



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

DELIBERAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE

N. 95 /2023

OGGETTO: Bilancio di esercizio 2022 A.Re.S.S. Puglia – ADOZIONE

L'anno 2023 il giorno ____2____ del mese di maggio in Bari, nella sede della Agenzia Regionale Strategica per la Salute e il Sociale,

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la L. 241/1990, recante “Nuove norme in materia di procedimento amministrativo e di diritto di accesso ai documenti amministrativi” e ss.mm.ii..

VISTO il d.lgs. n. 165/2001, recante “Norme generali sull'ordinamento del lavoro alle dipendenze delle amministrazioni pubbliche”.

VISTA la l. 190/2012, recante “Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione”.

VISTO il d.lgs. 33/2013, recante Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.

VISTO il D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 “Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190”.

VISTA la Legge Regionale n. 29 del 24/07/2017, recante l’“Istituzione dell’Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.)”.

VISTO il Decreto del Presidente della Giunta Regionale n. 474 del 26/07/2018, avente ad oggetto “Legge Regionale n. 29 del 24/7/2017, art. 5 comma 4 - Nomina Direttore Generale dell’Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale Puglia (A.Re.S.S.)”.

VISTA la Deliberazione della Giunta Regionale n. 1974 del 07.12.2020 recante “Approvazione Atto di Alta Organizzazione Modello Organizzativo MAIA 2.0”.

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 95 del 14.04.2022, recante il “Conferimento dell’incarico di Direttore di Struttura Complessa dell’Area di Direzione Amministrativa, ai sensi dell’art.71 comma 10 del CCNL Area Funzioni Locali – dirigenza PTA – 2016-2018, e contestuale incarico ad interim, ai sensi dell’art. 73 comma 8 del CCNL Area Funzioni Locali – dirigenza PTA - 2016-2018, di Dirigente del Servizio Project Management Office ed Internazionalizzazione al dipendente Dott. Francesco Fera”.

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 112 del 29/04/2022, recante l’“Approvazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza - P.T.P.C.T. 2022- 2024” e

successiva rettifica ed integrazione documentale con DDG n. 198/2022.

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n°115 del 02.05.2022 di adozione del “Bilancio di esercizio 2021 A.Re.S.S. Puglia”.

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 121 del 09/05/2022, recante la “Presenza d’atto della D.G.R. 558 del 20.04.2022. Attuazione dell’art. 2 del decreto del Presidente della Giunta Regionale del 31/08/2016 (n. registro 542). Attuazione Modello MAIA. - Approvazione dell’Atto aziendale della dotazione organica dell’Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.). Revoca della D.G.R. n. 4/2017 e la rettifica della D.G.R. n. 2265/2017-Adozione nuovo atto aziendale giusta D.D.G. 253/2021”.

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n.198 del 20/07/2022 recante all’oggetto “Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2022-2024 – Rettifica DDG n. 112-2022 e Integrazione documentale “Allegato A” al P.T.P.C.T. 2022-2024.”

VISTA la Deliberazione del Direttore Generale n. 347 del 30/12/2022 con oggetto “Bilancio economico di previsione annuale per l’esercizio 2023 e pluriennale per il triennio 2023-2025 – Adozione”.

VISTO il contratto di assunzione a tempo indeterminato della dott.ssa Maria Delluzio, di cui al prot. AReSS_Puglia / AReSS / 02-09-2022 / 0003454, stipulato in data 1/09/2022 in qualità di Dirigente Amministrativo, assegnato al Servizio Finanze e Controllo ”.

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

HA ADOTTATO

il seguente provvedimento.

Assiste, con funzioni di Segreteria, la Dott.ssa
____Pia Antonella Piacquadio_____

HA ADOTTATO

PREMESSO CHE:

- ai sensi dell’art. 12 comma 2 della L.R. 29/2017 veniva costituita l’Agenzia regionale per la salute e il sociale, la quale succedeva in tutti i rapporti giuridici attivi e passivi facenti capo alla soppressa A.Re.S.
- in fase di avvio delle attività, nell’A.Re.S.S. confluivano il personale, a tempo indeterminato e determinato, i beni immobili e mobili, le attrezzature, i contratti e le convenzioni dell’A.Re.S.;
- con deliberazione Puglia n.52/2018 del Commissario Straordinario di A.Re.S.S. del 26 Marzo 2018, veniva approvato l’Atto Aziendale di questa Agenzia concernente la regolamentazione della contabilità oltre che l’organizzazione ed il funzionamento della stessa;
- con deliberazione n.59/2018 del 24 Aprile 2018 del Commissario Straordinario, dott. Giovanni Gorgoni, in attuazione della Legge Regionale n.29 del 24 Luglio 2017, venivano apportate rettifiche ed integrazioni alla deliberazione n.52 del 26 Marzo 2018;
- con deliberazione della Giunta Regionale n. 1069 del 19.06.2018 veniva approvato l’Atto Aziendale di AReSS e l’annesso piano triennale delle assunzioni;

- con Deliberazione del Direttore Generale di A.Re.S.S. Puglia, n.198/2018 del 22.11.2018, ai sensi dell'art. 13 comma 2 della L.R. 29/2017, veniva adottato e confermato l'Atto Aziendale dell'A.Re.S.S. Puglia, così come approvato dalla Giunta Regionale, giusta deliberazione n.1069 del 19.06.2018;
- con Deliberazione del Direttore Generale n° 253 del 30/12/2021 venivano approvati: il "PTFP 2021/2023" – "l'Atto Aziendale dell'Aress Puglia"- il "PTFP 2022/2024" ;
- con Deliberazione del Direttore Generale n° 254 del 30.12.2021 veniva adottato il "Bilancio economico di previsione annuale per l'esercizio 2022 e pluriennale per il triennio 2022-2024", opportunamente trasmesso alle strutture competenti della Regione Puglia unitamente al parere favorevole del Collegio Sindacale;
- con DGR 558/2022, la Giunta Regionale deliberava l' "Approvazione dell'Atto aziendale della dotazione organica dell'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.)".
- con Deliberazione del Direttore Generale n° 115 del 02/05/2022 veniva adottato il "Bilancio di Esercizio 2021";
- con Deliberazione del Direttore Generale n° 347 del 30.12.2022 si approvava il "Bilancio economico di previsione annuale per l'esercizio 2023e pluriennale per il triennio 2023-2025", successivamente trasmesso alle strutture competenti della Regione Puglia unitamente al parere favorevole del Collegio Sindacale;

CONSIDERATO CHE:

- l'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (AReSS), istituita con L.R. n. 29/2017, in applicazione del principio di autonomia amministrativa e regolamentare, di cui all'art. 7 della citata Legge Regionale, possiede autonomi poteri per la determinazione delle norme concernenti la propria organizzazione e il proprio funzionamento e gode dell'autonomia di bilancio, in risposta alle esigenze di speditezza, efficienza ed efficacia dell'azione amministrativa;
- l'Agenzia, per mezzo del Direttore Generale, coadiuvato dai Direttori di Area, sulla base degli indirizzi della programmazione regionale, provvede alla realizzazione dei compiti istituzionali ed alla corretta gestione delle risorse finanziarie, patrimoniali e del personale, nell'ambito dell'autonomia di cui al punto precedente;
- il bilancio di esercizio deve essere redatto secondo le norme di cui al Titolo IV della L.R. n.38/94;
- all'Agenzia si applicano pertanto le norme in materia di patrimonio e contabilità previste per le aziende sanitarie;
- con particolare riguardo al D.Lgs. 502/92 ss.mm.ii., al D.Lgs. 118/2011 ss.mm.ii, nonché alla L.R. n. 29/2017, l'Agenzia adotta un sistema contabile di tipo economico-patrimoniale;

RILEVATO CHE:

- la Regione Puglia, con Deliberazione della Giunta Regionale n.1346 del 04/08/2021 avente ad oggetto "Riparto definitivo delle risorse del FSR 2020 e delle risorse COVID-19 per l'esercizio 2020 alle Aziende Sanitarie Locali, Aziende Ospedaliere-Universitarie, IRCCS pubblici e GSA." ha:
 - ratificato le assegnazioni 2020 di cui alla nota prot. AOO/168/PROT/22/07/2021/1938 avente oggetto "Bilancio d'esercizio 2020. Assegnazioni definitive" e successiva nota prot. n. AOO/168/PROT/22/07/2021/1948 di integrazione, ed approvare la ripartizione per il 2020;
 - autorizzato la Sezione Amministrazione Finanza e Controllo in Sanità – Sport per tutti ad effettuare le anticipazioni e conguagli sulla base delle assegnazioni definitive 2020, contributi e somministrazione diretta farmaci;

- approvato i progetti definitivi 2020 e le proposte di progetto 2021, finanziati con le risorse del Fondo Sanitario Regionale;
- la Regione Puglia, con Deliberazione della Giunta Regionale 25 luglio 2022, n.1063 ha adottato il “Riparto definitivo per l’esercizio 2021 delle risorse per il S.S.R.” apportando alcune variazioni in diminuzione rispetto a quelli che erano gli originari budget 2022 (ex DGR 1346/2021)

DATO ATTO CHE:

- l’Agenzia adotta un processo di programmazione finalizzato a definire gli obiettivi, annuali e triennali, attribuiti a ciascun Centro di responsabilità e pertanto, all’Ente nel suo complesso, tenendo in debita considerazione lo stanziamento delle risorse finanziarie deliberate dalla Regione e di quelle provenienti da altri soggetti nell’ambito delle funzioni istituzionali dell’Agenzia;
- annualmente il *Servizio Finanze e Controllo* elabora una bozza del Bilancio economico preventivo annuale, nel rispetto dei modelli ministeriali e della normativa di settore condivisa con la Direzione Generale, che viene inviata al Collegio Sindacale, per gli adempimenti di competenza e, successivamente, con allegato il parere espresso dal Collegio, trasmessa alle competenti strutture regionali;
- entro il 31 dicembre di ogni anno il Direttore Generale adotta il bilancio economico preventivo annuale e triennale;
- annualmente il *Servizio Finanze e Controllo*, predispone il documento di Bilancio di Esercizio, composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico e Nota Integrativa, corredati della Relazione sulla Gestione ex art.32 L.R. n. 38/1994 e redatto in conformità al dettato di cui agli artt. 2423 cc e seguenti, tenuto conto della vigente normativa nazionale e regionale di riferimento;
- entro il 30 aprile di ogni anno, per mezzo di apposita deliberazione, il Direttore Generale adotta il Bilancio di esercizio, composto da conto economico, stato patrimoniale, nota integrativa, rendiconto finanziario e relazione sulla gestione nel rispetto della normativa vigente.

RICHIAMATI :

- il D.Lgs. 30/12/1992 n. 502 “Riordino della disciplina in materia sanitaria, a norma dell’art. 1 della legge 23 ottobre 1992, n. 421” e ss.mm.ii.;
- il D.Lgs 23/06/2011 n. 118 “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti Locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 05/05/2009, n. 42” e ss.mm.ii., secondo cui, il Bilancio dell’ARESS è costituito dallo Stato Patrimoniale, dal Conto Economico, dal Rendiconto Finanziario e dalla Nota Integrativa ed è corredato dalla Relazione sulla Gestione avvalendosi, nei casi in cui lo si è reputato necessario e sempre nel rispetto della normativa innanzi citata, dei Principi Contabili Nazionali (OIC)
- il Decreto Ministero della Salute del 15.06.2012 recante “Nuovi Modelli di rilevazione economica <<Conto Economico>> (CE) e <<Stato Patrimoniale>> (SP) delle aziende del Servizio Sanitario nazionale”;
- il Decreto Ministero della Salute del 24.05.2019 recante “Adozione dei nuovi Modelli di rilevazione economica <<Conto Economico>> (CE), <<Stato Patrimoniale>> (SP) dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e conto del Presidio (CP), degli Enti del Servizio sanitario nazionale”;
- Leggi, regolamenti, linee guida e circolari della Regione Puglia;
- il Codice Civile con particolare riferimento agli artt. 2214-2435;
- i Principi contabili nazionali del Consiglio Nazionale dei Dottori Commercialisti e del Consiglio Nazionale dei Ragionieri;
- i Principi contabili nazionali elaborati dall’Organismo Italiano di Contabilità (O.I.C.);

- la Delibera ANAC n. 556 del 31/5/2017 che sostituisce la Determinazione n. 4 del 7 luglio 2011 recante: Linee guida sulla tracciabilità dei flussi finanziari ai sensi dell'articolo 3 della legge 13 agosto 2010, n. 136.

RICHIAMATE integralmente:

- ✓ la nota PEC Prot. AReSS_Puglia / AReSS / 22.12.2022 / 0004922, avente ad oggetto "Atto Aziendale AReSS DGR 558/2022 - Assegnazione indistinta 2023-2025 – Istanza" a mezzo della quale, richiamando gli stanziamenti effettuati con DGR 1346/2021 per l'anno 2022 e tenendo in debita considerazione la comunicazione della Regione Puglia e prot. AOO/092/0000257, avente ad oggetto un finanziamento ordinario annuo di 5.950.000,00 euro, l'AReSS Puglia chiedeva una rimodulazione della fonte di copertura finanziaria delle attività ivi esaminate;
- ✓ il riscontro, a mezzo Posta elettronica certificata (prot. Regione OO_168/PROT/13/01/2023/0000301) acclarata al protocollo AReSS n. 0000136 del 16.01.2023, con cui, il Servizio Gestione Sanitaria Accentrata – Regione Puglia- con riferimento alla predetta nota n.4922 del 22.12.2022, rilasciava "...nulla osta a prevedere nel prossimo Riparto quanto proposto" dall'AReSS Puglia;
- ✓ la nota a mezzo PEC *Protocollo in Uscita n. r_puglia/AOO_092/10/03/2023/0000625, acclarata al protocollo AReSS Puglia n°0000827 del 10.03.2022* avente per oggetto: "Verifica crediti e debiti ai sensi dell'art. 11, comma 6, lett. j) del D. Lgs. 118/2011 e s.m.i. Richiesta dati per la predisposizione del rendiconto regionale per l'esercizio 2022.", trasmessa dalla Regione Puglia - Segreteria generale della Presidenza - Sezione Raccordo al Sistema Regionale Servizio Controlli Agenzia, Organismi e Società partecipate e certificazione aziende sanitarie - con cui si chiedeva, all'A.Re.S.S. Puglia, di fornire la consistenza dei crediti-debiti verso la Regione Puglia al 31.12.2022, utilizzando apposita Piattaforma accessibile via web "Corolla";
- ✓ l'esito positivo dell'upload, sulla piattaforma Corolla, del Template per la conciliazione dei Crediti – Debiti vs. Regione Puglia, del 24.03.2023
- ✓ la comunicazione a mezzo PEC del 07.04.2023 con cui, la Regione Puglia, a seguito di interlocuzioni a mezzo mail e telefoniche intervenute con la Referente del Dipartimento bilancio, affari generali e infrastrutture- Sezione Bilancio e Ragioneria-Servizio Debito, Rendicontazione e Bilancio consolidato, comunicava la disponibilità per il download sul portale Corolla del file di Riconciliazione Crediti Debiti con Regione Puglia per l'anno 2022 ai fini dell'asseverazione;

STANTE la tempestiva asseverazione del Template riconciliato, da parte del Collegio Sindacale dell'AReSS Puglia, preliminare e necessaria ai fini del caricamento del medesimo prospetto nella Fase2 della Riconciliazione Debiti-Crediti sulla piattaforma Corolla;

PRESO ATTO della sopraggiunta nota PEC Protocollo uscita AOO_168/PROT/06/04/2023/0002792, avente ad oggetto "Bilancio di Esercizio 2022 – ARESS", prot. in entrata AReSS Puglia n° 0001207 del 07.04.2023, con cui, il Dipartimento promozione della salute e del benessere animale - Sezione amministrazione, finanza e controllo in sanità – Sport per tutti, nonostante la riconciliazione dei valori comunicati in FASE 1, con le risultanze contabili dell'Amministrazione regionale, da parte della Sezione Bilancio e Ragioneria e l'intervenuta asseverazione del prospetto di conciliazione Crediti Debiti da parte del collegio sindacale dell'AReSS Puglia, chiedeva all' AReSS di inviare la proposta di bilancio 2022 entro il 14 aprile 2023, al fine di permettere alla GSA di valorizzare e verificare puntualmente l'importo della quota indistinta, dei progetti di competenza e dei crediti iscritti nello SP dell'agenzia per l'esercizio 2022.

DATO ATTO :

- della nota PEC AReSS_Puglia / AReSS / 19-04-2023 / 0001331 recante all'oggetto "*Bilancio di Esercizio 2022–Riscontro Nota AOO_168/PROT/06/04/2023/0002792 e Risorse finanziarie per la Centrale di Telemedicina-AReSS Puglia*" con cui, fatto salvo quanto concordato in merito al finanziamento ordinario di Euro 6.770.000,00 necessario e appena sufficiente per la gestione dell'Agenzia negli esercizi 2023-2025, come da nota prot. AReSS/22.12.2022/4922 e da Vs nota prot. AOO_168/PROT/13/01/2023/0000301, si trasmetteva la tabella riepilogativa delle assegnazioni finanziarie per il 2022 e dello scostamento tra detto importo stimato ed il costo effettivo sostenuto nell'esercizio citato, nonché, le informazioni riferite alle assegnazioni conciliate al 31/12/2021, ai relativi costi effettivamente sostenuti ed allo scostamento tra detti importi;
- delle interlocuzioni intercorse per le vie brevi con il Dipartimento Promozione della Salute e del benessere Animale per concludere in maniera condivisa la conciliazione dei crediti/debiti al 31/12/2022 tra AReSS e la Regione Puglia per le parti di rispettiva competenza, anche al fine di poter terminare le elaborazioni relative al bilancio di esercizio 2022;
- della comunicazione a mezzo mail del 20.04.2023, con cui, il Responsabile di P.O. del Servizio gestione sanitaria accentrata Sezione Amministrazione, Finanza e Controllo in sanità Dipartimento Promozione della salute e del benessere animale, confermava gli importi delle iniziative DIEF per ogni annualità rendicontata dall'AReSS (2021-2022), precisando che, per la quota indistinta (comprensiva della quota sociale) 2022, il ricavo AReSS Puglia sarebbe dovuto essere pari a euro 5.599.738,26, registrando un debito verso Regione per euro 350.261,74, stante l'incasso della somma di euro 5.950.000;

ATTESO CHE, sulla base delle suddette premesse, è emersa la necessità di provvedere a:

- A. iscrivere nuovi crediti nel prospetto di Prospetto di ricognizione crediti/debiti verso la Regione Puglia al 31/12/2022;
- B. rettificare l'imputazione di altri crediti conciliati;
- C. iscrivere nuovi debiti nel prospetto di riconciliazione crediti -debiti;
- D. stralciare crediti, già iscritti in Bilancio, a fronte di Progetti la cui rendicontazione è stata trasmessa nell'esercizio 2022 e, per i quali, sono già stati riscossi da parte di A.Re.S.S. Puglia gli importi rendicontati, come emerge dal seguente dettaglio:
 - Stralcio credito 2021-Progetto GATEKEEPER per € 120.681,25;
 - Stralcio credito 2021- Progetto COOFHEA 1 per € 9.483,66.

DATO ATTO

- del secondo nuovo caricamento, in data 21.04.2023, sulla piattaforma Corolla, nella FASE 1- "*Comunicazione crediti-debiti non asseverati*" del prospetto di riconciliazione dei crediti-debiti recante il dettaglio e il recepimento delle rettifiche scaturite dalle comunicazioni intervenute, come sopra dettagliate;
- della comunicazione a mezzo mail, del 21.04.2023, con cui la Regione Puglia avvisava di aver proceduto al caricamento del template riconciliato nella fase 2 (della piattaforma Corolla) al fine di consentire all'AReSS Puglia di procedere all'asseverazione da parte del proprio organo di revisione;
- dell'asseverazione del "nuovo" prospetto di riconciliazione crediti -debiti (recante il dettaglio e il recepimento delle rettifiche scaturite dalle comunicazioni intervenute con la Regione Puglia) da parte del Collegio sindacale in pari data (21.04.2023);

- del perfezionamento, da parte del Servizio Finanze e Controllo, delle registrazioni contabili sopra elencate e del nuovo caricamento, in data 24/04/2022, sulla piattaforma web Corolla-FASE 2- del file aggiornato denominato “_Riconciliazione Template Riconciliato ARESS 2022_20230421_115441”;

ATTESO CHE, sulla base dei dati contabili, il competente Servizio Finanze e Controllo, ha predisposto il documento di Bilancio di Esercizio 2022, composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico e Nota Integrativa, corredati della Relazione sulla Gestione ex art.32 L.R. n. 38/1994 e redatto in conformità al dettato di cui agli artt. 2423 cc e seguenti, tenuto conto della vigente normativa nazionale e regionale di riferimento.

RITENUTO OPPORTUNO e NECESSARIO, pertanto, sulla base di quanto esposto in narrativa,

1. approvare il Bilancio d’Esercizio 2022, composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico e Nota Integrativa, corredati della Relazione sulla Gestione ex art.32 L.R. n. 38/1994 e redatto in conformità al dettato di cui agli artt. 2423 cc e seguenti, tenuto conto della vigente normativa nazionale e regionale di riferimento;
2. trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale per l’acquisizione della prescritta relazione;
3. di demandare al Servizio Finanze e Controllo la trasmissione del presente provvedimento, una volta corredato dalla suddetta relazione del Collegio Sindacale, al competente Servizio regionale per l’istruttoria ai fini del controllo ai sensi della L.R. 29/2017.

TUTTO CIÒ PREMESSO

DELIBERA

1. di approvare la premessa, costituente parte integrante e sostanziale del presente provvedimento;
2. approvare il Bilancio d’Esercizio 2022, composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico e Nota Integrativa, corredati della Relazione sulla Gestione ex art.32 L.R. n. 38/1994 e redatto in conformità al dettato di cui agli artt. 2423 cc e seguenti, tenuto conto della vigente normativa nazionale e regionale di riferimento;
3. trasmettere il presente provvedimento al Collegio Sindacale per l’acquisizione della prescritta relazione;
4. di demandare al Servizio Finanze e Controllo la trasmissione del presente provvedimento, una volta corredato dalla suddetta relazione del Collegio Sindacale, al competente Servizio regionale per l’istruttoria ai fini del controllo ai sensi della L.R. 29/2017;
5. di pubblicare sul sito istituzionale dell’Agenzia, Sezione Amministrazione Trasparente, Sottosezione: Bilanci/ Bilancio preventivo e consuntivo/ Bilanci d’esercizio/ ai sensi del D. LGS. 33/2013 e ss.mm. e. ii. e del vigente “Piano integrato di attività e organizzazione (P.I.A.O.) 2023-2025” adottato con deliberazione del Direttore Generale n°82 del 31/03.2023;
6. di attestare che i soggetti firmatari del presente atto non incorrono in alcune delle cause di incompatibilità previste dalla normativa vigente, ivi comprese potenziali situazioni di conflitto di interesse.

Il Presente provvedimento, non essendo soggetto al controllo ex L.R. 29/2017, è esecutivo ai sensi di legge.

La presente deliberazione sarà pubblicata nel sito web di questa Agenzia. I sottoscritti attestano che il



procedimento istruttorio è stato espletato nel rispetto della normativa regionale e nazionale e che il presente provvedimento, predisposto ai fini della adozione dell'atto finale da parte del Direttore Generale, è conforme alle risultanze istruttorie.

L'Estensore
Servizio Finanze e Controllo
F.to Dott.ssa Francesca Argese

La Dirigente
Servizio Finanze e Controllo
F.to Dott.ssa Maria Delluzio

Il Direttore
Area Direzione amministrativa
F.to Dott. Francesco Fera

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Dott. Giovanni Gorgoni

Il Segretario
F.to Pia Antonella Piacquadio

ATTESTAZIONE DI AVVENUTA PUBBLICAZIONE



Si certifica che il presente provvedimento è stato pubblicato sul sito WEB di questa Agenzia nel rispetto di quanto prescritto dalla Legge Regione Puglia n. 40/2007

dal 04.05.2023

Bari, 04.05.2023

Il/la Segretario/a

F.to Pia Antonella Piacquadio



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio d'Esercizio 2022

Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Emanato con DDG n. 95 /2023



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

SOMMARIO

Il presente documento descrive l'attività svolta nel corso dell'anno 2022 ed è composto dal Bilancio (Stato Patrimoniale, Conto Economico e Nota Integrativa) redatto ai sensi del D.Lgs.118/2011 e dei Decreti Ministeriali attuativi.

Il presente documento comprende, inoltre, la Relazione sulla Gestione, il Rendiconto Finanziario, il Prospetto SIOPE ed il Conto Economico per Linea Progettuale.

	<i>pag.</i>
INTRODUZIONE.....	2
ORGANIZZAZIONE ED ATTIVITA' DELL'AGENZIA.....	6
STATO PATRIMONIALE E CONTO ECONOMICO.....	38
NOTA INTEGRATIVA.....	60
RELAZIONE SULLA GESTIONE.....	95
RENDICONTO FINANZIARIO.....	106
RENDICONTO DEGLI INCASSI E PAGAMENTI	108
RICLASSIFICATI SECONDO CODICE SIOPE	108
CONTO ECONOMICO PER LINEA PROGETTUALE.....	110



Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

INTRODUZIONE

Con legge regionale n. 29/2017 è stata disposta l'istituzione dell'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale (A.Re.S.S.) quale organismo tecnico-operativo e strumentale della Regione a supporto della definizione e gestione delle politiche in materia socio-sanitaria.

L'Agenzia ha personalità giuridica pubblica, piena autonomia e può darsi ordinamenti autonomi nel rispetto delle proprie finalità istituzionali e con propri regolamenti, al fine di esercitare la propria autonomia organizzativa, finanziaria, gestionale e contabile, riconosciuta dalla legge istitutiva, nel rispetto dei principi di cui all'articolo 51 dello Statuto della Regione Puglia e sotto la vigilanza della Regione Puglia.

Sulla base della normativa vigente relativa alle aziende sanitarie locali ed applicabile all'Agenzia ai sensi dell'art. 13 comma 5 della L.R. 29/2017 è stata predisposta una bozza di atto aziendale ed annessa dotazione organica.

Detti atti, trasmessi alla Giunta regionale ai fini degli adempimenti successivi ex art. 10 comma 1 L.R. 29/2017, sono stati oggetto di verifica in merito alla coerenza con:

- il D.Lgs. 502/92, inerente il riordino della disciplina in materia sanitaria;
- il regolamento regionale n. 9/2002 che ha fissato i principi, criteri ed indirizzi per l'adozione dell'atto aziendale, in attuazione dell'art. 3 del D.Lgs. 502/92, evidenziandone l'importanza di un'organizzazione delle risorse umane, finanziarie e strumentali ispirata a principi di efficacia, efficienza ed economicità;
- la L.R. 4/2010 che ha disposto tra l'altro che l'atto aziendale individui le unità operative complesse, le unità operative semplici e le strutture di staff nel rispetto delle disposizioni vigenti in materia;
- la deliberazione della Giunta regionale n. 879/2015, la quale, in attuazione dell'art. 3 comma 1-bis del d.lgs. 502/92, ha stabilito i principi e criteri per l'adozione dell'atto aziendale di organizzazione e funzionamento.

Con deliberazione della Giunta regionale n. 100 del 31/07/2018 è stato approvato il primo Atto aziendale di AReSS e l'annessa dotazione organica.

L'AReSS, in qualità di Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale, ai sensi dell'art. 2 della richiamata, L.R. n. 29/2017, concorre direttamente ed indirettamente alla realizzazione della più vasta missione del servizio sanitario della Regione Puglia, mediante lo svolgimento di attività a supporto della definizione e gestione delle politiche in materia sanitaria e sociale, a servizio della regione in particolare e della pubblica amministrazione in generale, operando quale agenzia di studio, ricerca, analisi, verifica, consulenza e supporto di tipo tecnico-scientifico. Si propone di organizzare e migliorare, attraverso il monitoraggio e la verifica continua degli esiti, la prontezza di risposta del sistema sanitario regionale alle esigenze e aspettative della domanda di salute dei cittadini pugliesi. A tal fine, identifica, programma e promuove linee di sviluppo in materia di salute e benessere sociale, anche definendo e implementando strategie di innovazione dei servizi sanitari e sociali, finalizzate al pieno soddisfacimento del bisogno di salute, declinato nella duplice prospettiva della prevenzione e della cura sanitaria.

In qualità di Agenzia strategica, acquisisce e sviluppa nuove conoscenze strategiche e organizzative; a tal fine, sperimenta percorsi di innovazione e di miglioramento, analizza e diffonde i migliori protocolli sociosanitari esistenti, sia in ambito nazionale sia in ambito internazionale, promuove e verifica modelli gestionali

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

innovativi di governo clinico, anche nel rispetto delle esigenze di razionalizzazione ed ottimizzazione delle spese a carico del bilancio regionale.

L'AReSS svolge, altresì, attività di studio sul miglioramento della fruizione dei servizi sociali indispensabili, sulla domanda di servizi conseguente ai bisogni emergenti, sulla coesione sociale. Favorisce e accresce relazioni virtuose in ambito sanitario e socio-sanitario tra il mondo della ricerca, il settore dell'impresa e la collettività, attraverso lo studio delle interazioni interne alla società civile; promuove l'integrazione tra diritti di cittadinanza e cultura della salute, a mezzo della formazione in sanità.

Le finalità generali dell'Agenzia vengono declinate, dall'art. 3 della legge istitutiva, in puntuali competenze e funzioni; trattasi di un catalogo aperto di attività rientranti nell'alveo delle attribuzioni generali dedotte direttamente nella legge., non costituente elencazione tassativa, ma ampliabile a mezzo di espressa delega disposta, all'uopo, da parte della Regione Puglia.

In particolare, tra le numerose attività di AReSS, che emergono dalla lettura della legge regionale istitutiva della stessa, rilevano:

- programmazione della rete dei servizi sanitari (ospedalieri e territoriali), sociosanitari e sociali;
- elaborazione di linee guida e percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali che assicurino l'integrazione dei servizi (ospedale, territorio e domicilio) e la reale presa in carico dei bisogni dei pazienti;
- sviluppo e promozione di percorsi di autonomia, vita indipendente e cura per qualità della vita e integrazione sociale delle persone con disabilità, delle persone anziane e delle persone in condizioni di fragilità;
- promozione di politiche di sviluppo del terzo settore e del welfare di comunità, mediante ricorso all'economia sociale ovvero a pratiche innovative di accoglienza, attivazione e inclusione;
- promozione di percorsi di inclusione sociale attiva per il contrasto alla povertà e l'attuazione del Reddito di dignità;
- coordinamento e gestione dell'Osservatorio regionale delle politiche sociali;
- studio e proposta in materia di servizi sociali, al fine di garantire migliore fruizione ai servizi indispensabili, di sviluppare servizi coerenti con i nuovi bisogni e di accrescere la coesione sociale, anche d'intesa con il terzo settore;
- valutazione dello stato di salute della popolazione, nonché della domanda e dell'offerta delle prestazioni sanitarie, socio-sanitarie e sociali;
- implementazione e valutazione dell'offerta di assistenza alla persona attraverso i servizi distrettuali, con particolare riferimento a fragilità, cronicità e non autosufficienza, nell'ambito dell'assistenza domiciliare integrata, dei servizi domiciliari, semiresidenziali e residenziali;
- coordinamento di tutte le diverse articolazioni del SSR;
- elaborazione e definizione di criteri e parametri per il finanziamento delle aziende sanitarie e ospedaliere, degli istituti di ricovero e cura a carattere scientifico, degli enti ecclesiastici e delle strutture sanitarie accreditate.

In questa sede è opportuno fare delle precisazioni, in merito al passaggio effettivo dalla vecchia Agenzia ex AReS, non più esistente, alla nuova AReSS di cui si espone il presente bilancio di esercizio.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Riepilogando, a seguito della sua istituzione avvenuta con L.R. 29/2017, soltanto con deliberazione della Giunta regionale 1069/2018 pubblicata il 31/07/2018, è stato approvato l'Atto aziendale di AReSS e l'annessa dotazione organica, ovvero il PTFP 2018-2020.

A seguito della formale istituzione di cui innanzi, l'Atto Aziendale proposto dall'Agenzia, unitamente alla Dotazione Organica della stessa, hanno gettato le basi per la programmazione strategica ed operativa di AReSS a partire dal 2018.

L'anno 2018, rappresenta, pertanto, il primo anno di attività soltanto dal punto di vista teorico; nel corso di tale anno sono state impostate ed avviate le nuove procedure, che hanno visto i primi risultati soltanto nel corso del 2019, anno in cui l'Agenzia AReSS ha ricevuto il riconoscimento delle proprie posizioni fiscali e contributive, comparando, a livello ministeriale, all'interno dell'IndicePa.

Proseguendo con l'analisi comparativa delle attività compiute dall'AReSS Puglia, è possibile affermare che l'anno 2020 ha evidenziato l'effettiva messa a regime e consolidamento di tutte le attività promosse nel 2019 evidenziando la propria versatilità e capacità di adattamento al lavoro continuo, intenso e solerte nonostante la grave battuta d'arresto subita dall'economia globale a causa della Pandemia da Covid-19.

L'esperienza maturata nel corso del tempo, l'analisi approfondita dei punti di forza alla base del proprio funzionamento, l'assestamento delle procedure, la consapevolezza dell'ingegnosità che caratterizza ogni azione ed atto posto in essere e la rilevazione strategica delle nuove linee da adottare hanno determinato, alla fine dell'esercizio 2021, l'approvazione del nuovo Atto Aziendale con DDG 253 del 30/12/2021; quest'ultimo confeziona, con dovizia di particolari e facendo leva proprio sull'esperienza vissuta e sugli elementi descritti, la nuova struttura aziendale, basandosi solo sui dati concreti dettati dalla solerte attività posta in essere funzionalmente e strutturalmente in vista dell'efficace ed efficiente raggiungimento degli obiettivi istituzionali e dei fini cui è preordinato ogni ufficio, servizio, struttura e organo dell'Agenzia.

Con DGR 558 del 20/04/2022 è stato approvato il nuovo Atto Aziendale di AReSS, dapprima adottato dall'Agenzia con D.D.G. 253/2021, e con esso l'Agenzia si è dotata di una nuova organizzazione aziendale.

Il 2022 rappresenta, pertanto, l'anno in cui, a seguito del consolidamento delle proprie attività e dell'istituzionalizzazione del proprio ruolo strategico all'interno della Governance regionale e del relativo Servizio Sanitario regionale, l'AReSS Puglia rivela la nuova immagine di Ente strumentale regionale d'avanguardia in ogni funzione attribuitagli e con capacità "operative" esponenzialmente amplificate a seguito del nuovo assetto organizzativo minuziosamente progettato per ottenere la massima efficienza ed efficacia nella gestione tutti i procedimenti ed i progetti amministrativi gestiti.

MISSION

L'AReSS si propone di organizzare e migliorare, attraverso il monitoraggio e la verifica continua degli esiti, la prontezza di risposta del sistema sanitario regionale alle esigenze e aspettative della domanda di salute dei cittadini pugliesi. A tal fine, identifica, programma e promuove linee di sviluppo in materia di salute e benessere sociale, anche definendo e implementando strategie di innovazione dei servizi sanitari e sociali, finalizzate al pieno soddisfacimento del bisogno di salute, declinato nella duplice prospettiva della prevenzione e della cura sanitaria.

Il ruolo strategico dell'Agenzia si traduce nella sperimentazione di percorsi di innovazione e di miglioramento organizzativo e tecnologico. A tal fine, AReSS individua i migliori protocolli sociosanitari esistenti sia in ambito nazionale sia in ambito internazionale, promuove e verifica modelli gestionali innovativi di governo clinico,

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

anche nel rispetto delle esigenze di razionalizzazione e ottimizzazione delle spese a carico del bilancio regionale.

L'AReSS favorisce e accresce relazioni virtuose in ambito sanitario e socio-sanitario tra il mondo della ricerca, il settore dell'impresa e la collettività, attraverso lo studio delle interazioni interne alla società civile. Promuove l'integrazione tra diritti di cittadinanza e cultura della salute attraverso la valorizzazione della formazione in sanità.

VISION

La visione strategica di AReSS è quella di un sistema socio-sanitario sempre più integrato, vicino al cittadino-utente, supportato dalle tecnologie ma allo stesso tempo più "umano". Un sistema in grado prima di tutto di prevenire, intervenendo sulla promozione e il miglioramento degli stili di vita della popolazione e rendendo il cittadino e il paziente consapevoli del proprio percorso di salute. Un sistema che cura ed è accanto a chi è più fragile ed ha delle cronicità; in grado di promuovere un invecchiamento attivo e il più a lungo possibile in salute, per tutta la popolazione. Gli interventi in sanità territoriale devono essere attuati, dunque, tenendo conto delle necessità degli utenti in relazione ai livelli assistenziali:

Sanità Territoriale: ripartire dai rischi e dai setting...



LIVELLO ASSISTENZIALE 3: CASE MANAGEMENT

Quando il paziente sviluppa più di una condizione cronica (comorbidità), la sua gestione diventa sproporzionatamente più complessa da gestire per se stesso e per il sistema socio-sanitario. Ciò richiede un approccio di case management - con un operatore chiave (spesso un infermiere o una struttura specializzata) - che gestisce e integra attivamente le cure per il paziente.

LIVELLO ASSISTENZIALE 2: DISEASE E CARE MANAGEMENT

La gestione in team multidisciplinare è la modalità assistenziale più appropriata per questi pazienti. Questo comporta un approccio di cura proattivo, attraverso la condivisione, l'adattamento e l'aggiornamento di protocolli e di PDTA. L'intera presa in carico è supportata da un robusto sistema informativo (registri di patologia, piani di cura informati, cartelle elettroniche).

LIVELLO ASSISTENZIALE 1: SUPPORTO ALL'AUTOGESTIONE

Con il corretto supporto la maggior parte dei pazienti può diventare partecipate attivo della propria cura. Il sostegno al Self- Management aiuta il paziente a prevenire le complicazioni, rallentare il decorso degenerativo e ridurre la portata degli episodi acuti.

LIVELLO ASSISTENZIALE 0: PROMOZIONE DELLA SALUTE

È l'area dell'intervento sugli stili di vita attraverso approcci di Patient Engagement individuali e di Population Health Promotion collettivi.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Il bilancio di esercizio 2022 esposto nelle pagine seguenti, strettamente connesso al precedente 2020, consegna un quadro d'insieme tale da esprimere il perfetto conformarsi dell'Agazia ed il suo emergere costantemente, elementi, questi ultimi, che si rispecchiano nella conclusione dei procedimenti amministrativi avviati nel corso dell'esercizio precedente e nel contestuale avvio ed implementazione di rilevanti attività, perfettamente collimanti con la propria *mission* aziendale.

In particolare, nelle elaborazioni esposte, andando al di là dell'obbligatorietà prevista dalla norma, è apparso utile analizzare il *trend* del bilancio di esercizio dei tre anni finanziari 2020, 2021 e 2022, rappresentativi del primo triennio di effettiva operatività dell'Agazia, indicativi del periodo di transizione e successivamente della fase di assestamento dell'Ente stesso.

Prima di addentrarsi nello specifico dell'argomento di che trattasi, si delineano le caratteristiche organizzative principali dell'Agazia.

ORGANIZZAZIONE ED ATTIVITA' DELL'AGENZIA

Pur avendolo già illustrato, in precedenti documenti di programmazione e di bilancio, prima di addentrarci nell'analisi della situazione economico-finanziaria dell'Agazia, è doveroso rappresentare il contesto interno in cui la stessa opera, nonché l'organizzazione, la *mission* e le azioni concluse, intraprese e proseguite nel corso del 2022.

La presente descrizione fotografa la struttura dell'Agazia sulla base del nuovo Atto Aziendale vigente, adottato con n° 558 del 20/04/2022.

In particolare, si evidenzia che, per ciò che interessa in questa sede, il nuovo Atto Aziendale, come peraltro era stato già anticipato con il Regolamento di Amministrazione e Contabilità dell'Agazia, definisce un'organizzazione interna basata sui concetti di **centro di responsabilità e di centro di costo**. Infatti, *il sistema contabile di AReSS, articolato nelle fasi programmazione, gestione, consuntivazione, revisione della previsione, riflette la sua struttura organizzativa, attraverso la definizione delle Unità di imputazione dei risultati della gestione economico-patrimoniale.*

Le Unità di imputazione sono rappresentate dalle Aree, che vengono identificate sia come **Centri di Responsabilità**, ovvero quelle le unità organizzative a cui vengono assegnati degli obiettivi istituzionali da raggiungere con l'impiego di determinate risorse di finanziamento ordinario (oltre che progettuale per specifiche iniziative), sia come **Centri di Costo**, ovvero quelle entità economiche a cui vengono imputati i costi diretti ed indiretti sostenuti per lo svolgimento delle attività istituzionali di pertinenza.

L'AReSS, a supporto delle attività tipiche di governo strategico, si avvale, oltre che delle Aree su menzionate, anche delle Strutture Speciali di Progetto.

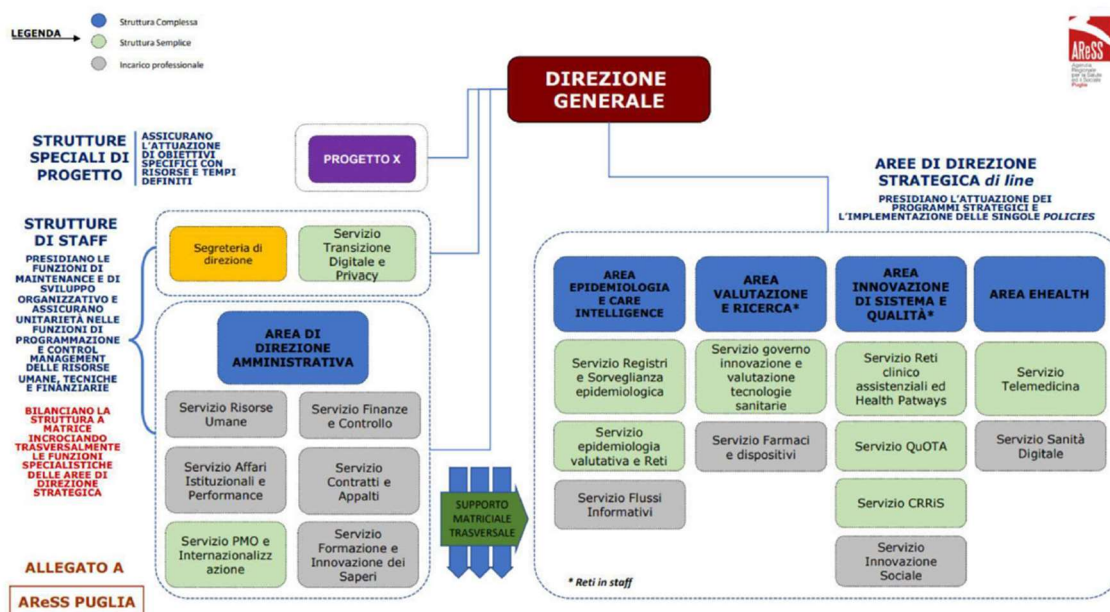
Alle Strutture Speciali di Progetto vengono assegnati obiettivi progettuali extra-istituzionali in funzione di specifici interventi ed iniziative di carattere temporaneo; per il perseguimento di questi, le Strutture Speciali di Progetto potranno avvalersi di risorse finanziarie ed umane messe a disposizione dalla Regione Puglia per il tramite di AReSS; pertanto, dette strutture sono qualificate come **Centri di Costo Speciali**.

L'organizzazione di AReSS ad oggi si configura nel modo di seguito rappresentato:



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione



I Centri di costo in cui si articola l’Agenzia a partire dal 2022 sono di seguito descritti:

- Direzione Generale
- Area di Direzione Amministrativa
- Area E-Health
- Area Epidemiologia e Care Intelligence
- Area Valutazione e Ricerca
- Area Innovazione di Sistema e Qualità
- Coordinamento Health Marketplace (Struttura speciale di Progetto)

Si osserva dalla lettura del nuovo Atto aziendale che alcune delle attività che negli anni precedenti erano da considerarsi esclusivamente quali attività progettuali e per questo venivano finanziate con fondi DIEF, nella nuova configurazione, vengono ricondotte, anche se parzialmente, nell’alveo delle attività istituzionali e pertanto, a partire dal 2023, verranno finanziate per la gran parte mediante assegnazione indistinta; ci si riferisce in particolare al Registro Tumori Puglia dell’Area Epidemiologia e Care Intelligence, al Coordinamento Malattie Rare ed alla Rete Oncologica pugliese, dell’ Area Innovazione di Sistema e Qualità.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

L'analisi delle risorse umane e finanziarie dell'Agenzia, e la loro allocazione, avviene sulla base di un'ottica multidimensionale per:

- progetti verticali o Vertical Projects (VP), che rappresentano iniziative sperimentali, a prevalente finanziamento esterno, di specifico dominio della singola Area funzionale e che completano strategicamente l'attività ordinaria dell'Area;
- laboratori del valore o Value Labs (VL), che sperimentano applicativamente gli orientamenti di *Value Bases Healthcare*, attraverso iniziative stabili presso le aziende del Servizio Sanitario Regionale;
- Centri Esperti o Expert Center (EC), che aggregano, a quelle interne, anche sensibilità ed esperienze esterne all'Agenzia per farne dei coordinamenti permanenti estesi alle aziende sanitarie della Regione, consentendo all'innovazione di farsi subito "applicata".

Di seguito si descrivono brevemente le Aree e la Struttura Speciale di Progetto dell'Agenzia, nonché i progetti verticali, i laboratori del valore e i centri esperti.

AREA INNOVAZIONE DI SISTEMA E QUALITÀ

L'Area supporta lo sviluppo delle competenze necessarie a orientare i comportamenti professionali e organizzativi, comprese quelle manageriali; promuove la sperimentazione dell'innovazione dei processi di integrazione sociale in partnership con le Università italiane e straniere; collabora alla certificazione dei processi sanitari, sociali e svolge attività di consulenza, anche sul versante metodologico, alle strutture ed agli stakeholders. Essa sostiene la sua funzione strategica, anche attraverso l'ideazione e conduzione di progetti di ricerca finalizzati allo sviluppo di metodi e strumenti innovativi nei servizi sanitari e sociali, nonché garantendo il supporto tecnico- scientifico ai compiti istituzionali di governo del sistema sanitario e sociale regionale.

Inoltre, all'Area competono:

- la definizione di metodologie per la standardizzazione delle procedure di progettazione di reti clinico-assistenziali da parte dei gruppi di lavoro tecnici;
- la definizione dei criteri generali di individuazione dei nodi della rete e delle reciproche relazioni funzionali;
- l'articolazione delle proposte di progetti di rete rispetto ai requisiti di conformità indicati dal Ministero della Salute e dalla Regione;
- il coordinamento di gruppi di progetto finalizzati all'implementazione di linee guida e raccomandazioni scientifiche;
- la definizione di metodologie per la costruzione dei PDTA;
- il supporto al Dipartimento regionale di competenza;
- il supporto allo sviluppo/revisione e monitoraggio di processi aziendali e della relativa documentazione;
- il supporto alle strutture/articolazioni organizzative aziendali nella fase di progettazione.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

L'Area sovrintende ai processi di analisi e di studio delle dinamiche del settore socio-sanitario, garantendone la rilevazione e l'elaborazione dei dati, l'osservazione e il monitoraggio, nonché la pubblicazione di report utili ai fini delle decisioni strategiche di settore.

L'Area, ancora, attraverso azioni sinergiche con il Ministero della Salute, Agenas, Regione ed Enti Locali, Università, Imprese, e Associazioni, ha l'obiettivo di avviare nuovi processi partecipativi e, al contempo, riprogettare e riorientare i servizi di welfare insieme ai diversi attori sociali presenti.

L'Area ha la finalità di promuovere:

- la ricerca e l'innovazione, anche attraverso l'azione formativa a sostegno dei processi di cambiamento e modernizzazione per la realizzazione del sistema integrato di interventi e servizi sociali, sanitari e socio-sanitari;
- approcci e metodi nuovi per l'integrazione delle politiche pubbliche rafforzando la capacità di risposta ai bisogni socio-sanitari differenziati dei cittadini, al fine di consentire la definizione di direttrici programmatiche condivise rispetto alle politiche socio-sanitarie regionali, nonché il supporto alla Regione per la progettazione e il monitoraggio continuo delle reti socio-sanitarie secondo modelli e strumenti di miglioramento continuo.

All'Area competono, in tale ottica:

- l'attività di supporto alla governance regionale in attuazione delle norme regionali o nazionali;
- lo sviluppo e la standardizzazione, attraverso la redazione di una progettazione di rete, di percorsi di gestione del fabbisogno socio-sanitario espresso dalle differenti fasce della popolazione;
- l'adozione, attraverso una progettazione di rete, di misure e strumenti volti a garantire l'equità come strategia di azione nelle politiche e nella pratica;
- lo sviluppo, attraverso un progetto di rete, un sistema di misurazione e valutazione attraverso cui monitorare la propria capacità di rispettare i principi normativi di uguaglianza e universalità, garantendo azioni eque e rispettose delle diversità, rafforzando nel contempo il funzionamento sistematico della rete dei servizi regionali;
- il miglioramento, attraverso un apposito progetto di rete sulla mappatura dei bisogni della comunità, del percorso di engagement e retention di nuovi cittadini o di cittadini che non richiedono servizi socio-sanitari, utilizzando il sistema dei feedback e della partecipazione di tutti gli stakeholder per l'avvio di strategie di ridefinizione e miglioramento continuo delle politiche socio-sanitarie;
- l'indagine, attraverso una apposita progettazione di rete, sul livello di diffusione sul fenomeno della disparità di genere, al fine di supportare lo sviluppo di adeguate azioni di Diversity Management;
- la realizzazione di un laboratorio dedicato allo sviluppo di metodi e strumenti idonei a garantire e a migliorare i livelli di partecipazione della collettività sui temi dell'equità e dell'innovazione sociale.

Le Strutture di staff o Centri esperti dell'Area sono:

Servizi funzionali

- Servizio Reti Clinico Assistenziali e Health Pathways
- Servizio Qualità e Organismo Tecnicamente Accreditante
- Servizio Centro Regionale per la Sicurezza Sanitaria e la gestione del rischio del Paziente

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

- Servizio Innovazione delle Politiche Sociali

Strutture di staff

- Coordinamento Regionale Malattie Rare (Co.Re.Ma.R.) e delle sue funzioni tecniche
- Coordinamento della Rete Oncologica Pugliese (Co.R.O.P.) e delle sue funzioni tecniche
- Laboratorio per la valutazione economica dei programmi sanitari e del welfare

Progetti Verticali all'Area:

Progetto ONCODIR (HORIZON-MISS-2022-CANCER-01-01 - RIA) - Evidence-based Participatory Decision Making for Cancer Prevention through implementation research

Il cancro del colon-retto (CRC) è uno dei tipi di cancro più comuni e la sua maggiore incidenza può essere attribuita a problemi di salute comportamenti, soprattutto nelle popolazioni di basso livello socioeconomico. Derivante dai fattori di rischio specifici identificati con CRC, ONCODIR integra metodi di ricerca multidisciplinari dall'analisi delle politiche sanitarie; scienze sociali e comportamentali; basato sull'intelligenza artificiale multi-omica e analisi retrospettiva dei dati, nonché teorie di supporto alle decisioni per fornire una prevenzione del cancro basata sull'evidenza programmi e innovativi approcci di prevenzione personalizzati basati sull'intelligenza artificiale. ONCODIR riconosce che la valutazione dei programmi di prevenzione devono affrontare i parametri di efficacia in termini di costi, accessibilità e benefici in termini di costi. Così sarà anche studiare il bilanciamento dei costi e gli schemi finanziari che generano domanda che porteranno a programmi di prevenzione CRC migliorati. L'ecosistema tecnologico coerente che ONCODIR sta sviluppando si basa su una solida affidabilità dell'IA e sulla tutela della privacy principi per implementare servizi di raccomandazione che saranno specificati da cittadini, attori della politica sanitaria ed esperti SSH, durante tre laboratori di pensiero progettuale. La ricerca SSH affronterà aspetti come lo stato di vita, le abitudini nutrizionali e sociali in tandem con Economia, Sociologia e Identità culturale ed etica locale/regionale. I risultati di ONCODIR saranno convalidati in tre Laboratori Integration Tests (LIT) e tre Large Scale Intervention Pilots (LIPs) in cinque Stati membri dell'UE, con il coinvolgimento attivo di scienziati medici, operatori sanitari, fondazioni ed esperti di consorzi. Il consorzio ONCODIR è composto da partner complementari, provenienti dalla ricerca multidisciplinare, dai domini tecnologici e SSH, con una comprovata esperienza di alta qualità capacità di ricerca. Il piano di lavoro attentamente strutturato incarna un approccio olistico verso il raggiungimento degli obiettivi ONCODIR e fornire risultati fattibili a sostegno delle politiche con un potenziale di sfruttamento significativo.

Progetto P.I.U. Su.Pr.Eme.

Su delega della Regione Puglia - Dipartimento di Segreteria Generale della Presidenza – Sez. Politiche Migratorie, Sicurezza del Cittadino e Antimafia Sociale, nell'alveo del Progetto «P.I.U. Su.Pr.Eme.» (PON Inclusion 2014/2020), l'A.Re.S.S. realizza, con la collaborazione delle AA.SS.LL. (Foggia e Lecce) interessate e tramite specifiche procedure di co-programmazione e co-progettazione con gli ETS, interventi di prossimità in favore dei lavoratori immigrati (braccianti agricoli) vittime di caporalato, che vivono, in condizione di grave vulnerabilità, nei ghetti dislocati nelle zone rurali e periurbane della Capitanata e nell'area del Salento (D.S.S. di Nardò).

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

In sintesi, vengono realizzati in loco interventi di outreaching sanitario e socio- sanitario che valorizzano la logica dei servizi di prossimità e place based, in quanto erogati in favore di soggetti c.d. hard to reach, tramite ambulatori mobili con a bordo équipe multidisciplinari, che svolgono anche azioni di alfabetizzazione sociale e sanitaria.

Le attività sono tese ad incrementare l'accessibilità dei servizi territoriali, alla riduzione delle disuguaglianze di salute nei territori rurali e decentrati interessati, nonché a facilitare la presa in carico dei bisogni sociali e primari di salute dei migranti da parte delle strutture e dei servizi del Servizio Sociale e Sanitario locale.

Progetto A.Gap.E. (approccio innovativo alla cura dei disturbi da gioco d'azzardo) - Fondazione CON IL SUD Bando Socio-Sanitario 2020 – Dipendenze

Il Progetto A.Gap.E., sostenuto da Fondazione CON IL SUD e finanziato attraverso il Bando Socio-Sanitario 2020 – Dipendenze, intende, nell'arco di 30 mesi, sperimentare e mettere a sistema, nelle province di Bari e BAT, un modello di presa in carico integrata delle persone affette da disturbi da gioco d'azzardo, attraverso lo sviluppo un approccio innovativo alla cura degli stessi.

In particolare si prevede di:

- costituire un'unità mobile d'intervento per attività di prevenzione e contrasto del rischio di nuove dipendenze nei luoghi sensibili;
- attivare nei Comuni dieci "antenne di ascolto" che «aggancino» soggetti che presentano problematiche legate al gioco;
- costituire un'équipe multidisciplinare territoriale che ne garantisca la presa in carico integrata sociosanitaria,
- sperimentare un programma terapeutico intensivo per intervenire sulle distorsioni cognitive e a contenere i comportamenti compulsivi, anche attraverso attività di psicoterapia individuale e di gruppo e interventi di consulenza familiare per la gestione dei conflitti, da svolgersi presso la C.T. Casa Don Tonino Bello di Ruvo di Puglia (si finanzia anche la ristrutturazione finalizzata ad adibire appositi posti in struttura al modulo GAP).
- effettuare interventi di prevenzione attraverso seminari e laboratori nelle scuole,
- effettuare la mappatura dell'offerta del gioco d'azzardo.

Il Progetto "**La rete delle cure intermedie per la gestione delle persone fragili: analisi e valutazione di impatto di diversi modelli organizzativi**", finanziato nell'ambito del programma Centro Nazionale per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie - CCM 2019 dal Ministero della Salute, è un progetto della durata di 24 mesi che coinvolge 5 partner a livello nazionale: l'Agenzia sanitaria e sociale regionale (ASSR) per la Regione Emili- a-Romagna; l'Azienda sanitaria locale Torino 3 (ASL TO3) per la Regione Piemonte; l'Agenzia regionale di sanità (ARS) per la Regione Toscana; l'ASL Roma 1, Dipartimento di Epidemiologia (DEP) per la Regione Lazio e l'Agenzia Regionale strategica per la Salute ed il Sociale per la Regione Puglia.

L'obiettivo generale del progetto è quello di confrontare le esperienze regionali realizzate nell'ambito dei processi di sviluppo della rete delle cure intermedie territoriali affinché possano essere fornite indicazioni utili ai livelli regionali e nazionale per una migliore progettazione, implementazione e diffusione di modelli di assistenza integrata di successo.

Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Con Deliberazione del D.G. n° 246 del 20.12.2021, l'Aress Puglia ha recepito la D.G.R. n. 2036 del 30/11/2021 e approvato il relativo schema di accordo di collaborazione con la Regione Puglia, per il supporto tecnico-organizzativo e operativo al Dipartimento Welfare nelle attività di coordinamento e gestione previste dall'art. 3 della L.R. n. 29 del 24 luglio 2017 e s.m.i. –

In particolare, l'art. 9 della L. R. n. 19 del 10 luglio 2006 prevede che la Regione approvi, su base triennale, il Piano Regionale delle Politiche Sociali (PRPS), ai sensi dei documenti di programmazione vigenti in materia e con questo provveda alla programmazione ed alla definizione degli indirizzi per l'utilizzo delle risorse del Fondo Nazionale delle Politiche Sociali, del Fondo Nazionale per la Non Autosufficienza, del Fondo Globale Socio Assistenziale (regionale), del Fondo Nazionale per il contrasto alla Povertà e degli ulteriori fondi destinati alla costruzione del sistema di welfare locale, indicando anche la quota da assegnare agli Ambiti territoriali quale cofinanziamento dei rispettivi Piani Sociali di Zona ed i relativi criteri di riparto.

A tal proposito, per poter predisporre, monitorare e gestire efficacemente il Piano Regionale delle Politiche Sociali e la complessiva strategia di welfare regionale, risulta fondamentale la costruzione, implementazione e la gestione di un sistema informativo sociale regionale tempestivo ed aggiornato in materia di welfare.

Pertanto, nel rispetto dei fini istituzionali cui è preordinata, ossia quale organismo tecnico- operativo e strumentale della Regione a supporto della definizione e gestione delle politiche in materia sociale e sanitaria, le cui finalità generali vengono declinate in puntuali competenze e funzioni ampliabili a mezzo di espressa delega da parte della Regione nell'alveo delle attribuzioni e competenze generali dedotte direttamente nella legge, l'A.Re.S.S. Puglia, quale cerniera del modello organizzativo (sistema di governance) per una corretta gestione dell'Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali definito dalla Regione Puglia, è stata individuata per supporto tecnico e la collaborazione stabile in vista della realizzazione del Piano di attività dell'Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali, approvato con la D.G.R. n. 1704 del 28 ottobre 2021.

Il raggiungimento delle finalità cui è preposto l'Osservatorio Regionale delle Politiche Sociali, avverrà nel biennio 2022-2023 sulla base della fondante attività che sarà posta in essere dall'Aress Puglia in favore di cui per la progettualità in esame saranno corrisposte somme pari ad € 352.900,00 per l'intero arco temporale di riferimento ossia fino al 31.12.2023.

Un'iniziativa rilevante che coinvolge l'Area di che trattasi è quella relativa al **Contributo ai familiari di pazienti affetti da atrofia muscolare spinale di tipo 1” disposto con Legge Regionale 30 novembre 2021, n. 48** recante all'oggetto “Assestamento e variazione al bilancio di previsione per l'esercizio finanziario 2021 e pluriennale 2021- 2023”. In definitiva, al fine di aiutare le famiglie per il trattamento dei bambini affetti da atrofia muscolare spinale di tipo 1 (SMA1), per i quali non risulti possibile accedere a terapie innovative con rimborso a carico del Servizio sanitario nazionale, è istituito un apposito fondo sociale di sostegno presso il Coordinamento malattie rare dell'Agenzia regionale strategica per la salute e il sociale (AReSS). 2. L'AReSS Puglia determina criteri e modalità operative di assegnazione dei contributi di cui al comma 1 e procede all'erogazione degli stessi. 3. Per l'attuazione delle finalità di cui al comma 1, nel bilancio regionale autonomo, nell'ambito della missione 12, programma 5, titolo 1, è assegnata una dotazione finanziaria per l'esercizio 2021, in termini di competenza e cassa, di euro 1 milione e di euro 2 milioni per ciascuno degli esercizi 2022 e 2023. Per l'esercizio finanziario 2021, al fine di sostenere le famiglie nel trattamento dei bambini affetti da atrofia muscolare, è assegnata una dotazione finanziaria di euro 1 milione quale finanziamento per l'istituzione di un fondo sociale presso il coordinamento Malattie Rare dell'Agenzia regionale per la Salute ed

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

il Sociale (AreSS); per ciascuno degli esercizi del biennio 2022-2023, la dotazione in argomento è pari ad euro 2 milioni.

Altra iniziativa che coinvolge l'Area, inoltre, è quella relativa alla **Promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivo e della buona salute**. Realizzazione di una progettualità avente riguardell'attivazione di corsi di alfabetizzazione informatica.

L'ARESS Puglia con Deliberazione del D.G. n°245 del 20.12.2021 ha recepito la convenzione con la Regione Puglia di cui alla D.G.R. n. 2049 del 30/11/2021. Nello specifico, la L.R. n. 16/2019 ha ad oggetto la "Promozione e valorizzazione dell'invecchiamento attivo e della buona salute".

Con Deliberazione di G.R. n. 2039 dell'11.11.2019, nelle more della redazione del piano triennale di azioni per l'invecchiamento attivo, che dovrà integrare il prossimo il Piano regionale delle politiche sociali, la Regione Puglia ha provveduto ad approvare le linee di indirizzo per l'attuazione del programma in tema di invecchiamento attivo e avvio progetto pilota.

Nell'ambito del progetto, l'ARESS si occupa delle attività di comunicazione e sensibilizzazione in raccordo con la struttura speciale "Comunicazione Istituzionale" della Regione stessa, nonché della realizzazione dei corsi di alfabetizzazione informatica per la promozione di un invecchiamento attivo.

Sotto il coordinamento scientifico dell'Area, inoltre, è in corso la collaborazione proposta dalla Fondazione IFEL (Fondazione dell'Anci per la finanza e l'economia locale) in continuità con la proposta progettuale presentata nel corso dello scorso anno da Anci. Si tratta di un progetto orientato alla **riorganizzazione dell'offerta territoriale dei servizi sanitari, sociosanitari e socio-assistenziali**, in un'ottica di integrazione professionale dei servizi e della *governance* istituzionale attraverso un lavoro condiviso sui territori.

L'ARESS sostiene e supervisiona dal punto di vista scientifico il progetto **iDO "io faccio futuro"**, promosso dall'Associazione "iFun". Il progetto sperimentale, sostenuto da Fondazione CON IL SUD, attraverso la tecnologia, favorisce l'autonomia e l'inclusione lavorativa di giovani affetti da autismo e malattie rare.

L'ARESS nell'ambito del **progetto Prevenzione 4.0** istituito dal Regolamento (UE) n.516/2014 e finanziato dal fondo FAMI (FondoAsilo,

Migrazione e Integrazione 2014-2020), sta elaborando un nuovo modello integrato di presa in carico psico-socio-sanitaria delle persone migranti richiedenti e titolari di protezione internazionale sul territorio regionale pugliese. Tale modello sarà sperimentato tramite la formalizzazione di protocolli di intesa con le sei ASL di riferimento territoriale e lo stato di attuazione dei protocolli verrà sottoposto a verifica e follow up.

Con **FOOTPRINTS - FOrmazione OperaTori di sanità pubblica per la definizione di Piani Regionali di coordinameNTo per la Salute dei migranti e la realizzazione di comunità di pratica – FONDO FAMI** intende promuovere la *governance* territoriale per la salute dei migranti predisponendo un documento regionale per il coordinamento di politiche e interventi di salute pubblica per la popolazione migrante.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

L'Area Epidemiologia e Care Intelligence svolge funzioni di supporto trasversale per la diffusione di elementi di conoscenza e analisi di natura epidemiologica delle dinamiche di salute.

L'Area produce, analizza e interpreta i dati e le conoscenze utili alla formulazione, al monitoraggio e alla valutazione delle politiche, dei piani e dei programmi regionali volti ad assicurare risposte efficaci e adeguate ai bisogni di salute della popolazione, anche con riguardo al contrasto delle disuguaglianze. Ha il compito di produrre e condividere informazioni circa la natura, la qualità e l'esito delle prestazioni sanitarie e socio-sanitarie, nonché le valutazioni di natura epidemiologica per il corretto inquadramento dei bisogni di salute e delle dinamiche di relazione tra domanda e offerta a supporto delle attività di programmazione e valutazione.

Grazie ai determinanti di salute (sanitari ed extrasanitari, individuali e collettivi), l'Area supporta la definizione di strategie di prevenzione primaria e secondaria e lo sviluppo di politiche eque e sostenibili in grado di alimentare il benessere della popolazione.

Attraverso l'incrocio dei dati epidemiologici con i risultati dei processi di valutazione delle performance dei servizi sanitari e socio-sanitari, l'Area contribuisce a definire il fabbisogno di prestazioni, l'assetto delle reti sanitarie e socio-sanitarie, le loro interconnessioni strutturali e funzionali, in una logica di ottimizzazione dell'allocazione delle risorse, anche attraverso la sperimentazione di strumenti a supporto della individuazione di modelli assistenziali appropriati.

L'Area Presidia i seguenti Centri Esperti:

- RTPuglia - Registro Tumori Puglia
- COMIMP - Centro di Osservazione e Monitoraggio degli Infortuni sul Lavoro e delle Malattie Professionali
- CoRSA - Coordinamento Regionale Salute e Ambiente

Progetti Verticali dell'Area:

Banca Dati Assistito Puglia

La BDA della Regione Puglia si configura come uno strumento di interconnessione dei flussi informativi sanitari correnti che consente di guardare alla platea degli assistibili della Regione e di indagare in modo integrato le modalità attraverso cui si interfacciano con il Sistema Sanitario Regionale, osservando con particolare attenzione gli aspetti di variabilità che caratterizzano i consumi. Attraverso questo strumento è possibile individuare coorti di soggetti cronici attraverso l'identificazione di pattern omogenei e stratificare il rischio in funzione dell'impegno assistenziale: vengono analizzate le dinamiche che legano la domanda di salute – stimata attraverso il consumo di prestazioni - all'offerta di servizi sanitari, in modo da incorporare anche elementi di valutazione circa i costi e la loro variabilità temporale e geografica. Attraverso la BDA è possibile stimare i fabbisogni territoriali, attraverso l'analisi delle componenti del carico assistenziale e dei costi correlati; analizzare e monitorare i percorsi diagnostico-terapeutico-assistenziali; offrire supporto per il disegno, il monitoraggio e la valutazione di modelli di presa in carico delle cronicità (Care Puglia 3.0).

Integrazione, formazione e valutazione di impatto dell'inquinamento ambientale sulla salute: Rete Italiana Ambiente e Salute (RIAS) - (CCM 2018).

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Il progetto RIAS, nell'ambito del Piano Nazionale della Prevenzione, intende consolidare il coordinamento delle componenti istituzionali sul tema Ambiente e Salute in Italia attraverso il coinvolgimento e lavoro congiunto delle strutture ambientali e sanitarie. Il progetto propone di creare una piattaforma collaborativa per consentire la condivisione di competenze e per promuovere e armonizzare su territorio nazionale gli interventi di prevenzione sanitaria e protezione ambientale; interventi di sorveglianza ambientale e sanitaria; garantire intersectorialità e inclusione delle dimensioni sociali e economiche a supporto dello sviluppo sostenibile. Le attività progettuali sono incentrate sulle attività di formazione, di comunicazione del rischio e sulla creazione di strumenti operativi per la Valutazione di Impatto Ambientale Sanitario.

Progetto BIGEPI

Nell'ambito del Piano Attività di Ricerca 2019-2021, Ricerca scientifica – Bando INAIL BRIC edizione 2019 “Approcci innovativi per la sorveglianza e la prevenzione delle malattie lavoro correlate con particolare riferimento alle neoplasie”, il progetto BIGEPI (Uso di BIG data per la valutazione degli Effetti sanitari acuti e cronici dell'inquinamento atmosferico nella Popolazione Italiana) si pone l'obiettivo di identificare i rischi collegati all'esposizione di breve e lungo periodo all'inquinamento atmosferico ed alla temperatura dell'aria nella popolazione generale, in termini di effetti su mortalità, ricoveri ospedalieri, morbosità e parametri fisiologici, tramite l'uso dei big data.

Registro Malformazioni Congenite

Il Registro Malformazioni Congenite della Regione Puglia è stato istituito con DGR 1409 del 23 luglio 2013 ed è deputato alla raccolta e all'analisi dei dati relativi alle malformazioni congenite rilevate in tutti i nati e nelle I.G. di residenti nella Regione Puglia, al fine di impostare attività di valutazione, sorveglianza, prevenzione programmazione e ricerca.

MAAP – Modello di Analisi della Appropriatezza organizzativa dei ricoveri ospedalieri per elenchi normativi di Procedure

L'appropriatezza organizzativa misura la capacità del sistema integrato ospedale-territorio di assicurare al paziente il setting assistenziale congruo ai bisogni effettivi di cura in rapporto alle opportunità di diagnosi e trattamento e ai rispettivi costi sostenuti. Approvato con deliberazione di Giunta n. 834 del 27 maggio 2008 il "Modello di Analisi della Appropriatezza organizzativa dei ricoveri ospedalieri per elenchi normativi di Procedure" è finalizzato a definire le componenti costitutive del ricovero ospedaliero ed in grado di dimostrare come dalla loro intersezione possa derivare l'indicazione alla modalità assistenziale più appropriata. Attualmente è in corso presso il Ministero della Salute una sperimentazione per la selezione di nuovi DRG LEA tramite il metodo MAAP.

CONTACT TRACING – CCM 2020

Un cenno particolare merita anche il progetto “Potenziamento del contact tracing attraverso il rafforzamento del ruolo dei Dipartimenti di Prevenzione sul territorio, anche in relazione alle condizioni di maggiore suscettibilità alle conseguenze sfavorevoli dell'infezione (fattori di rischio comportamentali, malattie croniche e multi-morbosità, età avanzata, ecc)”.

Il progetto mira a rendere operativo quanto disposto con il Decreto Ministeriale del 20/10/2020 di approvazione del Programma di attività per l'anno 2020 col quale, coerentemente alla mission del CCM volta

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

a contrastare le emergenze di salute pubblica legate anche alle malattie infettive e diffuse e al bioterrorismo, l'intera programmazione è stata orientata alla promozione d'interventi utili al potenziamento delle attività di sorveglianza e controllo nonché di contenimento della circolazione del virus SARS-CoV-2.

Progetto Analisi e strategie di risposta agli effetti a lungo termine dell'infezione COVID-19 (Long-COVID) (Capofila Istituto Superiore di Sanità, Partner ARESS)

Il progetto si propone di monitorare gli effetti a lungo termine dell'infezione da SARS-CoV2, accrescendo le conoscenze relative a questa condizione e fornendo elementi per uniformare l'approccio a questa condizione a livello nazionale.

Il progetto si prefigge:

- di analizzare le dimensioni del fenomeno Long-COVID tramite l'analisi dei dati dei flussi amministrativi. Tale attività sarà svolta dalle Regioni partecipanti che hanno esperienza di analisi di dati da tali flussi. Saranno inoltre studiati gli effetti del Long-COVID in medicina primaria attraverso l'analisi dei dati della piattaforma COVID-Search della Società Italiana di Medicina Generale e delle Cure Primarie (SIMG). Pur non partecipando direttamente al progetto, la SIMG ha in essere una convenzione in ISS finalizzata all'utilizzo di tali dati e ha acconsentito al loro utilizzo al fine di questo progetto;
- di censire i centri nazionali specializzati nella cura del Long-COVID. Questa attività sarà svolta attraverso l'utilizzo delle reti già esistenti, come le reti degli IRCCS o le reti degli ospedali che già partecipano alla sorveglianza dei decessi COVID-19 coordinata dall'ISS, e attraverso il diretto coinvolgimento delle regioni nel progetto;
- di definire le buone pratiche cliniche e assistenziali in tema di Long-COVID. A tale scopo sono state coinvolte le reti degli IRCCS che hanno una maggiore attinenza al tema del Long-COVID (Rete Aging, Cardiologica e delle Neuroscienze e Neuroriabilitazione). Gli IRCCS rappresentano strutture di eccellenza che perseguono finalità di ricerca, prevalentemente clinica e traslazionale, nel campo biomedico ed in quello della organizzazione e gestione dei servizi sanitari e sono strutture di supporto tecnico ed operativo agli altri organi del SSN al fine del perseguimento degli obiettivi del Piano Sanitario Nazionale in materia di ricerca sanitaria e per la formazione del personale.
- di svolgere un'attività di sorveglianza in tema di Long-COVID. Questa attività sarà coordinata da ISS che ha pregressa esperienza in un vasto numero di attività di sorveglianza, inclusa quella su vari aspetti dell'epidemia COVID-19. In particolare, il coordinatore dello studio (dott. Onder) già coordina la sorveglianza delle strutture residenziali nell'epidemia COVID-19 e la sorveglianza dei decessi COVID-19. Un'adesione all'attività di sorveglianza rappresentativa del territorio nazionale sarà garantita dalla partecipazione delle reti IRCCS cui afferiscono oltre 30 IRCCS sul territorio nazionale e dalle Regioni partecipanti al progetto.

PIANO NAZIONALE PER GLI INVESTIMENTI COMPLEMENTARI (PNC)

E.1 SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITÀ E CLIMA - 1.4: Promozione e finanziamento di ricerca applicata con approcci multidisciplinari in specifiche aree di intervento salute – ambiente – biodiversità - clima

Progetto Aria outdoor e salute: un atlante integrato a supporto delle decisioni e della ricerca

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

(Capofila Regione Emilia Romagna – Partner AReSS)

Il progetto ha l'ambizione di produrre un sistema per monitorare l'impatto dell'inquinamento atmosferico sulla salute, fondandosi su un uso collaborativo e funzionale delle informazioni esistenti. Il sistema dovrà essere in grado di operare in tutte le regioni partecipanti che aderiscono all'obiettivo 1 e potenzialmente estensibile a tutte le regioni italiane. Questa ambizione del progetto già individua le principali criticità e possibili barriere: la disponibilità, qualità e, in alcuni casi, la tempestività dei dati esistenti minimi, la possibilità di analizzarli con procedure sicure e legittime ai sensi delle norme vigenti, la capacità di interagire fra diversi attori. L'applicazione del monitoraggio a piccole aree o brevi periodi risente delle fluttuazioni casuali degli esiti, generando una ulteriore difficoltà di interpretazione e comunicazione dell'incertezza. Per superare queste potenziali barriere il progetto prevede un processo di co-costruzione con la partecipazione dei decisori e dei destinatari finali.

Progetto Epidemiologia ambientale e coinvolgimento delle comunità nelle aree critiche dal punto di vista ambientale, compresa la gestione sicura e sostenibile del suolo e del ciclo dei rifiuti.

(Capofila Regione Veneto – Partner AReSS)

L'obiettivo generale è definire un coordinamento di linee di ricerca finalizzate a caratterizzare lo stato della qualità ambientale nelle aree contaminate, valutare l'esposizione della popolazione agli inquinanti specifici, indagare l'associazione tra fattori di rischio ambientali ed esiti sanitari, misurare gli impatti associati alla contaminazione e agli scenari di bonifica, garantendo l'attivazione di percorsi partecipativi in ogni fase del processo e appropriate strategie di comunicazione del rischio.

Progetto Il Sistema nazionale per il controllo e la sorveglianza dei chemicals a tutela della salute Pubblica (Capofila AReSS)

Il progetto intende realizzare un Sistema integrato di sorveglianza e controllo sui Chemicals per favorire l'interazione e la collaborazione fra Centri Antiveleni (CAV) e Rete dei laboratori di controllo (Rete Laboratori) per la condivisione di informazioni, esperienze, procedure e metodologie. Sono coinvolte le strutture nazionali impegnate nella valutazione e gestione dei rischi connessi ai Chemicals e del loro impatto sull'Ambiente, Salute e Sicurezza negli ambienti di vita e di lavoro. L'area di intervento della proposta comprende le azioni previste dalla Chemicals Strategy for Sustainability dell'UE che sono parte della EUs zero pollution ambition in linea con l'European Green Deal che prevedono entro il 2030: il divieto delle sostanze pericolose nei prodotti destinati ai consumatori, il rafforzamento della capacità di produrre sostanze sicure e sostenibili e la valutazione dei Chemicals in uso. Le normative quadro REACH e CLP e gli strumenti di prevenzione nazionali (PNP, LEA) mirano a tutelare la salute e l'ambiente, attraverso 1) eliminazione/sostituzione di sostanze pericolose (SVHC-Substances of Very High Concern); 2) accesso del pubblico alle informazioni; 3) riduzione del traffico internazionale illegale di sostanze. Il rischio chimico inoltre trova nella normativa sociale gli strumenti per definire i valori limite comunitari di esposizione professionale (OEL), i livelli di esposizione e caratterizzazione quantitativa del rischio (DNEL), la garanzia per l'uso sicuro dei Chemicals lungo la catena di approvvigionamento (scheda dati di sicurezza e SDS estesa con scenari di esposizione). Pertanto, le misurazioni analitiche in ambiente di lavoro costituiscono l'elemento base per la verifica sia della conformità ai valori limite di esposizione professionale sia degli scenari di esposizione.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Progetto Cobenefici di salute ed equità a supporto dei piani di risposta ai cambiamenti climatici in Italia (Capofila Regione Lazio, Partner AReSS)

Il progetto propone un approccio multidisciplinare che coinvolge diverse strutture SNPA e SNPS di 5 regioni (Piemonte, Emilia-Romagna, Lazio, Puglia e Sicilia), oltre ad esperti scientifici del settore sanità, meteo-clima e qualità dell'aria nazionali (CMCC, ISPRA, ISS), esperti di comunicazione, associazioni di cittadinanza attiva per realizzare l'obiettivo generale di accelerare l'adattamento e la mitigazione dei cambiamenti climatici nelle aree urbane, con focus sul verde urbano e sulla mobilità sostenibile e di aumentare la conoscenza e la consapevolezza e promuovere un cambiamento negli stili di vita nei cittadini e le politiche associate ai maggiori co-benefici diretti e indiretti a tutti i livelli: cittadini, policy makers, scuole, operatori SNPA e SNPS. Saranno promosse misure evidence-based a partire dalle best practices di piani, politiche e interventi in ambito nazionale e internazionale con focus su trasporto sostenibile e di contrasto all'isola di calore urbano e alle elevate temperature e revisioni della letteratura. Uno specifico focus sarà dedicato ai fattori di vulnerabilità (fragilità clinica e vulnerabilità sociale) e alle misure di adattamento associate all'equità sociale.

Progetto Sostenibilità per l'ambiente e la salute dei cittadini nelle città portuali in Italia (Capofila AReSS Puglia)

La proposta progettuale vuole rendere disponibili informazioni sugli inquinanti generati nell'area portuale e sui conseguenti esiti di salute per i cittadini esposti. Le informazioni saranno basate sulla migliore fusione di dati misurati di routine o tramite campagne progettate ad hoc e derivati da modelli. Il progetto valuterà l'efficacia di interventi di mitigazione esistenti o previsti localmente e sperimenterà interventi innovativi per la riduzione dell'inquinamento atmosferico ed acustico. Verrà attivata una linea trasversale di formazione e comunicazione dedicata agli operatori del Servizio sanitario Nazionale e del Sistema Agenziale, agli stakeholders coinvolti (sindaci, capitanerie di porto, autorità portuali, ministeri competenti) e alla cittadinanza.

Progetto Portale salute ambiente territoriale per la valutazione del rischio integrato (Capofila Regione Marche, Partner AReSS)

Verrà sviluppata una tool box per migliorare la misura e la comprensione, a livello territoriale, dei dati di esposizione ambientale in riferimento agli esiti di salute e un portale che renda immediatamente e facilmente fruibili i dati di input e di output per l'identificazione di scenari di rischio per la popolazione residente e le informazioni necessarie per la costruzione del Profilo di Salute di Comunità. Gli strumenti che verranno implementati hanno lo scopo di supportare le valutazioni integrate di impatto ambientale sanitario, fornendo le informazioni necessarie per una più accurata e mirata valutazione del rischio per la salute della popolazione di riferimento e per lo sviluppo di piani di mitigazione e prevenzione con un approccio evidence-based. La tool-box comprenderà un software suddiviso in tre moduli separati e integrabili, che costituiscono un'evoluzione temporale e spaziale dell'Hot Spots Analysis and Reporting Program, e che sono rappresentati da un modulo per il catasto delle emissioni, sufficientemente flessibile per essere adattato alle diverse realtà territoriali, un modello di diffusione degli inquinanti atmosferici per sorgenti puntuali, che consenta l'individuazione della popolazione residente esposta, un modulo per la caratterizzazione del rischio sanitario per effetti tossici e cancerogeni da esposizione agli inquinanti ambientali. L'utilizzo dei tre moduli e l'integrazione dei dati ottenuti consentiranno di definire le informazioni chiave per la caratterizzazione del rischio da esposizione, la prioritizzazione degli interventi e le concentrazioni di riferimento per sostenere

interventi di mitigazione e prevenzione. La tool-box sarà corredata di manuali di utilizzo, e accompagnata da corsi di formazione e addestramento. I dati di background saranno acquisiti tramite una piattaforma web di integrazione dei dati sanitari e ambientali dell'area che, attraverso la rappresentazione geografica di appropriati indicatori (sanitari, ambientali e integrati) costituirà il profilo salute-ambiente territoriale. La piattaforma web restituirà un inquadramento di area sullo stato della salute della popolazione e dell'ambiente, supporterà le attività di valutazione dell'esposizione e le fasi di screening e scoping dei processi autorizzativi e di pianificazione, fornendo i dati di baseline per le valutazioni di impatto.

Climactions

Il progetto si propone di realizzare strumenti innovativi a supporto del processo di decision-making nelle grandi aree urbane, derivanti dalla integrazione tramite tecniche GIS del rischio associato al fenomeno isola di calore urbano, della vulnerabilità della popolazione e di altri fattori rilevanti locali (struttura degli edifici, tipologia dei materiali) in alcune grandi città italiane, con livello di dettaglio fine spaziale e temporale. In particolare, saranno integrati dati di popolazione (es. Studi longitudinali metropolitani), ambientali e sanitari. Tra gli esiti di salute considerati ci sono anche quelli non fatali, in quanto il verde urbano ben gestito rientra nell'ambito degli interventi di pianificazione urbana che possono contribuire a migliorare la qualità ambientale e garantire il benessere delle persone.

Medicina di genere

Con la Deliberazione della Giunta della Regione Puglia n. 2176 del 27/11/2019 (codice CIFRA: SGO/DEL/2019/00098) la Regione Puglia ha approvato e finanziato il progetto di ricerca dal titolo "Medicina di genere: indicatori di esito e impatto economico sulla spesa sanitaria", da realizzarsi in collaborazione tra il Dipartimento di Economia, Management e Diritto dell'Impresa dell'Università di Bari Aldo Moro, l'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) Saverio de Bellis e l'Agenzia Regionale Strategica per la Salute ed il Sociale della Regione Puglia (d'ora in poi A.Re.S.S. Puglia

L'obiettivo è quello di recepire gli indirizzi del Piano Nazionale per la Medicina di genere, consapevole della necessità di lavorare non solo sul piano della progettazione di percorsi e protocolli sanitari in ottica di genere nelle principali discipline, ma soprattutto sul piano dell'investimento nella formazione universitaria e nei percorsi formativi post-universitari per la medicina di genere, da rivolgere al personale medico e paramedico impegnato nei reparti ospedalieri e nei servizi territoriali, e non da ultimo sul piano dell'investimento per la ricerca. E proprio l'emergenza sanitaria del COVID-19 ha confermato l'importanza di un simile percorso e riproposto con grande urgenza la necessità di investire nella medicina di genere. Si pensi alle evidenze che la graduale attuazione del piano vaccinale ha fatto emergere in ordine agli effetti dei diversi vaccini su pazienti di sesso maschile e di sesso femminile, per i diversi fattori di rischio che non sono stati considerati nei trials degli stessi vaccini. E ancora, si pensi alla diversa evoluzione delle patologie connesse al contagio da COVID-19 tra pazienti di genere femminile e di genere maschile e la loro diversa reazione a medesimi protocolli farmacologici

La finalità è quella di realizzare il progetto di ricerca dal titolo "Medicina di genere: indicatori di esito e impatto economico sulla spesa sanitaria" in collaborazione tra l'A.Re.S.S. Puglia e il Dipartimento di Economia, Management e Diritto dell'Impresa

Interventi urbani per l’adattamento e la mitigazione dei cambiamenti climatici e per la promozione della salute in città (CCM 2019).

Il progetto si propone di realizzare strumenti innovativi a supporto del processo di decision-making nelle grandi aree urbane, derivanti dalla integrazione tramite tecniche GIS del rischio associato al fenomeno isola di calore urbano, della vulnerabilità della popolazione e di altri fattori rilevanti locali (struttura degli edifici, tipologia dei materiali) in alcune grandi città italiane, con livello di dettaglio fine spaziale e temporale. In particolare, saranno integrati dati di popolazione (es. Studi Longitudinali Metropolitan), ambientali e sanitari.

Progetto Uso di Big data in Epidemiologia ambiEntale ed occuPazionale (BEEP) – INAIL

L’obiettivo generale del progetto BEEP è di stimare, attraverso metodologie per l’utilizzo di BIG DATA, gli effetti sanitari dell’inquinamento atmosferico ed acustico e delle variabili meteo-climatiche sulla salute della popolazione italiana. Un obiettivo specifico riguarda la determinazione di mappe di concentrazione di inquinanti atmosferici a livello di sezione di censimento mediante tecniche di data fusion basate su simulazioni modellistiche numeriche a scala metropolitana, dati osservati di concentrazione di inquinanti fornite dalle reti di monitoraggio e dati territoriali, in 6 città: Milano, Torino, Bologna, Roma, Bari e Palermo.

AREA VALUTAZIONE E RICERCA

L’Area Valutazione e Ricerca svolge funzioni di valutazione multidimensionale e multidisciplinare delle tecnologie sanitarie (HTA) propedeutiche alle attività programmatiche-gestionali e promuove la ricerca sanitaria. In particolare, analizza le prove di efficacia inerenti all’utilizzo di tecnologie sanitarie innovative nella pratica clinica o facilita percorsi di generazione di evidenze e in tal senso contribuisce alla strutturazione delle reti di servizi, all’elaborazione di linee guida, allo sviluppo di PDTA, alla migliore allocazione di risorse per dispositivi medici (DM), grandi apparecchiature sanitarie, etc.; è deputata al monitoraggio delle tecnologie sanitarie emergenti (Horizon Scanning), al supporto alle procedure di procurement su tecnologie innovative, alla promozione di tecniche di disinvestimento/investimento e prioritarizzazione e dà impulso a politiche (di appropriatezza, tariffarie, etc.) per governare l’adozione dell’innovazione tecnologica nella pratica clinica.

L’innovazione tecnologica, la ricerca, la valutazione dell’appropriatezza allocativa e dell’efficacia delle nuove tecnologie da inserire in percorsi di cura che seguono le principali traiettorie della specializzazione intelligente del settore salute spiegano la strategicità dell’Area Valutazione e Ricerca. Essa opera in sinergia con le altre Aree dell’Agenzia, con in mondo Accademico, con Enti di ricerca e Istituzioni regionali ed extraregionali; in raccordo con l’Ufficio “HTA: Innovazione e sviluppo a supporto delle Regioni” di AgeNaSS collabora alla stesura di valutazioni HTA e HS su DM, conduce progetti inerenti alla gestione dell’innovazione, al disinvestimento, alla validazione locale di tools sviluppati dal network europeo HTA (EUethTA) e dalla Società internazionale di HTA (HTAi); partecipa alle attività della Cabina di Regia per i DM ex L. 190/2014 e del Programma Nazionale HTA dei DM del Ministero della Salute.

L’Area si avvale della struttura di staff:

Il Centro Regionale HTA (CReHTA) e delle sue funzioni tecniche (RePuHTA)
Il Centro Regionale Breath Analysis (CeRBA)

Progetti Verticali dell'Area sono:

Progetto CANNABIS

Sviluppo delle attività preliminari e realizzative di un'azione pilota per sostenere la ricerca scientifica sugli usi medici della cannabis e dei cannabinoidi, per la caratterizzazione chimico-farmaceutica delle varietà di canapa industriale e per il sostegno alle relative attività di ricerca, formazione e trasferimento tecnologico, come previsto all'art. 14 della Legge Regionale 31 dicembre 2021, a supporto tecnico-organizzativo e operativo al Dipartimento Sviluppo Economico della Regione Puglia.

In particolare Regione Puglia si avvarrà delle competenze specialistiche dell'A.Re.S.S. Puglia in materia di sanità e salute per definire e realizzare un'azione pilota riguardante il sostegno allo sviluppo di attività di ricerca scientifica per l'avanzamento della conoscenza nel settore sia della cannabis medicinale, per le sue applicazioni in ambito terapeutico, che della canapa industriale in considerazione dell'alto potenziale di sviluppo e trasferimento tecnologico per la creazione di nuove filiere, intervenendo attivamente anche con investimenti per il potenziamento della dotazione tecnica e del capitale umano impiegati nella ricerca. A tal fine l'A.Re.S.S. Puglia definirà in collaborazione con il Dipartimento Sviluppo Economico della Regione Puglia, anche sulla base di una preliminare valutazione di scenario, un Piano di attività che costituiranno l'azione pilota, da presentare all'approvazione della Giunta Regionale. Le successive attività realizzative dell'azione pilota saranno eseguite dall'Agenzia con le modalità previste nel Piano ed approvate dalla Giunta.

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

Il progetto è primariamente volto ad elaborare delle schede di attività fisica personalizzata che possano dare al singolo un'offerta basata sulle evidenze scientifiche, standardizzata e quanto più possibile personalizzata. La personalizzazione non sarà determinata solo da fattori clinici (i.e. appartenenza a gruppi a rischio), ma includerà altri determinanti il cui impatto sullo stile di vita sia documentato in letteratura (es. età, genere). Contestualmente, mira ad aumentare l'accessibilità dei servizi per l'attività fisica delle realtà locali mediante la digitalizzazione dell'offerta esistente e lo sviluppo di un'interfaccia tecnologica di connessione con il cittadino, al fine di rendere le realtà urbane interessate dall'intervento delle vere palestre a cielo aperto. Per raggiungere questi due obiettivi, il progetto ambisce a creare sinergie positive tra tutti gli stakeholders della quadrupla elica che si occupano di prevenzione primaria e attività fisica (i.e. associazioni di cittadini, Aziende Sanitarie Locali, Medici di Medicina Generale, Aziende Ospedaliere), di ricerca (Università, Istituti di ricerca), di progettazione e sviluppo di soluzioni tecnologiche (imprese del digitale), di pianificazione e realizzazione di strutture ed iniziative per la comunità (Istituzioni pubbliche ed Enti locali), secondo una logica di co-creazione del servizio (14). Contestualmente, il reclutamento delle popolazioni target individuate in differenti situazioni a seconda delle realtà locali, si propone di creare e nutrire le sinergie tra i diversi attori territoriali in ambito transdisciplinare (15). Infine, l'opportunità di utilizzare l'interfaccia tecnologica per consentire alle Istituzioni partner di incoraggiare l'attività fisica attraverso iniziative d'interesse per la comunità

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

dell'EMOTIcon-Net e per permettere agli utenti di fornire feedback in merito ai servizi disponibili, appare fondamentale sia per l'engagement che per un miglioramento continuo del programma offerto

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

Progetto "BioBanche", finalizzato ad affrontare in maniera organica il tema della raccolta e conservazione di materiale biologico secondo procedure certificate ai fini della conoscenza ed utilizzo di informazioni biomolecolari proprie del singolo campione nel singolo paziente per personalizzarne il percorso preventivo-diagnostico e terapeutico (Medicina di precisione). Con DDG 87/2019 l'Area Valutazione e Ricerca ha istituito e coordina un tavolo di lavoro multidisciplinare con l'obiettivo di definire requisiti minimi ed aggiuntivi per la caratterizzazione delle strutture che dispongono di materiale crioconservato per fini diagnostici di ricerca e terapeutici, per la pianificazione di attività di formazione sul tema, per l'implementazione di sistemi di qualità che consentono la collaborazione in rete tra biobanche e ricercatori, a livello nazionale ed internazionale. Fra gli output di progetto è prevista anche la realizzazione di una Piattaforma Informatica che in una prima fase, consentirà la raccolta, l'elaborazione e la visualizzazione delle informazioni relative alle Strutture regionali di crioconservazione di materiale biologico umano (CRB, Biobanca, Collezione), organizzate in un database; la stessa opportunamente sviluppata potrebbe rappresentare un sistema integrato per la raccolta ed elaborazione delle informazioni inerenti alle varie infrastrutture di ricerca europee (ESFRI) che hanno nodi di rete in Regione Puglia.

Progetto FOODiaNet - "Definizione ed implementazione di un nuovo modello operativo di task shifting per promuovere l'engagement e la literacy alimentare nella prevenzione del Diabete Mellito e delle sue complicanze: il protocollo FooDiaNet". Il progetto approvato nell'ambito del programma di attività del Centro Nazionale per la Prevenzione ed il Controllo delle Malattie (CCM anno 2018) e condotto in collaborazione con il DETO, è coordinato da AReSS Puglia (in qualità di lead partner), e coinvolge Lombardia, Marche, Toscana, Lazio e Università Cattolica SC di Milano; è un percorso per la definizione e la implementazione di un modello operativo innovativo di task shifting per promuovere l'engagement e la literacy alimentare nella prevenzione del Diabete Mellito e delle sue complicanze. Il Progetto coordinato dall'Area Valutazione e ricerca, rientra fra i progetti che alimentano l'I-Care LAB.

Progetto Scirocco Exchange "Health program 2014 – 2020", di cui l'Area Valutazione e Ricerca ha la responsabilità scientifica per AReSS, intende supportare le autorità dei Sistemi Sanitari europei nella adozione e nello scaling-up delle cure integrate, attraverso un Hub europeo per le Cure Integrate che funga da facilitatore per l'accesso all'apprendimento personalizzato e fornisca supporto allo sviluppo di competenze anche attraverso la valorizzazione di buone pratiche sviluppate dai partecipanti. Il progetto vede affidato ad AReSS il Coordinamento di un WP dedicato all'assessment di nove regioni europee compresa la

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Puglia, attraverso l'utilizzo del Maturity Matrix tool, strumento online per l'auto-valutazione delle cure integrate sviluppato nel precedente progetto Scirocco e testato in oltre 60 regioni europee. In particolare, in Regione Puglia, l'assessment sarà condotto sulle sei ASL provinciali. Anche Scirocco Exchange rientra fra i progetti che alimentano l'I-Care LAB.

Patients'involvement in HTA, che consiste in un percorso di promozione di un approccio partecipativo nel settore della valutazione delle tecnologie sanitarie condotto in collaborazione con Cittadinanzattiva con il contributo di SiHTA, Fiaso e AGeNaS. Lo scopo del percorso formativo, giunto al secondo anno, è quello di facilitare nei partecipanti (associazioni di cittadini e pazienti e operatori del SSR) l'acquisizione di competenze e capacità funzionali al patients' involvement nelle diverse fasi del processo di HTA, con particolare attenzione alla raccolta e formalizzazione delle evidenze dei pazienti e alla partecipazione in fase di appraisal; facilitare l'allenamento sul confronto dei punti di vista dei diversi attori coinvolti nei processi di HTA, in un'ottica di sviluppo del modello multi-stakeholders di HTA funzionale all'implementazione della rete regionale HTA; impostare dei project work sulla pianificazione al livello regionale e/o aziendale di un processo di HTA con il coinvolgimento di cittadini e pazienti.

Tavolo tecnico HTA Fisica Sanitaria, istituito con DCS AReSS 102/2018, ha come principale obiettivo quello di fornire al Policy Maker proposte e standard tecnici relativi alla programmazione, organizzazione e sviluppo dell'impiego in sicurezza delle radiazioni in ambito sanitario; rispetto al tema del controllo delle dosi erogate durante le prestazioni radiologiche riveniente dalla Direttiva Euratom, il tavolo intende coinvolgere rappresentanti dei cittadini nell'elaborazione di strumenti che consentano al cittadino di conoscere e comprendere la quantità di dose radiante associata alla prestazione radiobiologica alla quale è stato sottoposto.

Tavolo tecnico HTA Diabete, istituito con DCS 36/2017, ha elaborato il documento "Proposta di linee di indirizzo regionali per la prescrizione di tecnologie per il diabete", approvato con DGR n. 387/2018, e prosegue le attività di monitoraggio dell'omogeneità d'accesso dei cittadini alle tecnologie innovative, di supporto alle procedure per la informatizzazione dei piani terapeutici funzionali alla monitoraggio degli indicatori di processo ed esito connessi all'uso di tecnologie complesse, le attività di studio delle esperienze degli utilizzatori delle tecnologie che nel tavolo HTA sono presenti con i loro rappresentanti.

Tavolo Tecnico HTA Medicina Nucleare, istituito con DDG 133/2019, ha elaborato il documento "Proposta di regolamentazione delle attività di Radioterapia Metabolica" (DDG AReS 55/2017), e prosegue con le attività di analisi e verifica della diffusione sul territorio di modelli organizzativi per la Medicina Nucleare in linea con DM 70/2015, con la definizione di procedure operative standardizzate per lo svolgimento delle attività di Medicina Nucleare nel SSR, con la partecipazione alle attività del TT "Gare Farmaci" di cui alla DD 10/2018 del Dipartimento salute, per quanto attiene ai Radiofarmaci.

Tavolo tecnico Terapie Radianti HTA/Radioterapia Oncologica (DCS 19/2016 e 23/2016), ha elaborato il documento "Proposta di Piano Regionale per il Governo della Tecnologia in ambito Radioterapico" approvato con DGR n. 2412/2018, e prosegue con le attività di monitoraggio dello stesso e con l'elaborazione di proposte per la costituzione della rete Radioterapica Pugliese.

AREA E-HEALTH

L'Area E-Health garantisce la governance dell'implementazione delle iniziative di telemedicina regionali, favorendo l'armonizzazione degli strumenti e dei modelli di applicazione nonché l'interoperabilità dei servizi e la valorizzazione del contenuto informativo dei dati prodotti.

Essa svolge le attività di:

- Definizione del modello di governance regionale per l'implementazione e l'interoperabilità dei servizi di telemedicina
- Definizione e monitoraggio degli standard di servizio delle prestazioni di telemedicina
- Definizione dei criteri di autorizzazione e accreditamento dei servizi di telemedicina
- Definizione del sistema di valutazione dei servizi regionali di telemedicina attraverso indicatori di performance utili per la programmazione, lo sviluppo, il monitoraggio e la verifica
- Sperimentazione di modelli per l'innovazione del sistema delle cure primarie e dell'assistenza territoriale sanitaria e socio-sanitaria con particolare riferimento agli ambiti delle fragilità, cronicità e non autosufficienze
- Creazione e manutenzione del Catalogo regionale delle competenze di Telemedicina;
Gestione delle piattaforme tecnologiche e regionali di erogazione dei servizi di telemedicina.

L'Area Presidia il seguente Centro Esperto

- Centro Regionale **TeleCardiologia**

Progetti Verticali dell'Area E-Health:

Progetto PHASE - *Promoting eHealth in CBC Area by Stimulating local Economies*, finanziato nell'ambito di Interreg IPA CBC (Cross Border Cooperation) Italy-Albania-Montenegro Programme 2014-2020.

Il progetto PHASE punta a migliorare la salute generale e la qualità della vita dei cittadini nell'area CB utilizzando le tecnologie dell'informazione e della comunicazione, per aumentare l'efficacia dell'assistenza sanitaria e delle cure delle patologie croniche. A tal fine, il consorzio svilupperà e implementerà tre diversi casi pilota, affrontando tre diversi tipi di esigenze cliniche dei pazienti:

- Infarct/Stroke Network, una rete territoriale di nodi strutturali e ambulanze attrezzate finalizzate ad un intervento pronto ed appropriato nelle prime fasi di infarto e ictus;
- Piattaforma digitale per la gestione di percorsi assistenziali integrati con specifico riferimento alle malattie neurodegenerative;
- Monitoraggio a distanza di pazienti cronici per favorire l'aumento della capillarità dei servizi territoriali.

Telemedicina applicata alla neurologia

Il progetto è stato realizzato unendo le competenze e le esperienze di tre diversi percorsi di cura:

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

- 1) **Diagnostica da remoto**, mediante *sistema software esperto* per il governo delle analisi cliniche, la gestione delle reti TAO, Emergenza Urgenza, Ematologica, ecc.
- 2) **Telestroke**, per diagnosticare precocemente l'ictus ed iniziare ante tempo la terapia trombolitica durante il percorso in ambulanza. Sistema esperto di telemedicina e strumenti di realtà aumentata.
- 3) **Sistema robotico**, una nuova concezione di sala operatoria in grado di supportare, mediante un'unica console, il chirurgo impegnato in interventi su più tipi di lesioni e anatomie (cuore, cervello e periferiche). Il progetto ha visto il coinvolgimento di tre reparti: Neurologia - Ospedale Di Venere; Cardiocirurgia – A.O.U. Policlinico di Bari; Laboratorio Analisi - Ospedale Di Venere. Fondamentale è stato il supporto della rete 118 della Provincia di Bari e della Centrale di Telemedicina della Regione Puglia. I pazienti sono volontari coinvolti mediante la rete 118. Gli operatori 118, oltre ai tradizionali strumenti, hanno a loro disposizione elementi innovativi in grado di supportare il processo di diagnosi. Mediante la realtà aumentata, si possono connettere con la control room e, coadiuvati dal neurologo, possono diagnosticare l'evento. Possono eseguire altresì sofisticate analisi di laboratorio (a titolo esemplificativo ma non esaustivo troponina, emogasanalisi, ...) semplicemente con Poct, analizzando il sangue mediante il supporto della strumentazione diagnostica e successiva validazione da parte del centro di analisi collegato in rete. L'insieme di tutti i dati raccolti durante l'episodio 118 vengono condivisi con la centrale di telemedicina e il record dati raccolto viene inviato al 118 ed alla stroke unit interessata, se trattasi di Ictus. Il prossimo passo del progetto è iniziare la terapia trombolitica in ambulanza per essere sempre più tempestivi nel salvare le vite umane.

COR e-Health CENTRALE OPERATIVA REGIONALE DELLA CRONICITÀ E DELLE RETI CLINICHE istituita da Giunta Regionale nel 2016, eroga il servizio di Telemedicina specialistica rivolta a patologie acute, croniche e a situazioni di post-acuzie (Tele Patologia, Tele Radiologia, Tele Cardiologia, Tele Pneumologia, Tele Dermatologia, Tele Psichiatria/ Tele Psicologia, Tele Neurologia, Tele Emergenza, Tele Riabilitazione, Tele Pediatria), e coordina la rete regionale della Sindrome Coronarica Acuta (SCA Stemi/NStemi). Nel proseguo della trattazione, verranno illustrate alcune caratteristiche di dettaglio della **COR e-Health**.

AREA DIREZIONE AMMINISTRATIVA

L'Area Direzione Amministrativa assicura la direzione e il coordinamento delle strutture amministrative (acquisti, risorse umane, bilancio, performance, affari generali) dell'Agenzia e delle strutture di staff alla Direzione Generale; gestisce i rapporti internazionali dell'Agenzia e, soprattutto, bilancia in senso orizzontale la matrice organizzativa con cui è stata concepita AReSS, coordinando quei progetti strategici che attingono contemporaneamente ai saperi di tutte e quattro le aree precedenti e curando -con la formazione - l'aggiornamento delle conoscenze.

L'Area Presidia il Centro Esperto

- **CURSUS - Coordinamento Universitario Regionale per la Formazione Superiore in Sanità e Sociale**

Progetti Verticali

Formazione in sanità. In linea con la normativa vigente l'AReSS gestisce, in qualità di Ente Accreditante ed in stretta sinergia con l'Agenas, il Sistema di Accreditamento della Formazione Continua della Regione Puglia. Nello specifico tale Sistema prevede che l'aspirante provider richieda l'accREDITAMENTO ECM attraverso la piattaforma informatica dell'Agenzia Nazionale, adattata e contestualizzata alle esigenze regionali. Una delle sue peculiarità è l'implementazione di agevolazioni relative sia alle informazioni cartolari da inserire sulla piattaforma sia per gli aspetti economici legati alle attività formative e si differenziano a seconda se l'aspirante provider è un'azienda sanitaria pubblica o un altro soggetto pubblico e privato.

EIP on AHA – European Innovation Partnership on Active and Healthy Ageing

La Regione Puglia, attraverso il supporto strategico di AReSS e InnovaPuglia, sin dal precedente periodo di programmazione ha attivato una nuova politica di investimenti basata sull'innovazione garantendo il coinvolgimento di tutti gli attori e gli stakeholders locali nell'ambito di un processo di trasformazione dell'intero ecosistema regionale socio-sanitario.

In quest'ottica la Regione Puglia da circa 4 anni ha inteso candidarsi quale "Reference Site" nell'ambito dell'European Innovation Partnership on Active and Health Ageing inserendosi, di fatto, in un network internazionale che si pone come obiettivo principale il miglioramento della vita e dello stato di salute degli anziani attraverso la condivisione e lo scambio di soluzioni innovative che hanno prodotto impatti positivi nelle varie regioni europee.

Un progetto promosso dall'Area di Direzione Amministrativa che certamente avrà un impatto innovativo considerevole sugli anni successivi, è il "**Piano di rafforzamento per la transizione digitale aziendale**".

La trasformazione digitale dell'amministrazione pubblica è un progetto ed uno strumento straordinariamente coerente con la visione strategica di AReSS Puglia che intende sempre più rafforzare efficacia, efficienza e qualità dei propri servizi attraverso un costante processo di innovazione.

Con questa iniziativa AReSS Puglia intende perseguire i seguenti obiettivi specifici:

- migliorare la propria capacità di programmazione attraverso la corretta implementazione del **Ciclo della Performance** quale strumento attraverso cui applicare logiche di *Management by Objectives*;
- dotare l'intera Agenzia di **soluzioni tecnologiche agili** che consentano una più facile ed intuitiva gestione e monitoraggio degli obiettivi di performance;
- rendere oggettivi e condivisi i **processi di lavoro** quale base per lo sviluppo dei diversi domini gestionali;
- assumere un **assetto organizzativo** funzionale che possa costituire condizione necessaria per poter perseguire i diversi percorsi di miglioramento;
- costruire il **sistema professionale** dell'ente in grado di valorizzare i contributi individuali del personale attraverso la formazione, la mobilità orizzontale e verticale, l'adeguatezza dei sistemi premiali;
- individuare, attraverso una metodologia strutturata e condivisa, le **priorità di AReSS** nei diversi ambiti di specializzazione al fine di coniugare velocità, economicità e ricadute positive dei diversi **progetti di semplificazione e digitalizzazione**.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

La spesa per la realizzazione del progetto in esame si stima intorno ad euro 120.000.

THCS - HORIZON-HLTH-2022-CARE-10-01 - Programma “Partnership on Transforming health and care system”, nella nuova programmazione Horizon Europe la Commissione Europea ha deciso di finanziare una partnership internazionale che questa Agenzia ritiene strategica per lo sviluppo del sistema sociosanitario globale tanto da condividerne le finalità anche nel documento in approvazione della Smart Specialization Strategy Puglia 2030 della Regione Puglia.

Tale partnership, composta da 60 partner europei ed extraeuropei, vede come Leader Applicant il Ministero della Salute oltre che il coinvolgimento di enti di ricerca ma soprattutto di Regioni europee che andranno a cofinanziare interventi nell’ambito di Call for proposal in favore del proprio territorio regionale. La prima call for proposal è prevista nel 2023.

Progetto “COOperation For HEALth - COOFHEA 2” Programma di Cooperazione internazionale Interreg. VA Grecia-Italia 2014-2020.

L'obiettivo principale del progetto è la creazione di un'iniziativa di rete transfrontaliera volta a costruire non solo una risposta alle crisi COVID-19, ma anche a costruire una rete solida e permanente tra i sistemi sanitari della Puglia, delle Isole Ionie, dell'Epiro e della Grecia occidentale. Questa visione strategica vede l'utente al centro dell'intero processo di innovazione attraverso un percorso che sovverte ogni tendenza e vede la tecnologia al servizio del cittadino/utente che ha il ruolo cruciale di assistere gli ingegneri nella sperimentazione di soluzioni innovative (HCasa). L'emergenza pandemica ci offre una grande possibilità di sviluppo di nuove tecnologie per la valutazione dinamica dell'assistenza sanitaria degli ospiti in alloggi protetti e dei destinatari del servizio di assistenza domiciliare, così come richiede sistemi tecnologici avanzati a supporto della pratica medico chirurgica.

Defibrillatori DEA

L’AReSS ha il compito di governare l’attività di acquisto di Defibrillatori semiautomatici esterni e la realizzazione di corsi di formazione per il corretto utilizzo degli stessi. L’azione nasce a seguito di apposita convenzione stipulata con la regione Puglia, con l’obiettivo di realizzare ambizioso percorso di cardioprotezione regionale, volto a supportare i Comuni pugliesi nella dotazione di Defibrillatori semiautomatici esterni (Dae), completi di teche per uso esterno e interno, che saranno distribuiti sul territorio regionale a scuole e associazioni sportive attraverso i Comuni, al fine di consentire interventi immediati salvavita in caso di improvvise e imprevedibili circostanze di insufficienza cardiaca.

Percorso regionale di formazione sulla prevenzione e cura e riabilitazione del Disturbo da Gioco d’Azzardo (DGA)

Con la DGR n. 770 del 10/05/2021, l’A.Re.S.S Puglia è stata delegata alla realizzazione del corso di formazione sulla prevenzione, cura e riabilitazione del disturbo da gioco d'azzardo rivolto a tutti gli operatori delle équipes multidisciplinari dei Dipartimenti delle dipendenze e del privato sociale accreditato della Puglia. In tale

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

ambito l'ARESS Puglia favorisce iniziative istituzionali rivolte all'ottimizzazione delle prassi organizzative ed operative nelle strutture sanitarie e socio-sanitarie pugliesi, in un'ottica di reale e concreta applicazione degli approcci della clinical governance, della governance sociosanitaria, inerenti all'innovazione delle metodologie lavorative e dei Saperi ed a percorsi formativo- addestrativo strategici come il Percorso in analisi, volto, in particolare, a garantire la formazione degli operatori dell'equipe multidisciplinare che si occupano a vario titolo del DGA al fine di valorizzare e promuovere le azioni di prevenzione dell'insorgenza del gioco problematico e patologico nonché le azioni di diagnosi attraverso strumenti standardizzati di cura e di riabilitazione, secondo linee guida e protocolli scientificamente validati ed i PDTA approvati dal Ministero della Salute per l'omogeneità dei trattamenti del DGA

Open Call for Puglia Innovation Healthcare

ARESS Puglia, Agenzia Regionale strategica per la Salute e il Sociale, membro attivo come Reference Site 4 stars della Reference Site Community Network, sostiene la trasformazione della salute e dell'assistenza nel mercato unico digitale, rafforzando i collegamenti tra lo sviluppo di soluzioni da parte di imprese, start-up e ricercatori - il lato dell'offerta – contribuendo a colmare il divario con le aspettative e le esigenze degli erogatori dei servizi per la salute, i decisori politici, i finanziatori ed altri potenziali acquirenti di questi prodotti e servizi - il lato della domanda. La Open Call for Puglia Innovation Healthcare è finalizzata a selezionare progetti innovativi nell'ambito delle Tecnologie per l'invecchiamento sano e attivo e di ambient assisted living (Active and Healthy Ageing), con particolare riferimento agli ambiti territoriali urbani e alla interconnessione tra ambienti di vita e sistemi sociosanitari.

Incollaborazione con il Centro di Eccellenza "Per l'Innovazione e la Creatività" dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, l'ARESS Puglia ha bandito apposito avviso pubblico, a mezzo del quale, intende stimolare il tessuto partenariale pugliese raccogliendo soluzioni orientate al settore della salute e del sociale, selezionando le proposte più innovative che potrebbero essere sperimentate e/o adottate dal sistema sanitario regionale in uno o più settori specifici.

STRUTTURA SPECIALE DI PROGETTO "COORDINAMENTO DELL'HEALTH MARKETPLACE"

All'esito della concertazione svolta con il Dipartimento della Tutela della Salute, del Benessere Sociale e dello Sport per tutti e l'A.Re.S.S. PUGLIA, la Giunta Regionale ha delegato all'A.Re.S.S. le funzioni di seguito elencate e le attività progettuali facenti capo alla Struttura speciale "Coordinamento dell'Health Marketplace" a decorrere dal 1° gennaio 2021, per la durata di tre anni, fatta salva un'eventuale proroga del termine di scadenza su disposizione della Giunta Regionale:

- promuovere delle soft skill delle sane abitudini di igiene e stili di vita in un contesto in rapida evoluzione e di supporto all'emergenza sanitaria epidemiologica da COVID-19, necessarie soprattutto alle fasce più deboli della popolazione;
- definire ed attivare con il supporto delle nuove frontiere dell'Information Communication Technology (ICT), di un percorso di Health Marketplace in grado di innescare un circolo virtuoso finalizzato a tutelare nel tempo il bene salute a vantaggio dell'individuo e nell'interesse della

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

collettività o lo sviluppo di sinergie e piattaforme cooperative per la promozione e la diffusione dell'ApulianLifestyle attraverso percorsi partecipati con i cittadini pugliesi e le loro rappresentanze, anche nell'ambito delle forme e degli spazi più evoluti offerti dal mondo Web;

- definire e realizzare progetti sulla sicurezza alimentare attraverso l'implementazione di una piattaforma digitale autonoma FoodForHealth già avviata e che dovrà essere implementata sul tracciamento dei dati sicuri e garantiti (tecnologia blockchain e utilizzo di tecnologie di data analysis);
- promuovere approcci transdisciplinari per definire la biologia di base della salute dei cittadini pugliesi e delle malattie che più li affliggono, e sviluppo di nuove strategie di prevenzione basandole sulle accresciute capacità di identificare gli individui a rischio sulla scorta delle interazioni tra l'eredità genetica di ciascuno e gli stili di vita intrapresi attraverso il ricorso alle scienze "omiche";
- promuovere politiche di Smart Specialization Strategy per un uso intelligente ed inclusivo delle tecnologie in sinergia con il mondo della ricerca universitaria e dell'imprenditoria pugliese ed in linea con gli obiettivi dall'Agenda Digitale 2020 della Regione Puglia, con particolare riferimento ai temi della qualità della vita e alla sostenibilità ambientale e del settore dell'agrifood.

A tal fine la Regione Puglia ha assegnato all'AReSS le risorse finanziarie annue necessarie alla copertura dei costi per il personale stimati in circa 178.000 euro annui ed impegnati con D.D.G. 238/ del 13/12/2021, D.D.G. 158 del 29/07/2021 e D.G.R. n. 2119/2020.

Laboratori del Valore

I Laboratori del valore o *Value Labs (VL)*, hanno caratteristiche di trasversalità all'interno dell'Agenzia e sperimentano applicativamente gli orientamenti di *Value Bases Healthcare*, attraverso iniziative stabili presso le aziende del Servizio Sanitario Regionale; tra essi:

NET LAB

Le Reti clinico-assistenziali rappresentano un modello organizzativo che assicura la presa in carico del paziente mettendo in relazione professionisti, strutture e servizi che erogano interventi sanitari e sociosanitari di tipologia e livelli diversi nel rispetto della continuità assistenziale e dell'appropriatezza clinica e organizzativa. La rete individua i nodi e le relative connessioni definendone le regole di funzionamento, il sistema di monitoraggio, i requisiti di qualità e sicurezza dei processi e dei percorsi di cura, di qualificazione dei professionisti e le modalità di coinvolgimento dei cittadini.

Da questo laboratorio è nata la Rete Oncologica Pugliese, il cui staff di coordinamento è uno dei Centri Esperti di AReSS, con le prime cinque sottoreti di patologia (polmone, seno, prostata, colon-retto e utero) ed è sempre qui che sono state progettate (o riprogettate) anche altre importanti reti cliniche regionali: Rete Trauma, Rete Ictus, Rete Cardiologica, Rete Ematologica, Rete Nefrodialitica, Rete Reumatologica; ed è in



Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

preparazione la Rete Infettivologica e – all'interno della Rete Oncologica Pugliese – la Rete della Genetica Medica.

PATH LAB

Il complemento irrinunciabile della politica delle Reti Cliniche è rappresentato dai Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) che identificano i modelli di presa in carico per ciascuna condizione patologica a cui la Rete Clinica si riferisce, declinandone i contenuti e definendone il percorso dalla fase di prevenzione a quelle di diagnosi, cura, riabilitazione, assistenza nel fine vita.

La Regione Puglia ha scelto, per il tramite dell'AReSS, di coordinare centralmente la progettazione, la implementazione e il monitoraggio dei PDTA. Con una delibera di giunta regionale del 24 aprile 2018, n. 658 è stato approvato il documento tecnico di indirizzo per costruire la rete assistenziale pugliese attraverso i Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA). Nel manuale sono stati adottati architettura, manuale di progettazione e piano formativo per estensori di PDTA.

Da questo laboratorio sono stati sviluppati i PDTA a corredo delle sottoreti di patologia della Rete Oncologica Pugliese, proprio a significare che non può esistere rete clinica senza percorsi assistenziali e viceversa.

LEAN LAB

Il laboratorio Lean LAB è l'unico laboratorio di Lean management in Italia esteso su tutto il territorio regionale e rivolto alla totalità delle aziende sanitarie pubbliche pugliesi (10).

Avviato nel 2017 e tutt'ora in corso, il laboratorio ha avviato un processo sia culturale che gestionale, che ha permesso di focalizzare metodologicamente l'attenzione degli operatori coinvolti e delle loro direzioni strategiche, sul recupero degli sprechi, sul miglioramento della sicurezza e sulla semplificazione organizzativa.

Per ciascuna edizione annuale è stato previsto un percorso di addestramento per trenta operatori sanitari selezionati e, successivamente, il loro coinvolgimento sul campo in qualità di capi-progetto, conducendo un altro centinaio di operatori nell'espletamento di interventi di riduzione degli sprechi, accorciamento dei tempi di processo, miglioramento della qualità di servizio, riduzione del rischio clinico.

ABF LAB

Il laboratorio ABF LAB (dove ABF sta per Activity Based Funding) è stato avviato ad inizio 2016 e ha previsto l'impiego delle tecniche contabili di Activity Based Funding a costi standard per gli ospedali pubblici pugliesi, con lo scopo di addestrare i controller aziendali a rilevazioni più sofisticate dei costi ospedalieri e indicare alle direzioni strategiche i benchmark (costi standard) cui fare riferimento per recuperare efficienza gestionale.

L'azione è partita da una prima rilevazione codificata con metodologia di Activity Based Funding dei costi degli ospedali del 2015, ha poi consolidato su un apposito database e relativo cruscotto i dati di tutti gli ospedali della Regione e successivamente, previo apposito percorso formativo per i controller, ha dato il via a rilevazioni ancora più raffinate e a piani di miglioramento sulle aree a più alta inefficienza.

L'iniziativa si avvale anche dell'adesione al network italiano dei costi standard in Sanità (NISan).

H-INDEX LAB



Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Il Laboratorio nasce in collaborazione con la Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche del Dipartimento Promozione della salute, del benessere sociale e dello sport per tutti per sviluppare, nell'ambito del Sistema Direzionale Edotto, strumenti di controllo strategico a supporto del governo del SSR.

L'obiettivo è integrare i sistemi di monitoraggio e valutazione delle performance sviluppati a livello nazionale e regionale, assicurare tempestività nell'elaborazione degli indicatori, condividere i risultati per attivare interventi e azioni di audit organizzativi e clinici. Attraverso una riorganizzazione dei contenuti e provando a sfruttare a pieno le potenzialità offerte dall'ampia disponibilità di dati garantita dal Sistema Informativo Sanitario della Regione Puglia, sono in corso di costruzione cruscotti specifici per gli indicatori del Programma Nazionale Esiti, del Network delle Regioni coordinato dal Laboratorio MES della Scuola Sant'Anna di Pisa e soprattutto del Nuovo Sistema di Garanzia dell'erogazione dei LEA.

YOUMAN LAB

Il laboratorio nasce con l'intenzione di monitorare e migliorare la componente di umanizzazione all'interno dei servizi di salute, convinti che la risorsa strategica e prevalente rimanga sempre e per fortuna quella del capitale umano.

Il laboratorio ha due sezioni con due distinte destinazioni, paziente e professionista:

Umanizzazione dei Servizi: l'iniziativa nasce dalla adesione ad una sperimentazione triennale di Agenas ma, a differenza dell'iniziativa nazionale, AReSS ne ha curato uno svolgimento annuale - anziché triennale – con il coinvolgimento "obbligatorio" - anziché volontario – di tutti gli ospedali pubblici e privati della Regione e si è allargata ora anche ad ambiti non ospedalieri (riabilitazione, RSA e percorso nascita); al centro del progetto le associazioni dei pazienti e dei cittadini sia nella fase di valutazione sul campo del grado di umanizzazione delle strutture sanitarie sulla base di 140 indicatori che nella fase successiva di implementazione degli interventi di miglioramento;

Clima Organizzativo: gemmata da una collaborazione con la Scuola Sant'Anna di Pisa, l'intervento analizza clima e benessere organizzativo all'interno delle strutture sanitarie pubbliche pugliesi al fine di individuare le zone di forte criticità relazionale, lavorativa e comunicativa su cui intervenire per riallineare la tensione motivazionale e le dinamiche di gruppo sulle necessità assistenziali del paziente e strategiche dell'azienda. Come per la precedente sezione il processo di miglioramento è iterativo e a fasi di misurazione quantitativa codificate ne subentrano altre di progettazione e implementazione degli interventi correttivi.

VOICE LAB

È il più recente dei laboratori del valore ed è animato dall'ambizione di progettare la forma più integrata di comunicazione regionale a supporto della Sanità. Il primo pacchetto di interventi autorizzato dalla Giunta Regionale prevede:

- la realizzazione e la diffusione di un format grafico e organizzativo per l'accoglienza nelle strutture sanitarie con la collaborazione dell'ASSET, l'altra agenzia regionale impegnata su progettazione e sviluppo ecosostenibile del territorio;
- la realizzazione e la diffusione di 10 cortometraggi cinematografici per la promozione di temi sanitari strategici con la collaborazione di Apulia Film Commission;

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

- la revisione e il consolidamento della comunicazione digitale della sanità regionale attraverso il coordinamento dei servizi di informazione e comunicazione delle aziende e lo sviluppo del Portale Salute e dei servizi online, già best practice italiana.

I-CARE LAB

Più che una singola iniziativa è in realtà un contenitore di diversi progetti focalizzati su aspetti specifici di un approccio integrato all'assistenza, destinati a produrre conoscenza ed evidenze da riutilizzare su più avanzati interventi di exploitation o scaling up delle soluzioni.



Nell'ambito dell'I-Care Lab, si sviluppano, tra le altre, l'iniziativa multidimensionale *Care Puglia 3.0*, il progetto Talisman, il Gatekeeper e il Piano di Recupero assistenziale post-covid.

CARE PUGLIA 3.0

Il progressivo invecchiamento e l'aumento dell'incidenza delle malattie croniche sono due tra i più importanti fattori socio-demografici che mettono in grande difficoltà i sistemi sanitari di tutto il mondo. Partendo dai dati pugliesi (un indice di invecchiamento della popolazione tra i più alti d'Italia ed il 40% di persone con una malattia cronica), la Regione Puglia, nel recepire il Piano Nazionale della Cronicità ha strutturato una propria strategia di risposta ai bisogni di salute dei pazienti cronici: il "**Care Puglia 3.0**", un modello di presa in carico delle cronicità maggiori, finalizzato a trasformare l'assistenza sanitaria regionale in assistenza prevalentemente territoriale e di prossimità. Il progetto si basa sull'impiego complementare:

- Di un ambulatorio di medicina di famiglia potenziato e dotato di infermiere care-manager, collaboratore di studio e servizi di diagnostica di base;
- del distretto socio-sanitario per la pianificazione condivisa dei Piani Assistenziali Individuali e per il back-office diagnostico;
- della telemedicina e dei servizi di sanità digitale.

GATEKEEPER

AReSS Puglia riveste il ruolo di Linked Third Party, per conto di Regione Puglia, nell'ambito del Progetto Gatekeeper finanziato nell'ambito del programma H2020 RIA. Un progetto pilota multicentrico europeo su large scale sugli ambienti di vita intelligenti che coinvolge 43 partner per un periodo complessivo di 48 mesi di cui 12 già sostenuti. Sono coinvolti enti di ricerca, imprese, health providers, enti pubblici di tutta europa e vede protagonista AReSS come responsabile del Pilot Site Puglia. Il valore complessivo attribuito ad AReSS per l'implementazione delle attività di propria competenza è pari ad € 313.750,00 che dovrà essere trasferito da Regione Puglia ad AReSS a seguito dell'imminente approvazione dell'emendamento al Grant Agreement da parte della UE.

PIANO DI RECUPERO ASSISTENZIALE POST-COVID

Il DL Rilancio ha inoltre previsto, già dal 2020, il potenziamento e la riorganizzazione della rete dell'assistenza territoriale, oltre che il potenziamento della rete ospedaliera, in particolare dei reparti di pneumologia e virologia, mediante incremento del monte ore della specialistica ambulatoriale convenzionata, e dei Pronto soccorso. Le regioni sono state impegnate ad istituire, fino alla fine del periodo emergenziale, Unità speciali di continuità assistenziale per la gestione domiciliare dei pazienti affetti da COVID-19 senza necessità di ricovero ospedaliero. Idonee risorse sono state destinate anche per gli incrementi tariffari da destinare agli enti e alle aziende accreditate con il Servizio sanitario per il riconoscimento della specifica funzione assistenziale per i pazienti COVID-19. Si rende necessario in questo momento, pur permanendo la condizione emergenziale, impostare una fase programmatica volta al riavvio graduale delle attività sospese, improntata a criteri di garanzia della sicurezza dei pazienti e degli operatori rispetto al rischio di contagio e di tutela della salute dei pazienti che necessitano di trattamenti non ulteriormente differibili, con l'obiettivo generale di supportare la tenuta del sistema sanitario regionale; l'intervento di AReSS, a supporto della Regione Puglia nel raggiungimento degli obiettivi di cui innanzi, metterà a punto degli strumenti operativi e strategici ad essi indirizzati, ne sputerà l'efficacia e ne illustrerà i risultati al termine dei primi 12 mesi di attività.

CENTRI ESPERTI E STRUTTURE DI STAFF DI AREA

Di seguito una descrizione più dettagliata dei Centri Esperti.

- **CeRBA - Centro Regionale Breath Analysis**

Il Centro Sperimentale Regionale di Breath Analysis, che nasce dalla collaborazione tra IRCCS Oncologico di Bari, Università di Bari e AReSS, si occupa dello sviluppo di breath test per la diagnosi precoce di malattie croniche e tumorali. Nel centro sono integrate competenze multidisciplinari, come quelle chimico-analitiche, mediche, biochimiche e statistiche, al fine di sviluppare studi di identificazione e caratterizzazione di pattern di metaboliti gassosi presenti nell'espriato, caratteristici delle singole patologie e quindi diagnostici delle stesse. Il vantaggio competitivo del Centro deriva dalla integrazione di differenti approcci metodologici e tecniche analitiche (sensoristiche – cosiddetti “nasi elettronici” –, gascromatografiche - GC MS - e microbiologiche) e mediche in un'unica struttura polispecialistica in grado di effettuare sperimentazione per la diagnosi e prevenzione di molteplici patologie.

- **CReHTA - Centro Regionale HTA**

Il Centro regionale HTA (ex L190/2014 e L 208/2015; DGR 524/2018) partecipa al network nazionale di Health Technology Assessment e alle iniziative delle Società italiana ed internazionale di HTA (SiHTA e HTAi); gestisce, a livello regionale, il Programma Nazionale HTA per i Dispositivi medici (PN HTA DM) attraverso meccanismi codificati di prioritarizzazione, di peer review e di coinvolgimento degli stakeholders nella segnalazione e nella valutazione delle tecnologie sanitarie. Produce valutazioni su tecnologie di interesse strategico regionale e coordina la rete collaborativa dei referenti HTA aziendali e dei tavoli Tecnici HTA dell'AReSS (Rete HTA Regionale); promuove la cultura della valutazione e dell'utilizzo delle prove di efficacia nella programmazione sanitaria e nella pratica clinica e opera nell'indipendenza da rapporti con produttori e/o distributori di tecnologie sanitarie. Previo riconoscimento dei requisiti previsti nel bando di Istituzione dell'albo nazionale dei centri collaborativi regionali e dei soggetti pubblici e privati disponibili a collaborare al "programma nazionale hta dei dispositivi medici" il CReHTA partecipa all'Albo Nazionale dei Centri collaborativi al PN HTA DM.

- **RTPuglia - Registro Tumori Puglia**

Il Registro Tumori Puglia è stato istituito con DGR 1500/2008; con DGR n. 2040 del 13 dicembre 2016 è stato stabilito che il centro di coordinamento del Registro Tumori Puglia avesse sede presso l'Agenzia Regionale per la Salute ed il Sociale (AReSS) e le sei sezioni periferiche presso le sedi delle ASL pugliesi. Per la registrazione e la codifica dei casi vengono utilizzate procedure standardizzate ed omogenee in linea con i documenti di riferimento degli enti di accreditamento nazionali (AIRTUM) e internazionali (IARC/ENCR). Attualmente tutti i registri provinciali sono accreditati da AIRTUM. I dati sono pubblicati sulla piattaforma PugliaCan liberamente accessibile all'indirizzo: <http://rtp.sanita.regione.puglia.it/pclive2>

- **CRRiS - Centro Regionale Rischio in Sanità**

Il Centro Regionale per la gestione del Rischio sanitario e la Sicurezza del paziente (C.R.R.S.), a supporto della Sezione "Strategie e Governo dell'Offerta" del Dipartimento "Promozione della Salute, del Benessere e dello Sport per tutti" ha il compito di:

- a) raccolta dei dati regionali sui rischi ed eventi avversi dalle strutture sanitarie e socio – sanitarie pubbliche e private accreditate;
- b) raccolta dei dati sui contenziosi dalle strutture sanitarie e socio – sanitarie pubbliche e private accreditate;
- c) raccolta delle relazioni annuali di cui all'art. 2, comma 5, e segnala alla Sezione Strategie e Governo dell'Offerta eventuali situazioni anomale;
- d) monitoraggio della sottoscrizione delle assicurazioni, ai sensi art. 10 della legge n.24/2017;
- e) funzione di raccordo e rappresentanza – per quanto di competenza- con AGENAS ed Istituto Superiore di Sanità (ISS) (per il coordinamento e la verifica anche dei flussi informativi) e nell'ambito del Comitato Tecnico delle Regioni, Sub Area Rischio Clinico;
- f) raccolta e sistematizzazione delle buone pratiche aziendali in tema di rischio clinico su base regionale delle quali propone l'adozione con specifico provvedimento regionale.

- **QuOTA – Qualità e Organismo Tecnicamente Accreditante**

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

La ricerca della qualità nella sanità è elemento essenziale per assicurare migliori servizi e per destinare in modo più mirato le risorse, sì da realizzare politiche capaci di dare risposte ai bisogni e alla domanda di salute della Comunità. Attraverso lo strumento strategico dell'accreditamento, oltretutto ad altre specifiche misure, è possibile migliorare la qualità e la sicurezza delle cure, orientando le organizzazioni al raggiungimento di standard ottimali di processo, secondo due ambiti di azione interconnessi:

- l'attività costante di autovalutazione, utile a creare le condizioni per produrre i migliori risultati possibili;
- l'attività periodica di revisione esterna, svolta da professionisti esperti, quale elemento oggettivo di valutazione a supporto delle organizzazioni e degli operatori, caratterizzato dall'analisi dei propri livelli qualitativi e finalizzato all'implementazione di azioni di miglioramento e di riprogettazione.

La qualità e la sicurezza dell'assistenza sanitaria erogata sono così garantite dal processo di accreditamento, che si sostanzia nel costante allineamento tra autovalutazioni e valutazioni esterne.

- **COMIMP - Centro di Osservazione e Monitoraggio degli Infortuni sul Lavoro e delle Malattie Professionali**

Istituito con DGR 1288/2017, il COMIMPha sede presso AReSS Puglia ed è deputato ad un globale coordinamento dei flussi informativi sulla salute e sicurezza del lavoro, con riferimento sia ai rischi che agli esiti di salute che alle prestazioni erogate dai Servizi presenti sul territorio regionale, al fine di promuovere una puntuale sorveglianza della salute negli ambienti di lavoro ai fini di una più efficace programmazione delle azioni e degli interventi. Nell'ambito del COMIMP opera il Centro Operativo Regionale (C.O.R.) per la Sorveglianza dei Mesoteliomi Maligni - RENAM Puglia, gestito operativamente dall'Università di Bari.

- **CoRSA - Coordinamento Regionale Salute e Ambiente**

Con DGR 2281/2017 è stato istituito il Coordinamento Interagenziale Salute Ambiente tra ARPA Puglia e AReSS Puglia per definire e implementare azioni e programmi in materia di protezione dell'ambiente e della salute umana dando esecuzione a quanto stabilito con il Piano Regionale della Prevenzione, con l'obiettivo di produrre dati utili alla comprensione dei meccanismi attraverso cui si determinano gli effetti avversi sulla salute umana, in modo che sia possibile intervenire efficacemente e tempestivamente sui fattori di rischio ambientali nell'intero territorio regionale. Il CoRSA ha la finalità di supportare la programmazione regionale, elaborare proposte e progettualità finalizzate alla valutazione dell'impatto integrato ambiente e salute, promuovendo la conoscenza e la condivisione intersettoriale delle evidenze scientifiche disponibili.

- **CURSuS - Coordinamento Universitario Regionale per la Formazione Superiore in Sanità e Sociale**

L'AReSS Puglia ha avviato un programma di formazione manageriale per la dirigenza del SSR rivolto alle figure del top management (Direttore Generale, Direttore Sanitario e Direttore Amministrativo) e middle (Dirigenti sanitari incaricati della Direzione di Struttura Complessa). Per la prima volta nel panorama nazionale tale programma è sviluppato facendo sinergia tra i saperi di carattere tecnico-scientifico di rilevanza nazionale espressi dall'Istituto Superiore di Sanità - ISS e quelli di carattere accademico regionali di tutte le Università presenti sul territorio regionale -Università degli Studi Aldo Moro di Bari, Università di Foggia, Università del Salento, Politecnico di Bari e "LUM Jean Monnet di Casamassima (Ba). La partnership istituzionale è finalizzata

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

a promuovere lo sviluppo del capitale umano del SSR favorendo l'analisi delle proprie capacità, delle proprie competenze e dei propri gap in un'ottica di continuo miglioramento.

- **CoReMAR - Coordinamento Rete Malattie Rare Puglia**

Come sancito dall'Accordo Stato Regioni del 10 maggio 2017, il CoReMaR censisce regolarmente i bisogni espressi dalle associazioni dei pazienti e dai professionisti coinvolti nell'assistenza. I dati provenienti in maniera omogenea da tutto il territorio regionale attraverso il Sistema Informativo Malattie Rare Regione Puglia (SIMaRRP) consentono di socializzare bisogni puntuali (di quale malattia rara è affetto ciascuno dei circa 20.000 assistiti pugliesi), competenze offerte dal sistema sanitario regionale, collegamento funzionale tra nodi della rete regionale mr e nodi dell'area vasta di regioni che utilizzano lo stesso sistema informativo. Il raccordo multidimensionale tra la rete verticale degli ospedali e quella orizzontale del territorio consente il monitoraggio dei comportamenti di cura in linea, il monitoraggio di indicatori misurabili, la definizione di PDTA reali. La lettura in linea di diagnosi e piano assistenziale supporta la programmazione e sostanza diritti sanitari e sociali esigibili nel rispetto di appropriatezza ed equità.

- **CoROP - Coordinamento Rete Oncologica Pugliese**

È una struttura di progetto in seno all'Agenzia intesa come espressione funzionale della più ampia *governance* regionale della Rete Oncologica Pugliese. Il Coordinamento della Rete supporta:

- l'applicazione della programmazione regionale in materia di prevenzione e cura delle malattie neoplastiche;
- il coordinamento dei Dipartimenti Integrati di oncologia delle strutture regionali;
- il miglioramento continuo della qualità dell'assistenza attraverso la definizione di un piano di rete/cronoprogramma d'integrazione tra le strutture oncologiche regionali,
- la realizzazione di progetti comuni di ricerca e di formazione.

Il Coordinamento orienta le attività di Rete come ad esempio la definizione di linee guida, PDTA, etc.; definisce i requisiti organizzativi, strutturali e tecnologici delle articolazione della rete; verifica le attività realizzate all'interno dei Dipartimenti integrati di Oncologia.

- **Centro Regionale di Telemedicina**

Istituito nel 2016, il Centro Regionale di Telemedicina eroga il servizio di Telemedicina specialistica rivolta a patologie acute, croniche e a situazioni di post-acuzie e coordina la rete regionale della Sindrome Coronarica Acuta.

In particolare, con DGR 1088/2020 la Regione Puglia ha autorizzato il finanziamento dell'infrastruttura informativo-tecnologica per un una prima fase di avvio della suddetta Centrale per un importo massimo di 3,491 milioni di euro attingendo alle risorse già nella disponibilità di AReSS Puglia derivanti dalle economie del "Progetto Nardino" e dagli "Utili di esercizi precedenti portati a nuovo" del bilancio 2019 di AReSS Puglia. Successivamente, nel corso del 2020 AReSS ha dato avvio al progetto HCasa COVID-19 Management System e nel corso del 2021 è stato elaborato il Piano di fattibilità della COR e-Health "Centrale Operativa Regionale della Cronicità e delle Reti Cliniche".

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Ad oggi, la Centrale di Telemedicina, è in fase di messa in esercizio ed ha avviato la fase di sperimentazione sulle cd ASL Pilota; le strutture pilota sono: ASL Ba con il Distretto 14 con il PTDA Diabete ed Ipertensione e con il COro del San Paolo, ASL BR con il Centro di Talassemia, ASL TA con Medicina Rurale.

L’Agenzia, per lo svolgimento delle attività della Centrale, si avvale del supporto dell’Azienda ospedaliero universitaria Policlinico di Bari – Giovanni XXIII, sia per la componente sanitaria necessaria all’erogazione delle prestazioni, sia per la ospitalità logistica della componente operativa e tecnologica, valorizzando e mettendo a fattor comune quanto già realizzato per la centrale operativa della telecardiologia.

Grazie alla COREHealth i pazienti possono essere curati da casa, accompagnati ad un’autogestione della propria malattia cronica riducendo così le ospedalizzazioni e le visite presso gli ambulatori e i medici.

La Centrale costituisce un importante strumento innovativo dei processi di cura dei pazienti permettendo una maggiore equità di accesso all’assistenza sanitaria, garantendo al contempo continuità delle cure e una migliore qualità dell’assistenza, riducendo quindi il ricorso alla ospedalizzazione e i tempi di attesa e ottimizzando l’uso delle risorse disponibili. La pandemia Covid-19 ha solo accelerato il processo di innovazione tecnologica alla quale l’AReSS e la Regione Puglia sono già da tempo orientati.

Nel corso del 2021, al fine di dare tempestiva attuazione alle disposizioni di cui alla DGR 1088/2020, sono state avviate le procedure di acquisizione dei beni e dei servizi necessari a garantire la fase di avvio della Centrale Operativa Regionale di Telemedicina, perfezionando le obbligazioni passive contratte.

Inoltre, per fronteggiare i costi di cui innanzi, in fase di redazione del Bilancio di Esercizio 2020 di cui alla DDG 81/2021, è stato costituito un apposito Fondo denominato “Finanziamenti per Telemedicina”, per un importo sufficiente a coprire le obbligazioni già assunte.

Con la DDG 126/2021, è stato approvato il Piano di fattibilità del “COR e-Health CENTRALE OPERATIVA REGIONALE DELLA CRONICITÀ E DELLE RETI CLINICHE”, il cui cronoprogramma prevede due fasi principali, per un costo complessivo di circa 8.400.000 euro e con DDG 151/2021 è stato integrato il Fondo “Finanziamenti per la Telemedicina”, con la somma di 327.893,65 euro, nelle more dell’assegnazione del finanziamento della Fase 2 da parte della Regione Puglia, tanto al fine di garantire il tempestivo passaggio dalla Fase 1 alla Fase 2 del Piano di fattibilità di cui alla DDG 126/2021, e con DDG n° 247/2021 è stato ulteriormente integrato con ulteriori 500.000 euro il fondo “Finanziamenti per la Telemedicina”.

Nel corso dell’esercizio sono stati compiuti passi in avanti nella realizzazione delle iniziative progettuali ed istituzionali di carattere tecnico-scientifico su esposte, sostenendone i relativi costi, per i quali verrà fornito successivamente un quadro dettagliato.

Ai fini redazionali, si è tenuto conto, ovviamente, del modello di rilevazione economica del Conto Economico (CE) adottato con Decreto Ministero della Salute 24/05/2019 e dei principi contabili richiamati dal D.Lgs. 118/2011.

Di seguito, ancora prima dell’analisi esposta nella nota integrativa e nella relazione sulla gestione, si rappresentano i documenti di bilancio Stato Patrimoniale, Conto Economico e Conto Economico per linea progettuale.

Quest’ultimo documento ha la medesima rilevanza degli altri due, in considerazione del fatto che l’Agenzia gestisce numerose linee progettuali finanziate sia dalla Regione sia da altri Enti Pubblici, nazionali ed internazionali; ma, sin, d’ora, si rileva che il risultato d’esercizio derivante dalla gestione progettuale è pari a



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

zero: tutti i ricavi iscritti in bilancio, infatti, neutralizzati, oltre che dai costi diretti sostenuti, dagli accantonamenti al fondo “quote inutilizzate esercizi precedenti”, come previsto dalle disposizioni normative e dai principi contabili.

Si rinvia ai paragrafi successivi per le informazioni di dettaglio.

BILANCIO DI ESERCIZIO 2022 STATO PATRIMONIALE E CONTO ECONOMICO



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

STATO PATRIMONIALE

ATTIVO		ANNO 2022 (in euro)	ANNO 2021 (in euro)	ANNO 2020 (in euro)	ANNO 2019 (in euro)	VARIAZIONE 2022/2021	
						Importo	%
A)	IMMOBILIZZAZIONI	185.788	163.526	207.809	25.776	22.262	0
A.I)	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI						
A.I.1)	Costi d'impianto e di ampliamento						
A.I.2)	Costi di ricerca e sviluppo						
A.I.3)	Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno						
A.I.4)	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti						
A.I.5)	Altre immobilizzazioni immateriali						
A.II)	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	185.788	163.526	207.809	25.776	22.262	0
A.II.1)	Terreni						
A.II.1.a)	Terreni disponibili						
A.II.1.b)	Terreni indisponibili						
A.II.2)	Fabbricati						
A.II.2.a)	Fabbricati non strumentali (disponibili)						
A.II.2.b)	Fabbricati strumentali (indisponibili)						
A.II.3)	Impianti e macchinari						
A.II.4)	Attrezzature sanitarie e scientifiche						
A.II.5)	Mobili e arredi	20.485	24.329	28.173	369	-3.844	0
A.II.6)	Automezzi						
A.II.7)	Oggetti d'arte						
A.II.8)	Altre immobilizzazioni materiali	165.303	139.197	179.637	25.407	26.106	0
A.II.9)	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti						
A.III)	IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)						
A.III.1)	Crediti finanziari						
A.III.1.a)	Crediti finanziari v/Stato						
A.III.1.b)	Crediti finanziari v/Regione						
A.III.1.c)	Crediti finanziari v/partecipate						
A.III.1.d)	Crediti finanziari v/altri						
A.III.2)	Titoli						
A.III.2.a)	Partecipazioni						
A.III.2.b)	Altri titoli						
	TOTALE A) IMMOBILIZZAZIONI	185.788	163.526	207.809	25.776	22.262	0
B)	ATTIVO CIRCOLANTE	15.672.868	14.711.999	11.819.252	12.840.804	960.869	0
B.I)	RIMANENZE	1.250	1.500	5.008	4.658	-249	0
B.I.1)	Rimanenze beni sanitari						
B.I.2)	Rimanenze beni non sanitari	1.250	1.500	5.008	4.658	-249	0
B.I.3)	Acconti per acquisti beni sanitari						
B.I.4)	Acconti per acquisti beni non sanitari						
B.II)	CREDITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)	5.679.943	6.894.214	2.818.054	10.465.966	-1.214.272	0
B.II.1)	Crediti v/Stato	217.978	217.978	202.000	202.000	0	0
B.II.1.a)	Crediti v/Stato - parte corrente						
B.II.1.a.1)	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti						
B.II.1.a.2)	Crediti v/Stato - altro						
B.II.1.b)	Crediti v/Stato - investimenti						
B.II.1.c)	Crediti v/Stato - per ricerca	217.978	217.978	202.000	202.000	0	0
B.II.1.c.1)	Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente						
B.II.1.c.2)	Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata	15.978	15.978				
B.II.1.c.3)	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	202.000	202.000	202.000	202.000	0	0
B.II.1.c.4)	Crediti v/Stato - investimenti per ricerca						



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

ATTIVO		ANNO 2022 (in euro)	ANNO 2021 (in euro)	ANNO 2020 (in euro)	ANNO 2019 (in euro)	VARIAZIONE 2022/2021	
						Importo	%
B.II.2)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	5.254.470	6.400.165	2.359.249	9.600.301	-1.145.695	0
B.II.2.a)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente	5.254.470	6.400.165	2.359.249	9.600.301	-1.145.695	0
B.II.2.a.1)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	5.254.470	6.400.165	2.359.249	9.600.301	-1.145.695	0
B.II.2.a.1.a)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente						
B.II.2.a.1.b)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA						
B.II.2.a.1.c)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA						
B.II.2.a.1.d)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	5.254.470	6.400.165	2.359.249	9.600.301	-1.145.695	0
B.II.2.a.2)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca						
B.II.2.b)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto						
B.II.2.b.1)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti						
B.II.2.b.2)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione						
B.II.2.b.3)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite						
B.II.2.b.4)	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti						
B.II.3)	Crediti v/Comuni			17.663	17.663	0	0
B.II.4)	Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	179.184	181.584		402.671	-2.400	
B.II.4.a)	Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione	19.884	19.884		367.965	0	
B.II.4.b)	Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	159.300	161.700		34.706	-2.400	
B.II.5)	Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione						
B.II.6)	Crediti v/Erario	1.294	57	4.608	378	1.237	0
B.II.7)	Crediti v/altri	27.017	94.430	234.534	242.953	-67.414	0
B.III)	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI						
B.III.1)	Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni						
B.III.2)	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni						
B.IV)	DISPONIBILITA' LIQUIDE	9.991.674	7.816.285	8.996.190	2.370.179	2.175.390	0
B.IV.1)	Cassa	819	331	1.186	1.645	488	0
B.IV.2)	Istituto Tesoriere	9.990.856	7.815.953	8.995.004	2.368.534	2.174.902	0
B.IV.3)	Tesoreria Unica						
B.IV.4)	Conto corrente postale						
	TOTALE B) ATTIVO CIRCOLANTE	15.672.868	14.711.999	11.819.252	12.840.804	960.869	0
C)	RATEI E RISCONTI ATTIVI	5.313		383	1.097	5.313	14
C.I)	Ratei attivi	3.929		137	243	3.929	29
C.II)	Risconti attivi	1.385		246	854	1.385	6
	TOTALE C) RATEI E RISCONTI	5.313		383	1.097	5.313	14
	TOTALE ATTIVO (A+B+C)	15.863.969	14.875.524	12.027.444	12.867.676	988.444	0
D)	CONTI D'ORDINE						
D.1)	Canoni di leasing ancora da pagare						
D.2)	Depositi cauzionali						
D.3)	Beni in comodato						
D.4)	Altri conti d'ordine						
	TOTALE D) CONTI D'ORDINE						



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CODICE	ATTIVITA'	ANNO 2022 (in euro)	ANNO 2021 (in euro)	ANNO 2020 (in euro)	ANNO 2019 (in euro)
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	185.788	163.526	207.809	25.776
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI				
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento				
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento				
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento				
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo				
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo				
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo				
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno				
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno				
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno				
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri				
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno				
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti				
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali				
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili				
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili				
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi				
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi				
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità				
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità				
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali				
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali				
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali				
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento				
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo				
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno				
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali				
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	185.788	163.526	207.809	25.776
AAA280	A.II.1) Terreni				
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili				
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili				
AAA310	A.II.2) Fabbricati				
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)				
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)				
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)				
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)				
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)				
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)				
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari				
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari				
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari				
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche				
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche				
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche				
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	20.485	24.329	28.173	369
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	30.752	30.752	30.752	671
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-10.267	-6.423	-2.579	-302
AAA470	A.II.6) Automezzi				
AAA480	A.II.6.a) Automezzi				
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi				
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte				
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	165.303	139.197	179.637	25.407
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	488.272	409.850	405.467	197.907
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-322.969	-270.653	-225.830	-172.500



ARSS
Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CODICE	ATTIVITA'	ANNO 2022 (in euro)	ANNO 2021 (in euro)	ANNO 2020 (in euro)	ANNO 2019 (in euro)
ABA350	B.II.2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma	5.254.470	6.400.165	2.359.249	9.600.301
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	5.254.470	6.400.165	2.359.249	9.600.301
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	3.330.517	4.226.898	2.359.249	9.600.301
ABA400	B.II.2.a.2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale				
ABA410	B.II.2.a.3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale				
ABA420	B.II.2.a.4) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR				
ABA430	B.II.2.a.5) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per fin.to sanitario agg.vo corrente LEA				
ABA440	B.II.2.a.6) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per fin.to sanitario agg.vo corrente extra LEA				
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	1.923.953	2.173.267		
ABA451	B.II.2.a.8) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - stp (EX DLGS 286/98)				
ABA460	B.II.2.a.9) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricerca				
ABA461	B.II.2.a.10) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva internazionale				
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto				
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti				
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ripian. perdite				
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/ Regione per copertura debiti al 31/12/2005				
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per ricost.ne risorse da investimenti es. prec.				
ABA530	B.II.2.2.c) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per contributi L 210/92				
ABA540	B.II.2.2.d) Crediti v/ Regione o Provincia Autonoma per contributi L 210/92-aziende sanitarie				
ABA522	TOTALE ATTIVITA'			17.663	17.663
ABA530	B.II.3) Crediti v/ Comuni			17.663	17.663
ABA540	B.II.4) Crediti v/ Aziende sanitarie pubbliche	179.184	181.584	0	402.671
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione	19.884	19.884		402.671
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione				
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità				
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/ Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	19.884	19.884	0	402.671
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire				
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/ Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	159.300	161.700	0	
ABA601	B.II.4.e) Crediti v/ Aziende san. Pubbl. della regione -(extra fondo)				
ABA610	B.II.5) Crediti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione				
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/ enti regionali				
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/ sperimentazioni gestionali				
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/ altre partecipate				
ABA650	B.II.6) Crediti v/ Erario	1.294	57	4.608	378
ABA660	B.II.7) Crediti v/ altri	27.017	94.430	234.534	242.953
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/ clienti privati		34.219		
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/ gestioni liquidatorie				
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/ altri soggetti pubblici	23.700	60.000	207.514	236.707
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/ altri soggetti pubblici per ricerca				
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	3.317	212	27.020	6.246
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	644	212	13.767	
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	2.673		13.253	6.246
ABA713	B.II.7.f) altri crediti verso erogatori				
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI				
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni				
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni				
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	9.991.674	7.816.285	8.996.190	2.370.179
ABA760	B.IV.1) Cassa	819	331	1.186	1.645
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	9.990.856	7.815.953	8.995.004	2.368.534
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica				



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CODICE	PASSIVITA'	ANNO 2022 (in euro)	ANNO 2021 (in euro)	ANNO 2020 (in euro)	ANNO 2019 (in euro)
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	189.942	86.840	385.735	2.239.172
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE				
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	69.637	47.376	57.841	25.172
PAA020	A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione				
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti				
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88				
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca				
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro				
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti				
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti				
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	69.637	47.376	57.841	25.172
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI				
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE				
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni				
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire				
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire				
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti				
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse				
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE				
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005				
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				
PAA200	A.V.3) Altro				
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	39.465		75.303	1.785.396
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	80.840	39.465	252.591	139.298
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	12.307.777	13.327.020	10.018.044	8.011.309
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE				
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	373.479	835.712	835.712	868.712
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	329.477	329.477	329.477	349.477
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente				
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato				
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)				
PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi	44.001	506.235	506.235	519.235
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE				
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire				
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire				
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi				
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca				
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti				
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	10.572.646	12.162.245	9.182.332	7.142.597
PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	6.852.165	5.510.022	3.026.880	4.959.829
PBA170	B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	3.720.481	6.652.223	6.155.452	2.182.768
PBA180	B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca				
PBA190	B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati				
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	1.361.653	329.063		
PBA210	B.V.1) Fondi integrativi pensione				
PBA220	B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali	360.929			
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	360.929			
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA				
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai				
PBA260		1.000.724	329.063		
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO				
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI				
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI				



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CODICE	PASSIVITA'	ANNO 2022 (in euro)	ANNO 2021 (in euro)	ANNO 2020 (in euro)	ANNO 2019 (in euro)
PDZ999	D) DEBITI	3.366.250	1.461.664	1.623.665	2.617.195
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI				
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO				
PDA020	<i>D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale</i>				
PDA030	<i>D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale</i>				
PDA040	<i>D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato</i>				
PDA050	<i>D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca</i>				
PDA060	<i>D.II.5) Altri debiti v/Stato</i>				
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	593.967			
PDA080	<i>D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti</i>				
PDA090	<i>D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale</i>				
PDA100	<i>D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale</i>				
PDA110	<i>D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma</i>				
PDA120	<i>D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma</i>	593.967			
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	5.541	5.541	5.541	5.541
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE <small>14.875.524 12.027.444 12.867.676</small>	379.995	122.564	124.905	330.752
PDA150	<i>D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>				
PDA160	<i>D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR</i>				
PDA170	<i>D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per fina. San. aggiuntivo corrente LEA</i>				
PDA180	<i>D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per fin.to san. agg.vo corrente extra LEA</i>				
PDA190	<i>D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione</i>				
PDA200	<i>D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione</i>				
PDA210	<i>D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni</i>	379.995	122.564	124.905	330.752
PDA220	<i>D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione</i>				
PDA230	<i>D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto</i>				
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE				
PDA250	<i>D.VI.1) Debiti v/enti regionali</i>				
PDA260	<i>D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali</i>				
PDA270	<i>D.VI.3) Debiti v/altre partecipate</i>				
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	2.065.648	1.062.211	868.790	1.728.735
PDA290	<i>D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie</i>				
PDA300	<i>D.VII.2) Debiti verso altri fornitori</i>	2.065.648	1.062.211	868.790	1.728.735
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE				
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	153.468	113.226	136.432	82.949
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	166.965	158.122	132.910	99.873
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	666		355.087	369.346
PDA350	<i>D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori</i>				
PDA360	<i>D.XI.2) Debiti v/dipendenti</i>	666		355.087	369.346
PDA370	<i>D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie</i>				
PDA380	<i>D.XI.4) Altri debiti diversi</i>				
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI				
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI				
PEA010	<i>E.I.1) Ratei passivi</i>				
PEA020	<i>E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>				
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI				
PEA040	<i>E.II.1) Risconti passivi</i>				
PEA050	<i>E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>				
PFZ999	F) CONTI D'ORDINE				
PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE				
PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI				
PFA020	F.III) BENI IN COMODATO				
PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE				



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	ESERCIZIO 2022 (in euro)	ESERCIZIO 2021 (in euro)	ESERCIZIO 2020 (in euro)	ESERCIZIO 2019 (in euro)
A) Valore della produzione	15.037.846	14.262.501	8.910.548	8.069.436
A.1) Contributi in c/esercizio	10.299.440	11.257.493	7.538.474	7.027.376
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	5.800.000	5.800.000	5.150.000	4.200.000
A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	5.800.000	5.800.000	5.150.000	4.200.000
A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	5.800.000	5.800.000	5.150.000	4.200.000
A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione				
A.1.A.1.3) Funzioni				
A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto Soccorso				
A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro				
A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015				
A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato				
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	4.499.440	5.457.493	2.388.474	2.827.376
A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	4.290.893	5.084.751	2.204.474	2.138.865
A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	4.290.893	5.084.751	2.200.753	2.138.865
A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - risorse agg.ve da bilancio regionale a titolo di copertura LEA				
A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - risorse agg.ve da bilancio reg.le a titolo di copertura extra LEA				
A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro			3.721	127.205
A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	25.000			
A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	25.000			
A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro				
A.1.B.3) Contributi da Ministero della Salute e da altri soggetti pubblici (extra fondo)	183.547	372.742	184.000	561.306
A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)				
A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	183.547	372.742	176.000	561.306
A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92				
A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - altro			8.000	
A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art. 79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con Legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191				
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca				
A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente				
A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata				
A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca				
A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca				
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati				
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-78.422	-4.383	-45.219	-16.497
A.2.A) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. regionale	-78.422	-4.383	-45.219	-16.497
A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi				
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.616.393	2.967.098	1.383.720	936.232
A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. regionale indistinto finalizzato				
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. regionale vincolato	4.616.393	608.388	894.633	
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	2.358.711	489.087	936.232
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca				
A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0			
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria				
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici				
A.4.A.1.1) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da Aziende san. Pubb. della Regione				
A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero				
A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale				
A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero				
A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
A.4.A.1.5) Prestazioni di File F				
A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. Assistenziale				
A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata				
A.4.A.1.8) Prestazioni termali				
A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso				
A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa				
A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica				
A.4.A.1.12) Prestazioni riabilitativa extraospedaliera				
A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali				
A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)				
A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici				



ARSS
Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	ESERCIZIO 2022 (in euro)	ESERCIZIO 2021 (in euro)	ESERCIZIO 2020 (in euro)	ESERCIZIO 2019 (in euro)
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione				
A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero				
A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali				
A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero				
A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)				
A.4.A.3.5) Prestazioni di File F				
A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione				
A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione				
A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione				
A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione				
A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)				
A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)				
A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione				
A.4.A.3.13) Ricavi per GSA per differenziale saldo mobilità interregionale				
A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione				
A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione				
A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione				
A.4.A.3.15.B) Altre Prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione				
A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale				
A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevate dalle AO, AOU, IRCCS				
A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)				
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)				
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati				
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia				
A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera				
A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica				
A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica				
A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)				
A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro				
A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	140.766	18.503	10.560	53.852
A.5.A) Rimborsi assicurativi				
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	138.041	18.503		18.731
A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	138.041	18.503		18.731
A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione				
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione				5.908
A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione				5.908
A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA				



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	ESERCIZIO 2022 (in euro)	ESERCIZIO 2021 (in euro)	ESERCIZIO 2020 (in euro)	ESERCIZIO 2019 (in euro)
<i>B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>				
<i>B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati</i>				
<i>B.1.A.9.3) Dispositivi medici</i>				
<i>B.1.A.9.4) Dispositivi medici</i>				
<i>B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)</i>				
<i>B.1.A.9.6) Prodotti chimici</i>				
<i>B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario</i>				
<i>B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari</i>				
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	15.657	5.805	8.021	8.670
<i>B.1.B.1) Prodotti alimentari</i>				
<i>B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere</i>			485	40
<i>B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti</i>	810		441	1.001
<i>B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria</i>			5.569	6.515
<i>B.1.B.5) Materiale per la manutenzione</i>	30		1.527	710
<i>B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari</i>	14.817	5.805		403
<i>B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>				
B.2) Acquisti di servizi	6.437.969	4.435.551	2.636.667	2.928.671
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	774.440	333.810	526.867	245.577
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base				
<i>B.2.A.1.1) - da convenzione</i>				
<i>B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG</i>				
<i>B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS</i>				
<i>B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale</i>				
<i>B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)</i>				
<i>B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>				
<i>B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale</i>				
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica				
<i>B.2.A.2.1) - da convenzione</i>				
<i>B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale</i>				
<i>B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)</i>				
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale				
<i>B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>				
<i>B.2.A.3.2) - prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)</i>				
<i>B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)</i>				
<i>B.2.A.3.4) - prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)</i>				
<i>B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)</i>				
<i>B.2.A.3.6) - prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)</i>				
<i>B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI</i>				
<i>B.2.A.3.8) - da privato</i>				
<i>B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati</i>				
<i>B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati</i>				
<i>B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati</i>				
<i>B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati</i>				
<i>B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private</i>				
<i>B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private</i>				
<i>B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati</i>				
<i>B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati</i>				
<i>B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>				
<i>B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato - per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)</i>				



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	ESERCIZIO 2022 (in euro)	ESERCIZIO 2021 (in euro)	ESERCIZIO 2020 (in euro)	ESERCIZIO 2019 (in euro)
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione				
B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)				
B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)				
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa				
B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)				
B.2.A.5.4) - da privato				
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica				
B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)				
B.2.A.6.4) - da privato				
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera				
B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)				
B.2.A.7.4) - da privato				
B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati				
B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati				
B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private				
B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati				
B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)				
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)				
B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione				
B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)				
B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)				
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F				
B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale				
B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)				
B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)				
B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)				
B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)				
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione				
B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale				
B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)				
B.2.A.10.4) - da privato				
B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)				
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario				
B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale				
B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)				
B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)				
B.2.A.11.4) - da privato				
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria				
B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale				
B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata (ADI)				
B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				
B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)				
B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - acquisto di altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione				
B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione				
B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)				
B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)				



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	ESERCIZIO 2022 <i>(in euro)</i>	ESERCIZIO 2021 <i>(in euro)</i>	ESERCIZIO 2020 <i>(in euro)</i>	ESERCIZIO 2019 <i>(in euro)</i>
B.7) Personale del ruolo tecnico	573.332	576.566	560.601	332.426
B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	158.752	121.545	92.199	65.156
B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	158.752	121.545	92.199	53.949
B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0			11.208
B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro				
B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	414.580	455.021	468.403	267.269
B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	405.670	358.163	408.759	220.892
B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	8.910	96.858	59.643	46.377
B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro				
B.8) Personale del ruolo amministrativo	2.178.970	1.806.271	1.866.811	1.567.408
B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	578.737	175.134	110.040	252.861
B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	538.081	166.239	110.040	169.469
B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	40.656	8.895		83.392
B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro				
B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	1.600.233	1.631.137	1.756.770	1.314.547
B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.349.491	1.070.760	1.016.412	780.039
B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	250.742	560.376	740.358	534.508
B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro				
B.9) Oneri diversi di gestione	242.082	264.761	213.365	241.328
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	24.317	16.063	4.137	8.792
B.9.B) Perdite su crediti				
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	217.765	248.697,36		232.536
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	217.765	248.697	207.309	232.311
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione			1.920	226
B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende Sanitarie pubbliche della Regione				
B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione				
Totale Ammortamenti	56.160	48.667	55.608	7.194
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali				
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	56.160	48.667	55.608	7.194
B.11.A) Ammortamento dei fabbricati				
B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)				
B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)				
B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	56.160	48.667	55.608	7.194
B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti				
B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali				
B.12.B) Svalutazione dei crediti				
B.13) Variazione delle rimanenze	249	3.508	-350	60
B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie				
B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati				
B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti				
B.13.A.3) Dispositivi medici				
B.13.A.4) Prodotti dietetici				
B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)				
B.13.A.6) Prodotti chimici				
B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario				
B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari				
B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	249	3.508	-350	60
B.13.B.1) Prodotti alimentari				
B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere				
B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti				
B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	249	3.508	-350	60
B.13.B.5) Materiale per la manutenzione				



ARSS
Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	ESERCIZIO 2022 (in euro)	ESERCIZIO 2021 (in euro)	ESERCIZIO 2020 (in euro)	ESERCIZIO 2019 (in euro)
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	3.962.947	5.792.282	1.924.255	1.788.127
B.14.A) Accantonamenti per rischi				
B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali				
B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente				
B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato				
B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)				
B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa				
B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi				
B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora				
B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)				
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.174.279	5.605.097	1.746.321	1.586.646
B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato				
B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato		2.774.461		
B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.174.279	2.830.636	1.746.321	1.586.646
B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca				
B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati				
B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca				
B.14.D) Altri accantonamenti	788.668	187.185	177.934	201.481
B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA				
B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai				
B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	153.929			
B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	72.000			
B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	135.000			
B.14.D.6) Acc. per trattamento di fine rapporto dipendenti				
B.14.D.7) Acc. per trattamento di quiescenza e simili				
B.14.D.8) Acc. per fondi integrativi pensione				
B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.Lgs. 50/2016				
B.14.D.10) Altri accantonamenti	427.740	187.185	177.934	201.481
Totale costi della produzione (B)	14.521.443	13.905.734	8.197.677	7.264.943
C) Proventi e oneri finanziari				
C.1) Interessi attivi	3.929		332	287
C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica				
C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	3.929		332	287
C.1.C) Altri interessi attivi				
C.2) Altri proventi				
C.2.A) Proventi da partecipazioni				
C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni				
C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni				
C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti				
C.2.E) Utili su cambi				
C.3) Interessi passivi	0			
C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa				
C.3.B) Interessi passivi su mutui				
C.3.C) Altri interessi passivi	0			
C.4) Altri oneri	617	643	688	711
C.4.A) Altri oneri finanziari	617	643	688	711
C.4.B) Perdite su cambi				
Totale proventi e oneri finanziari (C)	3.312	-643	-355	-423
D) Rettifiche di valore di attività finanziarie				
D.1) Rivalutazioni				
D.2) Svalutazioni				
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)				



ARSS
Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	ESERCIZIO 2022 (in euro)	ESERCIZIO 2021 (in euro)	ESERCIZIO 2020 (in euro)	ESERCIZIO 2019 (in euro)
E.1.B) Altri proventi straordinari	23.639	107.003	658.259	144.053
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	23.587			
E.1.B.2) Sopravvenienze attive				
E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote FS vincolato				
E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	23.587	107.003	90.039	533
E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale				
E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0			
E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base				
E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica				
E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati				
E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi				
E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	23.587	107.003	90.039	533
E.1.B.3) Insussistenze attive	52		568.220	143.520
E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	52		568.220	143.520
E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale				
E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale			2.506	119.347
E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base				
E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica				
E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati				
E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi				24.173
E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	52		565.714	
E.1.B.4) Altri proventi straordinari				
E.2) Oneri straordinari	174.711	170.303	866.330	333.738
E.2.A) Minusvalenze				
E.2.B) Altri oneri straordinari	174.711	170.303	866.330	333.738
E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti				1.686
E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali				
E.2.B.3) Sopravvenienze passive	174.702	170.303	43.671	103.846
E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale				
E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione				
E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	174.702	170.303	43.671	103.846
E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale				
E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale				2.089
E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica				
E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica				
E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto				2.089
E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base				
E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica				
E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati				
E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			1.693	30.953
E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	174.702	170.303	41.978	70.804
E.2.B.4) Insussistenze passive			809.060	228.205
E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote FS vincolato				
E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione				24.861
E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi			809.060	203.344
E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale				
E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale			9.627	
E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base				
E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica				
E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati				
E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi				
E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi			799.432	203.344
E.2.B.5) Altri oneri straordinari	9		13.600	
Totale proventi e oneri straordinari (E)	-151.072	-63.300	-208.071	-189.685



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO - MODELLO (CE) - DM 24 maggio 2019	ESERCIZIO 2022 <i>(in euro)</i>	ESERCIZIO 2021 <i>(in euro)</i>	ESERCIZIO 2020 <i>(in euro)</i>	ESERCIZIO 2019 <i>(in euro)</i>
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	366.945	292.824	504.445	614.385
Imposte e tasse				
Y.1) IRAP	286.105	253.360	251.854	171.073
<i>Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente</i>	285.078	249.110	244.655	168.356
<i>Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente</i>	1.028	4.250	7.199	2.717
<i>Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)</i>				
<i>Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale</i>				
Y.2) IRES				14.707
<i>Y.2.A) IRES su attività istituzionale</i>				
<i>Y.2.B) IRES su attività commerciale</i>				14.707
Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)				
Totale imposte e tasse	286.105	253.360	251.854	185.780
RISULTATO DI ESERCIZIO	80.840	39.465	252.591	428.605



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO-BILANCIO DI ESERCIZIO 2021 Decreto Legislativo n.118/2011 - DM 24 maggio 2019		ESERCIZIO 2022 (in euro)	ESERCIZIO 2021 (in euro)	ESERCIZIO 2020 (in euro)	ESERCIZIO 2019 (in euro)	BUDGET 2022 (in euro)
A) VALORE DELLA PRODUZIONE						
1) Contributi in c/esercizio						
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale						
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo						
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati						
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA						
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA						
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro						
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)						
6) Contributi da altri soggetti pubblici						
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca						
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente						
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata						
3) da Regione e altri soggetti pubblici						
d) Contributi in c/esercizio - da privati						
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti						
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti						
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria						
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche						
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia						
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro						
5) Concorsi, recuperi e rimborsi						
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)						
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio						
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni						
9) Altri ricavi e proventi						
Totale VALORE DELLA PRODUZIONE A)						
B) COSTI DELLA PRODUZIONE						
1) Acquisti di beni						
a) Acquisti di beni sanitari						
b) Acquisti di beni non sanitari						
2) Acquisti di servizi sanitari						
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base						
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica						
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale						
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa						
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa						
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica						
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera						
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale						
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F						
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione						
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario						
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria						
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)						
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari						
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie						
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria						



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO-BILANCIO DI ESERCIZIO 2021 <i>Decreto Legislativo n.118/2011 - DM 24 maggio 2019</i>	ESERCIZIO 2022 <i>(in euro)</i>	ESERCIZIO 2021 <i>(in euro)</i>	ESERCIZIO 2020 <i>(in euro)</i>	ESERCIZIO 2019 <i>(in euro)</i>	BUDGET 2022 <i>(in euro)</i>
6) Costi del personale	3.767.835	3.283.088	3.220.258	2.282.666	4.004.519
a) Personale dirigente medico	931.044	783.920	657.716	368.323	952.537
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	75.780	116.331	135.131	15.159	127.279
c) Personale comparto ruolo sanitario	8.710				32.098
d) Personale dirigente altri ruoli	737.489	296.679	202.239	317.368	543.022
e) Personale comparto altri ruoli	2.014.813	2.086.158	2.225.173	1.581.816	2.349.583
7) Oneri diversi di gestione	242.082	264.761	213.365	241.328	221.000
8) Ammortamenti	56.160	48.667	55.608	7.194	41.023
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali					
b) Ammortamenti dei Fabbricati					
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	56.160	48.667	55.608	7.194	41.023
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti					
10) Variazione delle rimanenze	249	3.508	-350	60	
a) Variazione delle rimanenze sanitarie					
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	249	3.508	-350	60	
11) Accantonamenti	3.962.947	5.792.282	1.924.255	1.788.127	235.000
a) Accantonamenti per rischi					
b) Accantonamenti per premio operosità					
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.174.279	5.605.097	1.746.321	1.586.646	
d) Altri accantonamenti	788.668	187.185	177.934	201.481	235.000
Totale COSTI DELLA PRODUZIONE B)	14.523.139	13.905.734	8.197.677	7.264.943	8.231.781
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	514.706	356.768	712.871	804.493	291.339
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	3.929		332	287	
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	617	643	688	711	
Totale C)	3.312	-643	-355	-423	0
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
1) Rivalutazioni					
2) Svalutazioni					
Totale D)	0	0	0	0	0
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
1) Proventi straordinari	23.639	107.003	658.259	144.053	0
a) Plusvalenze					
b) Altri proventi straordinari	23.639	107.003	658.259	144.053	
2) Oneri straordinari	174.711	170.303	866.330	333.738	0
a) Minusvalenze					
b) Altri oneri straordinari	174.711	170.303	866.330	333.738	
Totale E)	-151.072	-63.300	-208.071	-189.685	0
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	366.945	292.824	504.445	614.385	291.322
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					
1) IRAP	286.105	253.360	251.854	185.780	291.322
a) IRAP relativa a personale dipendente	286.105	253.360	251.854	171.073	291.322
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	285.078	249.110	244.655	168.356	
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	1.028	4.250	7.199	2.717	
d) IRAP relativa ad attività commerciali					
2) IRES				14.707	
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)					
Totale Y)	286.105	253.360	251.854	185.780	291.322
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	80.840	39.465	252.591	428.605	0

f.to La Dirigente
Servizio Finanze e Controllo
Dott.ssa Maria Delluzio

f.to Il Direttore
Area di Direzione Amministrativa
Dott. Francesco Fera

f.to Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Gorgoni



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

**NOTA INTEGRATIVA
AL BILANCIO D'ESERCIZIO 2022**

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

1. CRITERI GENERALI DI VALUTAZIONE E DI FORMAZIONE DEL BILANCIO D'ESERCIZIO

Il Bilancio d'Esercizio 2022, redatto ai sensi dell'art. 2423 del codice civile e secondo quanto previsto dalle disposizioni contenute nel D. Lgs 118/2011, è costituito dallo Stato Patrimoniale, dal Conto Economico, dal Rendiconto Finanziario e dalla presente Nota Integrativa ed è corredato dalla Relazione sulla Gestione.

Nei casi in cui lo si è reputato necessario, e sempre nel rispetto della normativa innanzi citata, ci si è avvalsi dei Principi Contabili Nazionali (OIC).

In particolare, la presente Nota integrativa contiene tutte le informazioni richieste dal D. Lgs 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione, fino al DM del 24/05/2019.

Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificatamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza di bilancio.

La moneta di conto applicata per la redazione dello stato patrimoniale e del conto economico è l'Euro, senza cifre decimali, come previsto dall'art. 16, comma 8, D.Lgs n. 213/98 e dall'art. 2423, comma 5, del codice civile. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

GEN01–NO: Non si sono verificati casi eccezionali che abbiano imposto di derogare alle disposizioni di legge, nella redazione del bilancio d'esercizio al 31 dicembre 2022.

Eventuali deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione.

GEN02–NO: I criteri di valutazione adottati nel bilancio d'esercizio 2022 non sono difformi da quelli osservati nella redazione del bilancio dell'esercizio precedente, in particolare per quanto concerne la continuità dei medesimi principi.

Eventuali casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente e adattamento dei saldi al 31 dicembre 2022.

GEN03 – NO: Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario sono comparabili con quelle del presente esercizio e non si è reso necessario alcun adattamento.

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori.

GEN04 – NO: Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.

Criteri generali di valutazione

Il bilancio d'esercizio, quale strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica d'Azienda, è stato redatto nel rispetto del principio della chiarezza, rappresentando in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda, nonché il risultato dell'esercizio.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Qualora fossero state adottate nel corso dell'esercizio deroghe alle disposizioni di legge, ne sarebbe stata esposta la motivazione esplicita in Nota integrativa.

Il bilancio d'esercizio è stato predisposto applicando i medesimi criteri di valutazione, principi contabili e principi di redazione del bilancio adottati nel precedente esercizio.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi a criteri generali di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'attivo e del passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

L'applicazione del principio della prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, pertanto profitti non realizzati non sono stati riconosciuti, ma sono stati riconosciuti soltanto gli utili effettivamente conseguiti.

In ottemperanza al principio della competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente e attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti finanziari (incassi e pagamenti).

Dal punto di vista civilistico, il principio è contenuto nell'articolo 2423-bis c.c., che, al punto 3), prevede l'obbligo di "tener conto dei proventi e degli oneri di competenza dell'esercizio, indipendentemente dalla data dell'incasso o del pagamento".

Deve innanzitutto chiarirsi che la competenza cui si riferisce l'articolo citato è la competenza c.d. "economica", che si basa sul principio della correlazione tra costi e ricavi, e in forza della quale, in altre parole, si stabilisce che l'effetto economico di tutti gli eventi di gestione deve essere attribuito all'esercizio cui compete, e non a quello in cui si manifestano i correlativi incassi o pagamenti.

In definitiva, i ricavi e i relativi crediti sono stati registrati alla ricezione dell'atto di assegnazione del contributo finanziario e i costi annessi ai ricavi citati, sono stati rilevati all'atto della consegna del bene acquistato e/o dell'avvio della prestazione del servizio.

Al fine del rispetto del principio della competenza, pertanto, al 31/12/2022 sono state necessarie alcune operazioni di assestamento, di integrazione, di rettifica e/o di riclassificazione delle voci di bilancio, sia con riferimento ai ricavi sia con riferimento ai costi.

La continuità di applicazione dei criteri di valutazione nel tempo rappresenta elemento necessario ai fini della comparabilità dei bilanci dell'azienda nei vari esercizi.

Criteri specifici di valutazione delle voci di bilancio

Di seguito sono esposti i criteri di valutazione ed i principi contabili adottati nella redazione del bilancio al 31 dicembre 2022.

STATO PATRIMONIALE - ATTIVO

Immobilizzazioni – Il valore delle immobilizzazioni al 31/12/2022 è quello che risulta dalle scritture contabili della procedura di contabilità generale raccordate. Le immobilizzazioni sono valorizzate al costo storico di acquisto comprensivo del valore dell'IVA, in virtù del fatto che essa rappresenta un costo fiscalmente detraibile. Le immobilizzazioni di cui è proprietaria AReSS e presenti al 31/12/2022 sono esclusivamente immobilizzazioni materiali e sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento, ovvero pari

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

ad € 185.787,52

Le quote di ammortamento pari a circa 56.160 euro sono state calcolate applicando le aliquote di cui al D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione, così come peraltro modificate dalla Legge di stabilità 2013, in base alla vita residua del bene.

Si precisa che i beni acquistati in corso d'anno sono stati ammortizzati secondo quanto previsto dall'art. 29 del D.Lgs. 118/2011 e che il valore delle immobilizzazioni, acquistate nell'esercizio con fondi vincolati, inferiore ad € 516,46, è stato completamente ammortizzato, quindi imputato, nel presente esercizio.

Il valore netto dei beni, determinato secondo i criteri su esposti, non supera quello desumibile da ragionevoli aspettative di utilità e di recuperabilità dello stesso negli esercizi successivi.

Non sono state sostenute nell'esercizio di riferimento spese relative a migliorie ed ammodernamenti (c.d. manutenzioni e riparazioni straordinarie) dei beni materiali che sarebbero state capitalizzate, imputandole a maggiorazione del costo originario del cespite, nella misura in cui avrebbero contribuito ad incrementare la capacità produttiva dei beni cui si riferiscono, ovvero la vita utile degli stessi.

Le immobilizzazioni materiali, di cui AReSS non è proprietaria, ma che sono detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni.

Rimanenze - Il valore delle rimanenze, riguardante esclusivamente materiale di consumo e di cancelleria, è calcolato secondo il metodo del "costo medio ponderato", quale uno dei tre metodi previsti dal codice civile e dal Principio contabile OIC 13, insieme ai metodi LIFO e FIFO. Si è partiti dalle giacenze al 31/12/2021, a cui sono seguite le nuove acquisizioni i nuovi consumi ed il nuovo inventario fisico delle giacenze al 31/12/2022. Le valorizzazioni sono state effettuate dal Referente del Magazzino e formalmente comunicato al Servizio Finanze e Controllo per l'iscrizione nel Bilancio d'Esercizio 2022. Si tratta esclusivamente di materiale di cancelleria e materiale informatico di modico valore, finalizzati all'attività d'ufficio dell'amministrazione; esse ammontano a 1.250 euro.

Crediti-I crediti sono iscritti al valore rilevato dalla contabilità, nonché dalla documentazione che ne ha determinato i relativi rapporti giuridici; sono iscritti al valore nominale, che coincide con il presumibile valore di realizzo, secondo quanto disposto dall'art. 2426 comma 8 del Codice Civile e dal Principio Contabile OIC 15. Sono indicati al netto di sconti, abbuoni, note di credito ed altre cause che ne diminuiscono il valore. Sono comprensivi delle fatture e delle ricevute da emettere ed al netto delle note di credito da emettere. L'iscrizione del credito è avvenuta all'atto di assegnazione del finanziamento e/o del contributo; in questo esercizio 2022 si è provveduto anche ad iscrivere in bilancio i crediti ed i corrispettivi proventi, che, pur essendo stati assegnati negli esercizi precedenti, non si erano ancora registrati in contabilità. In particolare, il bilancio al 31/12/2022 chiude con crediti complessivi pari ad € 5.679.943

Disponibilità liquide- Le giacenze di cassa sono iscritte al valore nominale. I depositi presso l'Istituto Tesoriere sono iscritti al presumibile valore di realizzo che, nella fattispecie, coincide con il valore nominale, che così come quantificate in fase di quadratura di cassa al 31/12/2022 coincidono con le risultanze contabili al 31/12/2022 ed, in particolare, ammontano ad € 9.991.674

Ratei e risconti attivi – I ratei sono quote di ricavo di competenza dell'esercizio in chiusura, anche se la manifestazione numeraria dell'operazione di gestione avverrà nel successivo periodo amministrativo. Essi trovano rispondenza nelle fatture da emettere. Il criterio della determinazione è comunque quello dell'effettiva competenza economica dell'esercizio, secondo le disposizioni del codice civile e del principio



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

contabile OIC 18.

I ratei attivi registrati nel 2022 sono pari ad € 3.929.

I risconti sono quote di costo di competenza dell'esercizio futuro, anche se l'operazione di gestione è stata rilevata nel corso dell'esercizio di chiusura; in particolare, i risconti per l'esercizio 2022 sono pari a *1.385 euro*.



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

PARTE A
Informazioni sullo Stato patrimoniale



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

STATO PATRIMONIALE – ATTIVO

LE IMMOBILIZZAZIONI

Le immobilizzazioni accolgono quegli elementi destinati ad essere utilizzati durevolmente dall’Agenzia e nel caso di specie sono composte da immobilizzazioni materiali e immateriali.

Immobilizzazioni materiali

Nel corso dell’esercizio 2022 sono state acquisite nuove immobilizzazioni per un valore di circa 78.000 euro; il valore netto contabile al 31/12/2022 è pari a circa 185.788 euro.

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	ESERCIZI PRECEDENTI AL 31/12/2021					MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO 2022 (importi in euro)										Valore Netto contabile		
		Costo Storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Acquisizioni	Variazione per effetto del ricalcolo fondi amm. to ex D.Lgs. 118/2011	Valore netto iniziale post ricalcolo	Giroconti e riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti	
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	440.602			277.076	163.526	78.422		241.947									56.160	185.788
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>																		
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	440.602			277.076	163.526	78.422		241.947									56.160	185.788

Immobilizzazioni immateriali

Nel corso dell’esercizio 2022 non sono state acquisite nuove immobilizzazioni immateriali

IMM01 – Aliquote di ammortamento delle immobilizzazioni immateriali

IMM01 – NO – Per le immobilizzazioni immateriali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Tuttavia, non sono presenti immobilizzazioni immateriali nel bilancio 2022

IMM02 – Aliquote di ammortamento delle immobilizzazioni materiali

IMM01 – NO – Per le immobilizzazioni materiali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

Di seguito le aliquote di ammortamento utilizzate coerentemente con il D.Lgs. 118/2011:

ALIQUTA DI AMMORTAMENTO UTILIZZATA	
MACCHINE ELETTRONICHE D'UFFICIO	20%
MOBILI E ARREDI	12,50%
CELLULARI	20%



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

IMM03 – Ammortamento dimezzato per i cespiti acquistati nell'anno.

IMM03 – NO – Per gli acquisti effettuati nel corso dell'esercizio non ci si è avvalsi della facoltà di dimezzare forfettariamente al 50% l'aliquota normale di ammortamento.

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 – SI – Per i cespiti di valore inferiore a Euro 516,46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto all'uso.

IMM05 – Svalutazioni.

IMM05 – NO – Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni immateriali e materiali.

IMM06 – Rivalutazioni.

IMM06 – NO – Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni immateriali e materiali.

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

IMM07 – NO – Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate capitalizzazioni di costi.

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

IMM08 – NO – Nel corso dell'esercizio non sono stati capitalizzati oneri finanziari.

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO	
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende	NO	



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?			
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?	NO		
IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

Di seguito si espone di seguito il dettaglio del piano di ammortamento adottato esponendo ovviamente soltanto i costi storici delle immobilizzazioni che ancora sono soggette ad ammortamento in quanto non hanno esaurito la loro utilità:

MACCHINE ELETTRONICHE D'UFFICIO								
mese di acquisto	anno di acquisto	costo d'acquisto	aliquota ammortamento	quota ammortamento 2022	residuo da ammortizzare al 31/12/2022	quota ammortamento 2023	quota ammortamento 2024	quota ammortamento 2025
1	2017	€ 17.548,70	20%	€ 2.629,60				
5	2019	€ 15.747,76	20%	€ 3.149,55	€ 4.199,40	€ 3.149,55	€ 1.049,85	
3	2020	€ 15.137,76	20%	€ 3.027,55	€ 6.559,70	€ 3.027,55	€ 3.027,55	€ 504,59
2	2021	€ 1.199,26	20%	€ 239,85	€ 739,54	€ 239,85	€ 239,85	€ 239,85
4	2021	€ 1.710,44	20%	€ 342,09	€ 1.111,79	€ 342,09	€ 342,09	€ 342,09
4	2021	€ 1.473,28	20%	€ 294,66	€ 957,63	€ 294,66	€ 294,66	€ 294,66
7	2022	€ 19.398,00	20%	€ 1.778,15	€ 17.619,85	€ 3.879,60	€ 3.879,60	€ 3.879,60
5	2022	€ 59.023,60	20%	€ 6.886,09	€ 52.137,51	€ 11.804,72	€ 11.804,72	€ 11.804,72
MACCHINE E STRUMENTAZIONI PER LA TELEMEDICINA								
6	2020	€ 169.092,00	20%	€ 33.818,40	€ 81.727,80	€ 33.818,40	€ 33.818,40	€ 14.091,00
CELLULARI								



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

ATTIVO CIRCOLANTE – RIMANENZE

Il dettaglio e la movimentazione delle rimanenze sono esposti nella seguente tabella; il valore finale al 31/12/2022 delle rimanenze è di 1.250 euro.

CODICE MOD. SP	RIMANENZE (importi in euro)	Valore iniziale	Giroconti e riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	1.500		2.805		3.054	1.250
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	1.500		2.805		3.054	1.250

RIM01 – Svalutazioni.

RIM01 – NO – Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro.

Altre informazioni relative alle rimanenze

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RIM02 – Gravami. Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO	
RIM03 – Modifiche di classificazione. Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO	
RIM04 – Valore a prezzi di mercato. Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	NO	
RIM05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

ATTIVO CIRCOLANTE - CREDITI

I crediti al 31/12/2022 ammontano ad € 5.679.943. Nella tabella seguente sono esposti i crediti dovuti principalmente alle iniziative finanziate dalla Regione Puglia, di cui di seguito, si esporrà il dettaglio; i crediti vs/Stato (MUR) euro sono dovuti prevalentemente al progetto *Talisman* per 202.000 e i crediti v/altri e verso le aziende sanitarie pubbliche si riferiscono al progetto Scirocco Exchange (per il quale restano da incassare 79.000 euro), al progetto *RIAS* (credito residuo 1.800 euro), al progetto *Cure Intermedie* (per un credito di 16.200 euro), al progetto *Climactions* (credito residuo pari a 32.500 euro), al progetto *BIGEPI* (per 19.500 euro).

CODICE MOD. SP	CREDITI (importi in euro)	VALORE INIZIALE ALL'01/01/2022	Incrementi	Decrementi	VALORE AL 31/12/2022
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	217.978			217.978
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	217.978			217.978
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	15.978			15.978
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	57	1.237		1.294
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	94.430		67.414	27.017
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	34.219		34.219	
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	60.000		36.300	23.700
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	212	3.105		3.317
ABA711	B.II.7.e.1) Altri crediti diversi	212	432		644
ABA712	B.II.7.e.2) Note di credito da emettere (diverse)	0	2.673		2.673
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	181.584		2.400	179.184
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	19.884			19.884
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	19.884			19.884
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	161.700		2.400	159.300
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	6.400.165		1.145.695	5.254.470
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	6.400.165		1.145.695	5.254.470
ABA390	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	4.226.898		896.381	3.330.517
ABA450	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.173.267		249.314	1.923.953

Di seguito il dettaglio dei crediti vs/Regione Puglia:



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

ANNO DI FORMAZIONE	OGGETTO	IMPORTO (in euro)
2022	Coordinamento Malattie Rare	200.445
2022	REGISTRO TUMORI	243.259
2022	Coordinamento Rete Oncologica Pugliese (ROP)	167.795
2022	MEDICINA DI GENERE	225.000
2022	piano di recupero assistenziale post-covid	267.250
2022	Sistema di valutazione delle performance	61.000
2022	BREATH ANALYSIS	100.000
2022	DEFIBRILLATORI DEA	99.700
2022	COORDINAMENTO HEALTHMARKETPLACE	218.264
2021	COORDINAMENTO HEALTHMARKETPLACE	174.512
2022	Costo per comando di dirigente amministrativo-2022	71.967
2021	Costo per comando di dirigente amministrativo-2021	18.503
2022	Costo per comando di un funzionario 2022	66.074
2022	GATEKEEPER	1.855
2022	AZIONE PILOTA DI RICERCA E INNOVAZIONE NEL SETTORE DELLA CANNABIS. D.G.R. N.888 DEL 20/06/2022. IMPEGNO DI SPESA.	200.000
2021	FAMI	42.115
2021	PROGETTO "P.I.U. SU.PR.EME"	490.964
2022	COOFHEA 2	127.500
2019	"Defibrillatori semi-automatici esterni"	100.300
2020	FOODiaNET	312.200
2021	Medicina di genere Aress-UNIBA	116.000
2021	Coordinamento rete Oncologica ROP	114.615
2021	Coordinamento Malattie Rare	292.512
2021	Regione per Registro Tumori	190.147
2021	Breath Analysis	100.000
2021	Sistema di Valutazione della Performance	61.000
2021	Convenzione con Dipartimento della Guardia di Finanza	500.000
2021	Crediti vs/Regione per piano di recupero assistenziale Post-covid	691.494
TOTALE CREDITI		5.254.470

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01 – NO – Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di crediti compresi nell'attivo circolante.

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO	
CRED03 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO	



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CREDO4 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		
---	----	--	--

DISPONIBILITÀ LIQUIDE

Il dettaglio e la movimentazione delle disponibilità liquide al 31 dicembre 2022 è la seguente:

DISPONIBILITA' LIQUIDE	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO (in euro)			
	Valore iniziale 01/01/2022	Incrementi	Decrementi	Valore finale 31/12/2022
CASSA	331	5.966	5.479	819
ISTITUTO TESORIERE	7.815.953	11.536.683	9.361.781	9.990.856
TOTALE DISPONIBILITA' LIQUIDE	7.816.285	11.542.650	9.367.260	9.991.674

La voce Istituto Tesoriere comprende le giacenze di liquidità esistenti al 31 dicembre 2022 sul conto corrente bancario intrattenuto con Intesa San Paolo che svolge, per conto dell’Agenzia, il servizio di cassa. Si osserva un incremento netto della disponibilità liquida nel corso dell’esercizio 2022 per 2.175.389 euro.

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – SI – Le disponibilità liquide al 31 dicembre 2022 comprendono fondi vincolati.

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell’azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO	
DL03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo	NO	

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?			
--	--	--	--

RATEI E RISCONTI ATTIVI

Sono stati registrati risconti attivi di € 1.385 per servizi non sanitari di competenza del 2023 e un rateo attivo di 3.928,67 euro dovuto ad interessi attivi di competenza 2022 ed incassati nel 2023 sul conto corrente di tesoreria ente.

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RR01 – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

STATO PATRIMONIALE – PASSIVO

PATRIMONIO NETTO

Il patrimonio netto, del valore di 189.942 euro determinato al valore nominale secondo le disposizioni civilistiche e del Principio Contabile OIC 28, è costituito, nel caso di specie, da “finanziamenti per investimenti da rettifiche contributi in conto esercizio” per € 69.637, un utile dell’esercizio precedente di € 39.464 portato a nuovo e da un risultato di esercizio di € 80.840.

Di seguito si riporta la consistenza del Patrimonio Netto e la movimentazione che lo ha caratterizzato durante l’esercizio 2022, che riflette le informazioni sopra esposte:



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO (importi in euro)						
		Valore iniziale 01/01/2022	Giroconti e riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato d'esercizio (+/-)	Valore finale 31/12/2022
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE							
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI							
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione							
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti							
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti-ex art. 20 Legge 67/88							
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti -ricerca							
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti -altro							
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti							
PAA080	Finanziamenti da Altri soggetti pubblici per investimenti							
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi c/esercizio	47.376		78.421,60	-56.160			69.637
PAA100	RISERVE DA DONAZIONE E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI							
PAA110	ALTRE RISERVE							
PAA120	Riserve da rivalutazioni							
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire							
PAA140	Contributi da reinvestire							
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti							
PAA160	Riserve diverse							
PAA170	CONTRIBUTO PER RIPIANO PERDITE							
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005							
PAA190	Contributi per ricostruzione risorse da investimenti esercizi precedenti							
PAA200	Altro							
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	0		39.465				39.465
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	39.465					80.840	80.840
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	86.840	0	117.886	-56.160	0	80.840	189.942

Si evidenzia, inoltre, che, in ottemperanza alle recenti indicazioni derivate dall'applicazione del nuovo D.Lgs 118/2011, a decorrere dall'esercizio 2013, una quota degli investimenti con fondi aziendali (pari al 40% nel 2013, al 60% nel 2014, all'80% nel 2015 e al 100% dal 2016), va stornata dal contributo in conto esercizio ed iscritta come contributo nel patrimonio netto. Per l'esercizio in esame, detto storno iscritto alla voce "Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio" è pari ad 69.637 euro. Contestualmente a decorrere dal 2013, la quota di ammortamento calcolata su tali investimenti va integralmente sterilizzata utilizzando come contropartita l'ammontare registrato a patrimonio netto, come evidenziato nella su esposta tabella degli ammortamenti.

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN01 – NO – Nell'esercizio non sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti di importo significativo.

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO – Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
--------------	---------------------------	-------------------

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

<p>PN03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>	<p>NO</p>		
--	-----------	--	--

FONDI PER RISCHI ED ONERI

I fondi per rischi e oneri in via generale sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che, alla data di chiusura dell’esercizio, sono però indeterminati nell’ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall’art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

I fondi rischi ed oneri, per un ammontare complessivo di circa 12.307.777 euro, come si vedrà più avanti, si articolano in “Altri fondi e oneri”, “Fondo svalutazione da altri soggetti pubblici”, “Fondo vertenze giudiziarie”, “Altri fondi a tutto il 31.12.2013” e “Fondi per ulteriori finanziamenti” che comprendono le risorse destinate alla gran parte dei progetti di ARESS, il Fondo destinato all’infrastruttura per la Telemedicina, il fondo destinato alla copertura delle spese per il Progetto “Sistema Integrato di comunicazione ed informazione nella Sanità”, anch’esso finanziato, in fase di costituzione, a mezzo l’impiego degli utili portati a nuovo al 31/12/2018 ai sensi della DGR 984 del 5 giugno 2019.

Inoltre, nell’esercizio 2022, mediante la riclassificazione voce di bilancio precedentemente qualificata come debiti vs/personale dipendente per le indennità di risultato e produttività, è stato istituito un Fondo per il personale destinato al risultato, produttività, nonché agli eventuali compensi aggiuntivi riconosciuti al Collegio Sindacale in funzione in rapporto all’indennità di risultato destinata al Direttore Generale.

Nel corso dell’esercizio 2022 è stato eroso l’apposito Fondo per il personale destinato al risultato, produttività, nonché agli eventuali compensi aggiuntivi riconosciuti al Collegio Sindacale e all’indennità di risultato destinata al Direttore Generale (prudenzialmente costituito negli anni precedenti), a seguito del pagamento dei compensi spettanti ai componenti del Collegio Sindacale (ex D.D. 299/2022 e D.D. 300/2022) e dell’indennità di risultato al Direttore Generale (ex DDG 237/2022).

Sono stati appositamente accantonate ad apposito fondo, inoltre, le quote finalizzate alla copertura dei rinnovi contrattuali di competenza 2022 per il personale dipendente.

La movimentazione dei “Fondi per rischi e oneri” al 31 dicembre 2022 è di seguito riportata.



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI (importi in euro)	Consistenza iniziale 1/01/2022	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale 31/12/2022
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	13.327.020	4.157.629	0	-5.176.872	12.307.777
PBA030	B.II) <i>FONDI PER RISCHI</i>	835.712				835.712
PBA040	B.II.1) <i>Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</i>	329.477				329.477
PBA080	B.II.5) <i>Altri fondi rischi</i>	506.235				499.235
	Fondo svalutazione crediti verso altri enti	44.000				44.000
	Altri fondi per oneri a tutto il 2013	455.235				455.235
	Fondo PAP	7.000			-7.000	0
PBA170	B.IV) <i>QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI</i>	12.162.245	3174278,7		-4.763.878	10.572.646
PBA220	B.V) <i>ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE</i>	329.063	983.350		-405.994	906.419
PAZ999	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	13.327.020	4.157.629	0	-5.176.872	12.307.777

Nella valutazione di tali fondi sono stati rispettati i criteri generali di prudenza e competenza e non si è proceduto alla costituzione di fondi rischi generici privi di giustificazione economica.

Il "Fondo svalutazione da altri soggetti pubblici", "Fondo vertenze giudiziarie", "Altri fondi a tutto il 31.12.2013" non sono stati movimentati nel corso dell'esercizio 2022.

In particolare, il fondo svalutazione crediti verso soggetti pubblici si riferisce ad una somma di € 44.000 relativa a crediti verso l'AGENAS, per attività progettualità di anni precedenti svolte fino al 2011 ma non ancora incassati; il *Fondo PAP* – Piano delle Azioni Positive in esecuzione della DDG n. 157/2018, è stato impiegato per l'iniziativa PAP "Race for the cure". Gli "altri fondi per oneri spese" sono costituiti con gli accantonamenti destinati al personale, con riferimento al risultato, produttività e rinnovo contrattuale, nonché al risultato del Direttore Generale e ai compensi aggiuntivi previsti per il componenti del Collegio Sindacale.

Invece, tutti i Fondi destinati alle progettualità ovvero le quote inutilizzate di contributi di parte corrente vincolati, hanno visto una movimentazione cospicua; gli stessi sono stati determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione, con riferimento ai contributi d'esercizio iscritti in bilancio, ma che non sono stati completamente utilizzati, attraverso il sostenimento dei relativi costi d'esercizio. Nel proseguo della trattazione si esporranno gli importi di dettaglio di fondi citati.

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO	
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito	NO	



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?			
FR03. Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	NO		
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

Per un'analisi approfondita della posta di bilancio "*Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati*", comunque correlata ai contributi in c/esercizio, sono stati esaminati nel dettaglio i costi diretti sostenuti, gli utilizzi di quote vincolate rinvenienti dagli esercizi precedenti e gli accantonamenti di esercizio 2022, relativi a ciascun contributo iscritto. In sintesi, per ciascuna azione progettuale si dà evidenza della quota inutilizzata al 31/12/2021, dell'eventuale nuova assegnazione nel 2022, del costo diretto imputabile all'iniziativa e se la copertura di esso sia avvenuta tramite l'utilizzo delle quote degli esercizi precedenti oppure tramite l'impiego della nuova assegnazione, determinando in tal modo i nuovi accantonamenti ed i fondi al 31/12/2022. Nella tabella che segue, si espongono le informazioni di dettaglio di tutte le iniziative in essere al 31/12/2022, che hanno comportato movimentazioni finanziarie e/o di costo:



Agencia Regionale per la Salute ed il Sociale Puglia

INVIATA IN DATA 24/05/2023

OGGETTO: BILANCIO INTEGRATIVO E RELAZIONE SULLA GESTIONE 2022

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

TIPOLOGIA DI ATTIVITA'	DESCRIZIONE CONTRIBUTO	FONDO "QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI" AL 31/12/2021 (A)	STRALCIO DI CREDITI/RIDUZIONE DEL FONDO PER CHIUSURA PROGETTO RECUPERO SOMME DA ALTRI ENTI (B)	ASSEGNAZIONE O INTEGRAZIONE FINANZIAMENTO DA ARESS 2022 O PER SOPRAVVENIENZE (C)		FONDI DISPONIBILI NEL 2022 A COPERTURA DELLA SPESA (D)=(A)-(B)+(C)	COSTO DI PRODUZIONE DIRETTO 2022	UTILIZZO QUOTE INUTILIZZATE ANNI PRECEDENTI (E)	ACCANTONAMENTO QUOTE
				ENTE EROGATORE	IMPORTO (in euro)				
ASSEGNAZIONE PER FUNZIONI ORDINARIE	POLITICHE SALUTE REGIONE PUGLIA	100.000	100.000	REGIONE PUGLIA	5.800.000				
	POLITICHE SOCIALI REGIONE PUGLIA	400.000	400.000	REGIONE PUGLIA	150.000				
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE ENERGETICHE E PROGETTUALI	ORFS	306.686	306.686	REGIONE PUGLIA	200.445	306.686	200.445		306.686
	MALATTIE RARE	206.044	206.044	REGIONE PUGLIA	200.445	406.489	200.445		206.044
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE ENERGETICHE E PROGETTUALI	REGISTRO TUMORI	139.291	139.291	REGIONE PUGLIA	243.259	382.550	243.259		139.291
	COORDINAMENTO RETE ONCOLOGICA REGIONE PUGLIA	1.089	1.089	REGIONE PUGLIA	167.795	168.884	167.795		1.089
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE ENERGETICHE E PROGETTUALI	DEFIBRILLATORI SEMIAUTOMATICI ESTERNI	156.466	156.466	REGIONE PUGLIA	99.700	256.166	19.970	19.970	99.700
	FOODIA-NET	135.808	135.808	REGIONE PUGLIA		135.808			135.808
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE ENERGETICHE E PROGETTUALI	PROMOZIONE INVECCHIAMENTO ATTIVO	80.000	80.000	REGIONE PUGLIA	40.000	120.000			40.000
	MEDICINA DI GENERE	27.000	27.000	REGIONE PUGLIA	225.000	262.000	11.955	11.955	225.000
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE ENERGETICHE E PROGETTUALI	CONVENZIONE CON GUARDIA DI FINANZA	500.000	500.000	REGIONE PUGLIA		500.000			500.000
	PIANO DI RECUPERO ASSISTENZIALE POST-COVID	0	0	REGIONE PUGLIA	267.250	267.250	267.250		0
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE ENERGETICHE E PROGETTUALI	COORDINAMENTO HEALTH MARKETPLACE	218.264	218.264	REGIONE PUGLIA	218.264	218.264	218.264		0
	INIZIATIVA PER "SM1"	1.000.000	1.000.000	REGIONE PUGLIA	2.000.000	3.000.000	455.015	455.015	2.000.000
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE ENERGETICHE E PROGETTUALI	OSSERVATORIO PER LE POLITICHE SOCIALI	176.450	176.450	REGIONE PUGLIA	176.450	176.450	30.448	30.448	146.002
	COOPHEA – COOPERATION FOR HEALTH 1	83.419	-9.484	REGIONE PUGLIA		92.903	24.935	24.935	49.000
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE ENERGETICHE E PROGETTUALI	COOPHEA – COOPERATION FOR HEALTH 2			REGIONE PUGLIA	127.500	127.500	6.504		120.997
	P.I.U. SU.PR.EME	490.964		REGIONE PUGLIA		490.964			490.964
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE ENERGETICHE E PROGETTUALI	GATEKEEPER	290.246	-120.681	REGIONE PUGLIA	1.855	412.783	104.280	104.280	1.855
	OPERATORI GAP	70.000		REGIONE PUGLIA		70.000	31.032	31.032	38.968
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE ENERGETICHE E PROGETTUALI	SISTEMA DI VALUTAZIONE DELLE			REGIONE PUGLIA	61.000	61.000	61.000		0

* La Regione in base al bilancio di esercizio ha riconosciuto il credito di ARESS

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

DEBITI

I debiti, nel rispetto delle disposizioni del codice civile e del principio contabile OIC 19, sono rilevati al loro valore nominale, al netto di abbuoni, resi e note di credito. I crediti registrati sono tutti a breve ed ammontano, al 31/12/2022, ad euro 3.366.250 circa. Di seguito, la tabella che espone le movimentazioni dei principali debiti:

CODICE MOD. SP	DEBITI	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO (in euro)			
		Valore iniziale 01/01/2022	Incrementi	Decrementi	Valore finale 31/12/2022
PDZ999	D) DEBITI	1.461.664			3.366.250
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA		593.967		593.967
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	5.541			5.541
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	122.564	801.371	-543.940	379.995
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	122.564	801.371	-543.940	379.995
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	1.062.211	6.447.736	-4.850.333	2.065.648
PDA300	<i>D.VII.2) Debiti verso altri fornitori</i>	1.062.211	6.447.736	-4.850.333	2.065.648
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	113.226			153.468
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	158.122			166.965
PDA360	<i>D.XI.2) Debiti v/dipendenti</i>				666

Il debito vs/fornitori comprende anche circa 1.245.748 euro di “fatture da ricevere”, che sono state poi quasi tutte ricevute e pagate nei primi mesi del 2023.

Le uniche fatture che sono ancora da ricevere e che si riferiscono ai costi di competenza di esercizi precedenti sono:

- n. 4 fatture in attesa da ASL Lecce, con riferimento al rimborso, per le annualità 2019 – 2022, delle spese di personale medico in comando in entrata, per un totale di circa 214.274 euro;
- n. 2 fattura da ASL BT con riferimento al rimborso, per le annualità 2021-2022, di personale medico in comando in entrata, per un totale di circa 203.232 euro;
- n. 1 fattura dall’Università di Bari per la prestazione svolta nell’ambito del progetto Breath Analysis pari a 100.000 euro per l’annualità 2021.

Al netto delle fatture ancora da ricevere, il debito verso fornitori residuo ad oggi è di poco più di 400.000 euro.

Rileva inoltre il debito verso la Regione Puglia di 594.000 euro circa, composto come di seguito esposto:



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

OGGETTO	IMPORTO DEL DEBITO
Progetto SUPREME (FAMI 2014/2020 - EMAS Emergency Assistance) - GA n. HOME/2019/AMIF/AG/EMAS/0086 – SO 3 – “Promuovere processi di protezione, integrazione e autosufficienza della popolazione target incoraggiando anche la partecipazione attiva della stessa alla vita sociale” - S.A. 3.1 – “Misure di assistenza integrata, cura e trattamento al fine di salvaguardare la salute e promuovere l’inclusione sociale dei migranti legalmente presenti che vivono in condizioni di grave vulnerabilità nei luoghi identificati dal Piano”.	243.706
Finanziamento ordinario (Assegnazione indistinta e finanziamento politiche sociali) - ANNO 2022 - Registrazione debito verso Regione per euro 350.261,74, nonostante l'incasso nel 2022, della somma di euro 5.950.000, a fronte di un ricavo pari a euro 5.599.738,26.	350.262
TOTALE DEBITO VERSO REGIONE PUGLIA AL 31/12/2022	593.967

DB01 – NO – I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali.

Altre informazioni relative ai debiti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

RATEI E RISCONTI PASSIVI

Non sono rilevati ratei e risconti passivi.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Altre informazioni relative ai ratei e risconti passivi

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RP01 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?		SI	Per effetto delle nuove regole introdotte dal D.Lgs 118/2011, i risconti passivi, che sino a tutto il 31/12/2012 accoglievano il saldo dei finanziamenti non utilizzati al 31/12, a decorrere dal bilancio 2013 sono stati riclassificati nell’ambito della voce B IV) Quote inutilizzate contributi. A decorrere dall’esercizio 2013, per i finanziamenti ricevuti e non utilizzati, anziché procedere al risconto, si è proceduto con l’accantonamento del sopra citato fondo.

13.CONTI D’ORDINE

Altre informazioni relative ai conti d’ordine

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di projectfinance?	NO		
CO02. Esistono beni dell’Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	NO		
CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

PARTE B
INFORMAZIONI SUL CONTO ECONOMICO

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO

Il Conto Economico è redatto in forma scalare con separata identificazione del valore della produzione, del costo della produzione, della gestione finanziaria, della gestione straordinaria, delle imposte e tasse ed infine del risultato d'esercizio.

L'iscrizione dei costi e dei ricavi è effettuata nell'esercizio in cui sono effettivamente realizzati in ossequio al principio di competenza temporale, indipendentemente dalla data del pagamento dei costi o della riscossione dei ricavi. In definitiva, per competenza è intesa l'effettiva acquisizione del bene e/o del servizio, che si manifesta con il passaggio di proprietà tramite ricezione del bene o l'erogazione del servizio. L'iscrizione dei costi e dei ricavi risponde, dunque, a quanto disposto dall'art. 2425 del codice civile: i ricavi e i proventi, i costi e gli oneri, sono indicati al netto di resi, sconti ed abbuoni; i ricavi ed i proventi, i costi e gli oneri, relativi ad operazioni in valuta devono essere determinati al cambio corrente alla data in cui è avvenuta l'operazione.

CONTO ECONOMICO – VALORE DELLA PRODUZIONE – Il valore della produzione raccoglie tutte le componenti positive di reddito della gestione caratteristica.

CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO

Il Valore della Produzione raccoglie tutte le componenti positive di reddito della gestione caratteristica. Complessivamente esso ammonta a 15.037.000 euro circa, registrando un lieve incremento pari a circa il 5% rispetto all'esercizio precedente.

La tabella che segue evidenzia le voci che compongono il valore della produzione, in particolare composta dai contributi in c/esercizio per un importo complessivo di circa 10.300.000 euro:

	ESERCIZIO 2022 (CNS 21)	ESERCIZIO 2021 (CNS 21)	ESERCIZIO 2020 (CNS 20)	BUDGET 2022 (BDG 21)	CNS 22- CNS21	CNS 22- BDG 22
VALORE DELLA PRODUZIONE <i>(importi in euro)</i>	15.037.846	14.262.501	8.910.548	8.523.101	775.344	6.514.745
Contributi di cui:	10.299.440	11.257.493	7.538.474	7.494.050	-958.052	4.349.440
<i>in conto esercizio indistinto</i>	<i>5.800.000</i>	<i>5.800.000</i>	<i>5.150.000</i>	5.950.000	0	4.255.950
<i>conto esercizio extra fondo</i>	<i>4.499.440</i>	<i>5.457.493</i>	<i>2.388.474</i>	1.544.050	-958.052	2.955.390
<i>utilizzo fondi per quote inutilizzate es. prec.</i>	<i>4.616.393</i>	<i>2.967.098</i>	<i>1.383.720</i>	<i>1.019.051</i>	<i>1.649.295</i>	<i>3.597.342</i>
Concorsi, recuperi e rimborsi	140.766	18.503	10.560	6.000	122.263	134.766
Utilizzo contributi in c/capitale	56.160	14.848	12.550		41.311	56.160
altri ricavi	3.508	8.942	10.463	4.000	-5.434	-492
rettifica contributo per investimenti	-78.422	-4.383	-45.219		-74.039	-78.422

In particolare, i contributi sono suddivisi come di seguito.

Contributi in c/esercizio indistinti: si tratta della cosiddetta Assegnazione indistinta, ovvero i fondi assegnati dalla Regione Puglia per la gestione ordinaria annuale finalizzata alle politiche sanitarie, che per il 2022 è stata pari a **5.800.000** ed è stata già incassata.

Contributi in c/esercizio vincolati: in detta componente, è registrato il finanziamento ordinario destinato alle politiche sociali pari a 150.000 euro e gli altri finanziamenti assegnati dalla Regione Puglia o da altri Enti per lo svolgimento di funzioni accessorie o comunque di iniziative specifiche coerenti con la *mission* dell'agenzia.



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

FONTE DEL FINANZIAMENTO	DESCRIZIONE CONTRIBUTO	ASSEGNAZIONE ANNO 2022	
		ENTE EROGATORE	IMPORTO (in euro)
ASSEGNAZIONE PER FUNZIONI ORDINARIE	POLITICHE SALUTE	REGIONE PUGLIA	5.800.000
	POLITICHE SOCIALI	REGIONE PUGLIA	150.000
ASSEGNAZIONI DA REGIONE PUGLIA PER FUNZIONI ACCESSORIE INIZIATIVE PROGETTUALI	MALATTIE RARE	REGIONE PUGLIA	200.445
	REGISTRO TUMORI	REGIONE PUGLIA	243.259
	COORDINAMENTO RETE ONCOLOGICA	REGIONE PUGLIA	167.795
	DEFIBRILLATORI SEMI AUTOMATICI ESTERNI	REGIONE PUGLIA	99.700
	PROMOZIONE INVECCHIAMENTO ATTIVO	REGIONE PUGLIA	40.000
	MEDICINA DI GENERE	REGIONE PUGLIA	225.000
	PIANO DI RECUPERO ASSISTENZIALE POST-COVID	REGIONE PUGLIA	267.250
	COORDINAMENTO HEALTH MARKETPLACE*	REGIONE PUGLIA	207.089
	INIZIATIVA PER "SMA1"	REGIONE PUGLIA	2.000.000
	COOFHEA – COOPERATION FOR HEALTH 2	REGIONE PUGLIA	127.500
	GATEKEEPER	REGIONE PUGLIA	1.855
	SISTEMA DI VALUTAZIONE DELLE PERFORMANCE	REGIONE PUGLIA	61.000
	BREATH ANALYSIS	REGIONE PUGLIA	100.000
	PROGETTO CANNABIS	REGIONE PUGLIA	400.000
FINANZIAMENTI ESTERNI	LONG COVID	ISS	45.000
	PROGETTO PICC	AZIENDA SANITARIA PUGLIESE	25.000
	FORMAZIONE ECM	ENTI DIVERSI	138.547
TOTALE CONTRIBUTI			10.299.440

* La Regione in fase di conciliazione crediti ha riconosciuto anche il credito di AReSS con riferimento ad un maggior costo sostenuto riferito all'annualità 2021; si è iscritta una sopravvenienza attiva per 11.174,85

Nel valore della produzione, naturalmente, sono registrati anche gli utilizzi dei "fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti", in corrispondenza dei costi diretti sostenuti per le iniziative progettuali

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

avviate negli esercizi precedenti, che per l'esercizio 2022 ammontano ad € 4.616.393 circa (ulteriori informazioni di dettaglio sono esposte nella tabella di pag. 80).

Altre informazioni sui contributi in conto esercizio

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

CONCORSI RECUPERI E RIMBORSI

Il raggruppamento **CE AA0750 Concorsi, recuperi e rimborsi**, che ammonta a circa 140.766 euro, è dovuto al rimborso oneri per il personale in comando presso la Regione Puglia ed al recupero relativo agli stipendi di un dipendente in comando presso la Regione Puglia.

QUOTA CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE IMPUTATA ALL'ESERCIZIO

La Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio consiste nella rappresentazione contabile dell'operazione nota come "sterilizzazione" degli ammortamenti d'esercizio relativi ai beni patrimoniali acquistati con fondi finalizzati. La quota imputata all'esercizio è pari ad € 56.160 circa.

CONTO ECONOMICO – COSTO DELLA PRODUZIONE – Il costo della produzione raccoglie le componenti negative della gestione caratteristica e per l'anno 2022 ammonta a circa 14.523.000 euro, registrando un incremento rispetto al 2021 pari a circa il 4,5%, coerentemente con l'incremento del valore della produzione.

Nei costi della produzione sono esposti tutti gli oneri sostenuti dall'Azienda per acquistare fattori produttivi necessari all'attività; il costo della produzione esprime tutte le componenti negative di reddito della gestione tipica dell'Azienda, comprende sia l'acquisto di beni (di consumo) che l'acquisto di servizi sanitari (per un modico valore) e non sanitari. A seconda della loro natura, cioè dell'oggetto o causa per i quali sono stati sostenuti, nonché tenendo presente quanto stabilito dalle linee guida dei nuovi modelli di rilevazione economica vengono diversamente classificati, come si vede in dettaglio di seguito.

Le componenti sono valutate al costo di acquisizione comprensivo dell'importo dell'IVA e degli oneri accessori:

- a) Manutenzioni e riparazioni: questa voce è presente nel bilancio 2022 per appena 549 euro.
- b) Godimento di beni di terzi: sono relativi ai canoni di noleggio per l'utilizzo dell'auto e dei macchinari per le attività dell'Agenzia per circa 15.800 euro.
- c) Costi del personale: i costi sono relativi alle competenze fisse ed accessorie del personale dei ruoli sanitario, tecnico ed amministrativo, dirigenza e comparto. I costi comprendono gli oneri sociali a carico dell'Agenzia e sono esclusi l'IRAP e i costi per la formazione. Il costo complessivo e comprensivo del personale a tempo determinato anche a progetto, è pari a circa 3.770.000 euro, al netto dell'IRAP che ammonta a circa 285.000 euro.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

- d) Oneri diversi di gestione: tali oneri sono riferiti alle spese generali ed amministrative che comprendono i costi per il funzionamento degli organi istituzionali ed altre spese di carattere generale. In particolare, si evidenziano il costo del Direttore Generale, del Collegio Sindacale e dell'OIV per un ammontare complessivo di circa 242.000 euro.
- e) Ammortamenti, variazioni delle Rimanenza: nel caso di AReSS, esercizio 2022, essi sono relativi agli ammortamenti delle immobilizzazioni materiali di circa 56.000, alle variazioni delle rimanenze (risultanti dalla differenza tra rimanenze iniziali e finali), per 249 euro circa.

Di seguito le informazioni di dettaglio per ciascuna componente di costo.

ACQUISTI DI BENI

Acquisti di beni: il costo per l'acquisto di beni comprende quello destinato ai beni sanitari per circa 23.800 euro, di cui circa 12.000 euro sono stati destinati all'acquisto dei defibrillatori semi-automatici poi consegnati alle aziende sanitarie pugliesi coinvolte nell'iniziativa progettuale, ed il costo per i beni non sanitari per circa 15.700 euro.

CODICE MOD. CE	ACQUISTI DI BENI (importi in euro)	VALORE CE AL 31/12/2022	VALORE CE AL 31/12/2021	VALORE CE AL 31/12/2020	VARIAZIONI IMPORTO
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	23.872	64.197	125.488	-61.291
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	15.657	5.805	8.021	-2.216
	TOTALE Acquisti di beni	39.529	70.002	133.509	-63.507
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	249	3.508	-350	3.858

AB01 – NO – Ciascuna tipologia di bene, compreso nelle voci relative agli acquisti di beni sanitari e non sanitari, è monitorata attraverso il sistema gestionale del magazzino, che rileva ogni tipologia di movimento, in entrata e in uscita.

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?	NO	
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

ACQUISTI DI SERVIZI

Il costo per *prestazioni di servizi* è una voce contabile che raggruppa tutti i costi relativi all'acquisizione di servizi sanitari e non sanitari. Sono relativi all'acquisizione di prestazioni sia sanitarie per 774.400 euro, sia non sanitarie, da pubblico e da privato, per 5.664.00 euro.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Nelle tabelle che seguono sono esposti i dettagli degli acquisti di servizi sanitari per natura. Come può osservarsi i servizi sanitari, sono più che raddoppiati nell'esercizio in esame rispetto all'anno precedente e detto aumento è dovuto ai contributi erogati a favore delle famiglie nell'ambito dell'iniziativa finanziata dalla Regione Puglia "SMA1"; in particolare nel corso dell'anno sono stati trasferiti alle famiglie contributi sanitari per 455.000 euro circa.

ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI (importi in euro)	VALORE CE AL 31/12/2022	VALORE CE AL 31/12/2021	VARIAZIONI IMPORTO
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	774.440	333.810	440.629
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	455.015		455.015
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	309.195	306.995	2.199
B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	85.323	48.443	36.880
B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	85.323	103.368	-18.045
B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	223.872	155.185	68.687
B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	223.872	155.185	68.687
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	10.230	26.815	-16.585
B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	10.230	26.815	-16.585

AS01 – Costi per prestazioni sanitarie

AS01 – NO – Gli acquisti di servizi sanitari non hanno riguardato prestazioni sanitarie

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – NO – Nell'esercizio non sono stati rilevati valori liquidati alle singole strutture private superiori ai rispettivi budget autorizzati dalla Regione.

AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

AS03 – SI – Nell'esercizio sono stati rilevati i seguenti costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie.

Il dettaglio degli acquisti di servizi non sanitari è riportato nella seguente tabella; il valore rispetto al 2021, a fronte di un lieve calo dei servizi sanitari, è praticamente raddoppiato; i servizi non sanitari destinati alla gestione della Centrale di Telemedicina hanno una forte incidenza su detta componente e, affianco a questi, anche quelli destinati agli altri progetti.

Infatti, a fronte di servizi non sanitari complessivi per 5.664.000 euro, circa 4.560.000 sono destinate ad attività progettuali.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI (importi in euro)	VALORE CE AL 31/12/2022	VALORE CE AL 31/12/2021	VARIAZIONI IMPORTO
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	5.663.530	4.101.740	1.561.790
<i>B.2.B.1) Servizi non sanitari</i>	4.205.607	3.351.439	854.167
B.2.B.1.2) Pulizia			0
B.2.B.1.3) Mensa	13.289	1.415	11.874
B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	13.289	1.415	11.874
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	22.088	13.443	8.645
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari		3.336.582	-3.336.582
B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	2.271		2.271
B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	4.168.920	3.336.582	832.338
<i>B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie</i>	1.378.497	706.754	671.743
B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	1.015.037	539.515	475.523
B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	363.460	129.994	233.465
B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	353.466	125.681	227.785
B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	9.994	4.313	5.681
B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando		37.245	-37.245
B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università		37.245	-37.245
<i>B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)</i>	79.426	43.546	35.879
B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	22.274	4.390	17.884
B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	57.152	39.156	17.996

AS04 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

AS04 – SI – Nell'esercizio sono stati rilevati i seguenti costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie. Si evidenziano nella tabella che segue il progetto o lo scopo per cui sono state acquisite dette collaborazioni (sia con i privati sia con altri enti pubblici).

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Nel corso dell'esercizio 2022 si è sostenuto un costo irrisorio per manutenzione pari ad € 549.

AS06 –Godimento beni di terzi

GODIMENTO DI BENI DI TERZI (importi in euro)	VALORE CE AL 31/12/2022	VALORE CE AL 31/12/2021	VARIAZIONI IMPORTO
B.4) Godimento di beni di terzi	15.819	7.717	8.101
<i>B.4.B) Canoni di noleggio</i>	15.819	7.717	8.101
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	15.819	7.717	8.101

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

COSTI DEL PERSONALE

CP01 –Costi del personale

CP01 – SI – Si espongono di seguito alcune considerazioni sul costo del personale e l'ammontare dello stesso, per categoria.

Il costo complessivo del personale è pari a 3.768.000 euro per il 2022 e registra un aumento del 15% circa rispetto all'anno precedente. Detto aumento è dovuto sostanzialmente all'assunzione di nuovo personale in esecuzione del PTFP 2022-2024.

Il dettaglio dei costi del personale per ruolo e per contratto viene rappresentato nelle tabelle che seguono.

COSTO DEL PERSONALE (importi in euro)	VALORE CE AL 31/12/2022	VALORE CE AL 31/12/2021	VARIAZIONI IMPORTO	VAR. %
Totale Costo del personale	3.767.835	3.283.088	484.747	15%
B.5) Personale del ruolo sanitario	1.015.534	900.251	115.282	13%
B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	1.006.824	900.251	106.573	12%
B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	931.044	783.920	147.124	19%
B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	435.153	328.660	106.493	32%
B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	495.891	455.260	40.631	9%
B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	75.780	116.331	-40.551	-35%
B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	28650,48		28650,48	
B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	47.129	116.331	-69.202	-59%
B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	8709,64		8709,64	
B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	8709,64		8709,64	
B.7) Personale del ruolo tecnico	573.332	576.566	-3.235	-1%
B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	158.752	121.545	37.207	31%
B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	158.752	121.545	37.207	31%
B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	414.580	455.021	-40.442	-9%
B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	405.670	358.163	47.507	13%
B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	8.910	96.858	-87.948	-91%
B.8) Personale del ruolo amministrativo	2.178.970	1.806.271	372.699	21%
B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	578.737	175.134	403.603	230%
B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	538.081	166.239	371.842	224%
B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	40.656	8.895	31.761	357%
B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	1.600.233	1.631.137	-30.904	-2%
B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.349.491	1.070.760	278.731	26%
B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	250.742	560.376	-309.635	-55%

Con riferimento al personale dipendente a tempo indeterminato, inoltre, si è provveduto, ai sensi di legge, a costituire i Fondi di Risultato, per la dirigenza, ed i Fondi di Produttività e Straordinario per il comparto, nonché i fondi per i rinnovi contrattuali del personale dipendente.

Detto fondo è utilizzato oltre che per il risultato e la produttività del personale, anche per il risultato del Direttore generale, nonché, secondo le disposizioni di cui alla DDG 228/2021, per un eventuale compenso aggiuntivo da riconoscersi ai componenti del Collegio Sindacale, in proporzione all'indennità di risultato riconosciuta al Direttore Generale - 10% di quella del Direttore Generale per ciascun componente, con una maggiorazione del 20% per il Presidente - ai sensi del dlgs 502/92.



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Nel corso dell'esercizio 2022 l'AReSS ha provveduto a liquidare l'indennità di risultato complessivamente accantonata per gli esercizi 2018 (pro quota)-2021 nei confronti del Direttore Generale e, specularmente, anche il dovuto compenso aggiuntivo calcolato e accantonato per le rispettive annualità di riferimento, nei confronti dei componenti del collegio sindacale, così come disposto ex DDG 237/2022, D.D. 299/2022 e D.D. 300/2022

Il Direttore Generale è stato nominato con DGR 1349 del 24/07/2018 e si è contestualmente insediato com'è evincibile dalla pubblicazione della prima Deliberazione sottoscritta in qualità di Direttore Generale n. 127 del 27/07/2018; pertanto l'indennità di risultato è stata via via a partire dall'esercizio 2018 (pro-quota).

Di seguito, è esposta la tabella riepilogativa circa la consistenza dei fondi al 31/12/2022.

		COMPENSO AGGIUNTIVO EVENTUALE PER COMPONENTI COLLEGIO SINDACALE - DDG 228/2021 - ANNO 2022	6.000
		SOPRAVVIVENZA PASSIVA PER COMPETENZE 2021 RISULTATO E PRODUTTIVITA'	164.682
		TOTALE NUOVI ACCANTONAMENTI 2022	670.402
		UTILIZZI PRODUTTIVITA' E STRAORDINARIO COMPARTO - COMPETENZA 2021	351.867
		UTILIZZO PER RISULTATO DEL DIRETTORE GENERALE 2018-2019	40.404
		UTILIZZO PER COMPENSI AGGIUNTIVI COLLEGIO SINDACALE 2018-2019	13.724
		TOTALE UTILIZZI 2022	405.995
		FONDI PER IL PERSONALE E ORGANI DI GOVERNO	
			CONSISTENZA AL 1/01/2022
FONDO COSTITUITO NEGLI ESERCIZI PRECEDENTI	CONSISTENZA FONDI PER IL PERSONALE	INDENNITA' RISULTATO 2020-DIRETTORE GENERALE	30.000
		INDENNITA' RISULTATO 2018-2020-PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE	8.700
		INDENNITA' RISULTATO 2018-2020-COMPONENTI COLLEGIO SINDACALE	14.500
		INDENNITA' DI RISULTATO 2018-2019 - DIRETTORE GENERALE	42.500
		INDENNITA' RISULTATO 2021-DIRETTORE GENERALE	30.000
		INDENNITA' RISULTATO 2021-PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE	3.600
		INDENNITA' RISULTATO 2021-COMPONENTI COLLEGIO SINDACALE	6.000
		FONDO RISULTATO DIRIGENTI AREA SANITA' - 2020 (N. 2 DIR. MEDICI IN COMANDO)	6.590
		FONDO RISULTATO DIRIGENTI AREA SANITA' 2021	39.599
		FONDO RISULTATO DIRIGENTI PTA - 2021	32.522
	FONDO PRODUTTIVITA' ART. 81 E STRAORDINARIO ART. 80 COMPARTO - 2021 - DDG 84/2022	115.052	
		FONDO PERSONALE ALL'1/01/2022	329.063
		PRODUTTIVITA' E RISULTATO 2022	418.140
		RISULTATO DIRETTORE GENERALE 2022	30.000

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Si evidenzia che la produttività e il risultato complessivamente erogati nel 2022 per la competenza del 2021 ha comportato la sopravvenienza passiva di cui in tabella; ciò è stato dovuto al fatto che, pur avendo accantonato al 31/12/2021 le quote disposte con le apposite DDG di riferimento, nel corso dell'anno poi è stata effettuata una rimodulazione dei fondi tale da comportare una maggiore indennità.

ONERI DIVERSI DI GESTIONE

Nella tabella che segue è esposto il dettaglio degli oneri diversi di gestione confrontati con l'esercizio precedente. Si rammenta, a tal proposito, che il D.Lgs. 118/2011 ed i successivi decreti attuativi prevedono che tra gli Oneri di Gestione debbano includersi tutti gli oneri (compenso lordo e rimborso spese viaggi) riferiti al Direttore Generale ed a tutti gli organi direttivi.

ONERI DI GESTIONE (importi in euro)	VALORE CE AL 31/12/2022	VALORE CE AL 31/12/2021	VARIAZIONI IMPORTO
B.9) Oneri diversi di gestione	242.082	264.761	-22.679
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	24.317	16.063	8.253
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	217.765	248.697	-30.933
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	207.149	248.697	-41.548
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	10.616	0	10.616

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
OG01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

ACCANTONAMENTI

Nella tabella che segue è esposto il valore degli accantonamenti dell'esercizio confrontati con l'anno precedente, estratto dal Conto economico.

Si tratta, in realtà, di un'ulteriore specificazione di quanto già largamente descritto in precedenza, con riferimento agli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi d'esercizio, con riferimento ovviamente ai progetti, e con riferimento ai Fondi di Risultato e Produttività. E ad integrazione si riportano invece anche gli accantonamenti dovuti ai rinnovi contrattuali del personale dipendente dell'Agenzia.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

ACCANTONAMENTI (importi in euro)	VALORE CE AL 31/12/2022	VALORE CE AL 31/12/2021	VARIAZIONI IMPORTO
B.14) Accantonamenti dell'esercizio	3.962.947	5.792.282	-1.829.335
B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.174.279	5.605.097	-2.430.818
B.14.D) Altri accantonamenti	788.668	187.185	601.484
B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	153.929		153.929
B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	72.000		72.000
B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	135.000		135.000
B.14.D.10) Altri accantonamenti	427.740	187.185	240.555

AC01 – Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI		È stata alimentata soltanto con riferimento alle quote inutilizzate dei contributi d'esercizio e alle indennità e risultato di competenza 2022

CONTO ECONOMICO-PROVENTI ED ONERI FINANZIARI - I proventi e gli oneri finanziari accolgono, in via generale, gli interessi passivi sulle anticipazioni di cassa concesse dal tesoriere, gli interessi moratori, le commissioni bancarie e gli interessi attivi su disponibilità bancarie. Per quanto riguarda ARESS il costo ha una portata trascurabile (circa 600 euro) e non si sono rilevati interessi bancari.

Nella tabella che segue è esposto il dettaglio dei Proventi e oneri finanziari confrontati con l'anno precedente.

PROVENTI E ONERI FINANZIARI (importi in euro)	VALORE CE AL 31/12/2022	VALORE CE AL 31/12/2021	VARIAZIONI IMPORTO
C.1) Interessi attivi	3.929	0	3.929
C.4) Altri oneri	617	643	-26
Totale proventi e oneri finanziari (C)	3.312	-643	3.954

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI		Nel corso dell'esercizio 2022 non sono stati registrati interessi.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?	SI		Si riferiscono alle commissioni bancarie di modico valore
---	----	--	---

CONTO ECONOMICO-PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI – Tale voce è relativa all'accertata inesistenza di crediti e debiti iscritti negli anni precedenti ed alla rilevazione di costi e di ricavi relativi agli esercizi precedenti e non rilevati a suo tempo nella contabilità generale.

In tale categoria ARESS ha registrato, durante l'esercizio 2022, proventi straordinari per 23.700 euro circa - con un decremento, a vantaggio di una sana gestione, di quasi il 78% - ed oneri straordinari per circa 175.000 euro; si espongono di seguito le ragioni che hanno determinato la gestione straordinaria.

PS02 – Sopravvenienze e insussistenze attive

Di seguito è esposta la tabella riepilogativa dei proventi straordinari dovuti essenzialmente ad un minor debito verso un fornitore:

PROVENTI STRAORDINARI (importi in euro)	VALORE CE AL 31/12/2022	VALORE CE AL 31/12/2021	VARIAZIONI IMPORTO
E.1) Proventi straordinari	23.639	107.003	-83.364
E.1.B) Altri proventi straordinari	23.639	107.003	-83.364
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	23.587		23.587
E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi		107.003	-107.003
E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi		107.003	-107.003
E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	52		52

PS04 – Sopravvenienze e insussistenze passive

Il dettaglio delle sopravvenienze passive è di seguito esposto e su 175.000 euro circa, 165.000 sono dovute all'indennità di risultato e produttività di competenza 2021 liquidata per la quale non sono state accantonate somme sufficienti:

ONERI STRAORDINARI (importi in euro)	VALORE CE AL 31/12/2022	VALORE CE AL 31/12/2021	VARIAZIONI IMPORTO
E.2) Oneri straordinari	174.702	170.303	4.399
E.2.B) Altri oneri straordinari	174.702	170.303	4.399
E.2.B.3) Sopravvenienze passive	174.702	170.303	4.399
E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	174.702	170.303	4.399
E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi			0
E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	174.702	170.303	4.399

Altre informazioni



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS06. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

CONTO ECONOMICO-IMPOSTE E TASSE: la voce comprende esclusivamente l'IRAP, versata per il personale dipendente di circa 286.000 euro e per le altre categorie di personale.

f.to La Dirigente
Servizio Finanze e Controllo
Dott.ssa Maria Delluzio

f.to Il Direttore
Area di Direzione Amministrativa
Dott. Francesco Fera

f.to Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Gorgoni



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

RELAZIONE SULLA GESTIONE ESERCIZIO 2022

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLA RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente relazione costituisce parte integrante del Bilancio d'esercizio al 31 dicembre 2022 ed è redatta, ai sensi dell'art. 32 della L.R. n. 38 del 30 dicembre 1994, tenuto conto delle disposizioni e dello schema di cui al D. Lgs. 118/2011 e dei decreti attuativi, in ultimo del DM 24/05/2019.

Essa fa, quindi, riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011.

Il documento, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dallo stesso D.Lgs. 118/2011 e fornisce, inoltre, informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione economico-finanziaria dell'esercizio.

Nei paragrafi che seguono, oltre ad evidenziare i principali dati relativi alla struttura dell'Azienda ed alla sua attività, si riportano:

- ❑ la sintesi dei dati di Bilancio
- ❑ l'analisi degli scostamenti dei dati economici al 31 dicembre 2022, raffrontati con il Conto economico preventivo relativo al medesimo esercizio e con il Conto economico consuntivo relativo all'esercizio 2022;
- ❑ il commento al risultato di esercizio.

Per il primo quinquennio di vita 2018-2022, l'Agenzia si è posta, naturalmente, l'obiettivo di creare e consolidare la struttura organizzativa, definendo le competenze professionali necessarie a compiere la *mission* aziendale ed allo svolgimento delle attività ordinarie; in tal senso, l'Agenzia ha avviato le procedure di acquisizione delle risorse umane nel 2018 che hanno trovato una concreta attuazione nell'esercizio 2019 e sono poi proseguite nel 2020 -2021-2022. Allo stesso tempo, però, com'è stato evidenziato nella parte precedente della trattazione, l'Agenzia è titolare di numerose iniziative progettuali, a livello regionale, nazionale e comunitario.

Sulla base delle predette premesse, l'ARESS Puglia al termine dell'esercizio finanziario 2021, con la Deliberazione del Direttore Generale n°253 del 30.12.2021, ha approvato il "Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2021/2023", "Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2022/2024", nonché il nuovo "Atto Aziendale dell'ARESS Puglia", quest'ultimo approvato poi da parte della Giunta Regionale (DGR 558/2022).

Ai fini delle valutazioni e dell'analisi temporale delle poste patrimoniali e reddituali di bilancio, oggetto della presente trattazione, non si può prescindere dalla lettura del *Bilancio economico di previsione annuale per l'esercizio 2022 e pluriennale per il triennio 2022-2024* (DDG n. 254 del 30/12/2021), del *Bilancio economico di previsione annuale per l'esercizio 2023 e pluriennale per il triennio 2023-2025* (DDG n. 347 del 30/12/2022), nonché del *Bilancio di esercizio 2021* (DDG n. 115 del 02/05/2021).

Nella gestione amministrativa, economica, finanziaria e patrimoniale dell'esercizio finanziario 2022, dunque nella redazione del presente documento, si è tenuto conto, ovviamente, dei vincoli di spesa richiamati anche dall'art. 3 dell'Atto Aziendale; in particolare, l'Agenzia, in quanto Ente di nuova istituzione, ai sensi di quanto espressamente disposto dall'art. 1 comma 1 della L.R. 29/2017, soggiace al vincolo imposto dalla clausola di invarianza finanziaria di cui all'art. 14 della medesima Legge, a mente del quale: "*Dall'attuazione della presente legge regionale non derivano nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica. Gli Enti interessati alla*

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

relativa attuazione vi provvedono con le risorse umane, finanziarie e strumentali disponibili a legislazione regionale vigente”.

LA SPESA DEL PERSONALE E RELATIVI VINCOLI FINANZIARI

Allo stato attuale, in cui si ha la certezza della dotazione organica così come approvata dalla DGR 1069/2018, nonché, alla luce delle nuove *“Direttive per le Agenzie regionali e gli Enti controllati in materia di razionalizzazione e contenimento della spesa di personale e della altre spese – seguito DGR 1036/2015”* approvate con la deliberazione di G.R. n. 1417 del 30/7/2019, si precisa quanto segue.

È opportuno rammentare che trattandosi di un Ente di nuova istituzione, il legislatore nazionale, all’art. 9, c. 36, del d.l. 78/2010, deroga alle ordinarie normative vincolistiche in materia di assunzioni di personale ed autorizza, per il primo quinquennio di attività degli enti di nuova istituzione (nel caso di specie 2018-2022), nuove assunzioni nel limite del 50% delle entrate correnti ordinarie aventi carattere certo e continuativo, così testualmente disponendo: *“36. Per gli enti di nuova istituzione non derivanti da processi di accorpamento o fusione di precedenti organismi, limitatamente al quinquennio decorrente dall’istituzione, le nuove assunzioni, previo esperimento delle procedure di mobilità, fatte salve le maggiori facoltà assunzionali eventualmente previste dalla legge istitutiva, possono essere effettuate nel limite del 50% delle entrate correnti ordinarie aventi carattere certo e continuativo e, comunque nel limite complessivo del 60% della dotazione organica. A tal fine gli enti predispongono piani annuali di assunzioni da sottoporre all’approvazione da parte dell’amministrazione vigilante (...)”.*

Tale assunto è ribadito, inoltre, anche nell’ultimo Atto Aziendale approvato (ex DDG 253 del 30.12.2021 e DGR 558/2022) che, al paragrafo **“Vincoli di spesa”** dell’art. 3, statuisce *“AReSS è tenuta a rispettare i vincoli di spesa a cui sono assoggettati tutti gli Enti del Servizio Sanitario Regionale; infatti, ai sensi dell’art. 8 della L. R. 29/2017 “Il personale dell’A.Re.S.S., che riveste lo stato di dipendente pubblico, è collocato, ai fini giuridici ed economici, nel comparto della sanità secondo quanto stabilito dai vigenti contratti collettivi nazionali di lavoro”; e secondo le disposizioni di cui all’art. 9 della L.R. 29/2017, “l’Agenzia applica, in quanto compatibili, le norme in materia di patrimonio e contabilità in vigore per le aziende sanitarie locali”.*

Per la determinazione dei vincoli di spesa, pertanto, AReSS deve tener conto del perimetro di appartenenza, ovvero quello del SSR, e, in relazione ad esso, della legislazione nazionale compatibile vigente nel periodo di riferimento e delle disposizioni della Regione Puglia ad essa indirizzate.

Per il calcolo del primo vincolo finanziario vengono identificate quali entrate correnti ordinarie, aventi carattere certo e continuativo, le entrate derivanti dall’assegnazione per la gestione ed il funzionamento delle attività ordinarie dell’AReSS, sia con riferimento alle politiche della salute (cd. Assegnazione indistinta), sia per le politiche sociali (fondi rinvenienti dai capitoli del bilancio regionale a ciò destinati), che per il 2021-2023 ammontano ad **euro 5.950.000**; il limite del 50% delle entrate correnti ordinarie aventi carattere certo e continuativo per le nuove assunzioni nel triennio di riferimento risulta pari, quindi, ad **euro 2.975.000**.

Per la determinazione del secondo vincolo finanziario –in linea con quanto previsto dal D.M. del 8.5.2018 e dall’art. 4 del D. Lgs. 75/2017 sulla definizione di dotazione organica quale espressione in termini finanziari di “dotazione” di spesa potenziale – si tiene conto della Dotazione Organica complessiva finanziaria di **euro 4.718.574**, secondo quanto deliberato con DGR 1069/2018. Il limite del 60% della dotazione organica quale massima spesa per le nuove assunzioni nel quinquennio risulta pari, quindi, ad **euro 2.831.144**:



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

LIMITE ART. 9 CO. 36 DL 78/2010	ENTRATE CORRENTI (2021-2024)	DOTAZIONE ORGANICA (DGR 1069/2018)
		5.950.000 €
ANNUO 50% ENTRATE CORRENTI	2.975.000 €	
2018-2022 60% DOTAZIONE ORGANICA		2.831.144 €

DISIMPEGNO DOTAZIONE FINANZIARIA PER CESSAZIONI DI PERSONALE
COME DA PTFP 2022-2024

ANNO 2018 ANNO 2019 ANNO 2020 ANNO 2021 ANNO 2022 ANNO 2023 ANNO 2024 ANNO 2025
€ 103.347 € 823.084 € 379.059 € 599.201 € 785.561 € -241.278 € 2.448.974 € 1.174.820 € 379.377 € 526.030 € 2.080.227

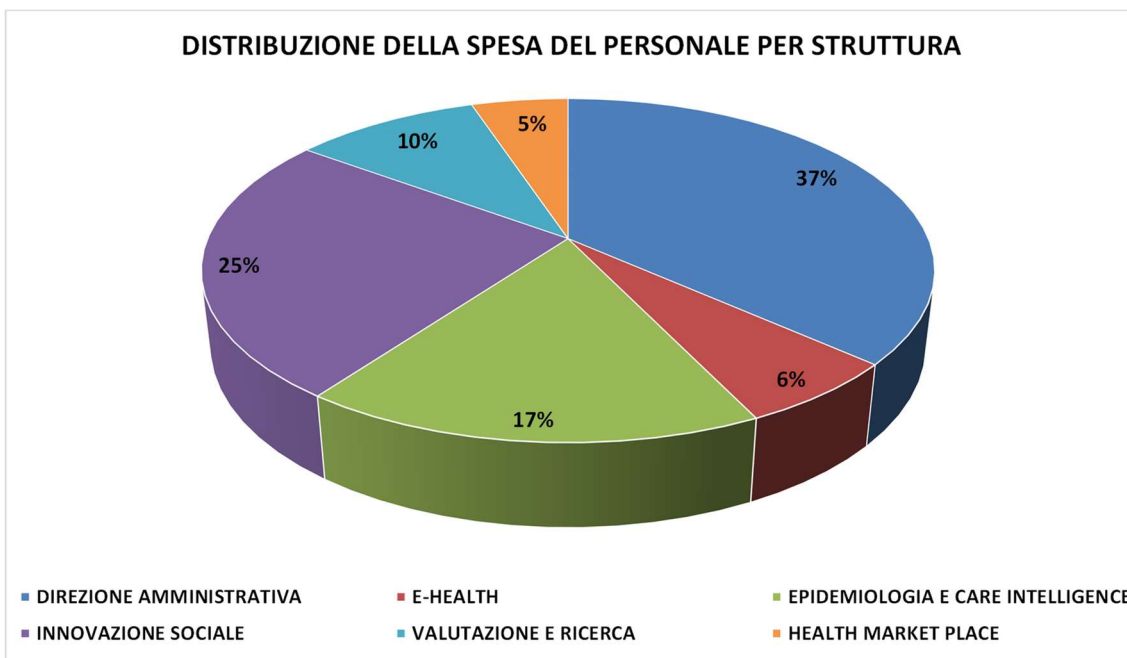
Per una più attenta disamina, occorre partire dal presupposto che negli 2020-2022, come già esposto nella relazione illustrativa del PTFP 2022-2024, sono state registrate cessazioni di personale e pertanto un disimpegno di risorse per sette unità di dotazione organica e per un importo di 241.278 euro in termini di dotazione finanziaria come di seguito esposto:

DISIMPEGNO DOTAZIONE FINANZIARIA - DGR 1069/2018 PER CESSAZIONI DI PERSONALE

ANNO	UNITA'	IMPORTO
2020	1	34.459 €
2021	5	180.230 €
2022	1	26.589 €
TOTALE	7	241.278 €

A conferma di quanto programmato in fase di adozione del PTFP 2022-2024, dette risorse sono state utilizzate per le nuove assunzioni del 2022; nella tabella seguente, ai fini di una maggiore chiarezza espositiva, si espongono i dati riferiti al primo quinquennio di vita di AReSS, evidenziando gli utilizzi della dotazione finanziaria fino al 2022, e gli utilizzi previsti per il periodo 2023-2025.

DOTAZIONE ORGANICA FINANZIARIA - DGR 1069/2018 GIÀ UTILIZZATA						DOTAZIONE ORGANICA FINANZIARIA - DGR 1069/2018 DA UTILIZZARE			



LIMITI DI SPESA PER PERSONALE A TEMPO DETERMINATO

Con riferimento, invece, ai **limiti imposti dall'art. 9 comma 28 del D.L. 78/2010**, richiamati, peraltro, dall'art. 6 "Limiti di spesa di comune applicazione" delle Direttive regionali succitate, è possibile affermare che *"la spesa per personale a tempo determinato o con convenzioni ovvero con contratti di collaborazione coordinata e continuativa annua non può essere superiore al 50% di quella sostenuta nell'anno 2009 per le medesime finalità"*, ma, che, *"per gli Enti che nell'anno 2009 non hanno sostenuto spese per tale finalità, il limite è computato con riferimento alla media sostenuta per le stesse finalità nel triennio 2007-2009; nel caso in cui l'Ente non abbia sostenuto spese nel triennio 2007-2009, si considera la spesa strettamente necessaria per far fronte a servizi essenziali"*.

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

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

Detta spesa rappresenta dunque *"la spesa strettamente necessaria per far fronte a servizi essenziali"*, non soggetta, dunque, ad alcun limite, essa costituisce il parametro finanziario per gli anni successivi, come confermato peraltro dalle diverse pronunce della Corte dei Conti in materia.

Pertanto, a partire dall'esercizio finanziario 2021 vi è un limite da rispettare per la spesa del personale a tempo determinato, che viene computato *con riferimento alla media sostenuta per le stesse finalità nel triennio 2018-2020*, come di seguito esposto:

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

LIMITE DI SPESA PERSONALE A TEMPO DETERMINATO ART. 9 CO. 28 D.L. 78/2010

ESERCIZIO FINANZIARIO	SPESA
ANNO 2018	857.000 €
ANNO 2019	907.000 €
ANNO 2020	1.321.000 €
SPESA MEDIA TRIENNIO 2018-2020	1.028.333 €
LIMITE DI SPESA ANNUA - 50% SPESA MEDIA TRIENNIO	514.167 €

Nel 2022 a fronte di un costo del personale complessivo di 3.767.835 euro, il costo del personale a tempo determinato è di 843.328 euro, circa il 22% del totale; ma soltanto l'importo di euro 373.028 è a valere sul finanziamento ordinario e pertanto il limite della spesa annua è perfettamente rispettato. La restante quota – di euro 470.760 – è coperta con finanziamenti specifici di progetto (come può essere meglio riscontrato dalla lettura del bilancio per linea progettuale). Di seguito la composizione della spesa del personale per tipologia:



Come si può osservare, a regime, AReSS sarà dotata di una componente di personale a tempo indeterminato utile a svolgere tutte le sue funzioni e di una componente di personale a tempo determinato quasi nulla.

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

Appare utile in questa sede esaminare la questione relativa ai limiti di spesa di cui al DL 78/2010 e DL 66/2014, a partire da un excursus della vicenda riferita ai limiti, per poi passare alla disamina della questione degli

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

eventuali (non più esistenti e di seguito lo si evidenzierà) limiti di spesa per le consulenze posti in essere anche dal DL 66/2014.

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

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

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

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

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

Nella Circolare ministeriale si legge *"...omissis...per quanto concerne gli enti di nuova istituzione ...omissis...non sussistendo parametro di riferimento per la corretta individuazione dei limiti di spesa previsti dalla legislazione vigente...omissis...si ritiene, per ragioni di equità, che tale parametro possa essere individuato nei dati contabili risultanti dal **primo esercizio in cui si è realizzata la piena operatività dell'ente**"*.

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

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

Dunque, il 2020 avrebbe comunque rappresentato l'ultimo anno in cui le spese, con riferimento ai limiti di cui all'art. 6 DL 78/2010, avrebbero dovuto essere sostenute *"nella misura strettamente necessaria per far fronte ai servizi essenziali"* e dette spese avrebbero rappresentato i parametri finanziari per i limiti di spesa degli anni successivi.

E così sarebbe stato se non fosse intervenuta la Legge di Bilancio 2020 a stravolgere l'ottica.

In particolare, peraltro, con Legge della Regione Puglia 26/2020, a seguito delle modificazioni intervenute con D.L. 124/2019, sono state apportate, con l'art. 13, *"Modifiche e integrazioni alla L.R. n. 1/2011"*, anche con riguardo ai vincoli di finanza pubblica di cui al DL 78/2010, richiamati dall'art. 6 delle Direttive di cui innanzi. Ciò sta a significare che a far data dal 1° gennaio 2020 **non sussistono più i limiti** riferiti a *"Spese per incarichi di studio o consulenza"* (art. 6 co. 7 D.L. 78/2010), *"Spese per attività di formazione"* (art. 6 co. 13 D.L. 78/2010), *"Spese per relazioni pubbliche, convegni, mostre, pubblicità e di rappresentanza"* (art. 6 co. 8 D.L. 78/2010), *"Spese per sponsorizzazioni"* (art. 6 co. 9 D.L. 78/2010), *"Spese per missioni"* (art. 6 co. 12 D.L. 78/2010).

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Peraltro, dalla lettura delle direttive emanate dalla Regione Puglia con DGR 1417/2019, sembrerebbe comunque permanere il limite di cui al DL 66/2014 con riferimento alle spese di consulenza; tuttavia, si ha motivo di credere che nemmeno detto vicolo possa più applicarsi, alla luce dell'intervento della Corte Costituzionale che con sentenza n. 43/2016 ha dichiarato l'illegittimità costituzionale proprio della norma in questione, ovvero dell'art. 14 commi 1 e 2 del DL 66/2014.

In particolare, nella sentenza richiamata si legge "nel caso di specie, il d.l. n. 66 del 2014 è intervenuto per correggere i conti pubblici con riferimento al periodo triennale inaugurato dalla legge 27 dicembre 2013, n. 147 (Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato – Legge di stabilità 2014), ovvero, in linea di principio e salva espressa disposizione contraria, dal 2014 al 2016. Perciò questa Corte deve ripristinare la legalità costituzionale riconducendo la disposizione impugnata ad un corrispondente periodo transitorio di efficacia, visto che esso è connaturato alle caratteristiche dell'intervento legislativo in cui la norma è collocata, e si desume perciò direttamente ed inequivocabilmente da quest'ultimo. Di conseguenza **l'art. 14, commi 1 e 2, del d.l. n. 66 del 2014 va dichiarato costituzionalmente illegittimo nella parte in cui si applica «a decorrere dall'anno 2014»**, anziché «negli anni 2014, 2015 e 2016»" e, sulla base di queste motivazioni innanzi esposte, la Corte Costituzionale "1) dichiara l'illegittimità costituzionale dell'art. 15, comma 1, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66 (Misure urgenti per la competitività e la giustizia sociale), convertito, con modificazioni, dall'art. 1, comma 1, della legge 23 giugno 2014, n. 89; 2) dichiara l'illegittimità costituzionale dell'art. 14, commi 1 e 2, del d.l. n. 66 del 2014".

La stessa Sentenza è stata più volte richiamata nel corso degli anni da parte della Corte dei Conti che naturalmente l'ha adeguatamente applicata.

Alla luce delle evidenze esposte, si ritiene che allo stato attuale e a far data dal 1° gennaio 2020, per i limiti di cui all'art. 6 DL 78/2010, e far data dal 1° gennaio 2017, per i limiti di cui all'art. 15 e 14 commi 1 e 2 del DL 66/2014, non debbano essere applicati secondo il prospetto riepilogativo che segue:

DESCRIZIONE SPESA	FONTE NORMATIVA DEL LIMITE DI SPESA	APPLICABILITA' DEL LIMITE
SPESE INCARICHI DI STUDIO, RICERCA E CONSULENZA	ART. 6 CO. 7 DL 78/2010; ART. 14, CO 1 DL 66/2014	A far data dall'1/01/2020 la spesa non è assoggettata ad alcun limite
SPESE PER PERSONALE A TEMPO DETERMINATO, CONVENZIONI O COCOCO	ART. 9 CO. 28 DL 78/2010	Il limite per i primi tre anni è rappresentato dalla "spesa strettamente necessaria".
SPESE PER ATTIVITA' DI FORMAZIONE	ART. 6 CO. 13 DL 78/2010	A far data dall'1/01/2020 la spesa non è assoggettata ad alcun limite
SPESE RELAZIONI PUBBLICHE, CONVEGNI, MOSTRE, PUBBLICITA' E RAPPRESENTANZA	ART. 6 CO. 8 DL 78/2010	A far data dall'1/01/2020 la spesa non è assoggettata ad alcun limite
SPESE PER SPONSORIZZAZIONI	ART. 6 CO. 9 DL 78/2010	A far data dall'1/01/2020 la spesa non è assoggettata ad alcun limite
SPESE PER MISSIONI	ART. 6 CO. 12 DL 78/2010	A far data dall'1/01/2020 la spesa non è assoggettata ad alcun limite

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

In particolare, il MEF con Circolare n. 31 del 29/11/2018 ha chiarito quali debbano essere le modalità di gestione di dette spese, da parte degli enti pubblici di nuova istituzione.

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

Nella Circolare ministeriale si legge “...omissis...per quanto concerne gli enti di nuova istituzione ...omissis...non sussistendo parametro di riferimento per la corretta individuazione dei limiti di spesa previsti dalla legislazione vigente...omissis...si ritiene, per ragioni di equità, che tale parametro possa essere individuato nei dati contabili risultanti dal **primo esercizio in cui si è realizzata la piena operatività dell’ente**”.
 Peraltro, la stessa Regione Puglia con nota del 10/06/2019, nel fornire indicazioni relative al bilancio di previsione 2019 alle Agenzie regionali, richiama l’attenzione verso “la vigenza delle disposizioni relative ai limiti di spesa di cui all’art. 7 della L.R. 1/2011, evidenziando che, nel caso in cui l’Ente non abbia sostenuto spese nell’esercizio preso a riferimento, occorrerà considerare la spesa strettamente necessaria per far fronte a servizi essenziali”.

CONFRONTO FRA CE PREVENTIVO/CONSUNTIVO E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

In osservanza di quanto disposto dall’art. 32 della L.R. n. 38/94, nel presente paragrafo si analizzano i principali scostamenti dei valori di Conto economico consuntivo al 31 dicembre 2022 rispetto a quelli del Conto economico preventivo relativo al medesimo esercizio, nonché rispetto a quelli riportati nel Conto economico consuntivo dell’esercizio precedente.

Si precisa che per agevolare la lettura dei dati e l’analisi degli scostamenti, le specifiche voci di costo e di ricavo sono state aggregate secondo criteri “gestionali” e quindi utilizzando uno schema interno di riclassifica, pur sempre nel rispetto del principio della comparabilità.

Dalla tabella del valore della produzione di pag. 84, si evince che, coerentemente con lo sviluppo delle attività di AReSS, il valore della produzione nel 2022 registra un incremento rispetto al 2021 e addirittura è aumentata del 64% rispetto al 2020 e di pari passo si registra analogo incremento dei costi di produzione.

L’esercizio finanziario 2022 chiude con un risultato d’esercizio di euro 80.840, che si ritiene di dover "riportare a nuovo" nel bilancio di AReSS; si noti l’andamento del risultato negli anni che è passato da 429.000 euro circa del 2019 ad un equilibrato risultato nel 2021 e poi nel 2022:

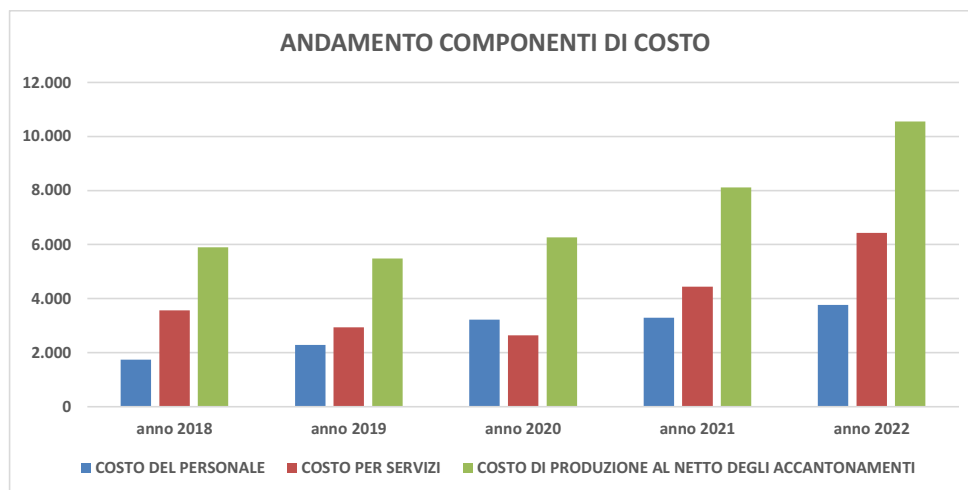
	ANNO 2022 (in euro)	ANNO 2021 (in euro)	ANNO 2020 (in euro)	ANNO 2019 (in euro)	VARIAZIONE 2022-2021	VARIAZIONE 2022-2019
RISULTATO D'ESERCIZIO	80.840	39.465	252.591	428.605	41.375	-347.765

È interessante osservare l’andamento delle componenti di costo nell’ultimo quadriennio di vita di AReSS (2019-2022) e rapportarli al costo di produzione al netto però degli accantonamenti; ciò al fine di avere una omogeneità degli elementi messi a confronto.



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione



L'attività di AReSS si è consolidata, e la crescita continua è dovuta anche alle attività strategiche e innovative, che si affiancano alla ordinaria gestione dell'Ente, che AReSS ha deciso di intraprendere.

f.to La Dirigente
Servizio Finanze e Controllo
Dott.ssa Maria Delluzio

f.to Il Direttore
Area di Direzione Amministrativa
Dott. Francesco Fera

f.to Il Direttore Generale
Dott. Giovanni Gorgoni



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

RENDICONTO FINANZIARIO



ARSS
 Agenzia
 Regionale
 per la Salute
 ed il Sociale
 Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

RENDICONTO FINANZIARIO		2022 CONSUNTIVO <i>(in euro)</i>	2021 CONSUNTIVO <i>(in euro)</i>
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	80.840	39.465
	-Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati		
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	56.160	48.667
	Ammortamenti	56.160	48.667
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-78.422	-14.848
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire		
	Utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-78.422	-14.848
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	3.962.947	5.605.097
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-4.616.393	-3.943.841
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-653.446	1.661.256
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-594.868	1.734.539
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	257.431	-2.341
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>		
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	1.139.671	193.403
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	40.242	-23.206
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	8.842	25.212
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	594.634	-355.087
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)		-162.019
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>		-4.040.916
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>		17.663
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>		-181584,4
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>		
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>		4.551
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Stato</i>		-15.978
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>		1.401.031
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	1.214.272	-2.815.234
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze		3.508
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi		383
	A - TOTALE OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE	619.403	-1.238.823
(+)	oneri straordinari	174.711	170.303
(-)	proventi straordinari	-23638,5	-107.003
	B - Totale operazioni di gestione straordinaria	151.072	63.300
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto altri beni materiali	-69637,42	-4.383
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-69637,42	-4.383
	C - Totale attività di investimento	-69637,42	-4.383



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

**RENDICONTO DEGLI INCASSI E PAGAMENTI
RICLASSIFICATI SECONDO CODICE SIOPE**



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

PAGAMENTI 2022

SIOPE	DESCRIZIONE	IMPORTO
1103	COMPETENZE A FAVORE DEL PERSONALE A TEMPO INDETERM	1.677.374,13
1105	COMPETENZE A FAVORE DEL PERSONALE A TEMPO DETERMIN	547.700,11
1203	ALTRE RITENUTE AL PERSONALE PER CONTO DI TERZI	36.215,12
1205	RITENUTE ERARIALI A CARICO DEL PERSONALE A TEMPO I	520.061,13
1207	RITENUTE ERARIALI A CARICO DEL PERSONALE A TEMPO D	276.140,91
1304	CONTRIBUTI OBBLIGATORI PER IL PERSONALE A TEMPO IN	910.977,09
1306	CONTRIBUTI OBBLIGATORI PER IL PERSONALE A TEMPO DE	387.577,36
1501	TRATTAMENTO DI MISSIONE E RIMBORSI SPESE VIAGGI	42.009,81
2112	DISPOSITIVI MEDICI	27.128,71
2204	SUPPORTI INFORMATICI E CANCELLERIA	71.316,50
2205	PUBBLICAZIONI. GIORNALI E RIVISTE	248.155,54
2298	ALTRI BENI NON SANITARI	1.483,75
3136	CONSUL, COLLAB, INTERIN. E ALTRE PRESTAZ. DI LAVORO	71.335,99
3198	ALTRI ACQUISTI DI SERVIZI E PRESTAZIONI SANITARIE	37.201,68
3202	CONSUL, COLLAB, INTERIN. E ALTRE PRESTAZ. DI LAVORO	50.000,00
3203	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE E ALTRE PRE	253.013,04
3208	UTENZE E CANONI PER TELEFONIA E RETI DI TRASMISSIO	26.047,23
3212	ASSISTENZA INFORMATICA E MANUTENZIONE SOFTWARE	188.793,60
3213	CORSI DI FORMAZIONE ESTERNALIZZATA	53.801,53
3219	SPESE LEGALI	21.393,37
3299	ALTRE SPESE PER SERVIZI NON SANITARI	1.866.584,20
4107	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI AD AZIENDE SANITARIE	305.597,50
4110	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI AD IRCCS PUBBLICI - FON	46.000,00
4117	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI A UNIVERSITA'	28.768,59
4198	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI AD ALTRE AMMINISTRAZION	36.400,95
4201	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI AD ALTRE IMPRESE	6.000,00
4203	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI A ISTITUZIONI SOCIALI P	681.490,38
5103	ALTRI CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI A SOGGETTI PRI	31,55
5201	NOLEGGI	9.909,86
5205	LICENZE SOFTWARE	49.884,80
5401	IRAP	275.151,37
5404	IVA	520.410,80
5499	ALTRI TRIBUTI	35.086,41
5501	COSTITUZIONE DI FONDI PER IL SERVIZIO ECONOMATO IN	5.966,46
5504	COMMISSIONI E COMITATI	40.801,61
5598	ALTRI ONERI DELLA GESTIONE CORRENTE	7,5
TOTALE INCASSI		9.355.818,58

INCASSI 2022

SIOPE	DESCRIZIONE	IMPORTO
2101	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA STATO	45.000,00
2102	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA REGIONE / P	5.800.000,00
2104	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA REGIONE / P	1.989.188,76
2105	ALTRI CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA REGIO	3.466.450,00
2111	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA AZIENDE SAN	31.597,46
2112	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA AZIENDE OSP	4.232,91
2113	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA IRCCS PUBBL	35.465,82
2117	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA ENTI DI RIC	4.500,00
2199	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA ALTRE AMMIN	121.657,94
2201	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA IMPRESE	5.950,22
2205	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA ISTITUZIONI	2.342,97
2301	CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI DA UNIONE EURO	16.459,79
3101	RIMBORSI ASSICURATIVI	2.452,84
3106	ALTRI CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI	5.422,11
TOTALE PAGAMENTI		11.530.720,82



Agenzia
Regionale
per la Salute
ed il Sociale
Puglia

Bilancio di Esercizio 2022 – Nota Integrativa e Relazione sulla Gestione

CONTO ECONOMICO PER LINEA PROGETTUALE

