Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà **INMP** **NIHMP** National Institute for Health Migration and Poverty

DELIBERAZIONE N. 382 DEL 29 OTT. 2021

Struttura proponente: U.O.C. Bilancio e Gestione del personale — Centro di Costo: 04020001

Proposta n. 85_BP del 29.10.2021

Oggetto: **Adozione del Bilancio di previsione 2022 dell'I.N.M.P.**

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Concetta Mirisola)

Parere del Direttore Amministrativo: Dott. Daniele Baldi

☒ FAVOREVOLE ☐ NON FAVOREVOLE (*con motivazioni allegate al presente atto*)

Firma _____ *Data* 29/10/2021

Parere del Direttore Sanitario: Dott. Gianfranco Costanzo

☒ FAVOREVOLE ☐ NON FAVOREVOLE (*con motivazioni allegate al presente atto*)

Firma _____ *Data* 29/10/2021

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che l'importo della delibera è imputato alla corretta posta di Bilancio:

- Esercizio:
- Codice sotto-conto:
- Descrizione sotto-conto:

Visto del Direttore U.O.C. Bilancio e Gestione del personale:
(Dott.ssa Cinzia Pacelli)

Firma _____ Data 29/10/2021

Il Dirigente, con la sottoscrizione del presente atto, attesta che lo stesso non comporta scostamenti sfavorevoli rispetto al budget economico/investimento:

- Esercizio:
- Importo stanziato (in Euro):
- Importo utilizzato (in Euro):
- Importo della delibera (in Euro):
- Importo residuo (in Euro):

Visto del Responsabile U.O.S. Controllo di Gestione:
(Dott. Raffaele Romano)

Firma _____ Data 29/10/21

Il Dirigente e/o il Responsabile del procedimento, con la sottoscrizione del presente atto, a seguito dell'istruttoria effettuata, attestano che l'atto è legittimo nella forma e nella sostanza ed è utile per il servizio pubblico:

Responsabile del Procedimento:
Firma _____ Data _____

Il Dirigente: *Dott.ssa Cinzia Pacelli*
Firma _____ Data 29/10/2021

L'estensore: Firma _____

U.O.C. BILANCIO E GESTIONE DEL PERSONALE

VISTI il D. Lgs. 118 del 23.06.2011 e s.m.i. contenente disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma della L. 5.05.2009 n. 42 artt. 1 e 2;

la Legge 24 dicembre 2012 n. 228 (Legge di stabilità);

la Circolare del Ministero della Salute e M.E.F. dgprogs 2496 -p- del 28.01.2013 avente ad oggetto: "*Art. 29, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 23 giugno 2011, n.118, come modificato dall'art. 1, comma 36, della legge 24 dicembre 2012, 228 (legge di stabilità 2013): modalità di applicazione*";

il nuovo Piano dei conti in vigore nella Regione Lazio dal 01.01.2013 in esito al DCA n. U00427 del 24.12.2012 ad oggetto "*Definizione della perimetrazione del bilancio regionale attinente l'attività sanitaria e del piano dei conti da utilizzare per la contabilità della Gestione sanitaria accentrata della Regione Lazio e delle Aziende che rientrano nel perimetro di consolidamento del S.S.R., ai sensi del titolo II del Decreto Legislativo 118/2011*";

la nota Regione Lazio - Dipartimento Programmazione Economica e Sociale - Direzione Programmazione e Risorse del S.S.R. – Area Risorse finanziarie S.S.R. prot. n. 39363/db/07/10 del 1.03.2013 avente ad oggetto: "*Raccordo Nuovo Piano dei Conti e CE Ministeriale ai sensi del DCA U00427 del 24/12/2012 - Revisione riclassifica modello ministeriale CE*";

la Determinazione della Regione Lazio n. G16346 del 27.12.2016 relativa all'aggiornamento del Piano dei Conti di contabilità generale a valere dal Bilancio di esercizio 2016, in esito tra l'altro all'istituzione delle nuove aziende sanitarie locali e alla soppressione di quelle preesistenti;

la Determinazione della Regione Lazio n. G13227 del 04.10.2019 relativa alla presa d'atto dei nuovi modelli di rilevazione del Conto Economico (CE), dello Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza (LA) e del Conto del Presidio (CP), di cui al Decreto 24 maggio 2019 del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e Finanze e conseguente adozione del nuovo piano dei conti ex art. 27, D. Lgs n. 118/2011 e s.m.i;

VISTO l'articolo 5 del Decreto del Ministero della Salute 22 febbraio 2013, n. 56 "*Regolamento recante disposizioni sul funzionamento e l'organizzazione dell'Istituto nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP)*", ai sensi del quale l'I.N.M.P:

- delibera il Bilancio di previsione "*entro il 31 ottobre dell'anno precedente a quello a cui il bilancio stesso si riferisce*" (comma 3);
- organizza "*la propria struttura mediante centri di costo in grado di programmare e rendicontare la gestione economica amministrativa e le risorse umane e strumentali*" (comma 1);
- "*adotta la contabilità economico-patrimoniale e il piano dei conti della Regione Lazio, compatibilmente con quanto disposto in materia dal Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e s.m.i.*" (comma 1);

VISTA anche, la sentenza del Consiglio di Stato n. 969/2016 del 22.04.2016 che chiarisce definitivamente la natura giuridica dell'INMP quale ente del Servizio Sanitario Nazionale assoggettato alla medesima disciplina applicabile a tutte le strutture del Servizio medesimo;

CONSIDERATO che l'Istituto ha provveduto alla redazione del Bilancio di previsione 2022 in accordo con la disciplina civilistica e la normativa in premessa richiamata, tenuto conto delle risultanze del processo di *budgeting* di cui alla deliberazione n. 381 del 28.10.2021, del Piano degli investimenti previsti per il triennio 2022-2024, nonché dei valori di Preconsuntivo 2021 elaborato sulla base dei dati contabili al 30.09.2021;

PRESO ATTO del preventivo parere al Bilancio di previsione 2022, espresso dal Consiglio di Indirizzo nella seduta del 29.10.2021;

RITENUTO necessario, pertanto, procedere all'adozione del Bilancio di previsione 2022, che presenta un sostanziale risultato in pareggio ed è composto dai seguenti documenti:

- Conto Economico preventivo, redatto ai sensi dell'art. 26 del D. Lgs. 118/2011;
- Nota illustrativa, ai sensi del D. Lgs. 118/2011, art. 25, e allegati modelli ministeriali;
- Piano dei flussi di cassa, ai sensi del D. Lgs. 118/2011, art. 25;
- Piano degli investimenti 2022-2024, ai sensi del D. Lgs. 118/2011, art. 25;
- Relazione del Direttore Generale, ai sensi del D. Lgs. 118/2011, art. 25 e del DM 56/2013, art. 5, comma 3;

ATTESTATO *che il presente provvedimento, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo, utile e proficuo per il servizio pubblico ai sensi e per gli effetti di quanto disposto dall'art. 1 della Legge 20/94 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge 241/90 e s.m.i.;*

PROPONE

per i motivi di cui in narrativa, che si intendono integralmente riportati:

- di **ADOTTARE**, il Bilancio di previsione 2022 costituito dal Conto Economico rappresentato secondo i modelli previsti dalla normativa vigente, dalla Nota illustrativa, dal Piano dei flussi di cassa, dal Piano degli investimenti 2022-2024, dalla Relazione del Direttore Generale;

- di **TRASMETTERE** il presente atto al Collegio Sindacale, come previsto dall'art. 5, comma 3, del Decreto del Ministero della Salute 22 febbraio 2013, n. 56, per la verifica e il parere di competenza.

IL DIRETTORE DELLA U.O.C. BILANCIO E GESTIONE DEL PERSONALE
(Dott.ssa Cinzia Pacelli)
Cinzia Pacelli

IL DIRETTORE GENERALE

VISTO l'art. 14, commi dal 2 al 7, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012 n. 189, con cui l'Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP) è riconosciuto ente con personalità giuridica di diritto pubblico, dotato di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile, vigilato dal Ministero della salute;

VISTA la deliberazione n. 187 del 12 giugno 2013, con la quale si prende atto del decreto del Ministero della salute 22 febbraio 2013, n. 56, con il quale il Ministro della salute, di concerto con il Ministro per la pubblica amministrazione e la semplificazione e con il Ministro dell'economia e delle finanze, adotta il *"Regolamento recante disposizioni sul funzionamento e l'organizzazione dell'Istituto nazionale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà (INMP)"*;

VISTO l'art. 1, comma 545, della Legge 28 dicembre 2015, n. 208 recante *"Disposizioni per la formazione del bilancio annuale e pluriennale dello Stato (legge di stabilità 2016)"*;

VISTA la deliberazione del Direttore Generale n. 12 del 09 gennaio 2018, con la quale si prende atto del decreto del Ministro della Salute 23 novembre 2017 di nomina della dott.ssa Concetta Mirisola a Direttore Generale dell'INMP per un periodo di cinque anni a decorrere dal 21 dicembre 2017;

LETTA la proposta di delibera ***"Adozione del Bilancio di previsione 2022 dell'I.N.M.P."*** presentata dal Direttore della U.O.C. Bilancio e Gestione del personale;

PRESO ATTO *che il Dirigente proponente il presente provvedimento, sottoscrivendolo, attesta che lo stesso, a seguito dell'istruttoria effettuata, nella forma e nella sostanza è totalmente legittimo e utile per il servizio pubblico, ai sensi dell'art. 1 della Legge n. 20/1994 e successive modifiche, nonché alla stregua dei criteri di economicità e di efficacia di cui all'art. 1, primo comma, della Legge n. 241/90 e s.m.i;*

VISTI *i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario;*

DELIBERA

- di **ADOTTARE**, il Bilancio di previsione 2022 costituito dal Conto Economico rappresentato secondo i modelli previsti dalla normativa vigente, dalla Nota illustrativa, dal Piano dei flussi di cassa, dal Piano degli investimenti 2022-2024, dalla Relazione del Direttore Generale;

- di **TRASMETTERE** il presente atto al Collegio Sindacale, come previsto dall'art. 5, comma 3, del Decreto del Ministero della Salute 22 febbraio 2013, n. 56, per la verifica e il parere di competenza;

- di **STABILIRE**, ai sensi della deliberazione n. 599 del 28/12/2015, avente ad oggetto: *"Approvazione del Disciplinare per la formazione e la pubblicazione delle deliberazioni del Direttore dell'INMP"*, che il presente atto potrà essere pubblicato integralmente sul sito *web* istituzionale.

La U.O.C. Governance affari amministrativi e legali curerà gli adempimenti previsti dagli art. 7 e 11 del disciplinare approvato con deliberazione n. 599 del 28/12/2015.

La presente deliberazione è composta di n. 79 pagine e di n. 74 pagine di allegati nei termini indicati.

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott.ssa Concetta Mirisola)

Copia conforme all'originale per uso amministrativo

Roma, lì _____

Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Duilio Iacobucci)

_____

Copia della presente deliberazione è stata inviata al Collegio Sindacale in data _____

Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Duilio Iacobucci)

_____

CERTIFICATO DI PUBBLICAZIONE

* * * * * * *

La presente deliberazione è stata pubblicata nella sezione "Pubblicità legale" del sito istituzionale in data

29 OTT. 2021

Per Il Direttore della U.O.C. Governance
affari amministrativi e legali
(Dott. Duilio Iacobucci)

_____

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà INMP

NIHMP National Institute for Health Migration and Poverty

Bilancio di previsione 2022

Conto Economico

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP)
National Institute for Health, Migration and Poverty (NIHMP)

Via di S. Gallicano 25/a 00153 Roma
Tel. +39 06/58558201 Fax 06/58558401 - info@inmp.it - www.inmp.it
Codice Fiscale e Partita IVA 09694011009

Bilancio Economico di Previsione esercizio 2022		
Schema Conto Economico ex D. Lgs. 118/2011 e s.m.i.		
I.N.M.P.		
CODICE MIN	VOCE	2022
A)	**Valore della produzione**	
A.1)	Contributi in c/esercizio	-10.870.197
A.1.a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	-
A.1.b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo	*-10.870.197*
A.1.b.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-
A.1.b.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-
A.1.b.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-
A.1.b.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-
A.1.b.5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-
A.1.b.6)	Contributi da altri soggetti pubblici	*-10.870.197*
A.1.c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca	-
A.1.c.1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente	-
A.1.c.2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-
A.1.c.3)	da Regione e altri soggetti pubblici	-
A.1.c.4)	da privati	-
A.1.d)	Contributi in c/esercizio - da privati	-
A.2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	555.130
A.3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-5.710.319
A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	*-420.120*
A.4.a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	*-269.300*
A.4.b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	*-15.000*
A.4.c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	*-135.820*
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	-2.888
A.6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-122.150
A.7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-729.763
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
A.9)	Altri ricavi e proventi	-28.258
	TOTALE A)	**-17.328.565**
B)	**Costi della produzione**	
B.1)	Acquisti di beni	1.536.519
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	*1.446.019*
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	*90.500*
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	2.964.234
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assitenza specialistica ambulatoriale	*42.100,00*
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	-
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	-
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	*11.250*
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	*1.466.035*
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	*1.098.783*

CODICE MIN	VOCE	2022
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	*346.066*
B.2.q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	-
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	4.183.596
B.3.a)	Servizi non sanitari	*2.932.681*
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	*1.151.000*
B.3.c)	Formazione	*99.915*
B.4)	Manutenzione e riparazione	452.075
B.5)	Godimento di beni di terzi	3.500
B.6)	Costi del personale	5.899.276
B.6.a)	Personale dirigente medico	*2.360.379*
B.6.b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	*441.938*
B.6.c)	Personale comparto ruolo sanitario	*339.315*
B.6.d)	Personale dirigente altri ruoli	*822.019*
B.6.e)	Personale comparto altri ruoli	*1.935.625*
B.7)	Oneri diversi di gestione	898.385
B.8)	Ammortamenti	737.298
B.8.a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	*447.772*
B.8.b)	Ammortamenti dei Fabbricati	-
B.8.c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	*289.526*
B.9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-
B.10)	Variazione delle rimanenze	-44.240
B.10.a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	*-33.026*
B.10.b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	*-11.214*
B.11)	Accantonamenti	238.356
B.11.a)	Accantonamenti per rischi	*17.000*
B.11.b)	Accantonamenti per premio operosità	-
B.11.c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	*160.000*
B.11.d)	Altri accantonamenti	*61.356*
	TOTALE B)	**16.868.999**
	Differenza tra valore e costi della produzione	***-459.566***
C)	**Proventi e oneri finanziari**	
C.1)	Interessi attivi e altri proventi finanziari	-400
C.2)	Interessi passivi e altri oneri finanziari	64
	TOTALE C)	**-336**
D)	**Rettifiche di valore di attività finanziarie**	
D.1)	Rivalutazioni	-
D.2)	Svalutazioni	-
	TOTALE D)	-
E)	**Proventi e oneri straordinari**	
E.1)	Proventi straordinari	-
E.1.a)	Plusvalenze	-
E.1.b)	Altri proventi straordinari	-
E.2)	Oneri straordinari	-
E.2.a)	Minusvalenze	-
E.2.b)	Altri oneri straordinari	-
	TOTALE E)	-
	Risultato prima delle imposte	***-459.902***
Y)	**Imposte dell'esercizio**	
Y.1)	IRAP	459.902
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	*394.800*
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro indipendente	*64.145*
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	*957*
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	-
Y.2)	IRES	-
Y.3)	Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-
	Totale Y)	**459.902**
	Utile (perdita) dell'esercizio	-

Bilancio di previsione 2022

Relazione del Direttore Generale

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP)
National Institute for Health, Migration and Poverty (NIHMP)

Via di S. Gallicano 25/a 00153 Roma
Tel. +39 06/58558201 Fax 06/58558401 - info@inmp.it - www.inmp.it
Codice Fiscale e Partita IVA 09694011009

Indice

1. Chi siamo 3
2. Cosa facciamo 3
3. Come operiamo 4
   - 3.1 L'assistenza e la cura 5
   - 3.2 La formazione 7
   - 3.3 La ricerca scientifica 8
   - 3.4 La Rete nazionale e il Centro nazionale per la mediazione transculturale in sanità 9
   - 3.5 Rapporti internazionali 10
   - 3.6 La salute globale e la cooperazione internazionale 12
   - 3.7 L'Osservatorio Epidemiologico Nazionale per l'Equità nella Salute (OENES) 13
   - 3.8 Progetti con finanziamento esterno 16
4. Il processo di *budgeting* 16
5. Funzionamento e organizzazione 19
6. Descrizione dei valori economici previsionali 24

1. Chi siamo

L'INMP è un ente con personalità giuridica di diritto pubblico dotato di autonomia organizzativa, amministrativa e contabile vigilato dal Ministero della Salute (Legge n. 189/ 2012). All'Istituto è attribuito il compito di:

- erogare attività di assistenza sanitaria e socio-assistenziale per la promozione della salute delle popolazioni migranti e per il contrasto delle malattie della povertà attraverso l'approccio transculturale;
- elaborare piani di ricerca e modelli, anche sperimentali, di gestione dei servizi sanitari specificamente orientati all'equità nella salute, alle problematiche assistenziali emergenti nell'ambito delle malattie della povertà;
- gestire progetti con riferimento agli ambiti istituzionali di attività;
- elaborare e attuare programmi e corsi di formazione ECM e non ECM, informazione, educazione e comunicazione sanitaria con riferimento agli ambiti istituzionali di attività.

Il mandato legislativo assegna all'INMP precise responsabilità in qualità di "Centro di riferimento della rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà", alla quale partecipino tutte le realtà regionali, e in qualità di "Centro nazionale per le problematiche della mediazione transculturale in ambito sanitario".
Inoltre, realizza attività di Osservatorio epidemiologico nazionale per rilevare e analizzare le disuguaglianze di salute delle persone più vulnerabili.

L'articolazione delle funzioni dell'Istituto è specificata dal Decreto del Ministero della Salute n. 56/ 2013, recante il Regolamento sul funzionamento e l'organizzazione dell'INMP. L'Istituto è certificato secondo la norma ISO 9001:2015 dal 2010 ed è soggetto al continuo e soddisfacente mantenimento del Sistema di Gestione della Qualità da parte dell'organismo di certificazione.

Dal 2019 l'INMP è Centro collaboratore dell'Organizzazione Mondiale della Sanità.

2. Cosa facciamo

L'INMP, nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale, si caratterizza per una specifica attenzione ai bisogni e alle situazioni maggiormente a rischio di esclusione sociale. Quella dell'INMP è una sfida che abbraccia tutti gli aspetti di sanità pubblica e che richiama concretamente princìpi e valori che nascono da ragioni etiche, economiche, politiche e culturali. L'impegno dell'Istituto è fronteggiare, all'interno del Servizio Sanitario Nazionale, proprio le sfide sanitarie presentate dalle popolazioni più vulnerabili, attraverso un approccio transculturale e orientato alla persona.

Tale impegno viene perseguito attraverso:

- l'assistenza sanitaria e sociosanitaria, che integra le principali discipline mediche, la psicologia e l'antropologia medica anche attraverso la mediazione transculturale, in favore della popolazione, italiana e straniera, che accusa sulla propria salute gli effetti delle disuguaglianze sociali;

- la ricerca sulle tematiche cliniche connesse alla deprivazione socio-economica, la ricerca epidemiologica, anche attraverso il proprio Osservatorio epidemiologico nazionale sulle disuguaglianze di salute (OENES), così come la ricerca in sanità pubblica;
- la formazione, anche ECM, del personale sanitario e socio-sanitario appartenente al SSN o ad altri enti nazionali e regionali. Tra le attività formative, il *tutoring* dei formatori sulla medicina delle migrazioni e sulla transculturalità nell'approccio alla persona, erogate sia in modalità residenziale che in modalità a distanza o *blended*.

Il processo di cambiamento del contesto esterno modella costantemente la risposta dell'INMP alla complessità sempre crescente in ambito sanitario e sociale, e lo induce a una riflessione continua in merito al ruolo che l'unico ente pubblico italiano dedicato alla promozione della salute dei gruppi di popolazione più fragile e al contrasto delle malattie della povertà deve svolgere per restituire risposte ai molteplici bisogni sia al "sistema salute" che al "sistema Paese", rispetto alla declinazione del tema delle disuguaglianze sociali ed economiche che incidono sullo stato di salute. A ciò si aggiunge la spinta all'innovazione che ha caratterizzato alcuni interventi specifici mirati alla prevenzione, alla ricerca sanitaria e alla formazione, per poter governare gli effetti derivanti dall'evoluzione dei bisogni di salute connessi a più patologie e con un grado di complessità crescente, favorendo una rimodulazione dei modelli e dei processi di accoglienza presso il Poliambulatorio e una migliore e più efficace integrazione con i sistemi di assistenza sociale e di sostegno presenti sul territorio sia a livello locale sia a livello nazionale. Tale tensione di miglioramento continuo, che ha caratterizzato in particolare il 2020 e il 2021, continuerà nel corso del 2022 anche sul piano della riorganizzazione interna in tema di assetto organizzativo, valorizzazione del patrimonio immobiliare, investimento in ambito di formazione continua.

3. Come operiamo

L'Istituto opera nell'ambito delle fonti di finanziamento previste dalle norme istitutive, in particolare l'importo vincolato pari a 10 milioni di euro annui a valere sul FSN. Per il triennio 2020-2022, la Legge di Bilancio 2020 n. 160 del 27.12.2019, al comma 452, ha autorizzato un ulteriore contributo di Euro 300.000 in favore dell'Istituto, al fine di consentire il corretto svolgimento delle molteplici funzioni istituzionalmente demandate allo stesso. La Legge di Bilancio 2021 n. 178 del 30 dicembre 2020, al comma 436, ha previsto che, per l'attuazione del comma 435 è autorizzata la spesa di 142.550 euro per l'anno 2021 e di 570.197 euro annui a decorrere dall'anno 2022. Ulteriori risorse finanziarie sono i contributi specifici per la realizzazione di progetti nazionali e internazionali (es. UE), i proventi derivanti dall'erogazione di prestazioni sanitarie e dalla compartecipazione alla spesa sanitaria (*ticket*), e altri proventi derivanti da finanziamenti relativi a progetti ministeriali. È inoltre previsto che l'Istituto possa stipulare accordi e convenzioni con strutture pubbliche e private.

La Direzione Strategica dell'Istituto presta costante attenzione all'analisi dei fattori interni ed esterni rilevanti per la definizione delle proprie politiche e dei modelli organizzativi, anche in un'ottica di miglioramento continuo dei processi e di *risk based thinking*. In generale, tale analisi parte dall'essere sempre aggiornati circa il mutevole quadro della legislazione cogente applicabile nelle materie di interesse dell'Istituto.

Il Direttore generale, sentito il Consiglio di Indirizzo, predispone progetti annuali o pluriennali sulla base dei quali l'INMP svolge la sua attività istituzionale. L'Atto di indirizzo annuale del Direttore generale ha specificato le priorità per il 2022, a cui fa riferimento anche la presente relazione, in ordine alle seguenti aree strategiche:

1. sviluppo e promozione di modelli innovativi di assistenza sanitaria e socio-sanitaria di qualità, da erogare a soggetti in particolare stato di fragilità e marginalità socio-economica, anche alla luce della recente emergenza sanitaria;
2. piena attuazione del mandato dell'Istituto quale Centro di riferimento della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP);
3. potenziamento delle attività di Osservatorio epidemiologico nazionale per la rilevazione di disuguaglianze sociali che riguardano le popolazioni più vulnerabili e la valutazione dell'impatto della pandemia di Covid-19;
4. consolidamento del proprio ruolo internazionale, sia come Centro collaboratore dell'OMS sia quale riferimento istituzionale italiano per organismi internazionali che operano nel campo della salute;
5. organizzazione di attività formative e di ricerca a supporto degli obiettivi e dei programmi istituzionali dell'INMP.

L'INMP si pone, dunque, al servizio delle Istituzioni, del mondo professionale, della ricerca e della società civile, per rafforzare, migliorare, consolidare le conoscenze sul fenomeno delle disuguaglianze sociali nel nostro Paese e proporre modelli di intervento di integrazione sociosanitaria, di inclusione e di tutela della dignità e dei diritti per una migliore equità di accesso alla salute da parte delle popolazioni più fragili. All'interno di tale quadro, la povertà e le migrazioni sono aspetti strettamente connessi e talvolta interdipendenti, sia rispetto ai determinanti sociali di salute (le cause), sia rispetto alle azioni da conseguire (gli strumenti per contrastarle) in ambito sanitario e a livello inter-settoriale.

3.1 L'assistenza e la cura

L'azione dell'INMP nel campo dell'assistenza sanitaria è legata intimamente alla necessità, da un lato, di sperimentare percorsi di accesso facilitato ai servizi sanitari per combattere la povertà sanitaria e, dall'altro, di proporre al SSN modelli operativi efficaci e appropriati. L'INMP opera con un modello di presa in carico olistico e multidisciplinare dei bisogni di assistenza sanitaria delle persone, nella convinzione che tale modalità possa essere resa sostenibile anche all'interno di gran parte dei percorsi assistenziali. L'impianto operativo-concettuale della transculturalità si colloca al centro dell'azione dell'Istituto, fino all'interno del *setting* clinico. Questa peculiare caratteristica è stata oggetto, già dal 2016, di specifiche attività formative e applicative che continueranno anche durante l'anno 2022.
Verrà avviata una sperimentazione presso una ASL della Regione Lazio di un modello assistenziale che supporti le persone in condizione di vulnerabilità socio-sanitaria a fruire delle prestazioni sanitarie necessarie ai loro bisogni di salute. Il modello prevede, tra l'altro, la costituzione di Centri di prossimità contro la povertà sanitaria (CPPS), in grado di intercettare i bisogni di salute inespressi, anche con modalità

di medicina di prossimità, e soddisfarli grazie al supporto economico nei percorsi diagnostico-assistenziali (fornitura di farmaci fascia C e fascia A senza nota AIFA e protesi odontoiatriche su misura totali e parziali). I CPPS verranno integrati con alcuni professionisti di salute e socio-sanitari specificamente formati sui problemi della povertà sanitaria e sulle modalità e le tecniche di comunicazione efficace in *outreaching*.

Anche l'Istituto continuerà ad impegnarsi nelle giornate di medicina di prossimità che svolgerà sul territorio romano con il proprio camper medicalizzato, a beneficio di sotto-gruppi vulnerabili di popolazione (campi rom, edilizia popolare, ecc.).

Proseguirà, inoltre, il percorso di interazione interdisciplinare tra il personale sanitario – medici, psicologi, antropologi medici, infermieri e assistenti sociali – con la facilitazione dei mediatori transculturali esperti in sanità, attraverso la formazione continua, l'aggiornamento professionale e il lavoro in *équipe*.

Le azioni relative all'assistenza sanitaria proseguiranno nel 2022, tenendo conto dell'andamento pandemico, al fine di fornire un'offerta sanitaria e sociosanitaria aderente anche ai nuovi bisogni assistenziali delle popolazioni vulnerabili (cronicità e salute mentale). L'Istituto punterà, anche nel 2022, al continuo miglioramento dei modelli socioassistenziali, anche attraverso l'ausilio delle nuove tecnologie, sempre tenendo conto delle specifiche necessità delle persone più vulnerabili.

Per il settore della prevenzione, nel 2022 verrà dato particolare risalto al:

- consolidamento della qualità delle prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate presso il poliambulatorio, mantenendo sempre un peso relativo preponderante sulla popolazione in condizioni di fragilità, anche grazie all'erogate in regime di solidarietà;
- potenziamento della prevenzione primaria e secondaria nell'ambito della medicina di prossimità sul territorio, con dotazioni strumentali portatili;
- miglioramento continuo dei percorsi di assistenza ambulatoriale rivolti preferenzialmente alle popolazioni fragili e socialmente vulnerabili, italiane e straniere.

Con finanziamenti istituzionali, verranno riavviate le attività assistenziali, condotte fino al 2020 grazie alla collaborazione con il Ministero della Salute, relative alla diagnosi e alla terapia delle malattie tropicali neglette. Verranno sostenute anche attività assistenziali per la cura delle patologie ulcerose nelle persone senza fissa dimora, per la salute della donna e per il contrasto dell'edentulia. Particolare attenzione verrà dedicata alla ricerca e all'assistenza nell'area della salute mentale, con sperimentazione di modelli transdisciplinari di presa in carico dei pazienti.

Verrà avviato un nuovo ambulatorio per la fisiopatologia della respirazione, in risposta ai problemi frequenti tra i nostri assistiti di BPCO. Il servizio di diagnostica ecografica, il servizio di diagnostica per immagini radiologiche odontoiatriche e la consulenza pediatrica, grazie alla convenzione con la ASL Roma 1, continueranno ad essere erogati. L'ambulatorio di medicina dei viaggi si stima che continui a non operare a pieno regime nonostante il miglioramento della condizione epidemica.

Saranno intraprese ulteriori forme di collaborazione con le strutture sanitarie pubbliche per attività e programmi di comune interesse, come, ad esempio, con Presidi ospedalieri dermatologici per la presa in carico di pazienti che necessitino di ospedalizzazione e chirurgia in caso di diagnosi di lesioni cutanee. Saranno, inoltre, rafforzate le attività di collaborazione anche con enti del terzo settore, come quelle necessarie alla sperimentazione dei CPPS.

Ancora, verrà perfezionato il sistema informativo per la cartella ambulatoriale per una migliore facilità d'uso da parte del personale sanitario e una rilevazione standardizzata delle informazioni cliniche, anche a scopi valutativi e di monitoraggio.

Il 2022 sarà l'anno di piena erogazione delle prestazioni dell'INMP con nuovo codice NSIS 922. Tale autonomia dell'ente in termini di gestione e di programmazione dell'offerta di prestazioni sancirà l'avvenuta transizione prevista dal DM n. 56 del 2013. Il nuovo sistema informatico di prenotazione costituito da un lato per la gestione autonoma del CUP e dall'altro la gestione degli APA odontoiatrici extra-Lea ha definitivamente razionalizzato i percorsi nel Poliambulatorio e fornirà, nel 2022, la possibilità, presso alcuni ambulatori selezionati, di prenotare *on-line* gli appuntamenti.
Verranno valorizzate le attività cliniche sotto forma di pubblicazioni di articoli scientifici, attribuendo ai dirigenti medici e sanitari obiettivi di performance in tal senso.
La parte sanitaria dell'Istituto continuerà ad essere impegnata nell'erogazione dell'assistenza sanitaria nei corridoi umanitari/di evacuazione dall'Afghanistan, partecipando ad una comune azione con il MAECI, il Ministero dell'interno, le organizzazioni internazionali e le associazioni di volontariato italiane, per circa 1500 profughi in due anni.

3.2 La formazione

La formazione contribuisce al raggiungimento degli obiettivi strategici istituzionali attraverso l'incremento di conoscenze e competenze degli operatori sanitari e socio-sanitari che lavorano sul territorio. Partendo dagli ambiti di competenza specifica, l'offerta formativa dell'Istituto punta al miglioramento della qualità dei servizi erogati, con l'obiettivo di supportare la promozione dell'equità in salute e della cultura scientifica in materia. Particolare attenzione viene posta, infatti, ai percorsi formativi su temi quali il contrasto delle disuguaglianze di salute, la transculturalità e la multidisciplinarietà, sia in ambito giuridico-normativo, sia a livello operativo. I corsi organizzati dall'INMP includono spesso modelli sperimentati di presa in carico e gestione, mirati a garantire una maggiore equità nell'accesso e nella fruizione dei Servizi sanitari pubblici, in particolare per le fasce vulnerabili della popolazione, inclusa quella straniera.
L'ambito di applicazione dell'attività di formazione dell'Istituto riguarda la propria attività corrente e specifici progetti finanziati da enti terzi.
Le aree di formazione rispondenti al mandato istituzionale sono due: la formazione del proprio personale, che include quella obbligatoria e quella complementare, e la formazione in ambito sanitario e socio-sanitario, rivolta all'esterno dell'Istituto e destinata prevalentemente, ma non in modo esclusivo, alle diverse figure professionali del SSN. Entrambe le aree includono i corsi accreditati ECM che l'INMP organizza autonomamente in qualità di *provider standard* dell'Educazione Continua in Medicina.
In conseguenza del protrarsi dell'emergenza sanitaria relativa al Covid-19 e delle restrizioni intervenute sugli eventi in presenza (inclusa la formazione), anche nel 2021 l'offerta formativa dell'INMP è stata in larga misura convertita in modalità a distanza, sia in forma di videoconferenza o *webinar* sincrono, sia come corsi di formazione erogati in modalità asincrona (videolezioni e FAD con pacchetti multimediali). La conversione è stata applicata ai corsi dedicati al personale interno (formazione obbligatoria e complementare) così come a quelli dedicati all'esterno, inclusi i corsi ECM. A partire dall'ultimo trimestre 2021, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dalla normativa vigente, sono ripartite le prime attività in presenza dedicate all'utenza esterna. Per il 2022, capitalizzando anche le esperienze positive maturate nel biennio trascorso, sarà mantenuta una componente significativa di formazione a distanza, integrandola con la formazione residenziale in presenza, in funzione ovviamente di come evolverà il contesto esterno/pandemico.

Rispetto ai contenuti e alle tematiche prioritarie, si proseguirà con la diffusione della cultura della tutela del diritto alla salute delle popolazioni fragili, prevedendo corsi da sviluppare in ambito sanitario, giuridico, amministrativo e socio-sanitario. L'Istituto intende, inoltre, dare ulteriore impulso alla formazione in tema di transculturalità e multidisciplinarietà, in particolare attraverso la progettazione ed erogazione della seconda edizione del corso completo per "mediatori transculturali in ambito sanitario". Nell'ultimo trimestre del 2021, invece, è stato erogato il modulo di aggiornamento del suddetto corso, comprensivo dei contesti ospedalieri (pronto soccorso e degenza) trattati in modo parziale nelle precedenti edizioni. Disuguaglianze di salute, violenza di genere, protocolli per l'accertamento dell'età dei minori stranieri non accompagnati, salute mentale, epidemiologia e sanità pubblica sono i temi principali sui quali si concentrerà l'offerta formativa anche per il 2022. Sempre nell'ottica dell'aggiornamento professionale delle risorse umane dell'INMP, secondo priorità stabilite dalla direzione strategica, normative di riferimento e bisogni emergenti, è iniziata, a partire da ottobre 2021, la progettazione del Piano di formazione per il 2022.

3.3 La ricerca scientifica

In linea con la *mission* dell'INMP, la ricerca clinica e biomedica si focalizzerà sullo studio delle malattie trasmissibili e cronico-degenerative di maggiore rilevanza per le fasce svantaggiate della popolazione.
Continuerà la progettualità nell'ambito delle malattie tropicali neglette (MTN), sia attraverso l'attività di laboratorio, che si concentrerà sulla valutazione della specificità e della sensibilità di un *test* diagnostico molecolare eseguito su siero mediante l'utilizzo di una *Real Time* PCR e utile a identificare la presenza di DNA di *Schistosoma haematobium* e *S. mansoni*, sia con un nuovo progetto, in collaborazione con il Dipartimento di Malattie Infettive e Tropicali e Microbiologia (DITM) dell'IRCCS Ospedale Classificato Equiparato Sacro Cuore - Don Calabria di Negrar, volto alla promozione del diritto alla salute della popolazione migrante affetta da MTN.
Sempre nell'ambito delle malattie infettive, inizierà il progetto di presa in carico della popolazione immigrata ad alto rischio di infezione tubercolare (rumena, polacca e moldava). Tale studio permetterà di: a) definire la prevalenza di TB e ITL nella popolazione *target* assicurando l'accesso alle attività di *screening* e alla terapia; b) elaborare raccomandazioni operative sulle strategie di prevenzione e controllo della TB tra i gruppi di popolazione provenienti da paesi più a rischio e per facilitare la presa in carico efficace di questi soggetti; c) studiare la risposta immunitaria individuale per verificare la possibilità di definire indicatori precoci di sviluppo della malattia TB.

La ricerca nell'ambito delle malattie croniche infiammatorie/degenerative continuerà a essere focalizzata sul ruolo dei *transient receptor potential channels* (TRPs), recettori che mediano lo stimolo del prurito e del dolore neuropatico, nel sistema immunitario cutaneo. Dati preliminari indicano una diversa espressione di questi recettori nella cute scura rispetto alla cute chiara. Tali differenze potrebbero essere implicate nel frequente riscontro della sintomatologia pruriginosa, in assenza di patologie dermatologiche o allergologiche evidenziabili, nelle persone di cute scura. Inoltre, inizierà lo studio che si propone di individuare *target* molecolari per la prevenzione e la cura dei cheloidi. Tale attività permetterà di: a) valutare *in vitro* la risposta dei fibroblasti isolati da donatori di diversa etnia dopo il trattamento con stimoli infiammatori, per studiare le vie di trasduzione del segnale attivate nella fibrosi e nell'infiammazione; b)

determinare i fattori patogenetici coinvolti nella predisposizione allo sviluppo dei cheloidi negli individui di cute scura.
L'Unità Operativa Complessa Coordinamento scientifico (UOC CS) si propone di continuare l'attività connessa con la sottomissione dei progetti di ricerca biomedica e clinica al Comitato Etico dell'Istituto superiore di sanità (ISS), di fornire supporto all'elaborazione delle pubblicazioni scientifiche dell'Istituto, garantendone la qualità e l'appropriatezza e di favorire l'integrazione di attività clinica, epidemiologia e ricerca biomedica, attraverso l'organizzazione di incontri periodici di confronto e discussione sulle diverse attività di ricerca dell'Istituto previste nel Piano della ricerca 2022-2024.

L'Istituto si farà promotore, in aggiunta alla ricerca biomedica, dello sviluppo di tematiche di ricerca nell'ambito della salute mentale, implementando un progetto che vada ad approfondire le specificità psicopatologiche e le relative prevalenze nelle diverse forme di somatizzazione, al fine di valutarne le ricadute su accettazione e aderenza alla terapia.
La ricerca qualitativa in ambito antropologico avrà l'obiettivo di analizzare gli aspetti socio-culturali, economici, geopolitici, giuridici e ambientali delle malattie tropicali neglette, in particolar modo schistosomiasi e strongiloidiasi, endemiche dei paesi da cui provengono i cittadini immigrati *target* dei progetti sulle MTN. È prevista, infine, una linea di ricerca antropologica-infermieristica sulle barriere socioculturali e istituzionali alla raccolta dei campioni biologici.

3.4 La Rete nazionale e il Centro nazionale per la mediazione transculturale in sanità

L'Istituto, in qualità di centro di riferimento della Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP), promuove lo sviluppo e il consolidamento di un "sistema organizzato" di reti regionali e locali, valorizzando approcci integrati, multidisciplinari e flessibili.
L'azione dell'Istituto si realizza primariamente in stretto raccordo con le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano attraverso i propri referenti istituzionali, e si apre alla collaborazione con *network* scientifici, comunità di pratica già operanti sul territorio nazionale e organizzazioni di rappresentanza di *stakeholder* rilevanti.
In coerenza con gli obiettivi e le attività previsti nel Progetto interregionale, le principali aree di sviluppo della Rete per l'anno 2022 continueranno a essere:

- ricognizione degli atti normativi a livello nazionale e regionale sull'accesso della popolazione immigrata ai servizi sanitario e sociosanitario, a partire da un insieme consolidato di documenti già identificati e classificati sulla piattaforma *wiki* dell'Istituto;
- promozione del modello di medicina di prossimità, in favore dei gruppi di popolazione particolarmente vulnerabili e a scarsa probabilità di accesso spontaneo ai servizi sociosanitari, per contrastare la povertà sanitaria. Le azioni sperimentali verranno condotte nella regione Lazio in distretti con forte deprivazione socio-economica, anche grazie alla collaborazione con gli Enti del terzo settore (ETS). Tale attività prevede l'identificazione delle aree a particolare deprivazione socioeconomica, in collaborazione con l'ASL identificata e gli ETS coinvolti, nella costituzione di CPPS e nell'erogazione di servizi essenziali sanitari e socio-sanitari alle popolazioni in povertà sanitaria, attraverso un modello di presa in carico e di

identificazione precoce dei bisogni e di accesso a bassa soglia ai servizi, a garanzia dell'equità nella salute. Tali ambulatori, incardinati nel sistema delle cure primarie della ASL, saranno supportati dall'INMP in termini di *know-how*, procedure e modelli, così come di servizi orientati alla mediazione transculturale in campo sanitario e strumenti per l'*outreaching*, prevedendo anche la fornitura di *motorhome* attrezzati e farmaci di fascia C e dispositivi medici extra lea. L'INMP, che in tale progetto sperimenterà la trasferibilità del proprio modello di presa in carico sanitaria e sociosanitaria, punterà al cambiamento organizzativo presso le strutture individuate assicurando il coordinamento delle azioni, lo sviluppo di competenze specifiche, interventi di formazione e il sostegno, anche a distanza;

- l'Istituto avvierà, per il 2022, dei progetti di sanità pubblica (in co-progettazione con i soggetti meglio classificatisi nel Repertorio degli interventi di sanità pubblica orientati all'equità nella salute – ReSPES) su aree prioritarie per l'equità nella salute non ancora affrontate in modo soddisfacente dal SSN.

L'INMP è Centro di riferimento nazionale per la mediazione transculturale in campo sanitario. In accordo con il suo mandato, l'Istituto sarà impegnato anche nel 2022 a sostenere il percorso giuridico-amministrativo per il riconoscimento nel panorama del Servizio Sanitario Nazionale della figura del mediatore transculturale e a investire sulla professionalità di tale figura in campo socio-sanitario. Questi obiettivi saranno perseguiti attraverso l'aggiornamento professionale del mediatore e l'erogazione di corsi di formazione sulle tematiche relative alla presa in carico socio-sanitaria del paziente straniero. Nello specifico, per il 2022 è previsto l'aggiornamento *in progress* del *curriculum professionale* del mediatore transculturale che opera in campo sanitario e sociosanitario attraverso corsi di formazione che includano sia i servizi dei contesti sanitari in cui opera l'INMP (accoglienza, orientamento sociosanitario e *setting* clinici), sia i servizi erogati non direttamente dall'Istituto, quali il pronto soccorso e attività ospedaliere. Si prevede a regime un corso di formazione completo in termini di contenuti operativi (approfondimenti di conoscenza teorica e metodologie di valutazione dei percorsi) e in linea con i più rilevanti aggiornamenti normativi legati all'assistenza sanitaria della persona straniera e alla situazione pandemica internazionale. Tali competenze saranno verificate sul campo presso le adeguate strutture del SSN oltre che presso l'ambulatorio dell'INMP. Le attività formative saranno realizzate in stretta collaborazione con la UOS Formazione ed ECM.

Inoltre, ai fini di perseguire elevati livelli di *customer satisfaction* nell'attività di mediazione transculturale presso il poliambulatorio dell'INMP, saranno individuati e promossi percorsi culturalmente orientati e dedicati alla salute del paziente straniero e sarà favorita un'attività di aggiornamento *on the job* dei mediatori su tematiche di interesse.

3.5 Rapporti internazionali

Nel 2022, proseguirà l'azione di rafforzamento del posizionamento internazionale dell'INMP quale *player* globale di ricerca e di salute pubblica e Centro Collaboratore OMS sull'evidenza scientifica e il *capacity building* per quanto riguarda le tematiche afferenti alla salute delle popolazioni migranti e al contrasto delle malattie della povertà.

L'unità operativa complessa Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto (UOC IRP) supporterà il Direttore sanitario, condirettore – con il Direttore generale - del Centro collaboratore OMS (CC OMS), nelle attività ricomprese nel *Work Plan* concordato con l'OMS in fase di designazione, e nelle ulteriori attività richieste dall'OMS nel corso del 2022.

In particolare, in riferimento al *Work plan*, il Centro Collaboratore sarà impegnato nella produzione di un *guidance document* relativo ai controlli alla frontiera, documento fortemente atteso dall'OMS. Tale documento, che intende fornire raccomandazioni *evidence-based* sulla implementazione dei controlli sanitari per i migranti nei diversi contesti di accoglienza e sistemi sanitari rappresentati nella Regione Europea dell'OMS, muoverà i suoi passi dalla Linea Guida sui controlli alle frontiere/la frontiera dei controlli, che INMP ha prodotto nel 2017 assieme a ISS e alla Società italiana di medicina delle migrazioni (SIMM).

Inoltre, sulla base dell'ottimo risultato derivante dalla collaborazione INMP-OMS nella produzione del Rapporto europeo OMS sulla salute dei migranti e dei rifugiati, pubblicato nel 2018, e primo documento scientifico nel suo genere, nel corso del 2021 l'OMS ha richiesto il contributo dell'INMP nella produzione del primo Rapporto globale sulla salute dei migranti e rifugiati. A tal riguardo, il Centro Collaboratore è stato impegnato nella raccolta ed analisi di evidenze pertinenti la Regione Europea dell'OMS e, in qualità anche di membro dell'*Advisory Committee* del Rapporto, sarà coinvolto nel processo di revisione e finalizzazione del documento finale, la cui pubblicazione è prevista nel maggio 2022. Nel corso del 2022 si prevede anche la conclusione del processo di pubblicazione del contributo scientifico relativo la *WHO Research Framework for Migrant Health Research*, ideato dall'Ufficio Europeo dell'OMS e dalla rete dei Centri Collaboratori OMS inerenti la salute dei migranti. La pubblicazione intende fornire principi guida per migliorare la qualità della ricerca sulla salute dei migranti affinché possa adeguatamente informare la definizione e programmazione di politiche adeguate. Nel gruppo di lavoro ristretto del Progetto, insieme a INMP, anche l'Università di Limerick (Irlanda), di Uppsala (Svezia), di Koç (Turchia), l'Ufficio Regionale Europeo ed il Quartiere Generale dell'OMS.

Inoltre, la UOC IRP, organizzerà un *side event* nel corso del semestre della presidenza di turno italiana del Consiglio d'Europa, dal titolo provvisorio "Age assessment of unaccompanied migrant children: promoting new Council of Europe guidance and the use of a multidisciplinary approach" relativo al protocollo multidisciplinare di accertamento dell'età dei minori non accompagnati. L'evento, che vede la partecipazione dei rappresentanti degli stati membri del Consiglio d'Europa, si svolgerà presumibilmente il 30 marzo 2022 a Roma.

Sempre in campo internazionale, nel corso del 2021 è stato completato il contributo dell'INMP alla realizzazione della *Joint Action on Health Equity Europe – Jahee*, finanziata nell'ambito del Terzo Programma Salute (2014-2020) dell'Unione Europea, con un partenariato di 25 Stati europei. In particolare, nel periodo in esame, l'INMP continuerà a coordinare le azioni in Italia del *Work Package 7 "Migration and Health*", volto a promuovere l'adozione delle buone pratiche e degli strumenti sviluppati a livello europeo per il superamento dei *gap* esistenti nelle politiche per l'integrazione dei migranti a breve, medio e lungo termine, e, parallelamente, prenderà parte alle iniziative congiunte della stessa *Joint Action*.

Nel luglio 2021 è stato firmato un protocollo di intesa con l'Ufficio Regionale per l'Europa e l'Asia Centrale dell'UNICEF ed avviata la programmazione delle attività di collaborazione previste dall'accordo (formazione, ricerca e *capacity building*). Le attività di collaborazione, relative alle aree di prevenzione della violenza di genere, mediazione culturale, salute mentale, verranno realizzate nel corso del 2022.

Grazie al ruolo svolto a livello europeo, l'INMP è sempre più chiamato a partecipare a riunioni di inter-coordinamento per le progettazioni in sanità pubblica da parte della Commissione europea, nonché ai tavoli rilevanti dell'OMS/Europa sulle principali tematiche dell'agenda pubblica internazionale.

3.6 La salute globale e la cooperazione internazionale

La realizzazione delle attività della "*Joint Action on Health Equity Europe - JAHEE*", descritta al precedente paragrafo 3.5, e, in particolare, del *Work package* 7 dedicato alla salute dei migranti verrà assicurata dall'Unità Operativa Semplice Salute Globale e Cooperazione sanitaria (UOS SGC). La stessa UOS, nel corso del 2021, continuerà le attività del progetto, della durata di 18 mesi, di salute globale a Rosarno (RC), promosso dall'INMP in collaborazione con la ASP di Reggio Calabria, il Comune di Rosarno e la Regione Calabria. Tale progetto mira a contribuire alla riduzione delle diseguaglianze di salute e a promuovere il benessere della popolazione residente locale attraverso azioni integrate socio-sanitarie e di educazione alla salute, nonché il consolidamento delle relazioni tra gli attori sanitari e sociali pubblici e del terzo settore presenti sul territorio. A tal fine, proseguendo le attività già avviate nel corso del 2021, l'Istituto garantirà attività di medicina sociale, in ambito oculistico, odontoiatrico e diabetologico, di concerto con la ASP di Reggio Calabria e con il coinvolgimento delle realtà del terzo settore presenti nel territorio. Ciò permetterà di rafforzare le capacità del sistema territoriale di agire in sostegno delle fasce più vulnerabili della popolazione. Nel 2022 verranno sviluppate progettualità per interventi simili in altre aree del paese egualmente svantaggiate.

La UOC IRP continua l'implementazione del progetto Salute & Carcere, che consiste nella realizzazione di un sistema informativo sullo stato di salute della popolazione carceraria. In Italia non esiste un sistema di monitoraggio dello stato di salute nelle carceri. I flussi informativi correnti, la cui qualità e copertura devono essere attentamente valutati, avrebbero la possibilità di rilevare le prestazioni sanitarie erogate ai soggetti detenuti, ma non il bisogno di salute. Il progetto intende sperimentare un modello di rete informativa in grado di collegare gli istituti penitenziari italiani, e di monitorare lo stato di salute e l'assistenza sanitaria erogata alla popolazione detenuta. Tale rete informativa permetterà di rilevare, secondo modalità omogenee e standardizzate – e pertanto confrontabili – informazioni su un ambito assistenziale a tutt'oggi scarsamente coperto dai flussi informativi sanitari correnti. In particolare, nel corso del 2022, sarà testato il *software* per l'archiviazione e l'analisi dei dati, progettato con il contributo di competenze cliniche, con la duplice funzione di automatizzare il flusso informativo e permettere a ogni istituto di gestire e analizzare in proprio l'archivio informatizzato, e successivamente avviare la raccolta dei dati contenente il *set* minimo di informazioni necessarie alla rilevazione.

3.7 L'Osservatorio Epidemiologico Nazionale per l'Equità nella Salute (OENES)

Nel corso del 2022 l'INMP continuerà a svolgere attività di ricerca epidemiologica attraverso l'Osservatorio Epidemiologico Nazionale per l'Equità nella Salute (OENES), coordinato dalla UOC Epidemiologia, con la produzione e la disseminazione di conoscenze originali sulle disuguaglianze socioeconomiche nella salute, sulla salute degli immigrati e sulle politiche efficaci di contrasto, derivanti da specifici progetti di ricerca basati su collaborazioni con istituzioni impegnate sui temi di interesse dell'OENES medesimo, con particolare attenzione all'impatto dell'epidemia di COVID-19.
Le attività dell'OENES per il 2022 saranno articolate nelle linee di seguito dettagliate.

1) *Epidemiologia dell'infezione di SARS-CoV-2 (Covid-19) e uso dei servizi sanitari nella popolazione immigrata.*

Il progetto ha come obiettivo la valutazione epidemiologica dell'accesso ai *test*, della diffusione della patologia, dei ricoveri ospedalieri e della mortalità nella popolazione immigrata, per la quale tuttora non esistono conoscenze specifiche in merito. Si tratta di un progetto collaborativo interregionale coordinato dalla UOC di Epidemiologia dell'INMP a cui partecipano gli Osservatori Epidemiologici o le Agenzie di Sanità Pubblica di sette regioni: Piemonte, Lombardia, Veneto, Emilia-Romagna, Toscana, Lazio e Sicilia. Tutte le Regioni partecipanti dispongono di flussi informativi consolidati e di buona qualità. È stato sviluppato un sistema di indicatori di accesso al *test*, incidenza ed esito della patologia, e un cruscotto informativo per agevolare l'estrazione e la trasmissione dei dati aggregati dalle Regioni all'INMP, successivamente analizzati dalla UOC Epidemiologia dell'INMP.

2) *L'impatto della pandemia da COVID-19 sulla salute mentale: studio longitudinale multicentrico di popolazione*

Il progetto si pone l'obiettivo di valutare l'impatto della pandemia di COVID-19 sulla salute mentale, l'accesso ai servizi sanitari e la presa in carico dei pazienti da parte del Servizio Sanitario, attraverso:

a) la valutazione retrospettiva dell'eventuale incremento dei disturbi di salute mentale nella popolazione generale durante il periodo pandemico (2020 e 2021) rispetto al triennio 2017-2019
b) la valutazione degli effetti della pandemia sull'accesso all'assistenza, ai trattamenti e sugli esiti di salute mentale, per livello socioeconomico e status migratorio
c) la valutazione prospettica del trend post-pandemia dell'occorrenza di disturbi mentali e dell'accesso all'assistenza sanitaria secondo un approccio longitudinale

Il progetto multicentrico sarà coordinato dalla UOC Epidemiologia dell'INMP e sarà realizzato in collaborazione con l'ARS Toscana, la ATS Bergamo e la ASL RM2.

3) *Sorveglianza epidemiologica e controllo del COVID-19 in aree urbane metropolitane e per il contenimento della circolazione del SARS-CoV-2 nella popolazione immigrata in Italia. Progetto CCM*

Il progetto, facente parte del finanziamento CCM 2020, vede come Ente capofila il Dipartimento per le Attività Sanitarie e Osservatorio Epidemiologico – Assessorato della Salute – Regione Siciliana
e come Enti partecipanti la UOC Epidemiologia dell'INMP, il Servizio Sovrazonale di Epidemiologia della Asl TO 3, l'Osservatorio Epidemiologico Regionale della Regione Lombardia, l'Agenzia Sanitaria e Sociale

Regione Emilia-Romagna, il Servizio Interaziendale Epidemiologia della AUSL Reggio Emilia, l'Agenzia Regionale Sanità della Regione Toscana, il Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale della Regione Lazio, il Dipartimento di Scienze Biomediche, Odontoiatriche e delle Immagini Morfologiche e Funzionali dell'Università di Messina e il Dipartimento di Promozione della Salute, Materno-Infantile, di Medicina Interna e Specialistica di Eccellenza "G. D'Alessandro" dell'Università di Palermo.
Il progetto ha l'obiettivo di descrivere l'occorrenza e la severità della malattia COVID-19 nella popolazione immigrata, in confronto con la popolazione italiana, e fornire un approfondimento su indagini virologiche e molecolari di SARS-CoV-2 e nelle aree urbane e/o metropolitane, al fine di definire priorità di intervento per il contenimento della malattia e di proporre programmi di interventi di comprovata efficacia finalizzati alla riduzione degli effetti delle diseguaglianze socio-demografiche sugli esiti di salute correlati al nuovo virus.
La UOC Epidemiologia è capofila di due obiettivi specifici e partecipa alle attività di ulteriori 4 obiettivi specifici.

4) *Disuguaglianze socio-economiche nella diffusione e nell'andamento dell'epidemia di COVID-19 in Italia*

Il progetto sarà svolto in collaborazione con l'Istituto Superiore di Sanità e avrà l'obiettivo di valutare le disuguaglianze socio-economiche nella diffusione e nell'andamento dell'epidemia di COVID-19 in Italia e nella popolazione immigrata. In particolare costituiranno obiettivi specifici la valutazione epidemiologica dell'accesso ai test, della diffusione della patologia, dei ricoveri ospedalieri e della mortalità. Saranno utilizzate le basi dati del sistema di sorveglianza integrato COVID-19 dell'Istituto Superiore di Sanità e di quelli del sistema di indicatori "8mila census" dell'Istat.

5) *Attività di ricerca in collaborazione con Istat*

a. *Valutazione della mortalità dei residenti nelle aree interne.*

Le aree interne del territorio italiano (alpine e appenniniche) presentano spesso situazioni di potenziale rischio per la salute, a causa della forte vulnerabilità dovuta alle conseguenze di uno sviluppo economico iniquo, ma anche alle criticità geologiche di molte zone, che hanno determinato lo spopolamento, il conseguente invecchiamento della popolazione e la forte riduzione di offerta di servizi sociali e sanitari.
L'obiettivo della ricerca è la valutazione delle differenze di mortalità generale, per alcuni grandi raggruppamenti di cause e per alcune cause specifiche sensibili all'offerta di assistenza sanitaria nel territorio, tra le aree urbane e rurali, secondo la classificazione adottata dalla "Strategia Nazionale per le Aree Interne". L'analisi della mortalità per causa sarà effettuata anche tenendo conto della classificazione delle cause di morte in evitabili e non evitabili, distinguendo le evitabili in prevenibili e trattabili ed identificando all'interno di ciascun gruppo le cause più sensibili ad un'offerta di assistenza non omogenea sul territorio. Verranno esplorate eventuali differenze nelle associazioni in studio legate alla cittadinanza italiana o straniera.

b. *Valutazione della mortalità dei cittadini stranieri residenti in Italia.*

In Italia non è mai stata effettuata una valutazione sistematica della mortalità per causa della popolazione straniera. L'obiettivo del presente progetto è l'analisi della mortalità della popolazione straniera per sottogruppi di cause individuati a partire dalle 86 cause attualmente disponibili. Le analisi verranno

condotte per cittadinanza, considerando le differenze tra italiani e stranieri, per genere e stato socioeconomico.

c. Disuguaglianze socioeconomiche e mortalità per cause evitabili in Italia.

I decessi per cause evitabili rappresentano una quota della mortalità che, alla luce delle conoscenze mediche, della tecnologia e dei determinanti di salute al momento del decesso, potrebbe essere evitata attraverso un'assistenza sanitaria efficace (mortalità trattabile) o interventi di sanità pubblica (mortalità prevenibile). L'attività, che sarà condotta in collaborazione con l'ISTAT, è tesa a valutare le disuguaglianze sociali nella mortalità evitabile in Italia. Analizzare le disuguaglianze nella mortalità evitabile contribuisce ad orientare le politiche sanitarie, individuando le aree prioritarie di intervento ed i segmenti di popolazione su cui le carenze assistenziali hanno maggiore impatto, in un'ottica di equità nella salute e nell'accesso all'assistenza.

6) Monitoraggio della salute degli immigrati.

Il Decreto del Ministero della Salute n. 56/2013 ha attribuito all'INMP l'incarico di provvedere alla raccolta di dati epidemiologici e statistici, alla loro elaborazione e diffusione, anche al fine di verificare l'efficacia degli interventi diagnostici e terapeutici effettuati, coinvolgendo centri regionali di riferimento. L'INMP ha attivato un sistema di monitoraggio individuando 78 indicatori sociodemografici e sanitari, su base regionale. Attualmente partecipano al sistema di monitoraggio 9 Regioni e Province Autonome (Piemonte, Trento, Bolzano, Emilia-Romagna, Toscana, Umbria, Lazio, Basilicata, Sicilia), attraverso centri epidemiologici o statistici formalmente incaricati dai propri Assessorati alla Salute regionali. I centri regionali calcolano i singoli indicatori disponibili, a partire dai flussi informativi sanitari correnti (ISTAT, SDO, CEDAP, IVG); tali dati vengono inviati all'INMP e successivamente rielaborati dalla UOS Epidemiologia per produrre tabelle e grafici di sintesi e presentazione.

Nel corso del 2022 è auspicabile che si renda possibile l'accesso ai dati dei flussi informativi sanitari del Ministero della Salute, in modo da estendere la copertura geografica del sistema di monitoraggio all'intero territorio nazionale, coerentemente con gli obiettivi, del tavolo di lavoro inter-istituzionale coordinato dallo stesso Ministero della Salute.

7) Valutazione dello stato di salute dei lavoratori stranieri (progetto WHIP).

L'impatto dell'immigrazione sulla salute e sicurezza nei luoghi di lavoro è poco conosciuto. Gli studi disponibili a livello internazionale sono molto eterogenei, sia per disegno sia per popolazioni considerate e, per la maggior parte, evidenziano che gli immigrati presentano un maggior rischio di infortuni e malattie professionali rispetto alla popolazione nativa. Gli studi condotti in Italia non sono molti ed evidenziano un rischio infortunistico più elevato tra gli stranieri rispetto agli italiani.

Il database WHIP-Salute è un sistema di sorveglianza sulla storia lavorativa, sui problemi di salute e di sicurezza dei lavoratori, basato sull'integrazione di fonti informative correnti. In particolare, deriva dai dati amministrativi estratti dagli archivi gestionali dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (INPS), dell'Istituto Nazionale per l'Assicurazione degli infortuni sul lavoro (INAIL), del Ministero della Salute e dell'Istituto Nazionale di statistica (ISTAT).

È in atto uno studio collaborativo con la ASL TO3 (che ha la titolarità per l'accesso al database dei microdati) per un progetto mirato a descrivere l'incidenza di ricoveri ospedalieri legati ad infortuni sul lavoro, le malattie professionali e i loro esiti tra i lavoratori stranieri, attraverso il confronto sistematico

con i lavoratori italiani, e con la possibilità di stratificare secondo le principali caratteristiche individuali e lavorative. Entro il 2021 è previsto l'aggiornamento delle analisi su infortuni, malattie professionali e ricoveri, grazie al rilascio di dati aggiornati da parte del Ministero della Salute, che consentirà l'aggiornamento delle statistiche relative al rischio di infortuni e delle analisi relative alle malattie professionali e ai ricoveri ospedalieri nella forza lavoro.

3.8 Progetti con finanziamento esterno

L'INMP, ai sensi dell'art. 14, comma 6 del decreto-legge del 13 settembre 2012 n. 158, convertito con modificazioni con legge dell'8 novembre 2012 n. 189, finanzia le proprie attività, tra l'altro, con "la partecipazione a progetti anche di ricerca nazionali ed internazionali".
La gestione di progetti finanziati dall'esterno è coordinata dalla UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto. Gran parte delle attività finanziate dal Ministero della salute, inerenti all'utilizzo di dispositivi medici in medicina interna, audiologia, infettivologia, odontoiatria, salute mentale, cardiologia e salute della donna, si sono ormai concluse. Tuttavia, l'Istituto, vista la rilevanza degli obiettivi progettuali precedentemente raggiunti con i progetti a finanziamento esterno, intende proseguire le attività di quelli più rilevanti ed attinenti al mandato ricevuto, (vedi paragrafi 3.1 e 3.3), utilizzando le risorse interne del fondo interregionale.

L'INMP continuerà il suo impegno nella realizzazione del progetto Salute Comunità RSC - Promozione di strategie e strumenti per l'equità nell'accesso all'assistenza sanitaria dei Rom, Sinti e Caminanti - in attuazione del Piano d'azione salute RSC, su finanziamento dell'Ufficio nazionale anti-discriminazioni razziali (UNAR) presso la Presidenza del Consiglio dei ministri, Dipartimento per le pari opportunità. Il progetto, il cui termine era stato previsto al 31 dicembre 2021, sarà prorogato nel 2022.

L'Istituto continuerà a collaborare con il Ministero dell'Interno, come in passato, sia a supporto della raccolta di dati e valutazione di interventi, allo scopo di stabilire un flusso informativo costante sull'infezione da Covid-19 nei centri di accoglienza compatibilmente con lo stato di emergenza in Italia, che per la formulazione e realizzazione di attività in coordinamento con il Fondo asilo, migrazione e integrazione (FAMI).

4. Il processo di *budgeting*

Per la realizzazione delle attività sopra descritte, sono necessarie risorse umane, economiche e strumentali e lo strumento di controllo di gestione che consente, in fase di preventivo, il raccordo tra tali attività e le relative risorse è il Budget.
Il modello di controllo adottato dall'Istituto, infatti, è *activity based*, considerato che è l'attività che genera costi e, conseguentemente, la finalità precipua del controllo di gestione è di valutare a consuntivo, attraverso lo strumento della contabilità analitica, l'assorbimento di risorse delle attività medesime, rilevando i costi non solo per natura - come avviene nella contabilità generale - ma anche per destinazione, effettuando l'analisi degli scostamenti rispetto alle risorse assegnate attraverso il Budget.

Il Budget, quindi, è un documento amministrativo - contabile che, con riferimento a un orizzonte temporale di breve periodo, traduce in termini quantitativo - monetari i dati contenuti nel Piano della *performance*, che invece è triennale e viene aggiornato a scorrimento ogni anno, entro il 31 gennaio. In altri termini, si tratta di uno strumento di programmazione e controllo di breve periodo, che traduce in obiettivi annuali i programmi pluriennali della Direzione strategica, assegnandoli a specifici Centri di responsabilità (Cdr), in una logica di unitarietà di gestione dell'Istituto.

Il ciclo annuale di Budget è articolato nelle fasi seguenti:

- avvio del processo di *budgeting*;
- trasmissione delle proposte operative di Budget;
- negoziazione delle proposte operative;
- consolidamento delle proposte di Budget;
- predisposizione del documento finale, con la contestuale assegnazione dei budget alle strutture;
- monitoraggio intermedio del Budget e verifica finale.

Per la descrizione dettagliata delle diverse fasi, si rimanda al Disciplinare del processo di *budgeting*, adottato con delibera del Direttore generale n. 375 del 15/09/2016, a valere anche sugli esercizi successivi.

In questa sede, invece, è utile descrivere l'impostazione metodologica seguita, allo scopo di evidenziare il raccordo tra il Budget e il Bilancio di previsione, oggetto della presente Relazione.

La finalità perseguita è la piena integrazione tra il ciclo di programmazione economico - finanziaria e di bilancio (il cui documento di riferimento è appunto il Bilancio di previsione) e il ciclo della *performance* (che a preventivo si avvia con l'adozione del Piano della *performance*).

A questo scopo, i paragrafi introduttivi della presente Relazione, che descrivono le attività programmate dall'Istituto per il 2022, sono articolati secondo l'indice previsto anche per il Piano della *performance*, in modo che i due documenti risultino perfettamente integrati, per ciò che concerne le attività da realizzare nel periodo di riferimento.

Va rilevato, comunque, che normativamente i calendari dei due cicli non sono allineati: se per un verso, infatti, il ciclo di programmazione economico - finanziaria e di bilancio deve realizzarsi entro il 31 ottobre di ogni anno, con l'adozione del Bilancio di previsione con riferimento all'anno successivo (art. 5, comma 3 del decreto del Ministro della salute n. 56 del 22/02/2013 - Regolamento recante disposizioni sul funzionamento e l'organizzazione dell'INMP), per l'altro il Piano della *performance* va adottato entro il 31 gennaio, ai sensi dell'art. 10, comma 1, lettera a) del d.lgs. n. 150/2009.

Il Sistema di misurazione e valutazione della *performance* dell'Istituto ha inteso raccordare i due cicli, prevedendo una fase ascendente del processo di pianificazione strategica e operativa con la proposta da parte dei titolari di Cdr degli obiettivi specifici con riferimento al 2022, da definire entro settembre. Proprio per perseguire una sempre maggiore integrazione tra il ciclo della *performance*, il processo di *budgeting* e il ciclo di programmazione economico-finanziaria, già nel corso degli incontri di negoziazione del Budget vengono individuati gli obiettivi di *performance*, secondo le logiche del *performance budgeting*, in base alle quali è necessario partire da quanto si intende realizzare nel periodo di riferimento in termini di attività e, conseguentemente, individuare le risorse necessarie per la loro realizzazione.

Come sopra accennato, il raccordo con le risorse umane, economiche e strumentali avviene attraverso il Budget delle strutture e dei progetti, e le singole schede in cui esso si articola diventano lo strumento attraverso cui vengono illustrati i criteri di formulazione delle previsioni economiche.

Dal consolidamento a livello di Istituto dei budget delle strutture (Direzioni, UOC e UOS) e dei progetti, vengono individuate le risorse rappresentate nel documento di Bilancio di previsione, di seguito più dettagliatamente descritte.
Entrando nel merito della metodologia seguita, la stesura del budget per ciascuna unità operativa (UO) è avvenuta tramite la compilazione di schede in formato *excel*.
Ciascuna struttura (Direzione, UOC e UOS) ha predisposto la previsione di budget per l'anno 2022 per le attività relative alla propria unità organizzativa. Il consolidamento a livello di Istituto, invece, è avvenuto a cura della UOS Controllo di gestione.
Per ciò che concerne, invece, la previsione di budget dei progetti, è stato predisposto un file distinto, denominato "*Modello scheda budget 2022 progetti*". In proposito, si specifica che, analogamente a quanto già avvenuto negli anni precedenti, oltre ai progetti finanziati esternamente, che fanno capo alla UOC Rapporti internazionali, con le Regioni e gestione del ciclo di progetto, sono state predisposte schede di budget di progetto anche per le linee di attività inerenti ai progetti interregionali, quali l'Osservatorio epidemiologico nazionale, la Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà, *etc.* (per il dettaglio si rimanda all'elenco delle commesse riportato nel par. 6).
Per ogni struttura/progetto, è stato stimato il budget per lo svolgimento delle attività previste nel 2022.
Anche la previsione del costo del personale dipendente è confluita nelle singole schede di budget delle strutture e dei progetti.
Tale previsione è stata calcolata in termini di *full time equivalent* (FTE - tempo pieno equivalente), espresso come numero medio di mesi di presenza, ponderato con la % di impiego.
Per il personale del comparto, poi, sono state formulate anche le previsioni del n. di ore di straordinario.
I dati così ottenuti sono stati riportati nella scheda di Budget della struttura oppure del progetto, articolati secondo i diversi sottoconti individuati (compensi, oneri sociali a carico dell'Istituto e IRAP).

Come previsto dal citato Disciplinare, il processo di *budgeting* è stato avviato dal Direttore generale, attraverso la convocazione di una riunione preliminare del Comitato di Budget, costituito, oltre che dai Direttori (generale, sanitario e amministrativo), dal Direttore della UOC Bilancio e gestione del personale (Direttore *ad interim* anche della UOC Pianificazione strategica e bilancio sociale) e dal Responsabile della UOS Controllo di gestione.
Successivamente, è stata calendarizzata una serie di incontri con il medesimo Comitato a livello di UOC, estesi ai responsabili di UOS, ove presenti.
In tale occasione, sono state esaminate le ipotesi di previsione, formulate in bozza da ciascuna struttura, allo scopo anche di dirimere eventuali criticità nella quantificazione delle risorse, rispetto alle attività programmate.

Tutte le schede così compilate sono state raccolte in un unico *data base* da parte dell'UOS Controllo di gestione, consentendo in tal modo il consolidamento dei valori a livello di Istituto. Il dato è stato rilevato al massimo livello di dettaglio, costituito dai singoli elementi di ciascun sottoconto riportati nelle schede, unitamente ai relativi criteri di previsione. Tale *data base* si configura come fonte alimentante del sistema di contabilità analitica, che, come sopra accennato, classifica i fattori produttivi non solo per natura, ma anche per destinazione, intendendo con ciò monitorare diversi oggetti di controllo, quali, nella fattispecie

dell'Istituto, le strutture (centri di costo, che costituiscono articolazioni a diversi livelli della struttura organizzativa) e i progetti (commesse). Si tratta, in altri termini, di una vista multidimensionale, che consente, attraverso l'utilizzo del sistema informativo amministrativo - contabile in uso, sia l'analisi degli scostamenti a consuntivo rispetto alle previsioni di budget, sia un *reporting* direzionale ai diversi livelli organizzativi, con cadenza trimestrale.

5. Funzionamento e organizzazione

- *I finanziamenti*

Per il compimento delle funzioni dell'Istituto, come articolate dal Decreto del Ministero della Salute 22 febbraio 2013 n. 56, a decorrere dall'anno 2013 è vincolato il finanziamento pari a Euro 10 milioni, a copertura indistinta del costo del personale e degli altri costi di gestione connessi con le attività dell'Istituto (comprese imposte e tasse).

All'erogazione di detto finanziamento si provvede annualmente, a seguito dell'intesa espressa dalla Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano sulla ripartizione delle disponibilità finanziarie complessive destinate al finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per l'anno di riferimento (art. 14, comma 5, DL n. 158/2012, convertito con modificazioni dalla L. n. 189/2012). Ai sensi dell'art. 1, comma 4 *ter*, della Legge 13 dicembre 2013 n. 137, di conversione con modificazioni del decreto legge 15 ottobre 2013, n. 120, a decorrere dal 2013, qualora entro il 31 ottobre di ciascun anno non sia intervenuta l'intesa della citata Conferenza, il Ministero dell'economia e delle finanze è autorizzato a erogare, a titolo di acconto, in favore dell'INMP, il 90% del suddetto finanziamento annuale di Euro 10 milioni.

Per il triennio 2020-2022, la Legge di Bilancio 2020 n. 160 del 27.12.2019, al comma 452, ha autorizzato un ulteriore contributo di Euro 300.000 in favore dell'Istituto, al fine di consentire il corretto svolgimento delle molteplici funzioni istituzionalmente demandate allo stesso.

La Legge di Bilancio 2021 n. 178 del 30 dicembre 2020, al comma 436, ha previsto che, per l'attuazione del comma 435 è autorizzata la spesa di 142.550 euro per l'anno 2021 e di 570.197 euro annui a decorrere dall'anno 2022.

L'Istituto inoltre finanzia le proprie attività per il tramite dei rimborsi delle prestazioni sanitarie erogate a carico del SSN, dei contributi derivanti dalla partecipazione a progetti di ricerca e assistenza socio-sanitaria in ambito nazionale e internazionale, di lasciti o donazioni, nonché di ogni altra forma di risorsa finanziaria acquisita da soggetti pubblici o privati.

- *Il personale dipendente*

Negli anni precedenti, l'Istituto ha completato la copertura del Piano assunzioni 2013-2015[1] (deliberazione n. 445 del 12.12.2013), a valere sul quinquennio 2013-2018 (stante il regime speciale previsto per gli enti di

[1] Il Piano assunzioni 2013-2015 è stato approvato dal Ministero della Salute, d'intesa con il Dipartimento della funzione pubblica e il Ministero dell'economia e delle finanze, ai sensi dell'art. 9, comma 36, del decreto legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito, con modificazioni dalla legge 30.07.2010, n. 122, di cui si è preso atto con deliberazione n. 319 del 30.09.2013.

nuova istituzione), come da Relazione Tecnica prot. n. 0007038 del 28.12.2018 trasmessa ai Ministeri competenti, per un totale di n. 83 unità di personale (comprese n. 9 unità di personale in mobilità dal Ministero della Salute e da enti sanitari di Regioni in piano di rientro, rif. Legge 30.12.2004 n. 311, art. 1, comma 4 – legge finanziaria 2005), così ripartito:

- personale del Comparto, per complessive n. 52 unità;
- personale della Dirigenza per complessive n. 31 unità.

Nel 2021 l'Istituto ha adottato e trasmesso ai Ministeri competenti il Piano triennale del fabbisogno di personale (PTFP) 2021-2023 – in attesa di approvazione –, ai sensi dell'art. 6 e 6 *ter* D. Lgs. 165/2001, come novellati dall'articolo 4 del decreto legislativo n. 75 del 2017, al fine di completare la copertura della dotazione organica prevista in complessive n. 120 unità a regime, per dare piena attuazione alla *mission* dell'Istituto.
Il predetto PTFP 2021-2023 è stato elaborato tenendo anche conto delle intervenute rimodulazioni della dotazione organica (giuste deliberazioni n. 39 del 31.01.2018, n. 428 del 14.11.2019 e da ultimo la n. 132 del 12.04.2021), nonché delle unità di personale autorizzate dalla Legge di Bilancio 2021 n. 178 del 30 dicembre 2020, commi 435 e 436.

Nel corso del 2021, l'Istituto ha avviato inizialmente le procedure finalizzate a dare copertura alle posizioni finanziate dalla sopra richiamata Legge di Bilancio 2021 n. 178/2020.

Di seguito si rappresenta il dettaglio del personale che si presume in servizio per l'anno 2022, sia a tempo indeterminato che determinato, tenuto conto dei contenuti del predetto Piano.

DOTAZIONE ORGANICA (DM n. 56/2013 rimodulata) e PIANO ASSUNZIONI						N.RO UNITA' PREVISTE PER 2022		
Ruolo	Qualifica/Profilo Professionale	DM 22.02.2013 n. 56 - Tabella A - rimodulazione 2021	Unità a tempo indeterminato			Totale Unità al 31.12.2022	Tempo Determinato	Tempo Indeterminato
		A regime	Piano 2013 - 2018 rimodulato 2021		PTFP 2021-2022	Personale non dirigenziale		
Personale non dirigenziale			*Assunzioni*	*Mobilità (*)*				
RS	DS - Coordinatore Infermieristico	1	-	1	-	1	-	1
RA	D - Collaboratore Amministrativo	20	12	-	8	14	-	14
RT	D - Collaboratore Tecnico Professionale	2	1	-	1	2	-	2
RT	D - Collaboratore Tecnico Assistente Sociale	2	1	-	1	2	-	2
RT	D - Collaboratore Tecnico Traduttore	1	1	-	-	1	-	1
RT	D - Collaboratore Tecnico Antropologo	3	3	-	-	3	-	3
RT	D - Collaboratore Tecnico Statistico	2	2	-	-	2	-	2
RS	D - Collaboratore Tecnico di Laboratorio	1			1	1	1	-
RT	C - Tecnico Informatico	4	3	-	1	4	-	4
RA	C - Assistente Amministrativo	16	13	-	3	16	-	16
RA	BS - Mediatore Transculturale	15	7	-	8	9	-	9
RS	D - Infermiere Professionale	7	4	1	2	7	-	7
RS	BS - Operatore Socio Sanitario	1	1	-	-	1	-	1
RA	B - Coadiutore Amministrativo	1	1	-	-	1	-	1
		76	**49**	**2**	**25**	**64**	**1**	**63**

(*) n. 2 unità già inquadrata a T.I. nei ruoli pubblici (Regione piano rientro): Coord. Infermieristico + Infermiera.

DOTAZIONE ORGANICA (DM n. 56/2013 rimodulata) e PIANO ASSUNZIONI							N.RO UNITA' PREVISTE PER 2022		
Ruolo	Qualifica/Profilo Professionale		DM 22.02.2013 n. 56 - Tabella A - rimodulazione 2019	Unità a tempo indeterminato			Totale Unità al 31.12.2022	Tempo Determinato	Tempo Indeterminato
			A regime	Piano 2013 - 2018 rimodulato 2021		PTFP 2021-2022	Personale dirigenziale		
Personale dirigenziale				Assunzioni	Mobilità (*)				
RS	Dirigente Medico	UOC	4	-	2	2	3	1	2
RS	Dirigente Medico	UOS+Altro	25	14	4	7	20	1	19
RS	Dirigente Sanitario non medico	UOS+Altro	6	4	1	1	6	1	5
RT / RA	Dirigente PTA	UOC	4	1	1	2	4	1	3
RP / RT / RA	Dirigente PTA	UOS+Altro	5	5	0	0	5	0	5
			44	24	8	12	38	4	34
				(*) n. 8 unità già inquadrate a T.I. nei ruoli pubblici: n. 6 medici , n. 1 psicologo , n.1 statistico.					
Totale Personale			120	73	10	37	102	5	97
Dir. Istituto, Dir. San., Dir. Amm.			3	3			3		
Totale Dotazione Organica			123	123			105		

Dalla rilevazione presentata il 29.01.2021 dall'Istituto al Ministero del Lavoro e delle politiche sociali, relativa all'anno 2020, risultano incardinate con rapporto di lavoro a tempo indeterminato n. 4 unità disabili.

L'Istituto conta, entro il 2022, di coprire ulteriori posizioni di struttura semplice, appartenenti alle diverse aree di contrattazione.

Negli anni dal 2015 al 2020, l'Istituto ha concluso con le OO.SS. gli accordi per la ripartizione della retribuzione di risultato e della produttività relativamente ai fondi contrattuali rispettivamente per gli anni 2014-2019, certificati dal Collegio Sindacale. L'Istituto è in procinto di attivare nel 2021 il tavolo per gli accordi sulla ripartizione della retribuzione di risultato e della produttività relativamente ai fondi contrattuali per l'anno 2020, certificati dal Collegio Sindacale, a valle della conclusione del processo della valutazione della *performance* 2020 (giusta deliberazione n. 198 del 31/05/2021). Il costo del personale previsto per l'anno 2022 tiene conto del finanziamento della retribuzione di risultato e della produttività, oltre ad altre componenti dei fondi contrattuali della dirigenza e del comparto. Su detto costo rilevano inoltre i vigenti CCNL Comparto 21.05.2018, CCNL Area Sanità 19.12.2019 e CCNL Dirigenza PTA 17.12.2020.

- *Il personale non dipendente*

Anche per il 2022, l'Istituto prevede di attivare le procedure volte al reclutamento di professionalità specifiche necessarie ad assicurare il *turn over* nell'ambito delle progettualità relative in particolare alla Rete nazionale (ReNIP).

- *Transizione al digitale*

Nell'ambito delle azioni per la trasformazione digitale, l'Istituto ha nominato il Responsabile per la Transizione al Digitale e, in accordo con il Piano Triennale per l'informatica nella Pubblica Amministrazione 2020-2022, prosegue con il processo di trasformazione digitale attraverso l'analisi di coerenza tra

l'organizzazione dell'Amministrazione e l'utilizzo delle tecnologie informatiche, al fine di ridurre i tempi ed i costi dell'azione amministrativa e migliorare la quantità e la qualità dei servizi offerti, monitorando costantemente la soddisfazione utente.

Nel corso del 2021, è proseguito l'impegno per la digitalizzazione dei processi amministrativi contabili, con l'avvio in produzione sia dell'emissione dell'Ordine Elettronico attraverso il Nodo Smistamento Ordini, sia della sostituzione dell'ordinativo di pagamento e incasso cartaceo con l'ordinativo di pagamento e incasso elettronico e adesione al Sistema SIOPE+.

Le principali aree di intervento previste per il 2022 sono:

- I servizi gestionali digitali attraverso la digitalizzazione dei processi amministrativi legati:
    - all'adozione delle determine/delibere applicando la firma digitale;
    - alla progressiva introduzione del sistema PagoPA (a partire dagli incassi delle prestazioni sanitarie) e dei sistemi di gestione dell'identità digitale (SPID, CIE, CNS).
- I servizi sanitari digitali attraverso il proseguimento delle attività di implementazione/messa a regime:
    - del processo di dematerializzazione dei documenti sanitari applicando la firma digitale sui referti sanitari;
    - della piattaforma SAVE, *Support Actions for Vulnerability Emergence*, in vista della progressiva integrazione con il Fascicolo Sanitario Elettronico Nazionale;
    - del Sistema Unico di Prenotazione/Accettazione delle prestazioni sanitarie, che integra il sistema regionale a seguito dell'avvenuto riconoscimento all'INMP del codice struttura "120922" il cui avvio a regime è programmato per il mese di novembre 2021;
    - delle diverse piattaforme e applicazioni sviluppate in ambito progettuale destinate a diventare importanti *asset* dell'Istituto (quali Respes, App LaTuaSalute, dati epidemiologici, ecc.)
- Prosegue il consolidamento dei processi di visita medica e analisi strumentale implementati nell'applicazione Nausicaa, con un focus particolare sulla disponibilità di un cruscotto a disposizione del personale sanitario per l'interrogazione del sistema stesso.
- I servizi a supporto delle decisioni strategiche e direzionali, erogati attraverso un cruscotto direzionale che, con una visione sistemica, metta in relazione i dati raccolti ed elaborati nei progetti di ricerca, con i dati raccolti ed elaborati nei processi di assistenza socio sanitaria, con i dati provenienti dai processi amministrativo contabili dell'Istituto. L'obiettivo è la valorizzazione del patrimonio informativo e la capacità di disporre di uno strumento finalizzato al governo delle decisioni.
- Il percorso verso il *Cloud* della Pubblica Amministrazione, prosegue con la migrazione, in *housing*, verso il sito INAIL di alcuni servizi strategici erogati dal sistema informatico INMP, anche con il consolidamento del sistema di *Disaster/Recovery* dell'Istituto.
- La sicurezza cibernetica del dominio dell'Istituto si basa su principi di garanzia della riservatezza, dell'integrità e della disponibilità delle informazioni e della resilienza dei sistemi, ed è direttamente collegata ai principi di protezione dei dati personali previsti nel Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e nel d.lgs. n. 196/2003, come emendato dal d.lgs. n. 101/2018. Si persegue l'aumento del livello di sicurezza, attraverso la riduzione della superficie esposta agli attacchi informatici e la costruzione di un sistema di gestione (SGSI), basato su servizi di analisi finalizzati a definire processi - proattivi e reattivi - di governo della sicurezza cibernetica e servizi di formazione e comunicazione, finalizzati a promuovere la cultura della sicurezza informatica.

- La protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento (UE) 2016/679 - GDPR), richiede un intervento continuo di analisi dei rischi, di valutazione dell'impatto e di adeguamento del livello di protezione dei dati all'evoluzione continua delle minacce cibernetiche e del rischio connesso. L'Istituto coglie l'opportunità di adottare tecnologie idonee a prevenire potenziali violazioni dei dati, attraverso l'impiego di sistemi di *data encryption* e di tecniche di pseudonimizzazione adeguati alla protezione dei dati sanitari, durante tutto il loro ciclo di vita.
- Il sistema di comunicazione e collaborazione unificata dell'Istituto basato su strumenti *hardware* e *software* che assicurano la gestione completa di sessioni di videoconferenza, di *webinar* e di videocomunicazione personale, con registrazione audio video.

- *Beni, servizi e lavori*

L'Istituto, nel corso dell'anno 2022, provvederà a espletare in particolare le seguenti procedure di gara, nel rispetto delle normative vigenti in materia (in particolare del D.L. 6 luglio 2012, n. 95, convertito con modificazioni nella Legge 7 agosto 2012, n. 135; il D.Lgs. n. 50/2016 "Codice dei contratti pubblici relativi a lavori, servizi e forniture" e s.m.i., aggiornato al Decreto Legge del 18 aprile 2019 n. 23 convertito con modificazioni nella Legge 14 giugno 2019 n. 55, da ultimo modificato dall'art. 1 del Decreto Legge del 16 luglio 2020, n. 76, recante "Misure urgenti per la Semplificazione e l'innovazione digitale", convertito con modificazioni nella Legge 16 luglio 2020 e s.m.i., dell'art. 40, comma 2, del D.Lgs. 18 aprile 2016, n. 50 e s.m.i. (concernente l'obbligo di uso, a decorrere dal 18 ottobre 2018, da parte delle stazioni appaltanti, dei mezzi di comunicazione elettronici nello svolgimento di procedure di aggiudicazione):

- assicurazioni autoveicoli
- dispositivi medici e materiale sanitario necessario alle esigenze dell'ambulatorio dell'Istituto
- reagenti, dispositivi medici e materiale sanitario per il laboratorio di ricerca
- dispositivi medici e materiale sanitario necessario allo svolgimento delle attività progettuali
- attrezzature sanitarie per lo svolgimento delle attività istituzionali e per le attività progettuali
- sevizio di smaltimento rifiuti sanitari e non sanitari
- servizio di portierato accoglienza
- servizio di manutenzione del verde
- buoni pasto
- servizio di manutenzione immobili
- servizio di *contact center*
- agenzia interinale.

Inoltre, l'Istituto sarà impegnato nella gestione dei contratti vigenti, quali:

- lava-nolo
- manutenzione automezzi
- distributori automatici cibi e bevande
- *brokeraggio* assicurativo
- servizi assicurativi
- manutenzione apparecchiature elettro medicali
- servizio agenzia viaggi (*Business Travel*)

- tesoreria
- pulizia, disinfezione, sanificazione, disinfestazione e derattizzazione degli spazi adibiti a uffici e ambulatori dell'Istituto
- fornitura gas medicali
- servizio di facchinaggio
- *front office* e trasporto provette laboratorio
- manutenzione ordinaria e straordinaria piccole attrezzature sanitarie
- servizi sanitari e socio sanitari.

Si rinvia al Piano degli investimenti 2022-2024, allegato al Bilancio di previsione 2022, per quanto concerne i lavori relativi ai locali concessi in comodato d'uso dall'IFO all'INMP.

- *Regime amministrativo per l'erogazione delle prestazioni sanitarie*

Come predetto nel 2021 la Regione Lazio ha attribuito all'INMP il codice struttura "120922", col quale è programmato che l'Istituto inizi a operare nel mese di novembre 2021, in luogo del sub-codice IFO.
Da detta nuova gestione, discenderà in particolare l'acquisto in modalità autonoma dei farmaci e presidi ospedalieri necessari per l'attività sanitaria (che a tutt'oggi avviene per il tramite dell'IFO).

- *Regime di solidarietà*

Con la deliberazione n. 221 del 23.05.2017 si è proceduto alla revisione della deliberazione n. 404 del 15.07.2015, con la quale l'Istituto ha inteso consentire, in continuità con quanto già sperimentato in precedenza, l'accesso a prestazioni sanitarie essenziali e non differibili anche a fasce di utenti che vertono in condizioni di grave indigenza, che tuttavia non godono dell'esenzione alla compartecipazione alle spese del S.S.N. (*ticket*) per motivi di reddito. Tale iniziativa, volta a perseguire fini di tutela della salute sia individuale che collettiva, attiene alla *mission* dell'Istituto che prevede, tra l'altro, l'individuazione e lo sviluppo di sistemi e percorsi innovativi intesi a contrastare le disuguaglianze nell'ambito della salute in Italia, a rendere più agevole l'accesso al S.S.N. per i gruppi sociali più svantaggiati, nonché ad assicurare un alto livello di qualità delle prestazioni fornite ai cittadini italiani e stranieri. Rilevato il positivo esito dell'esperienza sinora condotta, tenuto tra l'altro conto della contingente situazione epidemiologica dell'infezione di SARS-CoV-2 (Covid-19), l'Istituto intende dare continuità alla stessa anche nell'anno 2022 mediante lo stanziamento di risorse finanziarie proprie, quali i contributi liberali erogati da soggetti terzi, il gettito del 5 per mille, i proventi relativi ad attività non sanitarie (quali distributori automatici di cibo e bevande o convenzioni attive) e i proventi connessi all'erogazione di pacchetti di prestazioni polispecialistiche in campo odontoiatrico.

6. Descrizione dei valori economici previsionali

Il Bilancio di previsione dell'I.N.M.P. per l'esercizio 2022, formulato dalla UOC Bilancio e Gestione del personale, presuppone la necessità di legare la gestione a una previsione e programmazione delle attività, dove i costi siano contenuti nei limiti delle risorse disponibili, considerate le linee di indirizzo richiamate nei precedenti paragrafi e gli esiti del processo di *budgeting*. Si è tenuto altresì conto delle indicazioni generali disponibili in materia di contenimento della spesa emanate dal Ministero dell'Economia e delle Finanze.

Le previsioni per l'esercizio 2022, formulate nel rispetto dei principi contabili in vigore, in particolare dei principi della prudenza e della competenza, determinano un sostanziale risultato in pareggio, come di seguito illustrato.

DESCRIZIONE		Valori all'unità di euro
A)	Valore della produzione	- 17.328.565
B)	Costi della produzione	16.868.999
C)	Proventi e oneri finanziari	- 336
D)	Rettifiche di valore di attività finanziarie	-
E)	Proventi e oneri straordinari	-
	Risultato prima delle imposte	- *459.902*
Y)	Imposte dell'esercizio	459.902
	Utile (perdita) dell'esercizio	-

- *Il Valore della produzione*

Le linee di attività programmatiche che l'Istituto intende gestire nel 2022 saranno finanziate dalle fonti illustrate nel precedente par. 5, di cui in particolare:

- il finanziamento annuale pari ad Euro 10 mln previsto dall'art. 14, comma 5, del DL 13.09.2012 n. 158, convertito con modificazioni dalla L. 8.11.2012 n. 19, cui si aggiungono Euro 300.000 per il triennio 2020-2022 (rif. comma 452 della Legge di Bilancio 2020 n. 160 del 27.12.2019) ed Euro 142.550 per il 2021 ed Euro 570.197 dal 2022 (rif. commi 435 e 436 della Legge di Bilancio 2021 n. 178 del 30 dicembre 2020);
- i ricavi derivanti dall'erogazione delle prestazioni specialistiche ambulatoriali e dalla somministrazione di vaccini, stimati in Euro 420.120, confermano la richiesta di assistenza espressa in particolare dalle fasce più disagiate dell'Utenza, cui l'Istituto risponde anche in regime di solidarietà. Il dato contempla, inoltre, l'erogazione all'Utenza pagante di pacchetti di prestazioni polispecialistiche in campo odontoiatrico, finalizzati al finanziamento di prestazioni odontoiatriche in favore dell'Utenza non pagante;
- i proventi derivanti dalla compartecipazione alla spesa sanitaria (*ticket*), stimati in Euro 122.150, in continuità con il *trend* dei precedenti consuntivi.
- i finanziamenti in conto esercizio non utilizzati negli esercizi precedenti per complessivi Euro 5.710.319, con particolare riguardo alle linee di attività inerenti i Progetti Interregionali descritte al par. 3 (come da riepilogo sotto riportato). Il finanziamento di dette linee di attività consentirà all'INMP di continuare a proporsi come regista istituzionale per lo sviluppo di piani, protocolli e professionalità,

nel panorama socio-sanitario nazionale, utili al contrasto alle disuguaglianze in sanità, nel rispetto del principio costituzionale del diritto alla salute quale diritto del singolo nell'ambito della collettività;

- in attuazione dell'art. 29, comma 1, lettera b) del D. Lgs. 118/2011, della L. 228 del 24.12.2012 (Legge di Stabilità 2012) art. 1, comma 36, e della casistica applicativa emanata dal Ministero della Salute di concerto con il MEF, sul Valore della Produzione insiste anche la rettifica dei contributi in conto esercizio per Euro 555.130 (100% del valore dei cespiti che si stima di acquistare nel 2021) e la sterilizzazione delle quote di ammortamento dei cespiti acquistati dal 2015 al 2022 con contributi in conto esercizio, cos come la sterilizzazione delle quote di ammortamento dei lavori di ristrutturazione collaudati e capitalizzati nel 2016, finanziati in conto capitale dalla Regione Lazio; valore complessivo delle sterilizzazioni Euro 729.763.

Di seguito si riportano le principali voci del Valore della produzione.

DESCRIZIONE		Valori all'unità di euro
A.1)	Contributi in c/esercizio	- 10.870.197
A.2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	555.130
A.3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	- 5.710.319
A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	- 420.120
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	- 2.888
A.6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	- 122.150
A.7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	- 729.763
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-
A.9)	Altri ricavi e proventi	- 28.258
TOTALE		**- 17.328.565**

Cod. Commessa	Descrizione	Linee di attività	Previsione 2022
INMP_2013_01	ReNIP 2013	Curriculum formativo per mediatore transculturale	184.040
		Wiki (Progetto citato nella Del. 252 del 14.06.2019 - Assunzione dei collaboratori)	80.000
		Costruzione di indicatori per la misurazione e il monitoraggio degli outcome della formazione continua dei professionisti sanitari (NUOVO)	136.710
		Collaborazione per attività con Sodis (NUOVO)	20.000
INMP_2013_02	OENES 2013	Flusso informativo stato salute centri Ministero dell'interno per COVID	53.300
		Epidemiologia dell'infezione Covid-19	42.462
		L'impatto della pandemia da Covid 19 sulla salute mentale: studio longitudinale multicentrico di popolazione	50.000
		Collaborazione per uno studio su farmaci (AIFA)	50.000
INMP_2014_01	ReNIP 2014	Costituzione della Rete Nazionale	70.959
INMP_2014_02	OENES 2014	ISTAT (Del. 278 del 11.07.2019 - Protocollo di ricerca con ISTAT)	82.800
INMP_2014_03	SANITA' PUBBLICA	Bando di sanità pubblica	1.000.500
INMP_2015_01	ReNIP 2015	Ingaggio dei soggetti rappresentativi della ReNip e potenziamento della funzionalità di governance	58.500
		L'INMP contro la violenza di genere: percorsi di salute e tutela della donna	111.100
		Malattie tropicali neglette	172.000
		Salute mentale	73.000
		Patologie ulcerose per SFD	92.000
INMP_2015_02	OENES 2015	WHIP - le diseguaglianze di sicurezza e salute tra i lavoratori immigrati in Italia	5.300
INMP_2015_05	SGC salute globale e cooperazione sanitaria	Rosarno (Del. 354 del 7.10.2020)	120.000
		Supporto amministrativo per interventi di salute globale	35.710
INMP_2015_06	IRP Internazionaliz.ne	OMS Ginevra	110.015
		OMS (Del. 569 del 12.12.2017 - per riconoscimento come centro collaboratore)	35.000
INMP_2016_01	ReNIP 2016	Analisi Transient Receptor Potential (TRP) channels nel sistema immunitario cutaneo	92.222
		TBC	147.500
		Assistenza tecnica progettazioni	384.983
		Ricerca/Azione	105.710
INMP_2016_02	OENES 2016	Salute&Carcere	46.508
INMP_2016_05	SGC salute globale e cooperazione sanitaria	Altri interventi territoriali di SGC	400.000
		Semestre Italiano Consiglio d'Europa (NUOVO)	50.000
INMP_2017_01	ReNIP 2017	Progetto Equità nella salute per 2 CPPS (NUOVO)	1.900.000
		Totale finanziamento da utilizzo accant.ti esercizi prec.	*5.710.319*

- *Il Costo della produzione*

Prosegue nel 2022 il potenziamento dell'ambulatorio specialistico, così come le attività dell'Osservatorio epidemiologico, della Rete nazionale, del laboratorio di ricerca e della formazione, come descritto nei relativi paragrafi, avvalendosi di strumentazione sanitaria all'avanguardia, di personale altamente qualificato reclutato anche mediante accordi con altre istituzioni sanitarie e universitarie, e di una infrastruttura informatica idonea a supportare il governo dei processi clinici e di ricerca integrato con il governo dei processi amministrativo-contabili, per un corretto controllo della gestione.

Concluse le procedure del piano assunzionale 2013-2018 di cui alla deliberazione n. 445 del 12.12.2013, come riportato nel par. 5, e considerato il nuovo piano assunzionale PTFP 2021-2023 adottato dall'Istituto e trasmesso ai Ministeri competenti, nel 2022 l'Istituto si dedicherà principalmente al completamento delle procedure finalizzate a dare copertura alle posizioni finanziate dalla sopra richiamata Legge di Bilancio 2021 n. 178 del 30 dicembre 2020, commi 435 e 436, oltre che alla copertura di ulteriori posizioni apicali. Sul costo delle collaborazioni in genere, inciderà anche il reclutamento delle figure specialistiche necessarie per la realizzazione delle linee di attività in capo in particolare ai progetti interregionali. Di riflesso, si avrà un incremento fisiologico del fabbisogno di alcuni beni e servizi sanitari e non sanitari.
Il costo degli ammortamenti e delle manutenzioni ordinarie risentirà in particolare degli investimenti pregressi - alcuni dei quali, in esercizio da alcuni anni, richiederanno interventi manutentivi - e degli investimenti futuri previsti nel Piano triennale degli investimenti allegato al Bilancio di previsione 2022.
Gli accantonamenti accolgono in particolare la copertura di potenziali oneri per rischi derivanti da cause legali, l'accantonamento per rinnovi contrattuali della dirigenza e del comparto, l'accantonamento a valere sul Progetto Interregionale 2022 per stimati Euro 160.000.

Di seguito si riportano le principali voci del Costo della produzione.

DESCRIZIONE		Valori all'unità di euro
B.1)	Acquisti di beni	1.536.519
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	2.964.234
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	4.183.596
B.4)	Manutenzione e riparazione	452.075
B.5)	Godimento di beni di terzi	3.500
B.6)	Costi del personale	5.899.276
B.7)	Oneri diversi di gestione	898.385
B.8)	Ammortamenti	737.298
B.9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-
B.10)	Variazione delle rimanenze	- 44.240
B.11)	Accantonamenti	238.356
TOTALE		**16.868.999**

Si rinvia alla Nota Illustrativa allegata al Bilancio di previsione 2022, per il dettaglio delle diverse componenti di ricavo e di costo.

IL DIRETTORE GENERALE

F.to Concetta Mirisola

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà INMP

NIHMP National Institute for Health Migration and Poverty

Bilancio di Previsione 2022

Nota Illustrativa

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP)
National Institute for Health, Migration and Poverty (NIHMP)

Via di S. Gallicano 25/a 00153 Roma
Tel. +39 06/58558201 Fax 06/58558401 - info@inmp.it - www.inmp.it
Codice Fiscale e Partita IVA 09694011009

Indice

Premessa 3

1. Il Bilancio di previsione 5

2. Il Valore della produzione 6

2.1 Contributi in c/esercizio 6

2.2 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti 7

2.3 Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria 8

2.4 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie 8

2.5 Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio 9

3. Il Costo della produzione 11

3.1 Acquisto di beni 11

3.2 Acquisto di servizi 12

3.2.1 Servizi sanitari 13

3.2.2 Servizi non sanitari 14

3.4 Costo del personale 16

3.5 Oneri diversi di gestione 17

3.6 Ammortamenti 17

3.6 Accantonamenti 18

4. Imposte e tasse 19

Allegato progetti per voci di ricavo e costo 20

Premessa

Il Decreto del Ministero della Salute 22 febbraio 2013 n. 56 inerente il Regolamento sul funzionamento e l'organizzazione dell'Istituto, adottato di concerto con il Ministero per la Pubblica Amministrazione e la semplificazione e con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, all'art. 5, comma 3, prevede che l'I.N.M.P. deliberi il Bilancio di previsione "*entro il 31 ottobre dell'anno precedente a quello a cui il bilancio stesso si riferisce*" e che lo stesso venga trasmesso dal Direttore Generale al Collegio Sindacale e al Consiglio di Indirizzo per i rispettivi pareri.

Il citato art. 5, al comma 1, prevede che l'I.N.M.P. organizzi "*la propria struttura mediante centri di costo in grado di programmare e rendicontare la gestione economica amministrativa e le risorse umane e strumentali*".

Lo stesso art. 5, comma 1, prevede che l'I.N.M.P. adotti la contabilità economico-patrimoniale e il piano dei conti della Regione Lazio, compatibilmente con quanto disposto in materia dal Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e s.m.i.

Il D. Lgs. 118/2011, all'art. 25, prevede che *"il bilancio economico annuale è corredato da una nota illustrativa, dal piano degli investimenti e da una relazione redatta dal direttore generale*".

La presente Nota Illustrativa, articolata secondo le voci del piano dei conti in uso, descrive i criteri seguiti nella valorizzazione delle poste previste per i ricavi e i costi dell'esercizio 2022, rimandando alla Relazione del Direttore Generale per i riferimenti agli atti di programmazione delle attività.

Ulteriore normativa di riferimento:

- Legge 24 dicembre 2012 n. 228 (Legge di stabilità);

- Circolare del Ministero della Salute e M.E.F. dgprogs 2496 -p- del 28.01.2013 avente ad oggetto: "*Art. 29, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 23 giugno 2011, n.118, come modificato dall'art. 1, comma 36, della legge 24 dicembre 2012, 228 (legge di stabilità2013): modalità di applicazione*";

- Nuovo Piano dei conti in vigore nella Regione Lazio dal 1.01.2013 in esito al DCA n. U00427 del 24.12.2012 ad oggetto "*Definizione della perimetrazione del bilancio regionale attinente l'attività sanitaria e del piano dei conti da utilizzare per la contabilità della Gestione sanitaria accentrata della Regione Lazio e delle Aziende che rientrano nel perimetro di consolidamento del S.S.R., ai sensi del titolo II del Decreto Legislativo 118/2011";*

- Nota Regione Lazio - Dipartimento Programmazione Economica e Sociale - Direzione Programmazione e Risorse del S.S.R. – Area Risorse finanziarie S.S.R. prot. n. 39363/db/07/10 del 1.03.2013 avente ad oggetto: "*Raccordo Nuovo Piano dei Conti e CE Ministeriale ai sensi del DCA U00427 del 24/12/2012 - Revisione riclassifica modello ministeriale CE*";

- Decreto del Ministro della Salute, di concerto con il Ministro dell'Economia e delle Finanze, d'intesa con la Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome di Trento e Bolzano, del 20 marzo 2013 (schema di conto economico);

- la Determinazione della Regione Lazio n. G16346 del 27.12.2016 relativa all'aggiornamento del Piano dei Conti di contabilità generale a valere dal Bilancio di esercizio 2016;

- il Decreto del Ministero della Salute 24 maggio 2019 "*Adozione dei nuovi modelli di rilevazione economica Conto Economico (CE), Stato Patrimoniale (SP), dei costi di Livelli essenziali di Assistenza, (LA) e Conto del Presidio (CP), degli enti del Servizio sanitario nazionale*" e il conseguente aggiornamento del Piano dei Conti di contabilità generale a valere dal Bilancio di esercizio 2019, in uso nella Regione Lazio.

1. Il Bilancio di previsione

Il Bilancio di previsione 2022 è stato elaborato tenendo conto:

- delle risultanze del processo di *budgeting* (di cui al disciplinare adottato con deliberazione n. 375 del 15.09.2016) conclusosi con la deliberazione n. 381 del 28.10.2021 (si rimanda alla Relazione del Direttore Generale per la descrizione della metodologia seguita);
- dei valori di Preconsuntivo 2021 elaborati sulla base dei dati amministrativo-contabili al 30.09.2021, proiettati sull'intero esercizio, tenuto anche conto delle risultanze del Consuntivo 2020 di cui alla deliberazione n. 166 del 30.04.2021.

Le previsioni per l'esercizio 2022, formulate nel rispetto della normativa e dei principi contabili in vigore, presentano un sostanziale risultato in pareggio, quale bilanciamento tra i costi che si prevede di sostenere per le attività di assistenza, formazione e ricerca illustrate nella Relazione sulla gestione, e l'allocazione delle risorse finanziarie disponibili.

Tab. 1: Sintesi BEP 2022

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
A)	Valore della produzione	- 17.328.565	- 12.678.097	- 12.603.973
B)	Costi della produzione	16.868.999	12.052.547	11.552.637
	Differenza tra valore e costo della produzione	- *459.566*	- *625.551*	- *1.051.336*
C)	Proventi e oneri finanziari	- 336	22	22
D)	Rettifiche di valore di attività finanziarie	-	-	-
E)	Proventi e oneri straordinari	-	- 46.600	- 88.548
	Risultato prima delle imposte	- *459.902*	- *672.129*	- *1.139.862*
Y)	Imposte dell'esercizio	459.902	408.660	421.457
	Utile (perdita) dell'esercizio	-	- *263.469*	- *718.405*

2. Il Valore della produzione

Per l'esercizio 2022, si prevede un complessivo Valore della Produzione pari a Euro 17.328.565, come di seguito articolato:

Tab. 2: Valore della produzione – BEP 2022 - Voce A

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
A.1)	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	- 10.870.197	- 11.025.655	- 10.850.803
A.2)	RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	555.130	618.151	253.905
A.3)	UTILIZZO FONDI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI DI ESERCIZI PRECEDENTI	- 5.710.319	- 1.160.788	- 808.521
A.4)	RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	- 420.120	- 292.962	- 294.619
A.5)	CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI	- 2.888	- 109.595	- 187.668
A.6)	COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA PER PRESTAZIONI SANITARIE (TICKET)	- 122.150	- 95.480	- 109.655
A.7)	QUOTA CONTRIBUTI C/CAPITALE IMPUTATA ALL'ESERCIZIO	- 729.763	- 590.662	- 587.871
A.8)	INCREMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI PER LAVORI INTERNI	-	-	-
A.9)	ALTRI RICAVI E PROVENTI	- 28.258	- 21.106	- 18.740
TOTALE		**- 17.328.565**	**- 12.678.097**	**- 12.603.973**

2.1 Contributi in c/esercizio

Tale voce è composta dal finanziamento di cui all'art. 1, comma 34, della Legge 23 dicembre 1996 n. 662 e s.m.i. pari a Euro 10 milioni, dall'ulteriore contributo annuo di Euro 300.000 previsto per il triennio 2020-2022 dal comma 452 della Legge di Bilancio 2020 n. 160 del 27.12.2019 e dal finanziamento di Euro 570.197 annui, a decorrere dall'anno 2022, previsto dal comma 436 della Legge di Bilancio 2021 n. 178 del 30 dicembre 2020 per l'attuazione del comma 435 (autorizzazione inserimento nei ruoli dell'Istituto di n. 9 unità, di cui n. 4 dirigenti e n. 5 comparto).

Tab. 3: Contributi in c/esercizio –BEP 2022 - Voce A.1

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
A.1.A)	Contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. regionale	-	-	-
A.1.B)	Contributi c/esercizio (extra fondo)	- 10.870.197	- 11.025.655	- 10.810.803
A.1.C	Contributi c/esercizio per ricerca	-	-	-
A.1.D.	Contributi c/esercizio da privati	-	-	- 40.000
TOTALE		**- 10.870.197**	**- 11.025.655**	**- 10.850.803**

2.2 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Il D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., all'art. 29, comma 1, lettera e), prevede che le quote di contributi di parte corrente vincolate e non utilizzate nel corso dell'esercizio siano accantonate nel medesimo esercizio, per essere rese disponibili negli esercizi successivi di effettivo utilizzo.

Tab. 4: Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati esercizi precedenti – BEP 2022 - Voce A.3

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
A.3.A)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	-	-	-
A.3.C)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	- 5.710.319	- 1.160.788	- 808.521
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	-	-	-
TOTALE		**- 5.710.319**	**- 1.160.788**	**- 808.521**

Al 31.12.2020, nel fondo "*Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) - voce PBA170*", erano presenti Euro 14.735.326, riferiti alle sotto riportate linee di attività di competenza 2020 e ante (rif. Nota Integrativa del Consuntivo 2020, par. 4.2 "Fondo rischi e oneri", di cui Euro 14.513.818 a valere sul finanziamento annuo corrente di Euro 10 mln):

- Euro 1,9 mln per il Progetto Interregionale 2020;
- Euro 1,9 mln per il Progetto Interregionale 2019
- Euro 1,9 mln per il Progetto Interregionale 2018;
- Euro 1,9 mln per il Progetto Interregionale 2017;
- Euro 1.753.127 quale residuo del Progetto Interregionale 2016;
- Euro 1.311.661 quale residuo del Progetto Interregionale 2015;
- Euro 258.602 quale residuo del Progetto Interregionale 2014;
- Euro 1.105.480 quale quota degli ulteriori Euro 2 mln per il Progetto Interregionale 2014, da destinare alle attività progettuali del capitolo E, paragrafo E5 (progetti di sanità pubblica con le Regioni e altri enti);
- Euro 1.084.947 quale residuo del Progetto Interregionale 2013;
- Euro 1,4 mln per ex progetti con le regioni;
- Euro 221.508 quale residuo dei progetti a finanziamento esterno.

Al 31.12.2021, è presumibile prevedere di accantonare nel fondo "*Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) - voce PBA170*" ulteriori Euro 1.900.000, a fronte del Progetto Interregionale 2021, così come si stima di utilizzare circa Euro 1.160.788 a fronte in particolare di costi sostenuti per i pregressi progetti interregionali (Euro 1.000.688).

Nel 2022, l'Istituto presume di utilizzare le quote inutilizzate di contributi dei precedenti esercizi complessivamente per Euro 5.710.319 (vedasi anche l'*Allegato progetti per voci di ricavo e costo*) e sono riferiti:

- per Euro 616.512 alle linee di attività del progetto interregionale 2013;
- per Euro 153.759 alle linee di attività del progetto interregionale 2014;
- per Euro 1.000.500 a valere sull'accantonamento 2014 di Euro 2 mln per bandi di sanità pubblica;
- per Euro 812.625 alle linee di attività del progetto interregionale 2015;
- per Euro 1.226.923 alle linee di attività del progetto interregionale 2016;
- per Euro 1,9 mln alle linee di attività del progetto interregionale 2017.

Per il dettaglio delle suddette linee di attività del progetto interregionale si rimanda alla Relazione del Direttore Generale.

2.3 Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria

Tale voce è composta dalla valorizzazione delle prestazioni sanitarie erogate dall'Istituto, ivi compresa la somministrazione di vaccini, nonché dalle prestazioni effettuate dal proprio personale in regime di attività libero professionale intramoenia.

Tab. 5: Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria – BEP 2022 - Voce A.4

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
A.4.A)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	- 269.300	- 266.363	- 266.363
A.4.B)	Ricavi per 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	- 135.820	- 8.993	- 12.012
A.4.D)	Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	- 15.000	- 17.605	- 16.244
TOTALE		**- 420.120**	**- 292.962**	**- 294.619**

Il dato stimato in Euro 420.120 risente, in linea con gli esercizi precedenti, con riferimento alla voce A.4.A (prestazioni ambulatoriali), della contrazione dell'attività per la contingente epidemia da Covid-19, mentre rileva un incremento nella voce A.4.C nella quale confluiscono in particolare ricavi per pacchetti di prestazioni polispecialistiche in campo odontoiatrico, che si intendono erogare dal 2022 all'Utenza pagante per la successiva destinazione all'assistenza odontoiatrica dell'Utenza non pagante.

Il dato non rileva la richiesta di assistenza espressa dalle fasce disagiate della popolazione, cui l'Istituto risponde anche in regime di solidarietà.

2.4 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie

Il dato rileva un incremento rispetto ai passati esercizi, in linea con l'obiettivo dell'Istituto di rivolgere la propria assistenza verso le fasce disagiate della popolazione.

In particolare, per i proventi derivanti dall'erogazione delle prestazioni sanitarie (ticket), l'Istituto prevede:

- Euro 103.150, ticket su visite specialistiche;
- Euro 19.000, ticket su analisi di laboratorio.

Tab. 6 : Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) – BEP 2022 - Voce A.6

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
A.6.A)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	- 122.150	- 95.480	- 109.655
A.6.B)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	-	-	-
A.6.C)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-	-
TOTALE		**- 122.150**	**- 95.480**	**- 109.655**

2.5 Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio

La voce accoglie la sterilizzazione delle quote di ammortamento 2022, per complessivi Euro 729.763, relative:

- per Euro 301.463 ai lavori di ristrutturazione degli edifici di proprietà dell'IFO, in comodato d'uso all'INMP, finanziati in conto capitale dalla Regione Lazio, conclusi e capitalizzati nel 2016;
- per Euro 370.031 ai cespiti finanziati con contributi in conto esercizio nel periodo 2015-2022, stante la rettifica dei contributi medesimi pari al valore dei cespiti, operata ai sensi del D. Lgs. 118/2011, art. 29, lettera b) come modificato dall'art. 1, comma 36, della L. 23.12.2012 n. 228 (Legge di stabilità 2013). La rettifica del valore dei cespiti che si presume acquistare nel 2022, pari a Euro 555.130, trova evidenza nella voce A.2;
- per Euro 58.269 ai cespiti finanziati da donazioni esercizi precedenti e ai lavori autofinanziati da riserva utile nel 2020 e nel 2022 (rif. Piano investimenti 2022-2024).

Tab. 7 : Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio – BEP 2022 - Voce A.7

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
A.7.A)	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	-	-	-
A.7.B)	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	- 301.463	- 301.463	- 301.463
A.7.C)	Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	-	-	-
A.7.D)	Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/esercizio FSR destinati ad investimenti	-	-	-
A.7.E)	Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/esercizio destinati ad investimenti	- 370.031	- 270.150	- 272.619
A.7.F)	Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	- 58.269	- 19.050	- 13.788,73
TOTALE		**- 729.763**	**- 590.662**	**- 587.871**

2.6 Altri ricavi e proventi

Tale voce accoglie il contributo nella misura di 1/5 sul valore nominale dei buoni pasto erogati al personale dipendente (stimato in Euro 19.250 sulla scorta dell'aggiudicazione della nuova fornitura di buoni pasto elettronici – giusta deliberazione n. 73 del 18.02.2020) e al canone quadriennale sui distributori automatici di cibi e bevande (pari a Euro 9.008 – giusta deliberazione n. 306/2018).

Tab. 8: Altri ricavi e proventi – BEP 2022 - Voce A.9

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
A.9.A)	Ricavi per prestazioni non sanitarie	-	-	-
A.9.B)	Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	-	-	-
A.9.C)	Altri proventi diversi	- 28.258	- 21.106	- 18.740
TOTALE		**- 28.258**	**- 21.106**	**- 18.740**

3. Il Costo della produzione

Per l'esercizio 2022, si prevede un complessivo Costo della Produzione pari ad Euro 16.868.999, come di seguito articolato:

Tab. 9: Costo della produzione - BEP 2022 - Voce B)

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
B.1)	ACQUISTO DI BENI	1.536.519	340.026	364.977
B.2)	ACQUISTI DI SERVIZI	7.147.830	3.273.379	1.947.942
B.3)	MANUTENZIONE E RIPARAZIONE (ORDINARIA ESTERNALIZZATA)	452.075	130.622	273.567
B.4)	GODIMENTO BENI DI TERZI	3.500	1.464	1.610
B.5)	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	3.141.632	2.691.936	3.049.677
B.6)	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	67.327	70.771	63.690
B.7)	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	815.519	554.786	611.303
B.8)	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	1.874.798	1.764.989	1.958.987
B.9)	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	898.385	696.144	699.784
B.10)	AMMORTAMENTO DELLE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	447.772	388.694	376.980
B.11)	AMMORTAMENTO DELLE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	289.526	221.732	230.654
B.11.A)	AMMORTAMENTO DEI FABBRICATI	-	-	-
B.11.B)	AMMORTAMENTO DELLE ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	289.526	221.732	230.654
B.12)	SVALUTAZIONE DELLE IMMOBILIZZAZIONI E DEI CREDITI	-	-	4.759
B.13)	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	- 44.240	- 44.285	- 44.238
B.14)	ACCANTONAMENTI DELL'ESERCIZIO	238.356	1.962.287	2.012.943
TOTALE		**16.868.999**	**12.052.547**	**11.552.637**

3.1 Acquisto di beni

La voce accoglie i costi che l'Istituto prevede di sostenere nell'esercizio 2022 per l'approvvigionamento di beni sanitari e non sanitari, utili per lo svolgimento delle proprie attività.

Il valore complessivo di Euro 1.536.519 registra un incremento rispetto agli esercizi precedenti dovuto ai beni sanitari impiegati nelle attività ambulatoriali, progettuali e di ricerca illustrate nella Relazione del Direttore Generale, in particolare ai prodotti farmaceutici ed emoderivati (Euro 843.000; + Euro 835.746) e ai dispositivi medici (Euro 562.982; + Euro 245.458), di cui protesi (Euro 280.000; + Euro 147.336), materiale monouso e sanitario non sterile (Euro 101.100; + Euro 44.748), reagenti (Euro 116.882; + 47.932).

Segue il dettaglio delle voci dei beni sanitari e non sanitari.

Tab. 10: Acquisto di beni – BEP 2022 - Voce B.1

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
B.1.A)	**Acquisti di beni sanitari**	**1.446.019**	**313.498**	**336.165**
B.1.A.1)	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	843.000	11.419	7.254
B.1.A.2)	Sangue ed emocomponenti	-	-	-
B.1.A.3)	Dispositivi medici	562.982	285.721	317.524
B.1.A.4)	Prodotti dietetici	-	-	-
B.1.A.5)	Materiali per la profilassi (vaccini)	23.000	5.260	1.526
B.1.A.6)	Prodotti chimici	-	-	-
B.1.A.7)	Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-
B.1.A.8)	Altri beni e prodotti sanitari	17.037	11.099	9.861
B.1.A.9)	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
B.1.B)	**Acquisti di beni non sanitari**	**90.500**	**26.528**	**28.812**
B.1.B.1)	Prodotti alimentari	-	-	-
B.1.B.2)	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	1.500	309	309
B.1.B.3)	Combustibili, carburanti e lubrificanti	1.500	813	58
B.1.B.4)	Supporti informatici e cancelleria	68.500	18.648	25.001
B.1.B.5)	Materiale per la manutenzione	500	73	73
B.1.B.6)	Altri beni e prodotti non sanitari	18.500	6.685	3.373
B.1.B.7)	Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
TOTALE		**1.536.519**	**340.026**	**364.977**

3.2 Acquisto di servizi

La voce accoglie i costi che l'Istituto prevede di sostenere nell'esercizio 2022 per l'approvvigionamento di servizi sanitari e non sanitari, utili per lo svolgimento delle proprie attività, per complessivi Euro 7.147.830. Segue il dettaglio delle voci dei servizi sanitari e non sanitari.

Tab. 11: Acquisto di servizi – BEP 2022 - Voce B.2

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
B.2.A)	**Acquisti servizi sanitari**	**2.964.234**	**1.422.373**	**754.930**
B.2.A.1)	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-	-	-
B.2.A.2)	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-	-	-
B.2.A.3)	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	42.100	39.912	12.060
B.2.A.4)	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-
B.2.A.5)	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-
B.2.A.6)	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-
B.2.A.7)	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-
B.2.A.8)	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-
B.2.A.9)	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-
B.2.A.10)	Acquisto prestazioni termali in convenzione	-	-	-
B.2.A.11)	Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-	-	-
B.2.A.12)	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-
B.2.A.13)	Compartecipazione al personale per attività libero-professionale (intramoenia)	11.250	12.194	12.194
B.2.A.14)	Rimborsi, assegni e contributi sanitari	1.466.035	730.000	282.400
B.2.A.15)	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.098.783	407.044	391.599
B.2.A.16)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	346.066	233.222	56.677
B.2.A.17)	Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	-
B.2.B)	**Acquisti di servizi non sanitari**	**4.183.596**	**1.851.007**	**1.193.012**
B.2.B.1)	Servizi non sanitari	2.932.681	1.338.648	910.632
B.2.B.2)	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.151.000	506.057	271.207
B.2.B.3)	Formazione (esternalizzata e non)	99.915	6.302	11.173
TOTALE		**7.147.830**	**3.273.379**	**1.947.942**

3.2.1 Servizi sanitari

Nell'ambito dei servizi sanitari, si rileva in particolare un incremento rispetto all'esercizio 2020 della voce *B.2.A.14 – Rimborsi, assegni e contributi sanitari* (+ 1.183.635), che accoglie le *tranche* da riconoscere a soggetti esterni che partecipano con l'Istituto alla realizzazione delle linee di attività progettuali, come declinate nella Relazione del Direttore Generale, i cui costi e ricavi sono sintetizzati nel richiamato *Allegato progetti per voci di ricavo e costo*.
Nell'esercizio 2022, si prevedono erogazioni per circa Euro 1,4 mln.

Il costo della voce *B.2.A.15 – Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie,* pari a Euro 1.098.783, rileva un incremento rispetto all'esercizio 2020 (+ 707.183). Sullo stesso rilevano in particolare:

- Euro 943.883 di consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato, di cui Euro 622.983 per le linee di attività che insistono sul progetto interregionale (in particolare: consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato sui progetti violenza di genere, malattie neglette, ulcere, TRP, infezione tubercolare, n. 6 medici

di frontiera e n. 2 medici di supporto per il coordinamento centrale del progetto *task force*; diverse professionalità da destinare all'ambulatorio territoriale di Rosarno), mentre la quota rimanente è riconducibile prevalentemente agli incarichi di medico competente, medico legale e diverse professionalità medico-sanitarie da impiegare negli ambulatori dell'Istituto (quali farmacista, medico igienista, medico esperto in laserterapia, pneumologo, oculista, ortottista).

Si prevede un incremento anche della voce B.2.A.16 – Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria (+ 289.389), prevalentemente per servizi di operatori socio sanitari, infermieri e assistenti alla poltrona presso il poliambulatorio, come pure per l'acquisizione di servizi sanitari nell'ambito delle linee di attività connesse al Progetto interregionale (in particolare, TRP e infezione tubercolare).

3.2.2 Servizi non sanitari

Il costo dei servizi non sanitari *(voce B.2.B*, pari a Euro 4.183.596), rileva un incremento rispetto all'esercizio 2020, in particolare sulla voce *B.2.B.1 – Servizi non sanitari* (+ Euro 2.022.049) di cui segue dettaglio.

Tab. 12: Dettaglio Servizi non sanitari – BEP 2022 - Voce B.2.B.1

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
B.2.B.1.1)	Lavanderia	13.000	11.057	8.296
B.2.B.1.2)	Pulizia	205.314	199.871	131.016
B.2.B.1.3)	Mensa	80.652	41.122	39.616
B.2.B.1.4)	Riscaldamento	-	-	-
B.2.B.1.5)	Servizi di assistenza informatica	465.133	276.664	118.779
B.2.B.1.6)	Servizi trasporti (non sanitari)	6.463	5.094	11.301
B.2.B.1.7)	Smaltimento rifiuti	81.240	60.025	36.812
B.2.B.1.8)	Utenze telefoniche	134.135	70.471	65.959
B.2.B.1.9)	Utenze elettricità	70.000	70.000	136
B.2.B.1.10)	Altre utenze	101.000	67.725	53.135
B.2.B.1.11)	Premi di assicurazione	120.850	90.721	124.403
B.2.B.1.12)	Altri servizi non sanitari	1.654.894	445.899	321.180
TOTALE		**2.932.681**	**1.338.648**	**910.632**

Sull'incremento della voce B.2.B.1 incide, tra l'altro:

- la previsione di maggiori investimenti nei servizi informatici, tenuto conto del piano di efficientamento tecnologico e di transizione al digitale da realizzare in accordo con il Piano Triennale per l'informatica nella Pubblica Amministrazione (di cui si è data evidenza anche nella Relazione del Direttore Generale);

- i maggiori costi per smaltimento rifiuti derivanti dai lavori di manutenzione degli edifici in comodato;

- il servizio di pulizia, nell'ambito del contratto biennale avviato nel 2019, comprensivo anche della fornitura del materiale igienico sanitario e relativi erogatori e dei servizi di disinfezione, sanificazione, disinfestazione e derattizzazione, tenuto tra l'altro conto della intervenuta epidemia da Covid-19;

- i maggiori costi per le utenze telefoniche per la linea dati aggiuntiva verso Cloud PA (rif. migrazione verso data center PA);

- gli altri servizi (voce B.2.B.1.12, pari a Euro 1.654.894):

    - di cui Euro 1.062.859 per servizi connessi alle linee di attività che insistono sul progetto interregionale, da destinare per lo più ai CCPPSS (Euro 760.000), all'intervento territoriale di salute globale (Euro 100.000) nonché per servizi di comunicazione, produzione di materiale grafico e stampa, traduzioni, pubblicazioni, organizzazione corso FAD per curriculum mediatori;

    - di cui Euro 592.035 per servizi connessi alle attività istituzionali, quali:
        - vigilanza e accoglienza (Euro 162.000);
        - accettazione amministrativa integrato con il servizio di *contact center* (Euro 167.000);
        - facilitazione linguistica nell'accoglienza dei pazienti per diverse lingue (Euro 102.500);
        - concorsi e selezioni (Euro 40.000);
        - manutenzione spazi verdi inclusa potatura straordinaria (Euro 23.000);
        - trasporto provette (Euro 16.105);
        - gestione informatizzata delle gare (piattaforma GPA; Euro 8.296);
        - abbonamenti a riviste e periodici di carattere scientifico e giuridico, pubblicazioni scientifiche, spese per convegni, grafica, stampa e traduzione (Euro 44.800).

La voce *B.2.B.2 – Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie*, pari a Euro 1.151.000, rileva un incremento rispetto all'esercizio 2020 (+ Euro 879.793), dovuto soprattutto ai costi previsti nelle linee di attività che insistono sul progetto interregionale (Euro 785.000). Nello specifico:

- Euro 150.800 su lavoro interinale, per le seguenti figure professionali: n. 2 collaboratori amministrativo/tecnici (di cui 1 da impiegare nelle attività dell'Osservatorio epidemiologico nazionale – OENES, che insiste sul progetto interregionale) e n. 2 assistenti amministrativi;

- Euro 980.200 su consulenze da privato, di cui Euro 746.000 per le linee di attività che insistono in particolare sul progetto interregionale, prevalentemente per servizi da destinare ai CCPPSS (Euro 340.000). La rimanente parte è da ricondurre agli incarichi connessi alle esigenze istituzionali (quali assistenza legale e tributaria, esperto qualificato in radio-protezione, addetto sicurezza laser, esperti per l'ufficio stampa e la formazione);

- Euro 20.000 su altre collaborazioni e prestazioni di lavoro per l'attività istituzionale, ivi compresa la collaborazione dell'ingegnere clinico.

Si rileva altresì un incremento della voce *B2.B3 – Formazione* (+ Euro 88.742), tenuto conto del piano della formazione per il personale dipendente e dell'obiettivo strategico dell'Istituto di promozione e organizzazione di percorsi di formazione specialistica multidisciplinare, tesi a sensibilizzare e formare gli operatori sanitari e socio-sanitari che operano su tutto il territorio nazionale e internazionale, inclusa la formazione sul *curriculum* del mediatore di cui si è data evidenza nella Relazione del Direttore Generale.

3.3 Manutenzioni

La voce accoglie i costi che l'Istituto prevede di sostenere nell'esercizio 2022 per gli interventi di manutenzione ordinaria delle immobilizzazioni. Il valore complessivo di Euro 452.075 risente in particolare delle manutenzioni dei fabbricati (per Euro 356.000, nell'ambito dell'accoro quadro in via di affidamento per

lavori di manutenzione ordinaria degli edifici in comodato, e a fronte del servizio in convenzione affidato alla ditta Carbotermo con la delibera n. 78/2019 e successive rimodulazioni), degli interventi previsti su impianti e macchinari per Euro 14.775 (in particolare impianti di rete e impianto gas medicali). Sulla stessa voce insistono inoltre le manutenzioni delle apparecchiature elettromedicali per Euro 65.800, come pure Euro 10.000 previsti per servizi di manutenzione e riparazione di mobili e arredi. Segue il dettaglio delle manutenzioni.

Tab. 13: Manutenzioni e riparazioni – BEP 2022 - Voce B.3

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
B.3.A)	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	356.000	58.149	212.038
B.3.B)	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	14.775	8.068	6.994
B.3.C)	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	65.800	61.293	53.499
B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	10.000	-	-
B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	3.500	3.112	122
B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	2.000	-	915
B.3.G)	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
TOTALE		**452.075**	**130.622**	**273.567**

3.4 Costo del personale

La voce accoglie il costo del personale che l'Istituto prevede nei propri ruoli per l'esercizio 2022, tenuto anche conto del Piano triennale del fabbisogno del personale (PTFP 2021-2022) adottato nel 2021 dall'Istituto, in attesa di approvazione da parte dei Ministeri competenti.

Per il dettaglio del numero di unità previste per il 2022, distinte tra comparto e dirigenza, e tra tempo determinato e indeterminato, si rinvia alla Relazione del Direttore Generale.

Il costo complessivo del personale per il 2022 si attesta a Euro 5.899.276, come articolato nei ruoli sotto riportati:

Tab 14: Costo del Personale - BEP 2022

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
B.5)	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	3.141.632	2.691.936	3.049.677
B.6)	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	67.327	70.771	63.690
B.7)	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	815.519	554.786	611.303
B.8)	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	1.874.798	1.764.989	1.958.987
TOTALE		**5.899.276**	**5.082.482**	**5.683.657**

Sull'incremento del costo incide in particolare la prevista attuazione del predetto Piano, incluse le unità autorizzate dalla Legge di Bilancio 2021 n. 178 del 30 dicembre 2020, commi 435 e 436 (cfr. par. 2.1).

Sul valore insiste anche il personale a tempo determinato da destinare alle attività correnti (in particolare un medico specialista in igiene e sanità pubblica nonché un biologo e un tecnico per il laboratorio di ricerca) e il personale a tempo determinato, nei vari ruoli, che si conta di impiegare nell'ambito delle attività che insistono sul progetto interregionale (Euro 196.000).

Il costo tiene conto dei CC.CC.NN.LL 2016-2018 e delle componenti accessorie delle diverse aree del personale in esito alla contrattazione decentrata, compresa la graduazione degli incarichi dirigenziali (deliberazione n. 171/2017).

3.5 Oneri diversi di gestione

La voce accoglie in prevalenza i costi connessi con le indennità da riconoscere alla Direzione Generale e al Collegio Sindacale, oltre ai rimborsi spese ivi compresi quelli per il Consiglio di Indirizzo (voce B.9.C.1).

La voce accoglie ulteriori oneri connessi alla gestione (voce B.9.C.2), quali le spese per missioni e convegni legate in particolare alle attività progettuali che insistono sul progetto interregionale (stimate in circa Euro 128.500).

Il valore complessivo è di Euro 898.385.

Tab. 15: Oneri diversi di gestione – BEP 2022 - Voce B.9

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
B.9.A)	**Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)**	**7.350**	**1.245**	**1.937**
B.9.B)	**Perdite su crediti**	**-**	**-**	**-**
B.9.C)	**Altri oneri diversi di gestione**	**891.035**	**694.899**	**697.847**
B.9.C.1)	**Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale**	**687.437**	**681.625**	**680.187**
B.9.C.2)	**Altri oneri diversi di gestione**	**203.598**	**13.274**	**17.660**
	Oneri diversi da decreti ingiuntivi, liti, arbitraggi e risarcimenti	10.000	-	4.196
	Oneri diversi derivanti da transazioni	-	-	-
	Altri oneri diversi di gestione	193.598	13.274	13.464
TOTALE		**898.385**	**696.144**	**699.784**

3.6 Ammortamenti

Gli ammortamenti 2022 sono stati calcolati sugli investimenti relativi agli esercizi precedenti e al Piano degli investimenti 2022-2024, applicando i coefficienti di ammortamento previsti dal D. Lgs. 23 giugno 2011 n. 118 art. 29, comma 1, lettera b) e s.m.i. (*rif.* Legge di stabilità n. 228/2012 e Circolare del Ministero della Salute e del Ministero dell'Economia e delle Finanze n. 2496/P del 28/01/2013).

Il valore complessivo di Euro 737.298 è articolato nelle voci sotto riportate:

Tab. 16: Ammortamenti – BEP 2022

DESCRIZIONE		BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
B.10)	**AMMORTAMENTO DELLE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI**	**447.772**	**388.694**	**376.980**
B.11)	**AMMORTAMENTO DELLE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI**	**289.526**	**221.732**	**230.654**
B.11.A)	*AMMORTAMENTO DEI FABBRICATI*	-	-	-
B.11.B)	*AMMORTAMENTO DELLE ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI*	*289.526*	*221.732*	*230.654*
TOTALE		**737.298**	**610.426**	**607.635**

Sugli ammortamenti 2022 insiste anche la quota delle "Migliorie su beni di terzi", inerenti i lavori di ristrutturazione dei locali, collaudati e capitalizzati nel 2016. L'intera quota è sterilizzata, come rappresentato nel par. 2.5. Insistono altresì i lavori di riqualificazione delle diverse aree dell'Istituto, che si intendono avviare e concludere nel corso del 2022, per circa Euro 1.020.000 imputati a "Migliorie su beni di terzi".

3.6 Accantonamenti

L'importo complessivo degli accantonamenti previsti per l'esercizio 2022, pari ad Euro 238.356, è dato:

- dal valore degli accantonamenti per rischi connessi a potenziale contenzioso dell'Istituto con terzi (fornitori, personale dipendente, altri), per Euro 17.000, stimato sul dato storico delle cause in essere al 31.12.2020 e di quelle sorte al 30.09.2021;
- dal valore degli accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati, con particolare riguardo al Progetto Interregionale 2022 per Euro 160.000;
- del valore degli accantonamenti per rinnovi contrattuali 2020-2022 per comparto, dirigenza pta e dirigenza sanitaria, per Euro 61.356.

Tab. 18: Accantonamenti tipici dell'esercizio – BEP 2022 - Voce B.16

	DESCRIZIONE	BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
B.14.A)	**Accantonamenti per rischi**	**17.000**	**10.000**	**35.000**
	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	4.000	-	-
	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	13.000	10.000	35.000
	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-
	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	-
	Altri accantonamenti per rischi	-	-	-
B.14.B)	**Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)**	**-**	**-**	**-**
	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-	-	-
B.14.C)	**Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati**	**160.000**	**1.900.000**	**1.920.020**
B.14.C.2)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione per quota F.S. vincolato	-	-	-
B.14.C.3)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	160.000	1.900.000	1.920.020
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.D)	**Altri accantonamenti**	**61.356**	**52.287**	**57.923**
-	Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-
B.14.D.1)	Accantonamenti rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	-	-
B.14.D.2)	Accantonamenti rinnovi convenzioni medici Sumai	-	-	-
B.14.D.3)	Accantonamenti rinnovi contrattuali: dirigenza medica	30.921	26.610	29.357
B.14.D.4)	Accantonamenti rinnovi contrattuali: dirigenza non medica	16.558	13.222	13.404
B.14.D.5)	Accantonamenti rinnovi contrattuali: comparto	13.877	12.456	14.759
B.14.D.10)	Altri accantonamenti	-	-	403
	TOTALE	**238.356**	**1.962.287**	**2.012.943**

4. Imposte e tasse

La voce accoglie il costo per l'IRAP che l'Istituto prevede di sostenere nell'esercizio 2022, pari a Euro 459.902, relativa in particolare a:

- personale dipendente, per Euro 394.800;
- collaboratori e assimilati, per Euro 64.145.

Rispetto agli esercizi precedenti, si rileva un incremento dovuto alla maggiore spesa prevista per il personale dipendente.

Tab. 19: Imposte e tasse – BEP 2022 - Voce Y

	DESCRIZIONE	BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
Y.1)	IRAP	459.902	408.660	421.457
Y.2)	IRES	-	-	-
Y.3)	Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-
	TOTALE	**459.902**	**408.660**	**421.457**

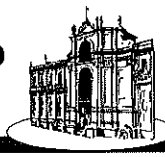
Allegato progetti per voci di ricavo e costo

Codice commessa	Descrizione commessa	Contributi c/esercizio (extra fondo) (*)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi...	Totale	Immobiliz-zazioni (Rettifica contributi c/esercizio)	Acquisti di beni sanitari	Acquisti di beni non sanitari	Acquisti servizi sanitari	Acquisti di servizi non sanitari	Personale dipendente T.D. (incl.IRAP)	Altri oneri diversi di gestione (**)	IRAP su personale assimilato a dip.	Totale
Progetti interregionali:													
INMP_2013_01	Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP 2013)	-	- 420.750	- 420.750	-	-	-	75.000	224.000	104.750	15.000	2.000	420.750
INMP_2013_02	Osservatorio Epidemiologico Nazionale per l'Equità nella Salute (OENES 2013)	-	- 195.762	- 195.762	-	-	300	119.512	71.500	-	2.150	2.300	195.762
INMP_2014_01	Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP 2014)	-	- 70.959	- 70.959	-	-	-	-	70.959	-	-	-	70.959
INMP_2014_02	Osservatorio Epidemiologico Nazionale per l'Equità nella Salute (OENES 2014)	-	- 82.800	- 82.800	49.000	-	300	-	29.500	-	4.000	-	82.800
INMP_2014_03	IRP - Sanità Pubblica 2014	-	- 1.000.500	- 1.000.500	-	-	-	1.000.000	-	-	500	-	1.000.500
INMP_2015_01	Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP 2015)	-	- 506.600	- 506.600	-	41.100	5.000	312.000	102.000	33.500	10.000	3.000	506.600
INMP_2015_02	Osservatorio Epidemiologico Nazionale per l'Equità nella Salute (OENES 2015)	-	- 5.300	- 5.300	-	-	300	-	5.000	-	-	-	5.300
INMP_2015_05	IRP/SGC - Salute globale 2015	-	- 155.710	- 155.710	-	-	40.000	80.000	-	35.710	-	-	155.710
INMP_2015_06	IRP - Internazionalizzazione 2015	-	- 145.015	- 145.015	-	-	-	110.015	25.000	-	10.000	-	145.015
INMP_2016_01	Rete nazionale per le problematiche di assistenza in campo socio-sanitario legate alle popolazioni migranti e alla povertà (ReNIP 2016)	-	- 730.415	- 730.415	5.000	49.419	-	484.383	80.363	35.710	74.598	942	730.415
INMP_2016_02	Osservatorio Epidemiologico Nazionale per l'Equità nella Salute (OENES 2016)	-	- 46.508	- 46.508	-	-	-	43.508	-	-	3.000	-	46.508
INMP_2016_05	IRP/SGC - Salute globale 2016	-	- 450.000	- 450.000	140.000	140.000	-	-	160.000	-	10.000	-	450.000
INMP_2017_01	ReNIP 2017 - Equità nella salute	-	- 1.900.000	- 1.900.000	-	800.000	-	-	1.100.000	-	-	-	1.900.000
	Totale	**-**	**- 5.710.319**	**-5.710.319**	**194.000**	**1.030.519**	**45.900**	**2.224.418**	**1.868.322**	**209.670**	**129.248**	**8.242**	**5.710.319**

(*) Si tratta dei contributi degli enti finanziatori dei progetti a finanziamento esterno (es: Commissione europea, Ministero della salute, Presidenza del Consiglio dei ministri, ecc.) non previsti per il 2022.

(**) Gli altri oneri diversi di gestione sono rappresentanti in misura prevalente dai costi di missione (oltre il 97% del totale). -

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà INMP



NIHMP National Institute for Health Migration and Poverty

Allegato modello ministeriale CE

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP)
National Institute for Health, Migration and Poverty (NIHMP)

Via di S. Gallicano 25/a 00153 Roma
Tel. +39 06/58558201 Fax 06/58558401 - info@inmp.it - www.inmp.it
Codice Fiscale e Partita IVA 09694011009

MODELLO DI RILEVAZIONE MINISTERIALE CE (allegato alla Nota illustrativa)					
I.N.M.P.					
Codice MIN	Codice CE	DESCRIZIONE	BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
	A)	VALORE DELLA PRODUZIONE			
AA0010	A.1)	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	- 10.870.197	- 11.025.655	- 10.850.803
AA0020	*A.1.A)*	*Contributi da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. regionale*	-	-	-
AA0030	*A.1.A.1)*	Contributi da Regione o Prov Aut. Per quota F.S. regionale indistinto	-	-	-
AA0031	*A.1.A.1.1)*	Finanziamento indistinto			
AA0032	*A.1.A.1.2)*	Finanziamento indistinto finalizzato da Regione			
AA0034	*A.1.A.1.3.A)*	Funzioni - Pronto Soccorso			
AA0035	*A.1.A.1.3.B)*	Funzioni - Altro			
AA0036	*A.1.A.1.4)*	Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015			
AA0040	*A.1.A.2)*	Contributo da Regione o Prov. Aut. Per quota F.S. regionale vincolato	-	-	-
AA0050	*A.1.B)*	*Contributi c/esercizio (extra fondo)*	- *10.870.197*	- *11.025.655*	- *10.810.803*
AA0060	A.1.B.1)	Contributi c/esercizio da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-
AA0070	A.1.B.1.1)	Contributi da Regione o Prov . Aut. Vincolati (extra fondo)	-	-	-
AA0080	A.1.B.1.2)	Contributi da Regione o Prov . Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	-	-	-
AA0090	A.1.B.1.3)	Contributi da Regione o Prov . Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	-	-	-
AA0100	A.1.B.1.4)	Contributi da Regione o Prov . Aut. (extra fondo) - Altro	-	-	-
AA0110	A.1.B.2)	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	-	-	-
AA0120	A.1.B.2.1)	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	-	-	-
AA0130	A.1.B.2.2)	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	-	-	-
AA0140	A.1.B.3)	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	- 10.870.197	- 11.025.655	- 10.810.803
AA0141	A.1.B.3.1)	Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)			
AA0150	A.1.B.3.2)	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-	-	-
AA0160	A.1.B.3.3)	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	-	-	-
AA0170	A.1.B.3.4)	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	- 10.870.197	- 11.025.655	- 10.810.803
AA0171	A.1.B.3.5)	Contibuti 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			
AA0180	*A.1.C*	*Contributi c/esercizio per ricerca*	-	-	-
AA0190	A.1.C.1)	Contributi da Ministero della salute per ricerca corrente	-	-	-
AA0200	A.1.C.2)	Contributi da Ministero della salute per ricerca finalizzata	-	-	-
AA0210	A.1.C.3)	Contributi da Regione per ricerca	-	-	-
AA0220	A.1.C.4)	Contributi da privati per ricerca	-	-	-
AA0230	*A.1.D.*	*Contributi c/esercizio da privati*	-	-	- *40.000*
AA0240	A.2)	RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	555.130	618.151	253.905
AA0250	*A.2.A)*	*Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. Per quota F. S. regionale*	-	-	-
AA0260	*A.2.B)*	*Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi*	*555.130*	*618.151*	*253.905*
AA0270	A.3)	UTILIZZO FONDI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI DI ESERCIZI PRECEDENTI	- 5.710.319	- 1.160.788	- 808.521
AA0271	*A.3.A)*	*Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato*	-	-	-
AA0280	*A.3.B)*	*Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da regione Prov. Aut. Per quote F. S. regionale vincolato*			
AA0290	*A.3.C)*	*Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati*	- *5.710.319*	- *1.160.788*	- *808.521*
AA0300	*A.3.D)*	*Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca*	-	-	-
AA0310	*A.3.E)*	*Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati*	-	-	-
AA0320	A.4)	RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIOSANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	- 420.120	- 292.962	- 294.619
AA0330	*A.4.A)*	*Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici*	- *269.300*	- *266.363*	- *266.363*
AA0340	A.4.A.1)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a Aziende sanitarie pubbliche della Regione	- 269.300	- 266.363	- 266.363
AA0350	A.4.A.1.1)	Prestazioni di ricovero	-	-	-
AA0360	A.4.A.1.2)	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	- 269.300	- 266.363	- 266.363
AA0361	A.4.A.1.3)	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero			
AA0370	A.4.A.1.4)	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-
AA0380	A.4.A.1.5)	Prestazioni di File F	-	-	-
AA0390	A.4.A.1.6)	Prestazioni servizi MMG, PLS, Continuità. assistenziale - Regione	-	-	-
AA0400	A.4.A.1.7)	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata - Regione	-	-	-
AA0410	A.4.A.1.8)	Prestazioni termali - Regione	-	-	-
AA0420	A.4.A.1.9)	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso - Regione	-	-	-
AA0421	A.4.A.1.10)	Prestazioni di assistenza integrativa - Regione			
AA0422	A.4.A.1.11)	Prestazioni assistenza protesica			
AA0423	A.4.A.1.12)	Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera			
AA0424	A.4.A.1.13)	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali			
AA0425	A.4.A.1.14)	Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)			
AA0430	A.4.A.1.9)	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria - Regione	-	-	-
AA0440	A.4.A.2)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	-	-	-
AA0450	A.4.A.3)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-
AA0460	A.4.A.3.1)	Prestazioni di ricovero	-	-	-
AA0470	A.4.A.3.2)	Prestazioni ambulatoriali	-	-	-
AA0471	A.4.A.3.3)	Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero			
AA0480	A.4.A.3.4)	Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	-	-	-
AA0490	A.4.A.3.5)	Prestazioni di File F	-	-	-
AA0500	A.4.A.3.6)	Prestazioni servizi MMG, PLS, Continuità assistenziale Extraregione	-	-	-
AA0510	A.4.A.3.7)	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	-	-	-
AA0520	A.4.A.3.8)	Prestazioni termali Extraregione	-	-	-
AA0530	A.4.A.3.9)	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	-	-	-
AA0541	A.4.A.3.10)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione			
AA0542	A.4.A.3.11)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione			

Codice MIN	Codice CE	DESCRIZIONE	BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
AA0550	A.4.A.3.12)	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	-	-	-
AA0560	A.4.A.3.13)	Ricavi per differenziale tariffe TUC	-	-	-
AA0561	A.4.A.3.14)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione			
AA0570	A.4.A.3.15)	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-
AA0580	A.4.A.3.15.A)	Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-
AA0590	A.4.A.3.15.B)	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	-	-	-
AA0600	A.4.A.3.16)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	-	-	-
AA0601	A.4.A.3.17)	Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.			
AA0602	A.4.A.3.18)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)			
AA0610	*A.4.B)*	*Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)*	-	-	-
AA0620	A.4.B.1)	Prestazioni di ricovero da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-
AA0630	A.4.B.2)	Prestazioni ambulatoriali da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-
AA0631	A.4.B.3)	Prestazioni di pronto soccorso non segute da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)			
AA0640	A.4.B.4)	Prestazioni di File F da privati Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-
AA0650	A.4.B.5)	Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-
AA0660	*A.4.C)*	*Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati*	- *135.820*	- *8.993*	- *12.012*
AA0670	*A.4.D)*	*Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia*	- *15.000*	- *17.605*	- *16.244*
AA0680	A.4.D.1)	Prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	-	-	-
AA0690	A.4.D.2)	Prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	-	-	-
AA0700	A.4.D.3)	Prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-
AA0710	A.4.D.4)	Prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c. 1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	- 4.000	-	- 1.152
AA0720	A.4.D.5)	Prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c. 1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
AA0730	A.4.D.6)	Prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	- 11.000	- 17.605	- 15.092
AA0740	A.4.D.7)	Prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
AA0750	**A.5)**	**CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI**	- **2.888**	- **109.595**	- **187.668**
AA0760	*A.5.A)*	*Rimborsi assicurativi*	-	- *6.934*	- *4.331*
AA0770	*A.5.B)*	*Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione*	-	-	-
AA0780	A.5.B.1)	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	-	-	-
AA0790	A.5.B.2)	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	-	-
AA0800	*A.5.C)*	*Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-	- *178.215*
AA0810	A.5.C.1)	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	- *177.901*
AA0820	A.5.C.2)	Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
AA0830	A.5.C.3)	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	- 314
AA0831	A.5.C.4)	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA			
AA0840	*A.5.D)*	*Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici*	-	- *100.169*	-
AA0850	A.5.D.1)	Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	-	- 100.169	-
AA0860	A.5.D.2)	Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-
AA0870	A.5.D.3)	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	-	-	-
AA0880	*A.5.E)*	*Concorsi, recuperi e rimborsi da privati*	- *2.888*	- *2.492*	- *5.122*
AA0890	A.5.E.1)	Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	-	-	-
AA0900	A.5.E.1.1)	Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	-	-	-
AA0910	A.5.E.1.2)	Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	-	-	-
AA0920	A.5.E.1.3)	Ulteriore Pay-back	-	-	-
AA0921	A.5.E.2)	Rimborso per Pay back sui dispositivi medici			
AA0930	A.5.E.3)	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	- 2.888	- 2.492	- 5.122
AA0940	**A.6)**	**COMPARTECIPAZIONE ALLA SPESA PER PRESTAZIONI SANITARIE (TICKET)**	- **122.150**	- **95.480**	- **109.655**
AA0950	A.6.A)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	- 122.150	- 95.480	- 109.655
AA0960	A.6.B)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	-	-	-
AA0970	A.6.C)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	-	-	-
AA0980	**A.7)**	**QUOTA CONTRIBUTI C/CAPITALE IMPUTATA ALL'ESERCIZIO**	- **729.763**	- **590.662**	- **587.871**
AA0990	*A.7.A)*	*Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato*	-	-	-
AA1000	*A.7.B)*	*Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione*	- *301.463*	- *301.463*	- *301.463*
AA1010	*A.7.C)*	*Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione*	-	-	-

Codice MIN	Codice CE	DESCRIZIONE	BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
AA1020	*A.7.D)*	*Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/esercizio FSR destinati ad investimenti*	-	-	-
AA1030	*A.7.E)*	*Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/esercizio destinati ad investimenti*	- *370.031*	- *270.150*	- *272.619*
AA1040	*A.7.F)*	*Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto*	- *58.269*	- *19.050*	- *13.789*
AA1050	A.8)	INCREMENTI DELLE IMMOBILIZZAZIONI PER LAVORI INTERNI	-	-	-
AA1060	A.9)	ALTRI RICAVI E PROVENTI	- 28.258	- 21.106	- 18.740
AA1070	*A.9.A)*	*Ricavi per prestazioni non sanitarie*	-	-	-
AA1080	*A.9.B)*	*Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari*	-	-	-
AA1090	*A.9.C)*	*Altri proventi diversi*	- 28.258	- 21.106	- 18.740
AZ9999		**TOTALE VALORE DELLA PRODUZIONE (A)**	- 17.328.565	- 12.678.097	- 12.603.973
	B)	**COSTI DELLA PRODUZIONE**			
BA0010	B.1)	**ACQUISTO DI BENI**	1.536.519	340.026	364.977
BA0020	*B.1.A)*	*Acquisti di beni sanitari*	*1.446.019*	*313.498*	*336.165*
BA0030	B.1.A.1)	Prodotti farmaceutici ed emoderivati	843.000	11.419	7.254
BA0040	B.1.A.1.1)	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	832.500	3.632	2.609
BA0050	B.1.A.1.2)	Medicinali senza AIC	10.000	7.435	4.645
BA0051	B.1.A.1.3)	Ossigeno e altri gas medicali			
BA0060	B.1.A.1.4)	Emoderivati di produzione regionale	500	352	-
BA0061	B.1.A.1.4.1)	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale			
BA0062	B.1.A.1.4.2)	Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale			
BA0063	B.1.A.1.4.3)	Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti			
BA0070	B.1.A.2)	Sangue ed emocomponenti	-	-	-
BA0080	B.1.A.2.1)	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
BA0090	B.1.A.2.2)	da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità extraregionale	-	-	-
BA0100	B.1.A.2.3)	da altri soggetti	-	-	-
BA0210	B.1.A.3)	Dispositivi medici	562.982	285.721	317.524
BA0220	B.1.A.3.1)	Dispositivi medici	425.000	216.543	231.686
BA0230	B.1.A.3.2)	Dispositivi medici impiantabili attivi	-	-	-
BA0240	B.1.A.3.3)	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	137.982	69.178	85.838
BA0250	B.1.A.4)	Prodotti dietetici	-	-	-
BA0260	B.1.A.5)	Materiali per la profilassi (vaccini)	23.000	5.260	1.526
BA0270	B.1.A.6)	Prodotti chimici	-	-	-
BA0280	B.1.A.7)	Materiali e prodotti per uso veterinario	-	-	-
BA0290	B.1.A.8)	Altri beni e prodotti sanitari	17.037	11.099	9.861
BA0300	B.1.A.9)	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA0301	B.1.A.9.1)	Prodotti farmaceutici da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
BA0302	B.1.A.9.2)	Sangue ed emocomponenti			
BA0303	B.1.A.9.3)	Dispositivi medici			
BA0304	B.1.A.9.4)	Prodotti dietetici			
BA0305	B.1.A.9.5)	Materiali per la profilassi (vaccini)			
BA0306	B.1.A.9.6)	Prodotti chimici			
BA0307	B.1.A.9.7)	Materiali e prodotti per uso veterinario			
BA0310	*B.1.B)*	*Acquisti di beni non sanitari*	*90.500*	*26.528*	*28.812*
BA0320	B.1.B.1)	Prodotti alimentari	-	-	-
BA0330	B.1.B.2)	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	1.500	309	309
BA0340	B.1.B.3)	Combustibili, carburanti e lubrificanti	1.500	813	58
BA0350	B.1.B.4)	Supporti informatici e cancelleria	68.500	18.648	25.001
BA0360	B.1.B.5)	Materiale per la manutenzione	500	73	73
BA0370	B.1.B.6)	Altri beni e prodotti non sanitari	18.500	6.685	3.373
BA0380	B.1.B.7)	Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA0390	**B.2)**	**ACQUISTI DI SERVIZI**	7.147.830	3.273.379	1.947.942
BA0400	*B.2.A)*	*Acquisti servizi sanitari*	*2.964.234*	*1.422.373*	*754.930*
BA0410	B.2.A.1)	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-	-	-
BA0420	B.2.A.1.1)	- da convenzione	-	-	-
BA0430	B.2.A.1.1.A)	Costi per assistenza MMG	-	-	-
BA0440	B.2.A.1.1.B)	Costi per assistenza PLS	-	-	-
BA0450	B.2.A.1.1.C)	Costi per assistenza Continuità assistenziale	-	-	-
BA0460	B.2.A.1.1.D)	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-	-	-
BA0470	B.2.A.1.2)	Acquisti per Medicina di Base da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
BA0480	B.2.A.1.3)	Acquisti per Medicina di Base da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-	-	-
BA0490	B.2.A.2)	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-	-	-
BA0500	B.2.A.2.1)	Acquisti per Farmaceutica da convenzione	-	-	-
BA0510	B.2.A.2.2)	Acquisti per Farmaceutica da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-	-	-
BA0520	B.2.A.2.3)	Acquisti per Farmaceutica da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA0530	B.2.A.3)	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	42.100	39.912	12.060
BA0540	B.2.A.3.1)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	41.500	39.681	11.829
BA0541	B.2.A.3.2)	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)			
BA0550	B.2.A.3.3)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
BA0551	B.2.A.3.4)	prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)			
BA0560	B.2.A.3.5)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA0561	B.2.A.3.6)	Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)			
BA0570	B.2.A.3.7)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da privato - Medici SUMAI	-	-	-
BA0580		- da privato	600	231	231
BA0590	B.2.A.3.8.A)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-
BA0591	B.2.A.3.8.B)	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da IRCCS privati e Policlinici privati			

Codice MIN	Codice CE	DESCRIZIONE	BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
BA0600	B.2.A.3.8.C)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	-	-	-
BA0601	B.2.A.3.8.D)	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Ospedali Classificati privati			
BA0610	B.2.A.3.8.E)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-	-	-
BA0611	B.2.A.3.8.F)	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da Case di Cura private			
BA0620	B.2.A.3.8.G)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	600	231	231
BA0621	B.2.A.3.8.H)	Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da altri privati			
BA0630	B.2.A.3.9)	Servizi sanitari per assistenza specialistica da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
BA0631	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)			
BA0640	B.2.A.4)	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-
BA0650	B.2.A.4.1)	Servizi sanitari per assistenza riabilitativa da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA0660	B.2.A.4.2)	Servizi sanitari per assistenza riabilitativa da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
BA0670	B.2.A.4.3)	Servizi sanitari per assistenza riabilitativa da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	-	-	-
BA0680	B.2.A.4.4)	Servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privato - ex art.26 (intraregionale)	-	-	-
BA0690	B.2.A.4.5)	Servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privato - ex art.26 (extraregionale)	-	-	-
BA0700	B.2.A.5)	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-
BA0710	B.2.A.5.1)	Servizi sanitari per assistenza integrativa da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA0720	B.2.A.5.2)	Servizi sanitari per assistenza integrativa da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
BA0730	B.2.A.5.3)	Servizi sanitari per assistenza integrativa da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA0740	B.2.A.5.4)	Servizi sanitari per assistenza integrativa da privato	-	-	-
BA0750	B.2.A.6)	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-
BA0760	B.2.A.6.1)	Servizi sanitari per assistenza protesica da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA0770	B.2.A.6.2)	Servizi sanitari per assistenza protesica da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
BA0780	B.2.A.6.3)	Servizi sanitari per assistenza protesica da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA0790	B.2.A.6.4)	Servizi sanitari per assistenza protesica da privato	-	-	-
BA0800	B.2.A.7)	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-	-
BA0810	B.2.A.7.1)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA0820	B.2.A.7.2)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
BA0830	B.2.A.7.3)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA0840	B.2.A.7.4)	- da privato	-	-	-
BA0850	B.2.A.7.4.A)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici Privati	-	-	-
BA0860	B.2.A.7.4.B)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	-	-	-
BA0870	B.2.A.7.4.C)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-	-	-
BA0880	B.2.A.7.4.D)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-	-	-
BA0890	B.2.A.7.5)	Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
BA0900	B.2.A.8)	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-
BA0910	B.2.A.8.1)	Servizi sanitari per assistenza psichiatrica da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA0920	B.2.A.8.2)	Servizi sanitari per assistenza psichiatrica da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
BA0930	B.2.A.8.3)	Servizi sanitari per assistenza psichiatrica da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-
BA0940	B.2.A.8.4)	- da privato (intraregionale)	-	-	-
BA0950	B.2.A.8.5)	- da privato (extraregionale)	-	-	-
BA0960	B.2.A.9)	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-
BA0970	B.2.A.9.1)	Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
BA0980	B.2.A.9.2)	Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
BA0990	B.2.A.9.3)	Servizi di distribuzione farmaci File F da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA1000	B.2.A.9.4)	- da privato (intraregionale)	-	-	-
BA1010	B.2.A.9.5)	- da privato (extraregionale)	-	-	-
BA1020	B.2.A.9.6)	Servizi di distribuzione farmaci File F da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
BA1030	B.2.A.10)	Acquisto prestazioni termali in convenzione	-	-	-
BA1040	B.2.A.10.1)	Servizi termali in convenzione da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
BA1050	B.2.A.10.2)	Servizi termali in convenzione da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
BA1060	B.2.A.10.3)	Servizi termali in convenzione da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA1070	B.2.A.10.4)	Servizi termali in convenzione da privato	-	-	-
BA1080	B.2.A.10.5)	Servizi termali in convenzione da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-	-	-
BA1090	B.2.A.11)	Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-	-	-
BA1100	B.2.A.11.1)	Servizi di trasporto sanitario da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
BA1110	B.2.A.11.2)	Servizi di trasporto sanitario da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
BA1120	B.2.A.11.3)	Servizi di trasporto sanitario da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA1130	B.2.A.11.4)	Servizi di trasporto sanitario da privato	-	-	-
BA1140	B.2.A.12)	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-
BA1150	B.2.A.12.1)	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-
BA1151	B.2.A.12.1.A)	Assistenza domiciliare integrata (ADI)			
BA1152	B.2.A.12.1.B)	Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria			
BA1160	B.2.A.12.2)	- da pubblico (Altri soggetti pubblici della Regione)	-	-	-
BA1161	B.2.A.12.3)	- da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione			
BA1170	B.2.A.12.4)	- da pubblico (extraregionale) non soggetta a compensazione	-	-	-
BA1180	B.2.A.12.5)	- da privato (intraregionale)	-	-	-
BA1190	B.2.A.12.6)	- da privato (extraregionale)	-	-	-
BA1200	B.2.A.13)	Compartecipazione al personale per attività libero-professionale (intramoenia)	11.250	12.194	12.194

Codice MIN	Codice CE	DESCRIZIONE	BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
BA1210	B.2.A.13.1)	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-	-	-
BA1220	B.2.A.13.2)	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Area specialistica	-	-	-
BA1230	B.2.A.13.3)	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-	-	-
BA1240	B.2.A.13.4)	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c. 1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	3.000	933	933
BA1250	B.2.A.13.5)	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c. 1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA1260	B.2.A.13.6)	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Altro	8.250	11.261	11.261
BA1270	B.2.A.13.7)	Compartecipazione al personale per attività libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-
BA1280	B.2.A.14)	Rimborsi, assegni e contributi sanitari	1.466.035	730.000	282.400
BA1290	B.2.A.14.1)	Contributi ad associazioni di volontariato	-	-	-
BA1300	B.2.A.14.2)	Rimborsi per cure all'estero	-	-	-
BA1310	B.2.A.14.3)	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-	-	-
BA1320	B.2.A.14.4)	Contributo Legge 210/92	-	-	-
BA1330	B.2.A.14.5)	Altri rimborsi, assegni e contributi	1.466.035	730.000	282.400
BA1340	B.2.A.14.6)	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1341	B.2.A.14.7)	Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA			
BA1350	B.2.A.15)	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.098.783	407.044	391.599
BA1360	B.2.A.15.1)	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1370	B.2.A.15.2)	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-
BA1380	B.2.A.15.3)	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	1.098.783	407.044	391.599
BA1390	B.2.A.15.3.A)	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-	-	-
BA1400	B.2.A.15.3.B)	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	943.883	321.876	321.876
BA1410	B.2.A.15.3.C)	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	-	-	-
BA1420	B.2.A.15.3.D)	Indennità a personale universitario - area sanitaria	77.500	77.367	69.723
BA1430	B.2.A.15.3.E)	Lavoro interinale - area sanitaria	-	-	-
BA1440	B.2.A.15.3.F)	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	77.400	7.801	-
BA1450	B.2.A.15.4)	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-	-	-
BA1460	B.2.A.15.4.A)	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1470	B.2.A.15.4.B)	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-	-	-
BA1480	B.2.A.15.4.C)	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
BA1490	B.2.A.16)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	346.066	233.222	56.677
BA1500	B.2.A.16.1)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1510	B.2.A.16.2)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	65.000	-	-
BA1520	B.2.A.16.3)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-	-	-
BA1530	B.2.A.16.4)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da privato	281.066	233.222	56.677
BA1540	B.2.A.16.5)	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-	-	-
BA1541	B.2.A.16.6)	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL			
BA1542	B.2.A.16.7)	Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)			
BA1550	B.2.A.17)	Costi per differenziale tariffe TUC	-	-	-
BA1560	***B.2.B)***	***Acquisti di servizi non sanitari***	***4.183.596***	***1.851.007***	***1.193.012***
BA1570	B.2.B.1)	Servizi non sanitari	2.932.681	1.338.648	910.632
BA1580	B.2.B.1.1)	Lavanderia	13.000	11.057	8.296
BA1590	B.2.B.1.2)	Pulizia	205.314	199.871	131.016
BA1600	B.2.B.1.3)	Mensa	80.652	41.122	39.616
BA1601	B.2.B.1.3.A)	Mensa dipendenti			
BA1602	B.2.B.1.3.B)	Mensa degenti			
BA1610	B.2.B.1.4)	Riscaldamento	-	-	-
BA1620	B.2.B.1.5)	Servizi di assistenza informatica	465.133	276.664	118.779
BA1630	B.2.B.1.6)	Servizi trasporti (non sanitari)	6.463	5.094	11.301
BA1640	B.2.B.1.7)	Smaltimento rifiuti	81.240	60.025	36.812
BA1650	B.2.B.1.8)	Utenze telefoniche	134.135	70.471	65.959
BA1660	B.2.B.1.9)	Utenze elettricità	70.000	70.000	136
BA1670	B.2.B.1.10)	Altre utenze	101.000	67.725	53.135
BA1680	B.2.B.1.11)	Premi di assicurazione	120.850	90.721	124.403
BA1690	B.2.B.1.11.A)	Premi di assicurazione - R.C. Professionale	108.250	83.615	115.855
BA1700	B.2.B.1.11.B)	Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	12.600	7.106	8.548
BA1710	B.2.B.1.12)	Altri servizi non sanitari	1.654.894	445.899	321.180
BA1720	B.2.B.1.12.A)	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.000	-	-
BA1730	B.2.B.1.12.B)	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-	-	-
BA1740	B.2.B.1.12.C)	Altri servizi non sanitari da privato	1.649.894	445.899	321.180
BA1750	B.2.B.2)	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.151.000	506.057	271.207
BA1760	B.2.B.2.1)	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1770	B.2.B.2.2)	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-	-	-
BA1780	B.2.B.2.3)	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.151.000	506.057	271.207
BA1790	B.2.B.2.3.A)	Consulenze non sanitarie da privato	980.200	294.564	159.651
BA1800	B.2.B.2.3.B)	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-	3	-
BA1810	B.2.B.2.3.C)	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-	-	-
BA1820	B.2.B.2.3.D)	Lavoro interinale - area non sanitaria	150.800	191.439	84.350
BA1830	B.2.B.2.3.E)	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	20.000	20.057	27.206

Codice MIN	Codice CE	DESCRIZIONE	BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
BA1831	B.2.B.2.3.F)	Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191			
BA1840	B.2.B.2.4)	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-	-	-
BA1850	B.2.B.2.4.A)	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
BA1860	B.2.B.2.4.B)	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-	-	-
BA1870	B.2.B.2.4.C)	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	-	-	-
BA1880	B.2.B.3)	Formazione (esternalizzata e non)	99.915	6.302	11.173
BA1890	B.2.B.3.1)	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	36.415	3.099	5.808
BA1900	B.2.B.3.2)	Formazione (esternalizzata e non) da privato	63.500	3.203	5.365
BA1910	**B.3)**	**MANUTENZIONE E RIPARAZIONE (ORDINARIA ESTERNALIZZATA)**	**452.075**	**130.622**	**273.567**
BA1920	*B.3.A)*	*Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze*	*356.000*	*58.149*	*212.038*
BA1930	*B.3.B)*	*Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari*	*14.775*	*8.068*	*6.994*
BA1940	*B.3.C)*	*Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche*	*65.800*	*61.293*	*53.499*
BA1950	*B.3.D)*	*Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi*	*10.000*	-	-
BA1960	*B.3.E)*	*Manutenzione e riparazione agli automezzi*	*3.500*	*3.112*	*122*
BA1970	*B.3.F)*	*Altre manutenzioni e riparazioni*	*2.000*	-	*915*
BA1980	*B.3.G)*	*Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-	-
BA1990	B.4)	GODIMENTO BENI DI TERZI	3.500	1.464	1.610
BA2000	*B.4.A)*	*Fitti passivi*	-	-	-
BA2010	*B.4.B)*	*Canoni di noleggio*	*3.500*	*1.464*	*1.610*
BA2020	B.4.B.1)	Canoni di noleggio - area sanitaria	3.500	1.464	1.610
BA2030	B.4.B.2)	Canoni di noleggio - area non sanitaria	-	-	-
BA2040	*B.4.C)*	*Canoni di leasing*	-	-	-
BA2050	B.4.C.1)	Canoni di leasing - area sanitaria	-	-	-
BA2060	B.4.C.2)	Canoni di leasing - area non sanitaria	-	-	-
BA2061	B.4.D)	Canoni di project financing			
BA2070	*B.4.E)*	*Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione*	-	-	-
BA2080		**TOTALE COSTO DEL PERSONALE**	**5.899.276**	**5.082.482**	**5.683.657**
BA2090	**B.5)**	**PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO**	**3.141.632**	**2.691.936**	**3.049.677**
BA2100	*B.5.A)*	*Costo del personale dirigente ruolo sanitario*	*2.802.317*	*2.433.771*	*2.601.470*
BA2110	B.5.A.1)	Costo del personale dirigente medico	2.360.379	2.031.267	2.240.991
BA2120	B.5.A.1.1)	costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	2.285.571	1.704.403	1.863.678
BA2130	B.5.A.1.2)	costo del personale dirigente medico - tempo determinato	74.808	326.864	377.313
BA2140	B.5.A.1.3)	costo del personale dirigente medico - altro	-	-	-
BA2150	B.5.A.2)	Costo del personale dirigente non medico	441.938	402.504	360.479
BA2160	B.5.A.2.1)	costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	375.434	306.936	360.479
BA2170	B.5.A.2.2)	costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	66.504	95.568	-
BA2180	B.5.A.2.3)	costo del personale dirigente non medico - altro	-	-	-
BA2190	*B.5.B)*	*Costo del personale comparto ruolo sanitario*	*339.315*	*258.165*	*448.207*
BA2200	B.5.B.1)	costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	304.611	215.163	275.404
BA2210	B.5.B.2)	costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	34.704	43.002	172.803
BA2220	B.5.B.3)	costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-	-	-
BA2230	**B.6)**	**PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE**	**67.327**	**70.771**	**63.690**
BA2240	*B.6.A)*	*Costo del personale dirigente ruolo professionale*	*67.327*	*70.771*	*63.690*
BA2250	B.6.A.1)	costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	67.327	70.771	63.690
BA2260	B.6.A.2)	costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
BA2270	B.6.A.3)	costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	-	-	-
BA2280	*B.6.B)*	*Costo del personale comparto ruolo professionale*	-	-	-
BA2290	B.6.B.1)	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	-	-	-
BA2300	B.6.B.2)	Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	-	-	-
BA2310	B.6.B.3)	Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	-	-	-
BA2320	**B.7)**	**PERSONALE DEL RUOLO TECNICO**	**815.519**	**554.786**	**611.303**
BA2330	*B.7.A)*	*Costo del personale dirigente ruolo tecnico*	*289.095*	*98.850*	*145.083*
BA2340	B.7.A.1)	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	289.095	95.263	82.632
BA2350	B.7.A.2)	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-	3.587	62.450
BA2360	B.7.A.3)	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	-	-	-
BA2370	*B.7.B)*	*Costo del personale comparto ruolo tecnico*	*526.424*	*455.936*	*466.220*
BA2380	B.7.B.1)	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	492.924	390.462	394.093
BA2390	B.7.B.2)	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	33.500	65.474	72.127
BA2400	B.7.B.3)	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-	-	-
BA2410	**B.8)**	**PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO**	**1.874.798**	**1.764.989**	**1.958.987**
BA2420	*B.8.A)*	*Costo del personale dirigente ruolo amministrativo*	*465.597*	*437.184*	*453.958*
BA2430	B.8.A.1)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	465.597	426.521	396.485
BA2440	B.8.A.2)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-	10.664	57.473
BA2450	B.8.A.3)	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	-	-	-
BA2460	*B.8.B)*	*Costo del personale comparto ruolo amministrativo*	*1.409.201*	*1.327.805*	*1.505.028*
BA2470	B.8.B.1)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	1.246.701	1.086.772	1.144.329
BA2480	B.8.B.2)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	162.500	241.033	360.700
BA2490	B.8.B.3)	Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	-	-	-
BA2500	**B.9)**	**ONERI DIVERSI DI GESTIONE**	**898.385**	**696.144**	**699.784**
BA2510	*B.9.A)*	*Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)*	*7.350*	*1.245*	*1.937*
BA2520	*B.9.B)*	*Perdite su crediti*	-	-	-
BA2530	*B.9.C)*	*Altri oneri diversi di gestione*	*891.035*	*694.899*	*697.847*
BA2540	B.9.C.1)	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	687.437	681.625	680.187
BA2550	B.9.C.2)	Altri oneri diversi di gestione	203.598	13.274	17.660
BA2551	B.9.C.3)	Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione			
BA2552	B.9.C.4)	Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione			
BA2560		**TOTALE AMMORTAMENTI**	**737.298**	**610.426**	**607.635**
BA2570	**B.10)**	**AMMORTAMENTO DELLE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI**	**447.772**	**388.694**	**376.980**

Codice MIN	Codice CE	DESCRIZIONE	BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
BA2580	B.11)	AMMORTAMENTO DELLE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	289.526	221.732	230.654
BA2590	B.11.A)	AMMORTAMENTO DEI FABBRICATI	-	-	-
BA2600	*B.11.A.1)*	*Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)*	-	-	-
BA2610	*B.11.A.2)*	*Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)*	-	-	-
BA2620	B.11.B)	AMMORTAMENTO DELLE ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	289.526	221.732	230.654
BA2630	B.12)	SVALUTAZIONE DELLE IMMOBILIZZAZIONI E DEI CREDITI	-	-	4.759
BA2640	*B.12.A)*	*Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali*	-	-	-
BA2650	*B.12.B)*	*Svalutazione dei crediti*	-	-	*4.759*
BA2660	B.13)	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	- 44.240	- 44.285	- 44.238
BA2670	*B.13.A)*	*Variazione rimanenze sanitarie*	- *33.026*	- *33.071*	- *33.025*
BA2671	*B.13.A.1)*	*Prodotti farmaceutici ed emoderivati*			
BA2672	*B.13.A.2)*	*Sangue ed emocomponenti*			
BA2673	*B.13.A.3)*	*Dispositivi medici*			
BA2674	*B.13.A.4)*	*Prodotti dietetici*			
BA2675	*B.13.A.5)*	*Materiali per la profilassi (vaccini)*			
BA2676	*B.13.A.6)*	*Prodotti chimici*			
BA2677	*B.13.A.7)*	*Materiali e prodotti per uso veterinario*			
BA2678	*B.13.A.8)*	*Altri beni e prodotti sanitari*			
BA2680	*B.13.B)*	*Variazione rimanenze non sanitarie*	- *11.214*	- *11.214*	- *11.214*
BA2681	*B.13.B.1)*	*Prodotti alimentari*			
BA2682	*B.13.B.2)*	*Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere*			
BA2683	*B.13.B.3)*	*Combustibili, carburanti e lubrificanti*			
BA2684	*B.13.B.4)*	*Supporti informatici e cancelleria*			
BA2685	*B.13.B.5)*	*Materiale per la manutenzione*			
BA2686	*B.13.B.6)*	*Altri beni e prodotti non sanitari*			
BA2690	B.14)	ACCANTONAMENTI DELL'ESERCIZIO	238.356	1.962.287	2.012.943
BA2700	*B.14.A)*	*Accantonamenti per rischi*	*17.000*	*10.000*	*35.000*
BA2710	B.14.A.1)	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	4.000	-	-
BA2720	B.14.A.2)	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	13.000	10.000	35.000
BA2730	B.14.A.3)	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-
BA2740	B.14.A.4)	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	-
BA2741	B.14.A.5)	Accantonamenti per franchigia assicurativa			
BA2750	B.14.A.6)	Altri accantonamenti per rischi	-	-	-
BA2751	B.14.A.7)	Altri accantonamenti per interessi di mora			
BA2760	*B.14.B)*	*Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)*	-	-	-
BA2770	*B.14.C)*	*Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati*	*160.000*	*1.900.000*	*1.920.020*
BA2771	B.14.C.1)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato			
BA2780	B.14.C.2)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione per quota F.S. vincolato	-	-	-
BA2790	B.14.C.3)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	160.000	1.900.000	1.920.020
BA2800	B.14.C.4)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-	-	-
BA2810	B.14.C.5)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-
BA2811	B.14.C.6)	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca			
BA2820	*B.14.D)*	*Altri accantonamenti*	*61.356*	*52.287*	*57.923*
BA2830		Accantonamenti per interessi di mora	-	-	-
BA2840	B.14.D.1)	Accantonamenti rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-	-	-
BA2850	B.14.D.2)	Accantonamenti rinnovi convenzioni medici Sumai	-	-	-
BA2860	B.14.D.3)	Accantonamenti rinnovi contrattuali: dirigenza medica	30.921	26.610	29.357
BA2870	B.14.D.4)	Accantonamenti rinnovi contrattuali: dirigenza non medica	16.558	13.222	13.404
BA2880	B.14.D.5)	Accantonamenti rinnovi contrattuali: comparto	13.877	12.456	14.759
BA2881	B.14.D.6)	Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti			
BA2882	B.14.D.7)	Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili			
BA2883	B.14.D.8)	Acc. per Fondi integrativi pensione			
BA2884	B.14.D.9)	Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016			
BA2890	B.14.D.10)	Altri accantonamenti	-	-	403
BZ9999		**TOTALE COSTO DELLA PRODUZIONE (B)**	**16.868.999**	**12.052.547**	**11.552.637**
	C)	**PROVENTI E ONERI FINANZIARI**			
CA0010	C.1)	**Interessi attivi**	- 400	- 13	- 13
CA0020	*C.1.A)*	*Interessi attivi su c/tesoreria unica*	-	-	-
CA0030	*C.1.B)*	*Interessi attivi su c/c postali e bancari*	- *400*	-	-
CA0040	*C.1.C)*	*Altri interessi attivi*	-	- *13*	- *13*
CA0050	C.2)	**Altri proventi**	-	-	-
CA0060	*C.2.A)*	*Proventi da partecipazioni*	-	-	-
CA0070	*C.2.B)*	*Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni*	-	-	-
CA0080	*C.2.C)*	*Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni*	-	-	-
CA0090	*C.2.D)*	*Altri proventi finanziari diversi dai precedenti*	-	-	-
CA0100	*C.2.E)*	*Utili su cambi*	-	-	-
CA0110	C.3)	**Interessi passivi**	64	34	34
CA0120	*C.3.A)*	*Interessi passivi su anticipazioni di cassa*	-	-	-
CA0130	*C.3.B)*	*Interessi passivi su mutui*	-	-	-
CA0140	*C.3.C)*	*Altri interessi passivi*	*64*	*34*	*34*
CA0150	C.4)	**Altri oneri**	-	-	-
CA0160	*C.4.A)*	*Altri oneri finanziari*	-	-	-
CA0170	*C.4.B)*	*Perdite su cambi*	-	-	-
CZ9999		**TOTALE PROVENTI E ONERI FINANZIARI (C)**	- 336	22	22
	D)	**RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE**	-	-	-
DA0010	D.1)	**Rivalutazioni**	-	-	-

Codice MIN	Codice CE	DESCRIZIONE	BEP 2022	Preconsuntivo 2021	Consuntivo 2020
DA0020	D.2)	Svalutazioni	-	-	-
DZ9999		TOTALE RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE (D)	-	-	-
	E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			
EA0010	E.1)	Proventi straordinari	-	- 47.264	- 96.817
EA0020	*E.1.A)*	*Plusvalenze*	-	-	-
EA0030	*E.1.B)*	*Altri proventi straordinari*	-	- *47.264*	- *96.817*
EA0040	E.1.B.1)	Proventi da donazioni e liberalità diverse	-	-	- 8.997
EA0050	E.1.B.2)	Sopravvenienze attive	-	- 42.728	- 77.186
EA0051	E.1.B.2.1)	Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato			
EA0060	E.1.B.2.2)	Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	- 6.823
		Sopravvenienze attive v/terzi	-	- 42.728	- 70.362
EA0080	E.1.B.2.3.A)	Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
EA0090	E.1.B.2.3.B)	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	-	-	- 7
EA0100	E.1.B.2.3.C)	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
EA0110	E.1.B.2.3.D)	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
EA0120	E.1.B.2.3.E)	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestazioni sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
EA0130	E.1.B.2.3.F)	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	- 222	- 30
EA0140	E.1.B.2.3.G)	Altre sopravvenienze attive v/terzi	-	- 42.506	- 70.325
EA0150	E.1.B.3)	Insussistenze attive	-	- 4.536	- 10.634
EA0160	E.1.B.3.1)	Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-
EA0170	E.1.B.3.2)	Insussistenze attive v/terzi	-	- 4.536	- 10.634
EA0180	E.1.B.3.2.A)	Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
EA0190	E.1.B.3.2.B)	Insussistenze attive v/terzi relative al personale	-	-	-
EA0200	E.1.B.3.2.C)	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
EA0210	E.1.B.3.2.D)	Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
EA0220	E.1.B.3.2.E)	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestazioni sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
EA0230	E.1.B.3.2.F)	Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	- 10.618
EA0240	E.1.B.3.2.G)	Altre insussistenze attive v/terzi	-	- 4.536	- 17
EA0250	E.1.B.4)	Altri proventi straordinari	-	-	-
EA0260	E.2)	Oneri straordinari	-	665	8.268
EA0270	*E.2.A)*	*Minusvalenze*	-	-	-
EA0280	*E.2.B)*	*Altri oneri straordinari*	-	*665*	*8.268*
EA0290	E.2.B.1)	Oneri tributari da esercizi precedenti	-	-	-
EA0300	E.2.B.2)	Oneri da cause civili ed oneri processuali	-	-	-
EA0310	E.2.B.3)	Sopravvenienze passive	-	660	6.589
EA0320	E.2.B.3.1)	Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	7
EA0330	E.2.B.3.1.A)	Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-	-	-
EA0340	E.2.B.3.1.B)	Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	7
EA0350	E.2.B.3.2)	Sopravvenienze passive v/terzi	-	660	6.582
EA0360	E.2.B.3.2.A)	Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	-
EA0370	E.2.B.3.2.B)	Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-	-	-
EA0380	E.2.B.3.2.B.1)	Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-	-	-
EA0390	E.2.B.3.2.B.2)	Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-	-	-
EA0400	E.2.B.3.2.B.3)	Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale - comparto	-	-	-
EA0410	E.2.B.3.2.C)	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
EA0420	E.2.B.3.2.D)	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
EA0430	E.2.B.3.2.E)	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestazioni sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
EA0440	E.2.B.3.2.F)	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	660	915
EA0450	E.2.B.3.2.G)	Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	-	5.667
EA0460	E.2.B.4)	Insussistenze passive	-	5	1.679
EA0461	E.2.B.4.1)	Insussistenze passive per quote F.S. vincolato			
EA0470	E.2.B.4.2)	Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	2	-
		Insussistenze passive v/terzi	-	3	1.679
EA0490	E.2.B.4.3.A)	Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	-	-	2
EA0500	E.2.B.4.3.B)	Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-	-
EA0510	E.2.B.4.3.C)	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-
EA0520	E.2.B.4.3.D)	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-
EA0530	E.2.B.4.3.E)	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestazioni sanitarie da operatori accreditati	-	-	-
EA0540	E.2.B.4.3.F)	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	1.670
EA0550	E.2.B.4.3.G)	Altre insussistenze passive v/terzi	-	3	7
EA0560	E.2.B.5)	Altri oneri straordinari	-	-	-
EZ9999		TOTALE PROVENTI E ONERI STRAORDINARI (E)	-	- 46.600	- 88.548
XA0000		RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A - B +/- C +/- D +/- E)	- 459.902	- 672.129	- 1.139.862
	Y)	IMPOSTE E TASSE			
YA0010	Y.1)	IRAP	459.902	408.660	421.457
YA0020	*Y.1.A)*	*IRAP relativa a personale dipendente*	*394.800*	*385.848*	*412.356*
YA0030	*Y.1.B)*	*IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente*	*64.145*	*21.702*	*8.319*
YA0040	*Y.1.C)*	*IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)*	*957*	*1.110*	*782*
YA0050	*Y.1.D)*	*IRAP relativa ad attività commerciale*	-	-	-
YA0060	Y.2)	IRES	-	-	-
YA0070	*Y.2.A)*	*IRES su attività istituzionale*	-	-	-
YA0080	*Y.2.B)*	*IRES su attività commerciale*	-	-	-
YA0090	Y.3)	Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-
YZ9999		TOTALE IMPOSTE (Y)	459.902	408.660	421.457
ZZ9999		RISULTATO DI ESERCIZIO	-	- 263.469,22	- 718.405

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà INMP

NIHMP National Institute for Health Migration and Poverty

Bilancio di previsione 2022

Piano dei flussi di cassa

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP)
National Institute for Health, Migration and Poverty (NIHMP)

Via di S. Gallicano 25/a 00153 Roma
Tel. +39 06/58558201 Fax 06/58558401 - info@inmp.it - www.inmp.it
Codice Fiscale e Partita IVA 09694011009

PIANO DE FLUSSI DI CASSA EX. ART. 25 D.LGS 118/2011			
		PREVISIONE 2022	PRECONSUNTIVO 2021
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	**risultato di esercizio**	0	263.469
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	-	-
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	289.526	221.732
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	447.772	388.694
Ammortamenti		**737.298**	**610.426**
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-671.494	-571.613
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-58.269	-19.050
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		**-729.763**	**-590.662**
(+)	accantonamenti SUMAI		
(-)	pagamenti SUMAI		
(+)	accantonamenti TFR	-	-
(-)	pagamenti TFR		
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		**-**	**-**
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni		
(-)	*utilizzo fondi svalutazioni**		
- Fondi svalutazione di attività		**-**	**-**
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	238.356	1.962.287
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-5.710.319	-1.160.788
- Fondo per rischi ed oneri futuri		**-5.710.319**	**-1.160.788**
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		*-6.702.784*	*-977.556*
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali*	-	-
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso comune*	-	-
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche*	-	-
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso arpa*	-	-
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso fornitori*	-	-
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti tributari*	-	-
(+)/(-)	*aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza*	-	-
(+)/(-)	*aumento/diminuzione altri debiti*	2.975.415	2.516.550
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti (esci forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)**	**2.975.415**	**2.516.550**
(+)/(-)	**aumento/diminuzione ratei e risconti passivi**	-	-
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate*	-	-
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo*		
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione*	-	-
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune*	-	-
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao*	-266.363	-264.669
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA*	0	0
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario*	0	0
(+)/(-)	*diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri*	0	0
(+)/(-)	**diminuzione/aumento di crediti**	**-266.363**	**-264.669**
(+)/(-)	*diminuzione/aumento del magazzino*	0	0
(+)/(-)	*diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino*	0	0
(+)/(-)	**diminuzione/aumento rimanenze**	**0**	**0**
(+)/(-)	**diminuzione/aumento ratei e risconti attivi**	**0**	**0**
A- Totale operazioni di gestione reddituale		*-2.993.792*	*-1.374.326*
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-1.550.000	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-1.155.600	-427.405
(-)	**Acquisto immobilizzazioni immaterialI**	**-2.705.600**	**-427.405**
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni immaterIali dismesse**	-	-

		PREVISIONE 2022	PRECONSUNTIVO 2021
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati		
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-148.220	-29.724
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-180.110	-147.619
(-)	Acquisto mobili e arredi	-84.700	-12.922
(-)	Acquisto automezzi	-	-
(-)	Acquisto altri beni materiali	-6.500	-482
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Materiali**	**-419.530**	**-190.747**
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse**	-	-
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	**Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie**	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	**Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse**	-	-
(+/-)	**Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni**		
B - totale attività di investimento		*-419.530*	*-190.747*
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	**aumento fondo di dotazione**	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	-	-
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	555.130	618.151
(+)/(-)	**aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto**	555.130	618.151
(+)/(-)	**aumento/diminuzione debiti c/c bancari e istituto tesoriere***	-	-
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata		
C - totale attività di finanziamento		*555.130*	*618.151*
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		**-5.563.732**	**1.374.326**
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		**-5.563.732**	**1.374.326**
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		**0**	**0**

Bilancio di previsione 2022

Piano degli investimenti triennio 2022-2024

Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e per il contrasto delle malattie della Povertà (INMP)
National Institute for Health, Migration and Poverty (NIHMP)

Via di S. Gallicano 25/a 00153 Roma
Tel. +39 06/58558201 Fax 06/58558401 - info@inmp.it - www.inmp.it
Codice Fiscale e Partita IVA 09694011009

Indice

Premessa 3
1. Il Piano degli Investimenti 2022-2024 4
2. Immobilizzazioni immateriali 5
2.1 Migliorie su beni di terzi 5
2.2 Concessioni, licenze, marchi e diritti simili 6
3. Immobilizzazioni materiali 6
3.1 Fabbricati strumentali (indisponibili) 6
3.2 Macchinari sanitari 7
3.3 Macchinari generici 7
3.4 Attrezzature sanitarie e scientifiche 7
3.5 Arredi e altri beni 7
Allegato A. Dettaglio Piano degli investimenti delle immobilizzazioni immateriali 8
Allegato B. Dettaglio Piano degli investimenti delle immobilizzazioni materiali 10

Premessa

Il Decreto del Ministero della Salute 22 febbraio 2013 n. 56 inerente il Regolamento sul funzionamento e l'organizzazione dell'Istituto, adottato di concerto con il Ministero per la Pubblica Amministrazione e la semplificazione e con il Ministero dell'Economia e delle Finanze, all'art. 5, comma 3, prevede che l'I.N.M.P. deliberi il Bilancio di previsione "*entro il 31 ottobre dell'anno precedente a quello a cui il bilancio stesso si riferisce*" e che lo stesso venga trasmesso dal Direttore dell'Istituto, corredato dalla Relazione sull'attività, al Consiglio di Indirizzo e al Collegio Sindacale.

Il citato art. 5, al comma 1, prevede che l'I.N.M.P. organizzi "*la propria struttura mediante centri di costo in grado di programmare e rendicontare la gestione economica amministrativa e le risorse umane e strumentali*".

Lo stesso art. 5, comma 1, prevede che l'I.N.M.P. adotti la contabilità economico-patrimoniale e il piano dei conti della Regione Lazio, compatibilmente con quanto disposto in materia dal Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e s.m.i.

Il D. Lgs. 118/2011, all'art. 25, prevede che *"il bilancio economico annuale è corredato da una nota illustrativa, dal piano degli investimenti e da una relazione redatta dal direttore generale*".

Ulteriore normativa di riferimento:

- Legge 24 dicembre 2012 n. 228 (Legge di stabilità 2012);

- Circolare del Ministero della Salute e M.E.F. dgprogs 2496 -p- del 28.01.2013 avente ad oggetto: "*Art. 29, comma 1, lettera b) del decreto legislativo 23 giugno 2011, n.118, come modificato dall'art. 1, comma 36, della legge 24 dicembre 2012, 228 (legge di stabilità 2013): modalità di applicazione*";

- Decreto 24 maggio 2019 del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia e Finanze "*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*".

1. Il Piano degli Investimenti 2022-2024

Nell'ambito del governo dei processi organizzativo-economici e finanziari, di cui al processo di *budgeting*, è stato elaborato il Piano degli Investimenti per il triennio 2022-2024 di seguito riepilogato per tipologie di immobilizzazioni:

Tipologie di Immobilizzazioni		Investimenti 2022	Investimenti 2023	Investimenti 2024
Immobilizzazioni Immateriali	Migliorie su beni di terzi	1.020.000	130.000	30.000
	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	135.600	142.380	149.160
	totale	**1.155.600**	**272.380**	**179.160**
Immobilizzazioni materiali	Fabbricati strumentali (indisponibili)	-	5.000.000	-
	Macchinari Sanitari	1.220	1.281	1.342
	Macchinari Generici	147.000	297.300	311.700
	Attrezzature Sanitarie e scientifiche.	180.110	380.465	198.121
	Mobili e arredi	84.700	237.615	243.170
	Altre immobilizzazioni materiali	6.500	6.825	7.150
	totale	**419.530**	**5.923.486**	**761.483**
Totale Immobilizzazioni		**1.575.130**	**6.195.866**	**940.643**

Gli investimenti previsti per l'esercizio 2022 ammontano a complessivi Euro 1.575.130, di cui Euro 1.155.600 relativi alle immobilizzazioni immateriali ed Euro 419.530 relativi alle immobilizzazioni materiali.

Considerata la prevista evoluzione delle attività svolte dall'Istituto:

- gli investimenti previsti per l'esercizio 2023 ammontano a complessivi Euro 6.195.866, di cui Euro 272.380 relativi alle immobilizzazioni immateriali ed Euro 5.923.486 relativi alle immobilizzazioni materiali. Detti investimenti si quantificano in più 5% rispetto a quelli stimati per il 2022, fatta eccezione per le migliorie su beni di terzi che seguono i piani di collaudo dei lavori previsti e per il Polo Formativo e relative immobilizzazioni materiali (cfr. par. 2-3);

- gli investimenti previsti per l'esercizio 2024 ammontano a complessivi Euro 940.643, di cui Euro 179.160 relativi alle immobilizzazioni immateriali ed Euro 761.483 relativi alle immobilizzazioni materiali. Detti investimenti si quantificano in più 10% rispetto a quelli stimati per il 2022, fatta eccezione per le migliorie su beni di terzi che seguono i piani di collaudo dei lavori previsti e per l'acquisto delle immobilizzazioni materiali connesso alla messa in esercizio dei nuovi locali (cfr. par. 2).

Nei successivi paragrafi si illustrano le politiche di investimento che l'Istituto intende attuare nel triennio 2022-2024 ai fini della realizzazione delle attività di assistenza, ricerca e formazione.

L'Istituto intende dare copertura ai suddetti investimenti anche mediante l'impiego di fondi propri, per complessivi Euro 7.660.000 a valere sulla destinazione degli utili di esercizio, di cui Euro 6.940.000 accantonati a riserva in sede di Consuntivo 2019 ed Euro 720.000 accantonati a riserva in sede di Consuntivo 2020; al riguardo si rappresenta che, al 31.12.2020, una quota della predetta riserva 2019-2020 risulta destinata a interventi di riqualificazione edile/impiantistica, collaudati nell'esercizio 2020, per complessivi Euro 42.087.

Inoltre, in sede di Consuntivo 2018, erano stati destinati utili per Euro 52.632 a copertura delle spese di progettazione dei lavori di ristrutturazione del fabbricato A finanziati per Euro 1 mln dal Ministero della Salute (cfr. par. 2.1).

2. Immobilizzazioni immateriali

2.1 Migliorie su beni di terzi

a. Con Decreto Ministero della Salute 29 gennaio 2013, è stato stanziato un finanziamento di Euro 1 mln, ex art. 20 della legge 67/88, assegnato agli Istituti Fisioterapici Ospitalieri, a valere sulle somme stanziate dalla deliberazione CIPE del 18.12.2008 n. 97, per la realizzazione di lavori urgenti di ristrutturazione generale e messa a norma del fabbricato A del complesso edilizio di proprietà dell'IFO ove è situata la sede dell'Istituto (giusta deliberazione n. 341 del 15.10.2013 – comodato d'uso gratuito della durata di dieci anni, a decorrere dal 22.05.2013).
In virtù dell'atto di delega del 31.07.2012 e di quanto previsto all'art. 6 della convenzione 22.05.2013, l'Istituto ha avviato nel corso del 2017 le attività: di approvazione del progetto definitivo (deliberazione n. 290 del 28.06.2017) e di affidamento incarico progettazione esecutiva (deliberazione n. 485 del 26.10.2017). Il progetto esecutivo è stato validato in data 20.07.2018 dal R.U.P, ex art. 26 del D.Lgs. 50/2016 e s.m.i., e trasmesso alla Soprintendenza Speciale Archeologia Belle Arti e Paesaggio di Roma e al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco di Roma per le autorizzazione di competenza, oltre che agli Istituti Fisioterapici Ospitalieri proprietari del complesso edilizio.
In data 06.11.2018 è pervenuto il parere favorevole all'esecuzione delle opere da parte del comando Provinciale dei Vigili del Fuoco e il 23.11.2018 è pervenuta l'autorizzazione della Soprintendenza Archeologica Belle Arti e Paesaggio di Roma. Con nota a firma congiunta IFO e INMP del 18.02.2019, il progetto esecutivo è stato consegnato alla Regione Lazio per l'approvazione. Nella seduta del 12.03.2019 il Nucleo di Valutazione Regionale ha avanzato alcune richieste di modifica al progetto esecutivo, pervenute all'INMP in data 21.05.2019. Sulla base di tali richieste si è proceduto ad aggiornare il progetto esecutivo, acquisendo la nuova autorizzazione della Soprintendenza Speciale Archeologia Belle Arti e Paesaggio di Roma, pervenuta in data 16.07.2019. In data 17.07.2019, il progetto esecutivo aggiornato è stato validato dal RUP, ex art. 26 del D. Lgs. 50/2016 e s.m.i, e approvato con deliberazione n. 288 del 24.07.2019. In data 31.07.2019, il progetto esecutivo aggiornato è stato consegnato alla Regione Lazio per l'approvazione di competenza.
Acquisita l'approvazione da parte della Regione Lazio, l'Istituto procederà con l'indizione della gara per la realizzazione dei lavori di cui trattasi, che presumibilmente saranno avviati nel 2022, mentre la realizzazione delle opere presumibilmente avverrà nel 2023.

Con riguardo alla ristrutturazione del Fabbricato A destinato ad ambulatori, l'Istituto intende finanziare con fondi propri l'acquisto nel 2023 degli arredi (Euro 150.000 circa), delle attrezzature sanitarie (Euro 200.000 circa) e della strumentazione informatica (Euro 150.000 circa), da destinare agli stessi (cfr. par. 1).

b. Alla luce dell'art. 5 della citata convenzione IFO, ai sensi del quale sono a completo carico dell'I.N.M.P. i costi della manutenzione ordinaria e straordinaria necessari per l'utilizzo dei locali in comodato d'uso, l'Istituto ha previsto di finanziare con fondi propri:

- i lavori di riqualificazione dell'area dedicata all'aula Agostini (Euro 200.000 circa), da svolgersi nell'anno 2022;
- i lavori di ristrutturazione, riqualificazione e messa a norma di spazi comuni a uso dell'Istituto (Euro 530.000 circa) da svolgersi nel triennio 2022 (Euro 370.000 circa) – 2023 (Euro 130.000 circa) - 2024 (Euro 30.000 circa);

c. Con riferimento alla nuova convenzione in corso di stipula con IFO, sulla base della quale verranno concessi in comodato d'uso gratuito a INMP ulteriori spazi del fabbricato A, attualmente occupati dalla Congregazione Suore Ospedaliere della Misericordia, l'Istituto si farà carico, sempre con fondi propri, della ristrutturazione dei nuovi locali, da svolgersi nel biennio 2022 (Euro 500.000 circa) - 2023 (Euro 200.000 circa), da realizzarsi in sinergia con i citati lavori di ristrutturazione del Fabbricato A destinato ad ambulatori, prevedendo l'annessione agli stessi di questi ulteriori spazi.

2.2 Concessioni, licenze, marchi e diritti simili

L'infrastruttura ICT, elemento portante per la realizzazione efficiente ed efficace degli obiettivi dell'Istituto, nel rispetto delle normative di settore, vedrà un progressivo piano di investimenti rivolto all'aggiornamento delle licenze software e all'ammodernamento delle apparecchiature tecnologiche, con particolare attenzione all'adeguamento dei componenti di sicurezza e *cloud,* incluso il consolidamento del sistema di Disaster/Recovery dell'Istituto in funzione della prevista migrazione, in housing, verso il sito INAIL di alcuni servizi strategici.

Nella voce rientrano investimenti 2022 sia in ambito sanitario, che tecnico-amministrativo, e progettuale (per il cui dettaglio si rimanda all'Allegato B).

3. Immobilizzazioni materiali

3.1 Fabbricati strumentali (indisponibili)

Già in occasione del Piano degli investimenti 2020-2022 (giusta deliberazione n. 388 del 21.10.2019 di adozione del Bilancio di previsione per l'anno 2020), l'Istituto aveva manifestato l'intendimento di avviare le procedure per la creazione di un Polo Formativo, dotato di aule multimediali, sale riunioni, impianti di videoconferenza, da destinare all'organizzazione e alla gestione di master, seminari, eventi formativi, momenti di incontro e confronto sulle tematiche socio-sanitarie trattate dall'Istituto. Alla luce dell'intervenuta epidemia SARS-CoV-2 (Covid-19), la creazione di detto Polo viene ripianificata nel biennio 2022-2023. Come già detto nei precedenti Piani, in previsione del completamento della dotazione organica a 120 unità prevista dal DM 56/2013, l'Istituto ritiene ragionevole pensare che la creazione di detto spazio non possa trovare

adeguata collocazione all'interno dell'attuale sede sita in Via di San Gallicano. Nel corso dell'anno 2022, pertanto, si avvierà la ricerca di un locale da destinare all'uso anzidetto, da individuare preferibilmente nella medesima zona della città per evidenti finalità di efficienza gestionale.
L'intento dell'Istituto è di spesare con fondi propri l'acquisto e/o la ristrutturazione del locale di che trattasi, con messa in esercizio presumibilmente entro il 2023 (importo stimato Euro 5 mln), unitamente agli arredi (Euro 150.000 circa) e alla strumentazione informatica (Euro 150.000 circa).

3.2 Macchinari sanitari

Nella voce rientrano gli acquisti riferiti alle apparecchiature necessarie per l'erogazione delle prestazioni sanitarie negli ambulatori dell'Istituto, con particolare riguardo all'ambulatorio odontoiatrico.

3.3 Macchinari generici

Nella voce rientrano gli acquisti riferiti alle apparecchiature tecnologiche ICT, legati in particolare al progetto *cloud* verso il sito INAIL.

Nella voce rientrano altresì apparecchiature ICT da acquistare in ambito progettuale.

Per il dettaglio degli investimenti 2022 si rimanda all'Allegato B.

3.4 Attrezzature sanitarie e scientifiche

Nella voce rientrano gli acquisti riferiti alle apparecchiature necessarie per l'erogazione delle prestazioni sanitarie negli ambulatori dell'Istituto e presso ambulatori territoriali. Si evidenziano anche investimenti per il laboratorio di ricerca.

Per il dettaglio degli investimenti 2022 si rimanda all'Allegato B.

3.5 Arredi e altri beni

Nella voce rientrano gli acquisti riferiti agli arredi e altri beni da utilizzare negli ambienti adibiti ad attività sia sanitarie che tecnico - amministrative.

Nella voce rientrano altresì gli arredi da acquistare in occasione della ristrutturazione dell'Aula Agostini.

Per il dettaglio degli investimenti 2022 si rimanda all'Allegato B.

Allegato A. Dettaglio Piano degli investimenti delle immobilizzazioni immateriali

Migliorie su beni di terzi

1) DATI IDENTIFICATIVI			3) DOCUMENTO PRELIMINARE DI PROGETTAZIONE			5) PROCEDURE E PREVISIONE TERMINI DI ATTUAZIONE E ATTIVAZIONE (indicare gg/mm/aaaa previsti)				
Programma di riferimento (DM, DGR, ecc.)	**Soggetto proponente (UO)**	**Tipologia intervento**	**Costo complessivo in € (inclusa IVA)**	**Mq intervento**	**Costo/mq**	**Approvazione progetto**	**Indizione gara d'appalto**	**Inizio lavori**	**Fine lavori**	**Collaudo**
Decreto Ministero della Salute 29 gennaio 2013	DG	Interventi urgenti di adeguamento alla vigente normativa in materia di sicurezza degli ambienti di lavoro	1.052.632	1.250	842	feb-20	feb-22	giu-22	apr-23	giu-23
Fondi propri	DG	Interventi urgenti di adeguamento alla vigente normativa in materia di sicurezza degli ambienti di lavoro - altro	750.000	1.251	600	feb-20	feb-22	giu-22	apr-23	giu-23
Fondi propri	DG	Rifacimento terrazzo	250.000	300	833	mar-22	apr-22	giu-22	set-22	ott-22
Fondi propri	DG	Pertinenze	200.000	-	-	dic-21	dic-21	mar-22	apr-22	mag-22
Fondi propri	DG	Nuova convenzione tra INMP e IFO in via di stipula, con la quale vengono concessi a INMP ulteriori locali del Fabbricato A, attualmente occupati dalla Congregazione Suore Ospedaliere della Misericordia: ristrutturazione dei nuovi locali da adibire ad ambulatori, compresi ripristino e conservazione locali restanti CSOM	700.000	540	1.296	giu-22	ago-22	nov-22	apr-23	giu-23
Fondi propri	DG	Riqualificazione area Agostini e locali annessi	200.000	90	2.222	feb-22	feb-22	mar-22	mag-22	giu-22
Fondi propri	DG	Riqualificazione e messa a norma spazi comuni ad uso dell'istituto	370.000	-	-	gen-22	feb-22	mar-22	nov-22	dic-22
			160.000	-	-	gen-22	mar-22	giu-22	nov-24	dic-24
TOTALE			**3.682.632**							

Concessioni, licenze, marchi e diritti simili

Programma di riferimento (DM, DGR, ecc.)	Soggetto proponente (UO)	Tipologia intervento	Costo complessivo in € (inclusa IVA)
ReNIP 2016	DG_ReNIP	Licenze assistenza progettazioni	5.000
	DS-PS-PP	Licenze varie	3.500
OENES 2014	EP_OENES	Licenze per progetto ISTAT	49.000
	DA	Eventuali altri SW	1.500
	AGL	Licenza Autocad	2.200
	SIS	Software antivirus	3.000
	SIS	Software vari	5.000
	SIS	Adeguamento dei componenti del sistema informatico sicurezza e cloud	27.000
	SIS	Licenze Office	5.000
	SIS	Licenze Adobe	5.000
	SIS	Software PACS	24.400
	SIS	Software Backup	5.000
TOTALE			**135.600**

Allegato B. Dettaglio Piano degli investimenti delle immobilizzazioni materiali

Macchinari sanitari

Programma di riferimento (DM, DGR, ecc.)	Soggetto proponente (UO)	Tipologia intervento	Costo complessivo in € (inclusa IVA)
	OS	Motore da laboratorio	1.220
TOTALE			**1.220**

Macchinari generici

Programma di riferimento (DM, DGR, ecc.)	Soggetto proponente (UO)	Tipologia intervento	Costo complessivo in € (inclusa IVA)
	DG	Eventuali acquisti di apparecchi informatici	1.000
	SIS	Adeguamento Storage CED INMP per PSN Cloud PA	40.000
	SIS	Server CED INMP per PSN Cloud PA	100.000
	SM-PP-DA	Eventuali impianti e macchinari < 516 euro	3.000
	SIS	Acquisto cuffie per postazioni video e altre periferiche	3.000
TOTALE			**147.000**

Attrezzature sanitarie e scientifiche

Programma di riferimento (DM, DGR, ecc.)	Soggetto proponente (UO)	Tipologia intervento	Costo complessivo in € (inclusa IVA)
	PP	Attrezzature varie	3.000
	CS	Cappa, incubatore per backup e altri accessori	30.000
IRP/SGC - Salute globale 2016	SGC	Attrezzature per intervento territoriale	140.000
	PS - SM	Eventuali altre attrezzatue sanitarie e scientifiche < 516	3.000
	PP	Ferri chirurgici e atre piccole attrezzature per l'ambulatorio	2.110
	CS	Pipette, multicanali	2.000
TOTALE			**180.110**

Mobili e arredi

Programma di riferimento (DM, DGR, ecc.)	Soggetto proponente (UO)	Tipologia intervento	Costo complessivo in € (inclusa IVA)
	PP	Sostituzione mobili ambulatori	2.000
	ABP	Arredi Aula Agostini e eventuali altri mobili	73.200
	DG-PS-CS-IRP-EP	Eventuali altri mobili d'ufficio < 516	5.500
	DA-AGL	Eventuali mobili	4.000
TOTALE			**84.700**

Altri beni

Programma di riferimento (DM, DGR, ecc.)	Soggetto proponente (UO)	Tipologia intervento	Costo complessivo in € (inclusa IVA)
	CS	Altri beni per laboratorio di ricerca	500
	PS-PP-EP	Altri beni < 516 euro	2.000
	DA-AGL-ABP	Altri beni < 516 euro	4.000
TOTALE			**6.500**