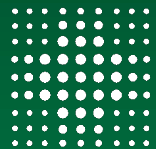


BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2026

Le risorse disponibili

Aziende Sanitarie dell' Area Metropolitana



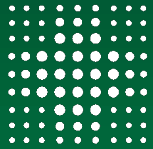
Legge di Bilancio 2026 e quadro finanziario nazionale

LE RISORSE DEL LIVELLO NAZIONALE

Il complessivo livello di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per il 2026 si attesta in un volume di risorse pari a **142,89 md** di euro

+6,348 mld rispetto al 2025 (+4,6%)

di cui 2,382 mld costituiscono nuovi stanziamenti contenuti nella Legge di Bilancio 2026, mentre 3,966 mld erano già stati previsti nelle precedenti leggi di bilancio.

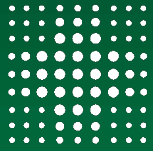


Legge di Bilancio 2026 e quadro finanziario nazionale

Le disposizioni normative contenute nelle Leggi di Bilancio 2025 e 2026 vincolano gran parte delle risorse incrementalì del FSN

Documento della Conferenza delle Regioni approvato il 13 novembre 2025 - Prime valutazioni al DDL bilancio di previsione dello stato per l'anno finanziario 2026:

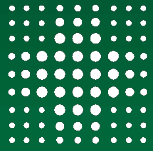
“pur dando atto di un incremento del fondo del 4,6%, si è condizionato una rilevante parte dell'incremento agli obiettivi di piano e ai rinnovi del contratto nazionale del personale in sanità. Ciò inevitabilmente comporta una crescita della quota cd. Indistinta del finanziamento complessivo nazionale inferiore alla crescita complessiva del fondo”



Le risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale

La Regione Emilia-Romagna ha definito una prima programmazione regionale, stimando in via prudenziale il livello delle risorse disponibili sulla base del finanziamento effettivamente assegnato per il 2025 (Intesa Stato-Regioni del 29/12/2025), incrementato dell'2,8%, dal momento che gran parte delle maggiori disponibilità disposte dalle norme in legge di bilancio 2026 sono a valere sulle risorse vincolate.

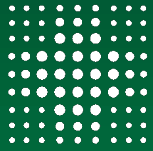
Le risorse complessivamente a disposizione del SSR per l'anno 2026, al netto delle entrate proprie correnti sono pari 10.257.161.756€, comprensive delle risorse per fabbisogno LEA, obiettivi di Piano, Farmaci Innovativi, Potenziamento dell'assistenza territoriale ex D.M. 77/2022.



Le risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale

Tali risorse dovranno, in primis, garantire le coperture per:

- maggiori oneri derivanti dagli incrementi contrattuali 2025-2027 – personale dipendente e convenzionato;
- trascinamenti oneri contrattuali 2022-2024;
- incrementi per indennità per il personale sanitario e PS;
- incrementi per spesa farmaceutica e dispositivi medici;
- aumento spesa vaccinale;
- attuazione DM77/2022 e assistenza territoriale;
- incrementi inflazionistici e costi energetici;



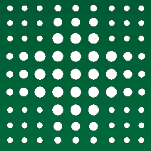
Bilancio di Previsione 2026

Il Bilancio Preventivo non esaurisce lo stato complessivo dei conti:

L'Azienda potrà contare su trasferimenti previsti e strutturali che, pur non essendo integralmente contabilizzati in questa fase, risultano certi

- Gestione sanitaria accentrata,
- Fondo sanitario nazionale vincolato,
- Payback farmaceutico
- Risorse regionali già stanziatae –

I costi sono stati esposti sia certi che solo probabili e presunti – In continuità e nel rispetto dei principi contabili previsti per legge

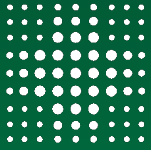


Obiettivi economici di budget 2026 - Monitoraggi

ATTENZIONE ALLA SPESA

Le aziende dovranno proseguire nelle azioni già avviate nel corso del 2025 di efficientamento della propria struttura dei costi operativi, presidiando il complesso dei fattori produttivi oggetto di monitoraggio, in particolare:

- Spesa farmaceutica convenzionata e acquisto Dispositivi Medici, Farmaci e Vaccini;
- Costi energetici;
- Personale dipendente e atipico;
- Servizi non sanitari: Manutenzioni, Noleggi, Servizi Tecnici, Trasporti, Pulizie, Mensa e Lavanderia.

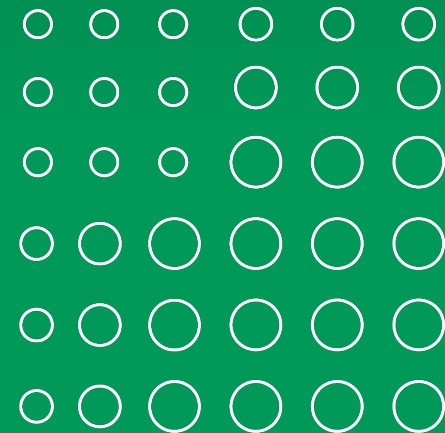


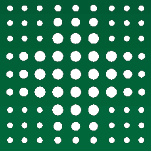
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2026 AUSL BOLOGNA





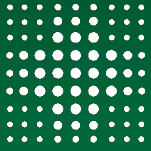
Bilancio di Previsione 2026 – al netto di gestione FRNA e mobilità extraregionale in compensazione (valori in migliaia di euro)

Conto Economico al netto FRNA e Mobilità Extra RER in compensazione		CE IV trimestre 2025		Preventivo 2026		diff. Vs CE IV trimestre 25
Valore Produzione	+	2.060.365	+	2.042.622		-17.743
Costi della Produzione	-	2.055.749	-	2.121.220		65.471
Interessi	-	151	-	495		344
Imposte e tasse	-	37.702	-	37.855		153
Proventi e Oneri straordinari	+	28.765	+	1.379		-27.386
RISULTATO D'ESERCIZIO		-4.472		-115.569		

Costi della Produzione: + 65,471mln, di cui

• Beni Sanitari	+ 20,2
• Medici e specialisti convenzionati	+4,5
• Farmaceutica convenzionata	+4
• Mobilità passiva provinciale	
• degenza, specialistica e farmaci:	+ 15,3
• Assistenza integrativa:	+1,1
• Salute Mentale	+1,4
• Servizi non sanitari	+ 10,5
• Manutenzioni e noleggi	+ 1,4
• Personale	+4,6

Fabbisogno per il 2026: 115,569 mln
Sarà garantito da successivi trasferimenti regionali non contabilizzati in questa fase

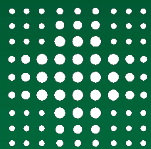


Costi della Produzione

Principali incrementi di costi BEP 2026

- **Medicinali: +12,8 mln di euro** per farmaci ad alto costo per malattie neurologiche e rare, immunosoppressori, farmaci oncologici, NAO, farmaci in ED per BPCO;
- **Dispositivi medici:+2,3 mln di euro** per incremento casistica chirurgica, iniettori mezzi di contrasto, maggiore attività cardiologica, reagenti LUM
- **Vaccini: +4,5 mln di euro** a seguito del recepimento delle modifiche introdotte dal Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale, in particolare per HPV, Pneumococco e Herpes Zoster
- **Prodotti chimici: +0,6 mln di euro** per attività di ricerca dell'IRCCS delle Neuroscienze

L'acquisto per beni sanitari incrementa vs CE IV trimestre di +7,5%



Costi della Produzione

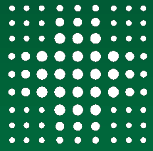
Principali incrementi di costi BEP 2026

Medicina convenzionata e Specialisti convenzionati +4,461 mln (+3,5%)

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale NUOVO DM	CE IV Trimestre 2025	BEP 2026	2026 vs 2025
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	76.363.570	77.094.000	730.430
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	15.502.000	15.690.000	188.000
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	10.849.163	12.563.000	1.713.837
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	7.299.627	7.417.000	117.373
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	571.635	573.803	2.168
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	15.862.751	17.572.000	1.709.250
	TOTALE	126.448.745	130.909.803	4.461.058

Maggiori costi MMG e PLS **per ACN e AIR**; maggiori oneri per la Continuità assistenziale a seguito **dell'attuazione del DM 77/2022** sul potenziamento dell'assistenza territoriale.

Incremento costi **SPECIALISTI CONVENZIONATI** per trascinarsi incarichi assegnati nel corso del 2025 e nuove attivazioni 2026 per **recupero liste d'attesa** (compresi oneri per contratti attivati per AOU Bologna e IOR)

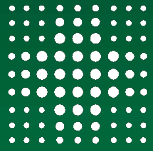


Costi della produzione

Principali incrementi di costi BEP 2026

Farmaceutica convenzionata: +4 mln di euro (+3,6%). La stima tiene conto degli effetti dovuti dall'applicazione di provvedimenti nazionali, **dell'impatto del ticket entrato in vigore da maggio 2025**, delle variazioni di spesa legate all'andamento dei consumi per i farmaci destinati soprattutto alla cura delle **patologie croniche** (cardiovascolari, del sistema nervoso e dell'apparato respiratorio), del potenziamento della **presa in carico in ED dei pazienti con BPCO** e del **trasferimento alla convenzionata di farmaci antidiabetici Gliflozine**

Committenza accreditato: per 1 mln di euro riconversione committenza sul recupero liste d'attesa

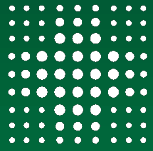


Costi della produzione

Principali incrementi di costi BEP 2026

Maggiori riconoscimenti per mobilità passiva vs AOU Bologna e IOR: +15,3 mln di euro (+4%) (+13,9 vs AOU Bologna e+1,3 vs IOR)

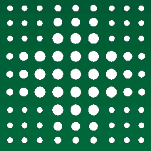
Azienda	Attività	CE IV Trimestre 2025	BEP 2026	2026 vs 2025
AOU BOLOGNA	Degenza	175.176.295 €	177.676.295 €	2.500.000 €
	Specialistica	62.534.761 €	65.216.216 €	2.681.455 €
	Somministrazione Farmaci	110.450.000 €	119.211.096 €	8.761.096 €
	TOTALE	348.161.056 €	362.103.607 €	13.942.551 €
IOR	Degenza	23.300.000 €	24.610.999 €	1.310.999 €
	Specialistica	3.238.846 €	3.238.846 €	- €
	Somministrazione Farmaci	303.634 €	303.634 €	- €
	TOTALE	26.842.480 €	28.153.479 €	1.310.999 €
TOTALE COMPLESSIVO		375.003.536 €	390.257.086 €	15.253.550 €
	<i>di cui Degenza</i>	<i>198.476.295 €</i>	<i>202.287.294 €</i>	<i>3.810.999 €</i>
	<i>di cui specialistica</i>	<i>65.773.607 €</i>	<i>68.455.062 €</i>	<i>2.681.455 €</i>
	<i>Di cui Somministrazione farmaci</i>	<i>110.753.634 €</i>	<i>119.514.730 €</i>	<i>8.761.096 €</i>



Costi della produzione

Principali incrementi di costi BEP 2026

- **Assistenza integrativa: +1,1 mln di euro (+5,8%)** per incrementi consumi e prezzi Dispositivi monouso e alimenti gluten free, incrementi ISTAT ausili incontinenza e nutrizione enterale
- **Salute mentale: +1,4 mln di euro (+3,9%)** per effetto delle nuove gare attivate nel corso del 2025, per attivazione di ulteriori contratti individualizzati per utenti con gravi problemi del neurosviluppo, per adeguamenti tariffari per residenze psichiatria adulti accreditate (RTRE) e per gli enti ausiliari accreditati per le dipendenze patologiche (DGR 1612/2025), per rinnovi CCNL cooperative sociali



Costi della Produzione

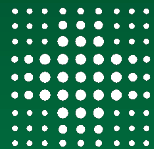
Principali incrementi di costi BEP 2026

- Servizi non sanitari: +10,5 mln di euro

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale NUOVO DM	CE IV Trimestre 2025	BEP 2026	2026 vs 2025
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	116.708.393,29	127.236.244,08	10.527.850,79
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	6.900.000	6.900.000	0
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	15.800.592	16.117.539	316.947
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	6.222.395	6.307.933	85.538
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	4.900.000	5.100.000	200.000
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	15.000.000	16.900.000	1.900.000
BA1671	B.2.B.1.10) Altre utenze - Gas	2.600.000	2.800.000	200.000
	Totale Utenze	22.500.000	24.800.000	2.300.000
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	4.980.775	5.244.579	263.804
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	2.135.658	2.408.469	272.811
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche NO NUE 112 e NEA 116117	5.068.700	5.100.000	31.300
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze - Acqua	2.700.390	3.008.859	308.469
	SUBTOTALE - OBT RER	88.808.510	94.687.379	5.878.869
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	5.275.289	5.524.000	248.711
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	9.532.351	11.871.471	2.339.120
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche NUE 112 e NEA 116117	5.294.800	7.821.217	2.526.417
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	1.312.643	1.408.370	95.727
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	25.454.568	27.025.987	1.571.419
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interina	1.382.563	1.486.950	104.387
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	2.147.669	2.210.870	63.201
	SUBTOTALE - NO OBT RER	50.399.883	57.348.865	6.948.982

+2,3 mln di euro per utenze

+ 4,9 mln di euro per attivazione centrale telefonica NEA 116117

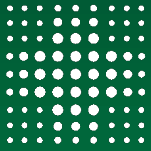


Costi della Produzione

Principali incrementi di costi BEP 2026

Manutenzioni e noleggi: +1,4 mln di euro (+4,2%)

I maggiori costi derivano dall'effetto di trascinamento dei contratti avviati nel corso del 2025 e delle nuove attivazioni 2026 in coerenza con l'obiettivo regionale assegnato.



Costi della produzione

Principali incrementi di costi BEP 2026

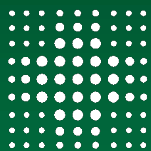
Personale dipendente obt di budget 2026:

Valore **pari ai costi per il personale dipendente del 2024**, al netto degli oneri per rinnovi contrattuali e delle **acquisizioni di personale finanziate** da contributi UE, privati, ricerca corrente e finalizzata e PNRR, nonché, nei limiti delle risorse assegnate, per i servizi territoriali coinvolti nell'attuazione del **D.M. 77/2022**. Il costo del personale deve inoltre essere considerato al netto degli oneri aggiuntivi derivanti dall'attuazione di progettualità a valenza regionale specificatamente finanziate, quali NUE 112, NEA 116117 e l'attivazione del reparto ospedaliero di area vasta dedicato alla psicopatologia dei minori.

+4,6 mln.



Maggiori oneri per NUE112,
NEA116117, reparto NPIA,
cessione ramo d'azienda
senologia – non attivi nel 2024



Investimenti e Finanziamenti 2026/2028

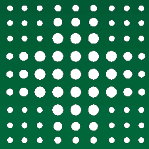
INVESTIMENTI	Anno 2026	Anno 2027	Anno 2028	Totale triennio
<i>Beni Immobili e Pertinenze:</i>	3.945.386	12.508.155	11.667.500	28.121.041
Lavori (compresi manutenzioni straordinarie su immobili e pertinenze)	3.945.386	12.508.155	11.667.500	28.121.041
<i>Beni Mobili.</i>	11.050.844	5.491.950	3.200.000	19.742.794
Attrezzature sanitarie	6.665.192	3.934.810	3.200.000	13.800.002
Tecnologie informatiche	2.886.544	1.557.140		4.443.684
Mobili e Arredi e altri beni economici	1.499.108	-	-	1.499.108
Totale investimenti	14.996.230	18.000.105	14.867.500	47.863.835

58,8%

28,8%

9,3%

3,1%



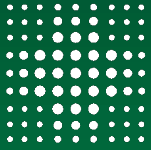
Lavori di maggior rilievo

In fase di realizzazione o che inizieranno nel 2026

- Ospedale Maggiore - Ampliamento e modifica Pronto Soccorso Generale
- Pieve di Cento - Rimozione materiali contenenti amianto
- Installazione infrastruttura di ricarica per veicoli elettrici aziendali in varie strutture
- Villa San Camillo - Consolidamento sismico strutture 1° stralcio
- Realizzazione Casa della Salute di San Lazzaro (art. 20)
- Ospedale Maggiore - Opere di miglioramento sismico per risoluzione macro-vulnerabilità locali
- Realizzazione Centrale NEA 116117 temporanea nella sede Cimarosa a Casalecchio
- Ospedale Maggiore - Lavori di impermeabilizzazione delle falde inclinate e coibentazione del sottotetto della parte nord-est dell'edificio C
- Ospedale Maggiore - Open Space codici verdi e bianchi
- Ospedale Bellaria - Day Service e laboratori Neuroscienze

In fase di progettazione

- Ospedale Maggiore - Realizzazione Polo Materno Pediatrico presso l'Ospedale Maggiore
- Ospedale Loiano - Interventi di manutenzione straordinaria ed acquisizione tecnologie biomediche per il potenziamento dei servizi sanitari
- Casa della Comunità di Castel Maggiore - Nuova realizzazione
- Porretta Terme - Ristrutturazione per centro MMG e uffici distrettuali
- Ospedale Maggiore - Realizzazione del reparto di psichiatria e psicoterapia dell'età evolutiva per pazienti minori
- Ospedale di Bentivoglio - Ampliamento della Radiologia
- Nuova sede del SERD Ovest e Navile
- Interventi di ripristino e adeguamento funzionale ospedali e strutture territoriali



Investimenti Attrezzature Biomediche 13 mln. di euro nel triennio oltre a fondi PNRR

Grandi Apparecchiature Sanitarie:

- Sostituzione angiografo piastra vascolare Ospedale Maggiore
- RM Portatile: sistema RM a campo magnetico di intensità ultra-bassa destinato ad attività di ricerca nella diagnosi precoci dell'ictus cerebrale e della prognosi post-trombectomia

Attrezzature e arredi per Padiglione C Ospedale Bellaria (art 20 VII fase)

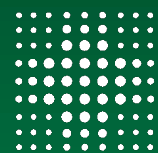
Acquisizione kit per telemonitoraggio 1° livello e assistenza domiciliare da remoto (art 20 VII fase)

Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica (art. 20 VI fase)

Conclusione del progetto ECG management che prevede la gestione digitale degli esami ECG acquisiti in regime ambulatoriale e l'allestimento di tutte le Case della Comunità HUB e Spoke

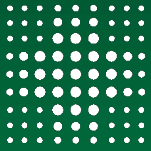
Progetto defibrillatori territoriali – acquisizione di ulteriori defibrillatori semiautomatici esterni da distribuire in luoghi e mezzi collettivi;

Interventi finalizzati al miglioramento in aree critiche e nei blocchi operatori



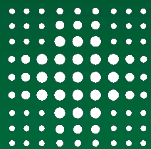
Piano Investimenti area Emergenza

**Nel triennio - Area Emergenza: rinnovo parco Mezzi di Soccorso e
innovazione tecnologica - 1,3 mln. di euro**



Investimenti Sistema informativo e infrastrutture tecnologiche informatiche

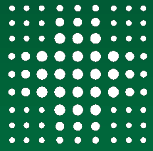
- rinnovo e potenziamento tecnologico delle dotazioni strumentali utente
- potenziamento del complesso apparato informativo aziendale
- potenziamento dei sistemi di sicurezza hardware e software – Cybersecurity
- attivazione funzionalità di telemedicina basate sull'utilizzo della piattaforma regionale
- Consolidamento del nuovo flusso ASA che ha preso l'avvio il 01/01/2026;
- avvio della nuova Cartella Sanitaria Territoriale (come applicazione del DM77 alle strutture territoriali aziendali)
- completamento del nuovo sistema a supporto delle Attività Trasfusionali
- implementazione del progetto regionale NIPT (AUSL BO - centro regionale di esecuzione degli esami)
- introduzione di funzionalità di IA (Intelligenza artificiale)



Situazione interventi PNRR/PNC

Finanziamento complessivo per Ausl di Bologna, distinto per missioni e tipologia di finanziamento.

M1 “Digitalizzazione, innovazione e sicurezza nella PA”	2.379.438
M6 “Salute”	101.535.774
DL 34/20 terapia intensiva e semi-intensiva e percorsi di accettazione e di PS	15.177.119
TOTALE	119.092.331
M4 “Istruzione e ricerca”	3.526.048



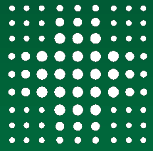
Situazione interventi PNRR/PNC

Interventi di edilizia

Ad oggi, delle 32 strutture interessate, 27 sono state concluse (84% del totale), in particolare sono stati terminati i lavori per tutte le 9 COT, 14 Case della Comunità e 3 Ospedale di Comunità, mentre per le rimanenti strutture (3 Case della Comunità e 2 Ospedali di Comunità) i lavori sono in corso.

- Casa della Comunità; finanziamento **31.627.655,81** euro
- Centrale Operativa Territoriale; finanziamento **1.067.678,71** euro
- Ospedale di Comunità; finanziamento **15.654.664,52** euro
- Ospedale Bellaria; Verso un Ospedale sicuro e Sostenibile finanziamento **10.792.254,14** euro

Il finanziamento complessivo per la parte dei lavori di edilizia è pari a **59.142.253** euro.



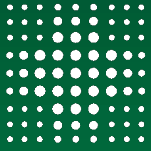
Situazione interventi PNRR/PNC

Dispositivi medici ed interconnessione informatica Centrali Operative Territoriali

Finanziamento complessivo di **1.498.561 euro** per:

- dispositivi medici destinati al supporto della presa in carico del paziente a domicilio;
- interconnessione informatica di 9 centrali Operative territoriali per permettere ai dati, anche clinici, di essere disponibili in tempo reale.

PROGETTI CONCLUSI



Situazione interventi PNRR/PNC

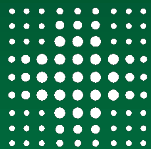
Ammodernamento tecnologico delle diagnostiche

Finanziamento **7.006.348,78 euro** per la sostituzione di modelli obsoleti con anzianità superiore a 10 anni con modelli tecnologicamente avanzati.

Sono stati realizzati complessivamente 39 interventi, che riguardano la sostituzione di :

- 5 Tomografi Computerizzati 128 strati,
- 2 Angiografi digitali cardiologici,
- 4 Mammografi con tomosintesi,
- 12 ecografi,
- 16 apparecchi radiologici fissi.

**CONCLUSA L'INSTALLAZIONE ED IL COLLAUDO DELLE
APPARECCHIATURE**



Situazione interventi PNRR/PNC

Progetti di informatizzazione

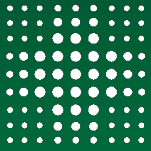
Missione 6 e Missione 1 . Finanziamento **21.286.124,92** euro

Progetti:

- Consolidamento sale server;
- Servizi e Cittadinanza Digitale;
- Telemedicina;
- Sistema informativo DEA II Livello;
- FSE 2,0;
- Flussi informativi nazionali

IN CORSO

PROGETTI CONCLUSI



Situazione interventi PNRR/PNC

Altri progetti

FORMAZIONE: relativa alle competenze digitali FSE 2.0 e alle infezioni correlate all'assistenza.

Finanziamento di **2.268.512,51 euro**.

IN CORSO

SANITA' PUBBLICA: progetti su Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima e sui modelli di intervento integrato salute-ambiente e clima in siti contaminati di interesse nazionale.

Finanziamento di **1.029.970 euro**.

IN CORSO

CURE PRIMARIE: progetto sul rafforzamento delle prestazioni erogate in assistenza domiciliare per nuovi pazienti over 65 corrispondenti al 10% della popolazione di età superiore ai 65 anni.

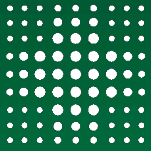
Finanziamento di **6.167.868,04 euro**.

IN CORSO

INTERVENTI EDILI DL 34/2020 (PS e Terapia intensiva/semintensiva):

Finanziamento di **15.117.119,0 euro**.

PROGETTI CONCLUSI



Situazione interventi PNRR/PNC

La Ricerca

IRCCS ISNB

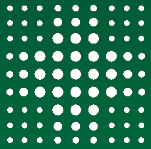
- Missione 4. Finanziamento **3.526.048 euro** **IN CORSO**
- Missione 6. Finanziamento **8.936.712 euro** **IN CORSO**

UOC ANATOMIA PATOLOGICA

Finanziamento **250.000 euro** **IN CORSO**

UOC RETE CHIRURGIA DEL VOLTO E ODONTOIATRIA - PERCORSO TRAUMA E GRAVI DISABILITÀ

Finanziamento **50.000 euro** **IN CORSO**

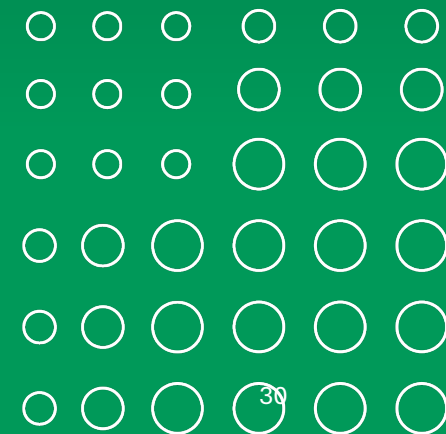


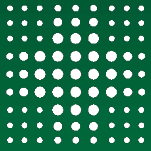
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico



PROGRAMMAZIONE SANITARIA 2026

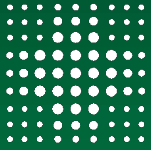




Macro-temi obiettivi delle Aziende sanitarie - 2026

DGR 489/2026

- 1 Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro
- 2 Assistenza Territoriale
- 3 Assistenza ospedaliera
- 4 Governo del Farmaco
- 5 Ricerca e innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali



Principali obiettivi delle Aziende sanitarie - 2026

DGR 489/2026

Progressivo **raggiungimento degli standard DM77/2022** con adeguamento del modello organizzativo-assistenziale

Completa **realizzazione interventi oggetto di finanziamento PNRR** (CdC e OdC), nonchè completamento nel corso del 2026 degli interventi nei diversi ambiti (reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza territoriale, ecc)

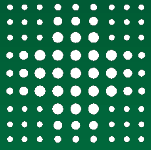
Implementazione locale degli accordi per la medicina convenzionata siglati nel 2026, in particolare la piena implementazione delle AFT

Contenimento tempi di attesa per prestazioni ambulatoriali e ricovero programmati

Promuovere l'appropriatezza accesso al PS anche mediante progressiva implementazione delle Centrali Operative 116117

Rafforzamento strategie di promozione della salute, anche in ottica *One Health*

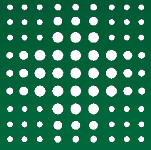
Azioni atte a promuovere l'uso sicuro e corretto dei farmaci, l'aderenza terapeutica e l'appropriatezza prescrittiva corretto e sicuro dei farmaci



1- Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

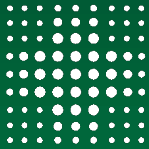
Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria

- Piena attuazione del "**Piano Regionale della Prevenzione 2026, un ponte verso il nuovo PRP 2027-2031**".
- Messa in atto di **azioni intersettoriali ed alleanze basate sul modello *One Health***, in coerenza con il Patto per il Lavoro e il Clima e con la strategia regionale "Agenda 2030«
- **Consolidamento delle strategie di promozione della salute e prevenzione delle malattie croniche non trasmissibili**, sviluppando alleanze con il mondo della scuola, del lavoro e del volontariato con piena **integrazione operativa tra Dipartimento di Sanità Pubblica e le CdC**
- Piena attuazione del **Piano Nazionale Vaccinazioni e degli indirizzi regionali** in tema di raccomandazioni ed offerte vaccinali per le condizioni di rischio
- Mantenimento dei livelli di copertura **dei programmi di screening oncologico** raccomandati per la popolazione target.
- Effettuazione dello **screening attivo e gratuito per l'infezione da HCV** nella popolazione target: coorti 1969-1989, soggetti afferenti ai SERDP e popolazione detenuta



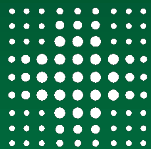
1- Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

- **Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie:** attuazione dei piani regionali e nazionali di sorveglianza, controllo o di eliminazione, garantendo il rispetto delle tempistiche.
- Integrazione dei **Modelli operativi e procedure di gestione delle Emergenze**
 - per la gestione delle attività di ripristino delle condizioni di usabilità dei locali di vita e di lavoro post emergenza;
 - per il soccorso degli animali in caso di calamità
 - per emergenze chimico-ambientali
- Sviluppo ed adozione di uno strumento informatico per **l'individuazione in tempo reale delle persone fragili al domicilio** nel contesto di attività di Protezione Civile per la salvaguardia dell'incolumità pubblica.
- Potenziamento azioni di assistenza, vigilanza e controllo per la **Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita** finalizzata alla riduzione degli infortuni, prioritariamente quelli mortali, e delle malattie lavoro correlate. Nel 2026 sarà implementato il **progetto regionale «Luoghi di lavoro che promuovono salute»**, favorendo l'adesione delle imprese del territorio



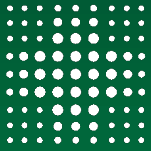
2 – Assistenza territoriale

- **Completamento della rete di assistenza territoriale (CdC, OsCo, tecnologie a supporto)** nel rispetto del cronoprogramma definito dalla **Missione 6 del PNRR** (entro giugno 2026)
- Completamento del percorso di **attivazione delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) della Medicina generale** nel rispetto della pianificazione regionale e la progressiva implementazione degli Accordi Integrativi Regionali
- Efficientamento delle transizioni territorio-ospedale attraverso la **piena operatività delle Centrali Operative Territoriali (COT)**
- Pieno consolidamento della **Rete delle Cure Palliative** attraverso l'integrazione di tutti i nodi della Rete e la piena operatività delle Equipe multiprofessionali
- Consolidamento delle attività e sviluppo **del modello organizzativo-assistenziale territoriale con la figura dell'Infermiere di famiglia e comunità**
- **Assistenza Domiciliare:** garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità
- Pieno sviluppo dei **Team delle Cure Intermedie** quale modello organizzativo multiprofessionale modulato su livelli di intensità e finalizzato alla presa in carico globale del paziente anziano, sia dal punto di vista clinico che socio-assistenziale.



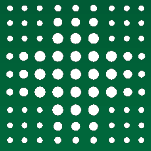
2 – Assistenza territoriale

- Aggiornamento e miglioramento **percorsi di presa in carico della cronicità**
- **Continuo miglioramento del Percorso Nascita** attraverso interventi nell'ambito del Programma strategico "Primi 1000 giorni di vita", Potenziamento delle visite domiciliari e le consulenze telefoniche, essenziali per facilitare l'accesso ai servizi nel periodo postnatale
- **Aumento dell'offerta di IVG farmacologica** privilegiando il setting ambulatoriale
- **Potenziamento della rete dei servizi dedicati alla fascia giovanile** con promozione attiva degli Spazi Giovani consultoriali (potenziamento presa in carico psicologica, consolidamento del protocollo della rete "Bologna-Imola" con offerta dello screening per Chlamydia e Neisseria; interventi di promozione della salute nelle scuole con estensione di metodologie di *peer education* e corsi di formazione per i docenti)
- **Contrasto alla violenza:** consolidamento attività del **Centro "Liberiamoci dalla violenza"** (LDV), rafforzamento degli **interventi nelle scuole e nei contesti aggregativi**; promozione di una **genitorialità condivisa**, con una particolare attenzione al ruolo del padre; **rafforzamento delle competenze dei professionisti sanitari e sociosanitari** mediante apposita formazione



2 – Assistenza territoriale Salute Mentale e Residenzialità

- **Rivalutazione strutturata degli assistiti dei Servizi di Salute mentale adulti e delle Dipendenze patologiche**, e valutazione in UVM per i nuovi assistiti, con trattamento in strutture residenziali sociosanitarie e sociali, in collaborazione con gli Enti locali.
- **Strutturazione di una rete di coordinamento dedicata all'intervento psicologico nelle fasi di urgenza, emergenza** e nel successivo ripristino della normalità (Équipe Psicosociali per l'Emergenza «EPE»).
- **Riattivazione e potenziamento dell'attività di screening infettivologico per HIV, HCV e HBV, rivolta agli utenti dei Servizi per le Dipendenze (SerDP)** e agli utenti con progetto di cura e uso di sostanze psicotrope degli Istituti Penitenziari.
- **CARCERI: Protocollo locale sul rischio suicidario** in collaborazione con l'Amministrazione penitenziaria adulti e con l'Istituto Penale per i Minorenni (IPM).



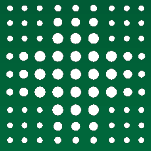
Assistenza territoriale e ospedaliera Specialistica ambulatoriale e telemedicina

- **Garanzia**, in stretta collaborazione con IRCCS AOU Bologna e IOR, dei tempi di **accesso alle prestazioni di Specialistica Ambulatoriale** secondo gli standard definiti, in coerenza con la normativa nazionale e regionale
- **Potenziamento del governo dell'appropriatezza prescrittiva, organizzativa ed erogativa** in tutti gli ambiti di attività delle specialista ambulatoriale, intervenendo sulle discipline più critiche anche attraverso sedute aggiuntive e l'incremento delle ore di attività.
- **TELEMEDICINA**: Attivazione di **almeno un servizio di telemedicina con l'infrastruttura regionale di telemedicina (IRT)** al fine di favorire l'integrazione della telemedicina nei processi clinico-assistenziali, ottimizzando l'accessibilità e l'efficacia delle cure per i pazienti cronici.

Ausl Bologna: progetti di **Teleassistenza** (ostetricia e ginecologia, dietetica), **Teleconsulto** (neuropsichiatria infantile, pediatria, neonatologia e malattie infettive, cardiologia, medicina generale, diabetologia) , **Telecontrollo** (pneumologia) e **Televisita** (reumatologia, geriatria, neurologia).

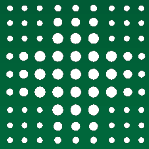
IOR: progetti di **Teleassistenza/Teleconsulto** (ortopedia e traumatologia, oncologia, medicina fisica e riabilitazione, genetica, anestesia, psicologia, reumatologia, chirurgia) e **Televisita** (genetica per malattie rare scheletriche)

Azienda Ospedaliera IRCCS Sant'Orsola: progetti di **Teleassistenza** (ostetricia e ginecologia, geriatria) e **Teleconsulto** (ostetricia e ginecologia, nefrologia)



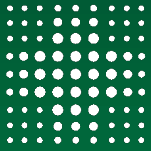
3. Assistenza Ospedaliera

- Miglioramento **appropriatezza accessi PS** con riduzione codici minori
- **Consolidamento assetto e percorsi Dipartimento “Polo delle Centrali Operative e del servizio di elisoccorso»** di area omogenea Emilia-Est → avvio **NEA116117**
- **Percorsi chirurgici:**
 - Mantenimento target interventi robotica
 - Miglioramento performance e appropriatezza per riduzione liste d’attesa
 - Sviluppo strategie per il continuo miglioramento risultati indicatori di processo/esito NSG per monitoraggio LEA
- **Consolidamento e/o revisione reti cliniche di rilevanza regionale** (cardiologica, oncologica, emato-oncologica, centri di senologia, neuroscienze, malattie rare, cure palliative pediatriche)
- **Transizione verso i nuovi sistemi di classificazione clinica**, a decorrere dal 1° gennaio 2027: **ICD-10-IM** (International Classification of Diseases 10th revision, Italian Modification) e **CIPI** (Classificazione Italiana delle Procedure e degli Interventi chirurgici)
- Costante rafforzamento **sistema di gestione del rischio, sicurezza delle cure e qualità**



4. Politica del farmaco

- Potenziamento dell'**appropriatezza prescrittiva dei farmaci**, monitoraggio delle categorie terapeutiche a maggior rischio di inappropriata e sistematico ricorso ai farmaci equivalenti non coperti da brevetto ai fini del contenimento della spesa.
- Promozione dell'**appropriatezza d'uso dei medicinali nei setting ospedaliero e territoriale** attraverso l'operatività del neoistituito Board strategico metropolitano per il governo di farmaci, vaccini, dispositivi medici e tecnologie.
- **Aree di intervento:**
 - **governo della farmaceutica territoriale** (corretto utilizzo antibiotici, vitamina D, inibitori pompa protonica, omega 3),
 - **appropriatezza in ambito ospedaliero e specialistico** (corretto utilizzo antibiotici, farmaci antidiabetici, statine e nuovi anticoagulanti orali)
 - **gestione dei farmaci ad alto costo**, in termini di incremento dell'uso dei farmaci biosimilari di recente disponibilità e dei prodotti generici in ambito onco-ematologico.



5. Ricerca e innovazione

- Consolidamento della **collaborazione sinergica** con l'**Università**, gli **IRCCS** e le **Aziende Ospedaliero-Universitarie** del territorio
- Consolidamento del **sistema della ricerca aziendale** e valorizzare il **contributo scientifico dei professionisti**
- **Piena integrazione IRCCS ISNB e Azienda** attraverso raccordo tra le attività assistenziali e di ricerca e l'adesione alle azioni previste per la Rete degli IRCCS
- Consolidamento **ruolo nella rete formativa medico-specialistica**
- Consolidamento di un **approccio strutturale di equità** *in tutte le politiche* e del relativo sistema di governance (Board Partecipazione, equità, umanizzazione)
- **Valorizzazione del personale**: iniziative di formazione e per il benessere organizzativo