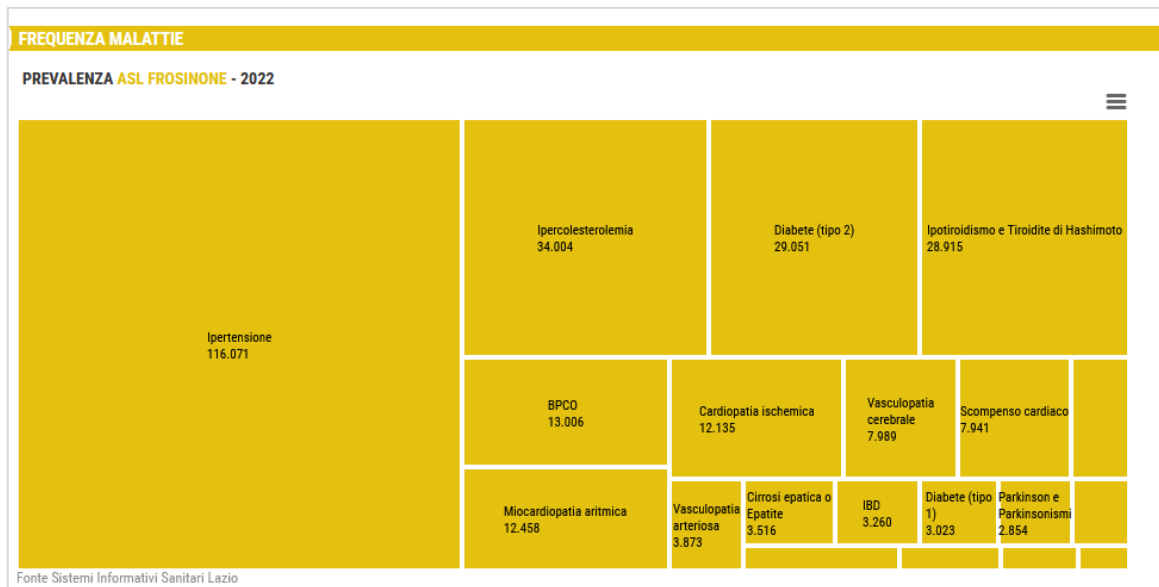
I trend demografici portano l'Azienda a rafforzare le iniziative per organizzare i servizi sanitari sempre più orientati a dare risposte ai bisogni del singolo paziente, programmando prestazioni ed interventi di cura specifici, prescrivendo le cure farmacologiche più appropriate, alleggerendo così il paziente dalla responsabilità di prenotare visite ed esami. Si intende sempre più rafforzare la presa in carico del paziente, letteralmente inteso come il "farsi carico dei problemi dell'altro", al fine di garantire al cittadino affetto da patologie croniche un migliore accesso alle cure e un'assistenza sanitaria continuativa per fornire in questo modo una risposta semplice ad una complessa domanda di cure integrate. Tutta l'organizzazione attraverso il maggior coinvolgimento dei Medici di Medicina Generale/Pediatri di Libera Scelta, Medici Specialisti, Strutture Sanitarie e Sociosanitarie pubbliche e private, Farmacie, Infermieri, ecc., mira a realizzare un modello di presa in carico dove il cittadino sceglie il medico al quale affidare la cura della propria patologia, dichiarando la sua formale adesione al nuovo percorso di accompagnamento e stringendo un patto di cura con l'organizzazione sanitaria. In seguito, il medico programma annualmente, insieme al paziente, tutti gli interventi sanitari e sociosanitari necessari per un miglior controllo della sua patologia, garantendo così cure più appropriate, controlli puntuali e periodici.

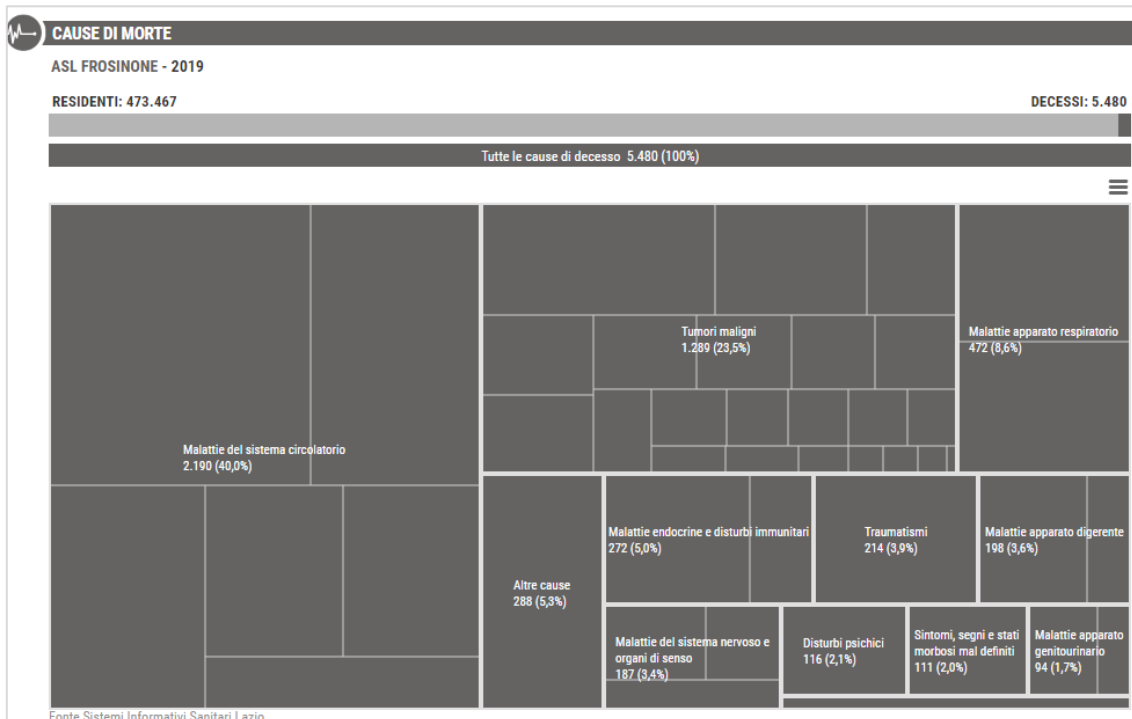
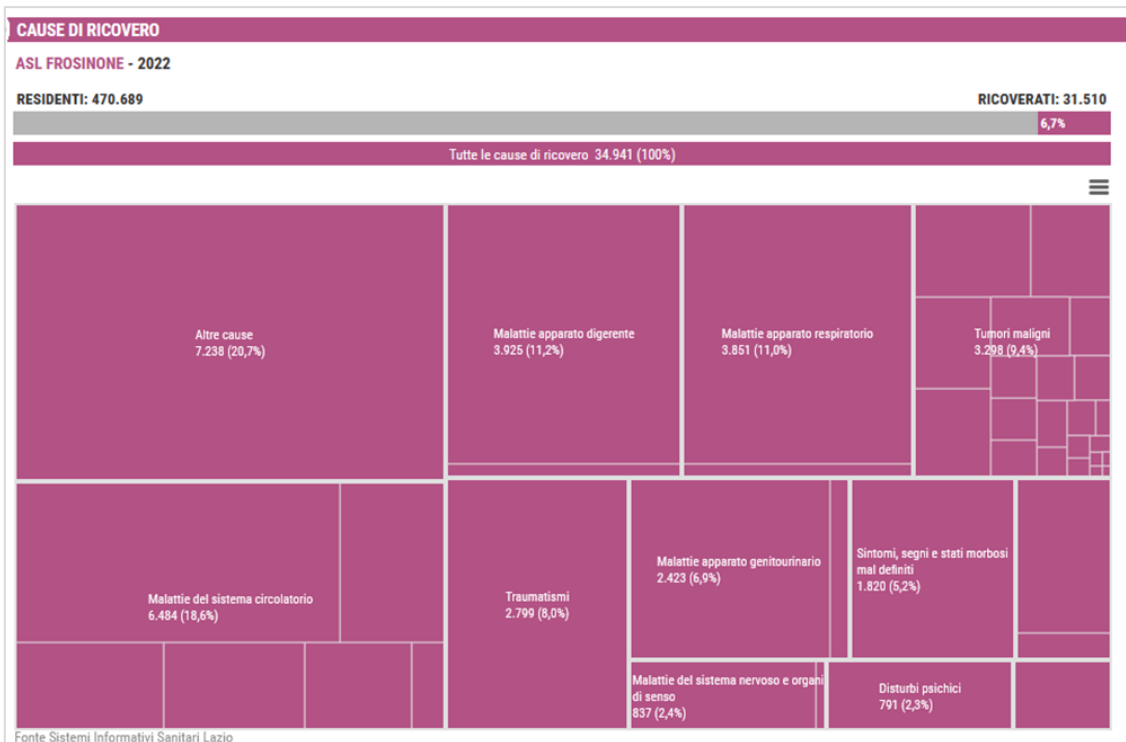
La scelta di tale approccio si rintraccia nella convinzione che il cronico è un paziente che si trova nella condizione di dover convivere nel tempo con una o più patologie che, se ben controllate, permettono una buona qualità della vita. Le malattie croniche ad oggi più diffuse sono quelle cardio-cerebrovascolari, respiratorie, oncologiche, i disturbi neurologici e il diabete. Per una presa in carico efficace queste patologie l'Azienda intende sempre più rafforzare un approccio clinico-assistenziale, basato sull'implementazione di specifici percorsi diagnostici terapeutici.

### 3.3 Stato di salute della popolazione

I prospetti di seguito riportati illustrano l'ultimo dato regionale disponibile relativamente ai seguenti ambiti:

- a) principali patologie caratterizzanti gli assistiti della ASL di Frosinone;
- b) incidenza delle patologie oncologiche caratterizzanti gli assistiti della ASL di Frosinone;
- c) incidenza delle cause di ricovero caratterizzanti gli assistiti della ASL di Frosinone;
- d) incidenza delle cause di decesso caratterizzanti gli assistiti della ASL di Frosinone.

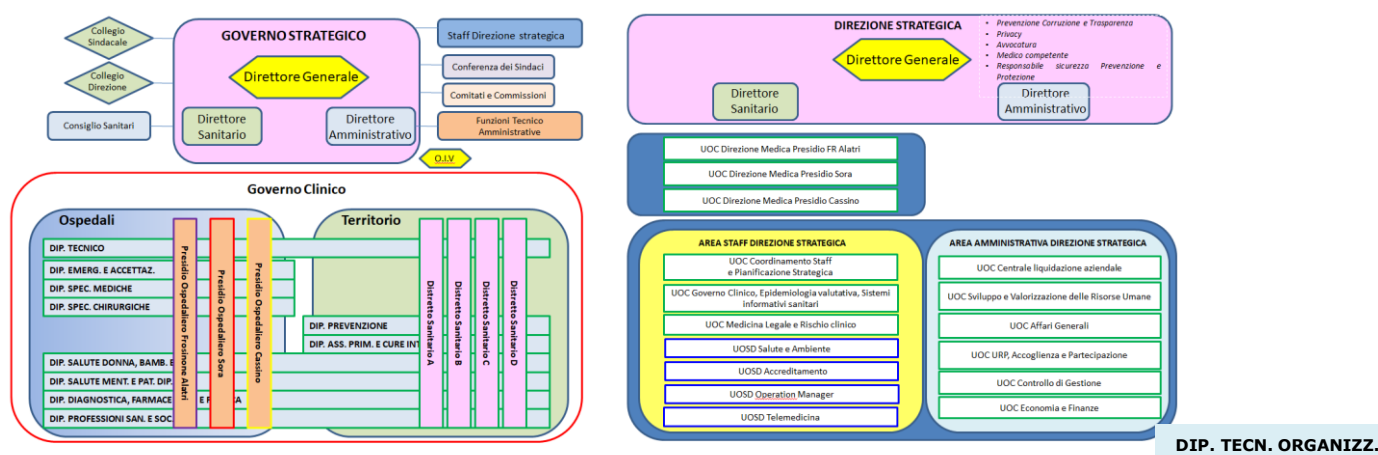




### 3.4 Organizzazione aziendale e capitale umano

#### Struttura organizzativa della ASL di Frosinone

L’Azienda Sanitaria Locale di Frosinone ha personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale; gli organi sono il Direttore Generale, il Collegio di Direzione e il Collegio Sindacale. Le funzioni del Direttore Generale sono quelle previste dall’art. 3 del D. Lgs. n. 502 del 30 dicembre 1992 e ss.mm.ii. e dall’art. 9 della L.R. n. 18 del 16 giugno 1994 e ss.mm.ii. L’art. 8, comma 1 della L.R. n. 6 del 18 febbraio 2002, così come modificato dalla L.R. n. 4 del 28 aprile 2006, mantiene distinte le funzioni rientranti negli atti di alta amministrazione, riservate esclusivamente al Direttore Generale, dalle funzioni di carattere gestionale, funzioni delegabili, in tutto o in parte, ai Direttori Sanitario e Amministrativo ed agli altri Dirigenti dell’Azienda.



## 4. ANALISI DELL’OFFERTA

Al fine di attuare la mission aziendale di promozione e tutela della salute degli individui e della collettività che risiede nel proprio territorio, l’Azienda assicura l’erogazione delle prestazioni comprese nei tre livelli di assistenza:

- Assistenza Territoriale;
- Prevenzione Collettiva e Sanità Pubblica;
- Assistenza Ospedaliera.

### 4.1 Assistenza ospedaliera

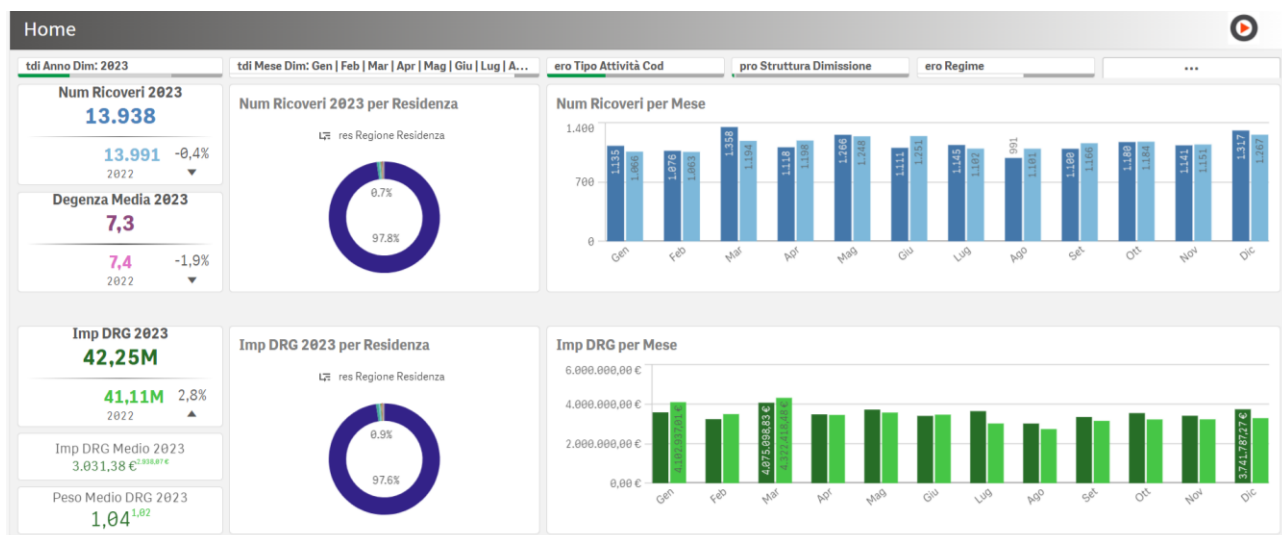
Il prospetto seguente consente di osservare i principali indicatori dell’assistenza ospedaliera erogata nel 2023 dalle diverse strutture pubbliche e private presenti sul territorio della ASL di Frosinone.

Regime Ordinario	Regime DH / DS
------------------	----------------

Struttura	Numero Dimessi	Degenza Media	Peso Medio	Numero Dimessi	Accessi medi	Peso Medio
12021601 Ospedale F. Spaziani Frosinone	8.716	8,1	1,09	1.859	3,8	0,79
12022800 Ospedale S. Scolastica Cassino	7.293	7,7	0,95	1.354	2,0	0,80
12022600 Ospedale Civile S.S.Trinita` N.Sede Sora	5.900	8,2	0,97	1.113	2,5	0,71
12021602 Ospedale San Benedetto Alatri	2.360	10,3	1,26	1.310	1,8	0,68
12027700 Ex Center Hospital'San Raffaele' Cassino	1.567	21,5	0,95	-	-	-
12023600 Casa Di Cura Priv. Santa Teresa Isola L.	1.011	2,1	1,22	134	3,0	0,85
12023500 Casa Di Cura Priv. Villa Serena Cassino	962	7,7	0,96	12	3,0	0,77
12023000 Casa Di Cura Priv. S. Anna S.R.L Cassino	883	6,9	1,36	418	1,0	0,78
12029100 Villa Gioia	834	7,5	0,93	2	2,0	1,06
12028800 Villa Tiberia Hospital	63	2,7	1,72	23	1,0	0,82

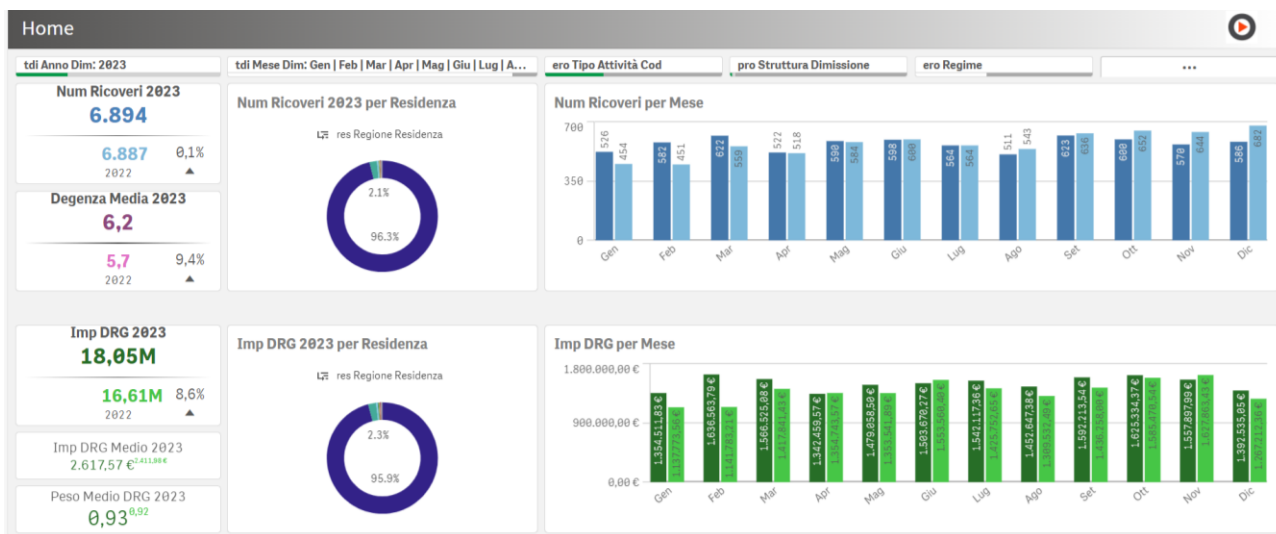
Il Presidio Ospedaliero F. Spaziani di Frosinone-Alatri (Polo Unificato Frosinone Alatri) ha garantito l'erogazione delle prestazioni di ricovero mediante i 328 posti letto ordinari, e l'erogazione delle prestazioni di emergenza-urgenza mediante le seguenti funzioni: DEA di 1° livello nella rete dell'emergenza, Spoke nella rete emergenza pediatrica, UTN I nella rete dell'ICTUS, CTZ nella rete del trauma, nonché snodo della rete cardiologica e perinatale.

### Polo Ospedaliero Frosinone-Alatri – Sintesi attività di ricovero anno 2023

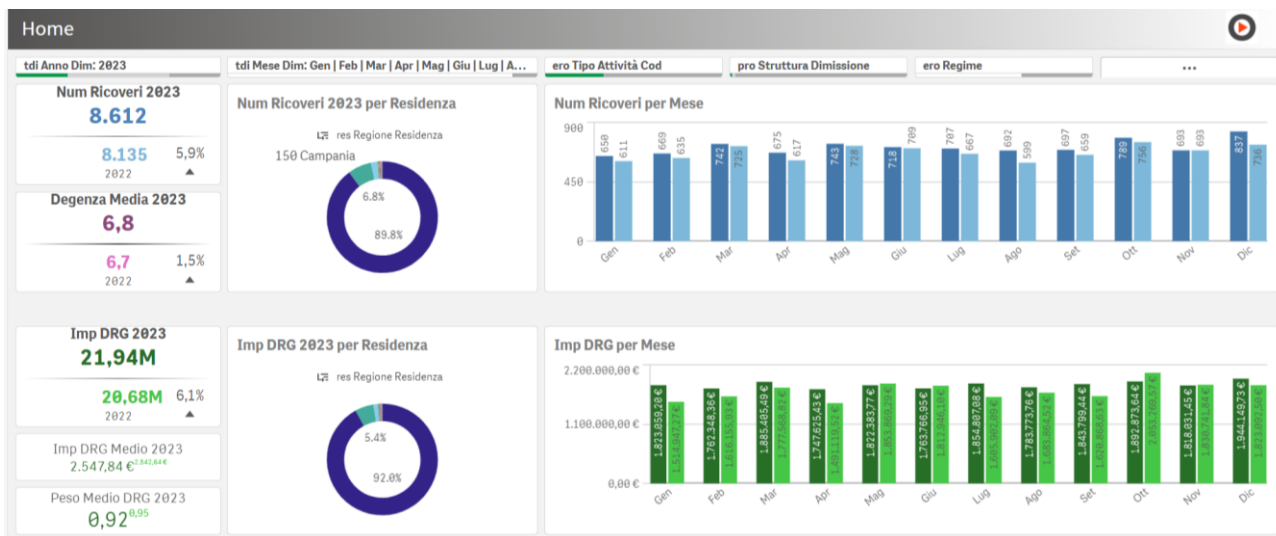


Il Presidio Ospedaliero di Sora è caratterizzato da 233 posti letto ordinari mentre quello di Cassino da 198 posti letto ordinari. Entrambi sono presenti nella rete dell'emergenza in qualità di DEA I, nella rete dell'emergenza pediatrica, nella rete del trauma, cardiologica e perinatale.

*Presidio Ospedaliero Sora – Sintesi attività di ricovero anno 2023*



*Presidio Ospedaliero Cassino – Sintesi attività di ricovero anno 2023*



Le strutture ospedaliere, sempre garantendo la risposta al bisogno di salute della popolazione, si stanno adoperando per adottare modelli gestionali che favoriscano processi di deospedalizzazione e intervengano sui processi intraospedalieri che determinano la durata della degenza media, in linea anche con quanto stabilito in ambito Stato Regioni in merito agli indirizzi per il governo del percorso del paziente chirurgico sancito il 9 luglio 2020 e recepito dalla Regione Lazio con Determinazione G11271 del 28 settembre 2020.

In particolare, ogni ospedale individua un Gruppo di Programmazione Aziendale Multidisciplinare e Multiprofessionale per la programmazione integrata delle liste operatorie sulla base delle risorse operatorie disponibili (spazi, tempi, strumentario e personale) favorendo l’appropriatezza organizzativa e la presa in carico in sicurezza.

Gli accessi ai PS/DEA, nell'anno 2023 sono stati pari 114.552 di cui il 3,9% con codice rosso e il 14,1% seguiti da ricovero. Il prospetto seguente consente di illustrare l'andamento degli accessi di Pronto soccorso per l'ultimo triennio.

Triage	Anno		
	2021	2022	2023
Rosso	3.773	4.315	4.481
Arancione	19.676	22.300	22.155
Azzurro	34.313	42.637	43.862
Verde	38.631	41.681	42.581
Bianco	1.212	1.134	1.116
Non eseguito	1.020	1.031	357
<b>Totale</b>	<b>98.625</b>	<b>113.098</b>	<b>114.552</b>
<b>% codice rosso</b>	<b>3,8%</b>	<b>3,8%</b>	<b>3,9%</b>
accessi seguiti da ricovero	16.449	17.430	16.143
<b>% accessi seguiti da ricovero</b>	<b>16,7%</b>	<b>15,4%</b>	<b>14,1%</b>

#### 4.2 Assistenza territoriale

I quattro Distretti dell'Azienda di Frosinone garantiscono, attraverso proprie strutture, la maggior parte delle attività previste dai LEA "Assistenza Distrettuale": l'assistenza dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta, l'assistenza farmaceutica, l'assistenza domiciliare, l'attività di continuità assistenziale, l'assistenza specialistica ambulatoriale, l'assistenza erogata dai consultori, l'assistenza riabilitativa, l'assistenza protesica, l'assistenza a persone con dipendenze patologiche, l'assistenza psichiatrica, l'assistenza socio- sanitaria.

La programmazione nazionale e regionale ha favorito, inoltre, lo sviluppo del ruolo dei Distretti nel "governo della domanda", al fine di riuscire a programmare efficacemente l'offerta di servizi e prestazioni, partendo da un'accurata analisi dei bisogni.



Le strutture pubbliche e private hanno garantito nel 2023 un volume di prestazioni di specialistica ambulatoriale pari a 5.247.027 a cui vanno aggiunte 76.353 prestazioni riconducibili alla dialisi e 12.150 pacchetti di prestazioni APA/PAC/PPR.

Tipo prestazione	Strutture Pubbliche	Strutture Private	Totale
Prestazioni ambulatoriali	3.817.500	1.429.527	5.247.027
Dialisi V56.A	41.668	17.507	59.175
Dialisi V56.B	17.178	-	17.178
APA	7.232	2.250	9.482
PAC	2.068	-	2.068
Altri pacchetti	600	-	600

*Fonte Flussi SIAS anno 2023*

Nell'ambito dell'Assistenza Territoriale la ASL ha garantito alle persone con dipendenze patologiche o comportamenti di abuso patologico di sostanze la presa in carico multidisciplinare e lo svolgimento di un programma terapeutico individualizzato che include le prestazioni mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche, psicologiche e psicoterapeutiche, e riabilitative previste dalle norme vigenti. Tale assistenza è stata assicurata dai Servizi per le Dipendenze dislocati nei 4 distretti aziendali.

Alle persone con disturbi psichiatrici, è stata garantita la presa in carico multidisciplinare e lo svolgimento di un programma terapeutico individualizzato che include le prestazioni, anche domiciliari, mediche specialistiche, diagnostiche e terapeutiche, psicologiche e psicoterapeutiche, e riabilitative previste dalle norme vigenti.

L'attività di promozione e tutela della salute mentale è stata assicurata dalla presenza di strutture pubbliche articolate in tre UO di SPDC, una a Frosinone con 10 posti letto, una Cassino con 15 posti letto e infine una a Sora con 4 posti letto. L'offerta in questo ambito si è avvalsa, inoltre di 7 CSM (Alatri, Anagni, Frosinone, Ceccano, Sora, Cassino e Pontecorvo), di 5 Centri Diurni, di 4 Serd, di 2 REMS, di 3 strutture a carattere residenziali e semiresidenziali e infine un centro per i disturbi del comportamento alimentare.

Di particolare rilievo assume il servizio di psicopatologie e dipendenze nel sistema penitenziario con sedi a Paliano, Frosinone e Cassino dove vengono trattate le patologie legate alla assunzione di sostanze e ai disturbi psichiatrici in ambienti penitenziari. In tale ambito si segnala l'operatività del protocollo sulla prevenzione del rischio suicidario in ambiente penitenziario.

#### **4.2.1 Strutture private con accreditamento**

L'Azienda ha perseguito il raggiungimento dei Livelli essenziali di assistenza nel territorio anche attraverso la leale collaborazione con il privato accreditato. Per quanto concerne le strutture psichiatriche l'offerta si sostanzia con 151 posti di varia intensità, mentre le strutture di RSA garantiscono 925 posti letto

di varia intensità, i posti di hospice ammontano a 24 e i trattamenti residenziali 96. Passando all'assistenza relativa alle prestazioni sanitarie riabilitative, ex articolo 26 della L 833/1978, dirette al recupero funzionale e sociale dei soggetti affetti da minorazioni fisiche, psichiche o sensoriali, dipendenti da qualunque causa, troviamo, sempre per il privato accreditato un'offerta pari a 18 posti letto residenziali, 94 semi residenziali, 440 trattamenti ambulatoriali e 100 domiciliari.

L'assistenza territoriale è assicurata anche da 328 medici generale e 52 pediatri di libera scelta, dai Medici di Continuità Assistenziale e i medici di Emergenza Territoriale e gli specialisti convenzionati.

### ***4.3 Prevenzione collettiva e sanità pubblica***

Il Dipartimento di Prevenzione (DP) è la struttura gestionale di cui l'Azienda si avvale per garantire la tutela della salute collettiva, perseguendo obiettivi di promozione della salute e prevenzione delle malattie e delle disabilità, attraverso azioni volte ad individuare e rimuovere le cause di nocività e di malattia di origine ambientale, umana ed animale.

Il Dipartimento di Prevenzione è articolato in macro-aree a cui afferiscono le Strutture Complesse e Semplici Dipartimentali:

- Sanità Pubblica: UOC Igiene e Sanità Pubblica (S.I.S.P.);
- Prevenzione nei Luoghi di Lavoro: UOC Prevenzione e Sicurezza degli Ambienti di Lavoro (P.S.A.L.);
- Sanità Pubblica Veterinaria: UOC Sanità Animale (S.A.), UOC Igiene degli Allevamenti e delle Produzioni Zootecniche (I.A.P.Z.);
- Sicurezza Alimentare: UOC Igiene degli Alimenti di Origine Animale (I.A.O.A.), UOC Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (S.I.A.N.).

Le Unità Operative Complesse e le Unità Operative Semplici Dipartimentali assicurano la propria attività attraverso punti di erogazione in ognuno dei 4 ambiti distrettuali dell'Azienda.

## 5. La gestione economico-finanziaria e patrimoniale dell'Azienda

Il Bilancio di Esercizio 2023 si chiude in pareggio.

Riguardo ai ricavi, occorre sottolineare che la Regione Lazio ha operato una politica di distribuzione del Fondo indistinto di finanziamento (e redistribuzione in sede di bilancio di esercizio – Proposta *DGR n. 13413 del 12/04/2024 “Ripartizione del Fondo Sanitario Regionale indistinto 2023”*) in modo da allineare i risultati economici delle Aziende Sanitarie e delle Aziende Ospedaliere nell’ambito della Gestione Sanitaria Accentrata.

Nell’ottica primaria, irrinunciabile, di garanzia di erogazione dei LEA i costi relativi al finanziamento FSR vincolato sono stati sostenuti nell’ambito dell’ordinaria gestione delle varie Linee di Attività Aziendali.

### 5.1 Costo del personale

Il costo del personale nell’anno 2023 risulta essere incrementato - rispetto all’anno 2022 - di circa 17,5 mln/€; tale incremento è riconducibile:

- nuove assunzioni dovute alle cessazioni per varie motivazioni (quiescenza, dimissioni);
- agli incrementi scaturiti dai rinnovi contrattuali siglati a fine anno 2022;
- all’Indennità di Vacanza Contrattuale per un importo pari a 5,04 mln/€.

Appare importante segnalare che all’avvio del commissariamento non era stata effettuata la rimodulazione del PTFP (piano triennale di fabbisogno del personale).

CODICE MIN	VOCE	2023	2022	2023-2022	Diff (%)
<b>B.6)</b>	Costi del personale	234.611.722,83	217.105.782,51	17.505.940,32	8%
<b>B.6.a)</b>	Personale dirigente medico	78.732.740,38	80.159.434,55	-1.426.694,17	-2%
<b>B.6.b)</b>	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	10.959.192,64	10.103.302,04	855.890,60	8%
<b>B.6.c)</b>	Personale comparto ruolo sanitario	116.239.438,36	97.803.208,28	18.436.230,08	19%
<b>B.6.d)</b>	Personale dirigente altri ruoli	2.259.797,59	2.355.959,81	-96.162,22	-4%
<b>B.6.e)</b>	Personale comparto altri ruoli	26.420.553,86	26.683.877,83	-263.323,97	-1%

Si segnala, così come comunicato nella relazione di pari oggetto alla presente – anno 2022 – che è in progress la gestione del contenzioso in essere, da parte dell’Azienda, per i quali erano già state accantonate somme a fondo rischi nell’esercizio 2022.

Il prospetto seguente consente di illustrare la dotazione organica di personale al termine dell'esercizio 2023.

Personale a tempo indeterminato e personale a tempo determinato ex art. 15 septies del D.Lgs 502/92	Personale al 31.12.2023	Personale al 31.12.2022
<b>RUOLO SANITARIO</b>	<b>3.148</b>	<b>3.061</b>
Dirigenza	781	806
Comparto	2.367	2.255
<b>RUOLO PROFESSIONALE</b>	<b>5</b>	<b>13</b>
Dirigenza	5	10
<b>RUOLO TECNICO</b>	<b>439</b>	<b>362</b>
Dirigenza	2	2
Comparto	437	360
<b>RUOLO AMMINISTRATIVO</b>	<b>312</b>	<b>288</b>
Dirigenza	18	19
Comparto	294	269
<b>Totale</b>	<b>3.904</b>	<b>3.724</b>
Personale a Tempo Determinato (non include il personale a tempo determinato ex art. 15 septies del D.Lgs 502/92)	Personale al 31.12.2023	Personale al 31.12.2022
Altro Personale	2	0
Dirigenti non Medici	23	27
Medici	31	53
Personale non Dirigente	295	324
<b>Totale</b>	<b>351</b>	<b>404</b>
<b>Totale personale Azienda</b>	<b>4.255</b>	<b>4.128</b>

Il personale dipendente a tempo determinato/indeterminato, in dotazione all'ASL di Frosinone al 31/12/2023, ha una consistenza di 4.255 unità di cui 3.148 unità appartenenti al ruolo sanitario, 439 al ruolo tecnico, 5 al ruolo professionale e infine 312 al ruolo amministrativo. L'incremento complessivo di unità nell'anno 2023 è di n. 127 rispetto all'anno 2022.

E' opportuno evidenziare che nel piano assunzionale relativo all'anno 2023, questa Azienda ha incontrato delle difficoltà nel reclutamento di personale, in particolare dei Dirigenti Medici, solo in parte attuato dal ricorso a contratti di incarichi libero professionali e a medici specializzandi che, tuttavia, non hanno consentito di potenziare, in maniera strutturale e durevole le aree assistenziali storicamente carenti (Medicina d'emergenza urgenza, Anestesia e Rianimazione, Radiodiagnostica, Ginecologia e Ostetricia, Pediatria, Radiologia, Psichiatria).

Nell'azione di reclutamento dell'anno 2023, a fronte delle note criticità quali-quantitative dell'offerta inerente le specializzazioni mediche, l'Azienda ha provveduto ad effettuare un reclutamento atto a garantire la funzionalità erogativa degli assets in acuto e territoriale.

È di tutta evidenza che al termine della pandemia i contratti a tempo determinato risultano essere in leggera flessione, poiché il personale, nella maggior parte dei casi, ha trovato una definitiva collocazione con le stabilizzazioni. La restante quota risulta essere stata prorogata in esecuzione dall'art. 1, comma 528 della Legge di Bilancio 2023, che estende il termine per il completamento delle stabilizzazioni del personale sanitario e OSS a tutto il 31/12/2024.

## **5.2 Costo beni e servizi**

Altro elemento che ha contraddistinto l'esercizio 2023 è quello riconducibile all'andamento dei costi per beni sanitari dovuto, in particolare, all'acquisto di farmaci per il trattamento di malattie rare e a terapie erogate in forma diretta e rendicontate nel flusso Farmed. In particolare, si segnala il trattamento di malattie rare (MR) quali fibrosi cistica, amiloidosi, IPA, SMA, Acondroplasia, EPN prescritti a livello regionale ed erogati dalle Asl di residenza del paziente per circa 4 mln/€ l'anno.

Tale aumento è riconducibile anche all'incremento dell'attività di esecuzione di esami diagnostici con mezzi di contrasto grazie alle nuove apparecchiature di cui l'Azienda si è dotata, nonché ad una stima di circa il 10% in più rispetto al BEP 2023 per il rialzo dei prezzi a seguito dell'inflazione.

CODICE MIN	VOCE	2023	2022	2023-2022	Diff (%)
<b>B.1)</b>	Acquisti di beni	129.717.106,05	122.049.746,94	7.667.359,11	6%
<b>B.1.a)</b>	Acquisti di beni sanitari	127.852.375,92	120.694.632,04	7.157.743,88	6%
<b>B.1.b)</b>	Acquisti di beni non sanitari	1.864.730,13	1.355.114,90	509.615,23	38%

Da segnalare poi la sempre importante incidenza, che da anni ormai si registra di alcune voci quali:

- Incremento del numero dei pazienti trattati in emodinamica H24 ed utilizzo di nuovi dispositivi tecnologicamente più avanzati (nel 2023 si registra un incremento del 27% dei DRG ordinari relativo al trattamento di pazienti mediante stent su sistema cardiovascolare rispetto all'anno precedente);
- Implementazione di alcune linee di attività cardiologiche quali, in particolare, l'elettrofisiologia e gli impianti di pacemaker (un incremento del consumo di tale bene del +10% rispetto al 2022), mediante lo svolgimento delle stesse in presidi ospedalieri aziendali di particolare rilevanza, con sostanziale allargamento dell'offerta di tali servizi sul territorio provinciale;
- Incremento del numero dei pazienti oncologici (nel 2023 si registra un incremento del 13,7% dei DRG ordinari per il trattamento di neoplasie maligne rispetto all'anno precedente);
- Incremento consistente del costo dei trattamenti chemioterapici dei pazienti in ematologia (nel 2023 si registra un incremento del 26,7% dei DRG legati all'erogazione di prestazioni chemioterapiche rispetto all'anno precedente), dal momento che si registra un aumento del numero dei pazienti trattati, della sopravvivenza media degli stessi (con conseguente necessità di continuità nel trattamento farmacologico e terapeutico), delle indicazioni per l'impiego dei farmaci in seguito a nuove linee guida internazionali e/o a modifiche della scheda tecnica;
- Incremento dei vaccini obbligatori, con particolare riguardo alla copertura della popolazione in età scolastica;

Si segnala comunque l'incremento generalizzato della spesa farmaceutica ospedaliera e territoriale.

### 5.3 Servizi sanitari

Il costo dei servizi sanitari ha evidenziato un incremento complessivo di 19,5 mln/€ rispetto al 2022. Di seguito la disamina delle principali voci ed analisi relativa alle cause delle variazioni in termine assoluto (2023-2022):

CODICE MIN	VOCE	2023	2022	2023-2022	Diff (%)
<b>B.2)</b>	Acquisti di servizi sanitari	501.700.211,18	482.199.308,17	19.500.903,01	2%
<b>B.2.a)</b>	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	56.815.910,81	57.364.474,10	-548.563,29	0%
<b>B.2.b)</b>	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	71.628.070,48	71.468.212,08	159.858,40	0%

CODICE MIN	VOCE	2023	2022	2023-2022	Diff (%)
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	54.341.452,70	51.132.525,57	3.208.927,13	5%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	11.518.921,61	10.132.189,30	1.386.732,31	10%
B.2.e).	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	10.135.876,97	11.429.338,48	-1.293.461,51	15%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	15.086.337,46	13.873.857,90	1.212.479,56	3%
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	157.043.916,52	150.951.340,02	6.092.576,50	-1%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	11.798.821,44	11.777.602,70	21.218,74	14%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	39.812.183,31	36.355.176,83	3.457.006,48	5%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.712.460,29	1.514.967,36	197.492,93	152%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	4.849.086,05	5.491.949,51	-642.863,46	28%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	40.770.950,43	37.892.897,69	2.878.052,74	3%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.078.228,81	2.078.228,83	-0,02	1%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	8.250.960,10	7.594.296,65	656.663,45	61%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	11.745.733,94	10.721.457,46	1.024.276,48	-19%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.111.300,26	2.420.793,69	1.690.506,57	24%

- **Voce B.2.c)** Servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale – l'incremento di circa 3,2 Mln scaturisce per quanto riguarda le prestazioni da privato accreditato dal Piano Operativo Recupero Liste di Attesa regionale (POLA) di 1,3 Mln/€, nel rispetto comunque dei limiti di budget assegnati; inoltre il restante incremento di costo è riconducibile alla Mobilità passiva infra-regione.
- **Voce B.2.d)** Servizi sanitari per assistenza riabilitativa – l'incremento di circa 1,4 Mln/€ è riconducibile all'incremento del budget assegnato alle strutture private accreditate da parte della Regione Lazio.
- **Voce B.2.f)** Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica – l'incremento di circa 1,2 Mln/€ è dovuto all'aumento delle attività di assistenze rese nei confronti degli assistiti;

- **Voce B.2.g)** Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera: l'incremento di 6,1 Mln/€ è riferibile alle prestazioni di assistenza ospedaliera rese da altre aziende sanitarie regionali;
- **Voce B.2.i)** Prestazioni di distribuzione File F – l'incremento della voce è imputabile per 3,5 Mln/€) al maggior costo della mobilità passiva infra ed extra regione;
- **Voce B.2.j)** Prestazioni termali in convenzione – l'incremento di 0,2 Mln/€ rispetto al 2022 è dovuta alla graduale ripresa post pandemia delle richieste da parte degli **assistiti** di prestazioni termali post pandemia;
- **Voce B.2.l)** Acquisto di prestazioni sanitarie e sociosanitarie da privato: l'incremento di circa 2,8 mln/€ è riconducibile all'assistenza domiciliare da privato. Nello specifico, l'aumento ha interessato sia le prestazioni sia il numero di pazienti trattati nel corso dell'anno, non raggiungendo l'obiettivo quantitativo di pazienti presi in carico in assistenza domiciliare (ADI) determinati dalla Regione Lazio.
- **Voce B.2.n)** Rimborsi, Assegni e Contributi Sanitari – l'incremento di 0,6 Mln/€ è riconducibile ai rimborsi nei confronti della ASL Roma 3, essendo stata individuata quale Azienda Capofila per la DPC integrativa diabetica con determina regionale G16782 del 31.12.2021; la restante parte d'incremento è imputabile ai rimborsi ai pazienti (Trapiantati, Dializzati, etc.).
- **B.2.o)** Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie – l'incremento di 1 Mln/€ è riconducibili alle consulenze sanitarie da privato ex art.55 comma 2 CCNL 8 giugno 2000; tale incremento trova motivazione nell'anzidetta difficoltà di reclutamento di personale a tempo indeterminato che rifiuta la sottoscrizione del contratto nelle sedi ospedaliere di questa Azienda. È di tutta evidenza che dopo Aprile 2023 – periodo di emissione della determinazione regionale G05286 del 18/04/2023 – questa Azienda ha provveduto alla stipula di contratti libero professionali per medici, infermieri etc, solo ed esclusivamente dopo espressa autorizzazione della Regione, tesa a garantire i LEA.
- **B.2.p)** Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria – l'incremento di 1,7 Mln/€ rispetto all'esercizio precedente è assoggettabile in maggior misura alle prestazioni rese da fornitori esterni al fine di garantire l'assistenza medica nei pronto soccorso aziendali, data la carenza di personale assegnata presso gli stessi, dato il numero elevato di personale esentato dalla turnistica la difficoltà al reclutamento.



#### 5.4 Servizi non sanitari

Nella Voce dei servizi non sanitari incide in maniera determinante l'inflazione e la conseguente richiesta di adeguamento prezzi da parte dei fornitori dell'Azienda. Nell'aggregato gravano i maggiori costi riferiti a:

- servizio di pulizia: incremento dell'8% a livello regionale; inoltre, l'Azienda ha potenziato i servizi di pulizia poiché ha provveduto a modificare la classificazione del rischio logistico che ha comportato il passaggio della zona a rischio da codice colore Bianco a Giallo (ad es. spogliatoi, area adibite al relax, spazi vuoti, sale d'attesa);
- servizi di assistenza informatica; tali incrementi afferiscono alla migrazione del sistema amministrativo contabile Areas avvenuta nel corso del 2023.
- servizio di vigilanza armata presso le aree di degenza di interesse psichiatrico per detenuti di genere femminile e maschile allocati nelle due strutture di competenza aziendale presso Ceccano e Pontecorvo; altresì a seguito del crescente numero di atti di violenza nei confronti del personale sanitario dell'area DEA si è provveduto a rafforzare il servizio della vigilanza;
- servizio di trasporti non sanitari: adesione a gara regionale per l'affidamento del servizio di traslochi e facchinaggio.

Si ricorda che nell'anno 2023 il PNRR Component 2 – Apparecchiature ad Alta Complessità – quali RMN, TC, Mammografi ha previsto l'istituzione logistica – sanitaria di adeguati spazi.

CODICE MIN	VOCE	2023	2022	2023-2022	Diff (%)
<b>B.3)</b>	Acquisti di servizi non sanitari	63.710.739,75	61.071.278,49	2.639.461,26	4%
<b>B.3.a)</b>	Servizi non sanitari	62.216.245,53	59.328.380,57	2.887.864,96	5%
<b>B.3.b)</b>	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.243.162,61	1.654.366,65	-411.204,04	-25%
<b>B.3.c)</b>	Formazione	251.331,61	88.531,27	162.800,34	184%

#### 5.5 Rimanenze finali

Il valore delle rimanenze finali è stato calcolato valorizzando le scorte di magazzino e di armadio farmaceutico di reparto quantificate analiticamente dai responsabili delle farmacie di Ospedale/Distretto e dei Direttori Sanitari di Ospedale/Distretto.

Al riguardo si precisa che il Direttore della U.O.C. Farmacia, con propria direttiva, ha dettato la procedura da rispettare per la quantificazione delle rimanenze di magazzino e di reparto attraverso inventariazione al 31/12/2023.

#### 5.6 Oneri finanziari per interessi passivi

Il saldo negativo della gestione finanziaria dell'esercizio 2023 è pari ad € - 975.229; dal confronto con il bilancio consuntivo 2022 emerge un decremento pari ad € 2.024.154, essendo terminata l'Operazione SANIM "Sale & Lease back", che ha inciso sul consuntivo 2022 per € 2.588.754. Si registra, tuttavia, un incremento degli interessi moratori per il ritardato pagamento di fatture corrisposti ad aziende di factoring.

### 5.7 Disponibilità' liquide

Le disponibilità liquide risultano dalle certificazioni di tesoreria, di cassa e di c/c postale. Proprio in relazione ai c/c postali, si sottolinea che non è stato possibile effettuare nel corso dell'anno, con la prevista frequenza quindicinale, il giro dei fondi in Tesoreria Provinciale dello Stato delle giacenze di detti c/c, poiché Poste Italiane e Unicredit Spa hanno apposto il vincolo in quanto trattasi di somme pignorate.

### 5.8 Costi/attività' per livelli essenziali di assistenza

Al riguardo si afferma che risultano assicurati i Livelli Essenziali di Assistenza sul territorio provinciale, i cui contenuti sono correlati ai costi sostenuti e rendicontati per le varie linee di attività nel modello LA già allegato tra le tabelle esplicative del Bilancio.

### 5.9 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Allo startup del Commissariamento è stato necessario addivenire ad un'azione di verifica e costituzione degli accantonamenti esistenti che, seppur a tutt'oggi in corso, ha prodotto effetti per l'anno 2023 e pertanto trova ragion d'essere nell'esplicazione in questo documento. L'Azienda ha condotto un'istruttoria sulle poste patrimoniali relativa ai fondi rischi ed oneri, in conformità con la Determina regionale n. G10720 del 03.08.2023. L'Azienda ha proceduto ad effettuare una ricognizione dei contenziosi in essere al 31.12.2022, provvedendo, altresì, alla circolarizzazione, e successiva analisi delle risposte ricevute da parte degli avvocati esterni incaricati della difesa dell'Azienda. Le risposte dei legali sono state confrontate con quanto riportato nell' "Allegato 2 Ricognizione Contenziosi" caricato da questa Azienda sulla piattaforma regionale "Alfresco". Tutte le differenze emerse in relazione al rischio di soccombenza ed al petitum sono state verificate puntualmente con l'Avvocatura interna e la UOC Affari Generali, al fine di individuare eventuali differenze da recepire in contabilità. È stata inoltre effettuata un'analisi dettagliata dei contenziosi seguiti dall'Avvocatura Interna, al fine di verificare la congruità dell'accantonamento presente in bilancio per i contenziosi pendenti. A valle dell'attività svolte con l'Avvocatura interna si è provveduto ad adeguare gli accantonamenti in base alla valutazione del rischio di soccombenza di ciascun contenzioso.

I risultati dell'attività istruttoria condotta dall'Azienda sono stati ufficializzati con Delibera n. 337 del 28.06.2024 e descritti nella nota integrativa relativa al Consuntivo 2023.

Inoltre, contemporaneamente alla revisione dei fondi al 31.12.2022 l'Azienda ha effettuato la ricognizione dei contenziosi al 31.12.2023 che ha comportato le movimentazioni dei fondi rischi riportate nel prospetto a pagina seguente.

CONTO	DESCRIZIONE CONTO	SALDO 31.12.2022	RILASCI	ACCANTONAM ENTI	UTILIZZI	RICLASSIFICHE	SALDO 31.12.2023
202020101	Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	16.071.749	-2.041.125	1.289.288	4.469.257	-1.613.317	9.237.338
202020201	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	9.499.837	-4.428.752	997.651	834.189	-57.499	5.177.047
202020301	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	13.852.690	0	412.865	946.815	-7.467.359	5.851.381
202020302	Fondo rischi per controlli esterni in contestazione	4.888.353	0	573.972	0	0	5.462.325
202020401	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	15.899.319	-1.488.546	5.945.643	4.720.232	9.684.058	25.320.241
202020402	Fondo rischi per franchigia assicurativa	3.616.500	500.000	4.628.000	0	-422.588	8.321.912
202020403	Fondo rischi per interessi di mora	0	0	0	0	0	0
202020501	Altri fondi rischi	2.419.858	123.295	0	1.275.588	-123.295	1.144.271
202020502	Altri fondi rischi per accantonamento da estinzione debiti ai sensi del DCA 521/2108	8.663	0	0	0	0	8.663
<b>TOTALE</b>		<b>66.256.968</b>	<b>-7.335.128</b>	<b>13.847.419</b>	<b>12.246.081</b>	<b>0</b>	<b>60.523.179</b>

Inoltre, dovendo recepire le indicazioni contenute nella DGR 69/2024, avente ad oggetto “*Revoca parziale DCA n. 521/2018 - Integrazione DCA 69/2018 e 402/2018 – Valutazione straordinaria delle partite contabili creditorie e debitorie iscritte nei bilanci degli enti del SSR – Indicazioni operative sul trattamento contabile da seguire*” e disposte dalla Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria con successiva nota prot. n. U.0746808 del 07.06.2024, l’Azienda ha effettuato delle registrazioni contabili volte a stornare le rilevazioni effettuate negli anni 2018,2019,2020 e 2021 con contropartita Fondo di Dotazione. In, secondo luogo sono state svolte le medesime rilevazioni, a valere sull’esercizio 2023, con contropartita economica anziché patrimoniale.

Il ripristino del Fondo di Dotazione è stato disposto dall’Azienda con delibera n. 356 del 12.07.2024.

IL DIRETTORE UOC ECONOMIA E FINANZA  
Dott. Vincenzo Brusca

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO f.f.  
Dott. Vincenzo Brusca

IL COMMISSARIO STRAORDINARIO  
Dott.ssa Sabrina Pulvirenti