

# BILANCIO SOCIALE 2022



**A.I.O.P.**  
EMILIA - ROMAGNA

# Credits

La sesta edizione del Bilancio Sociale è stata realizzata con la consulenza tecnico metodologica di Nomisma S.p.A. in collaborazione con lo Studio di Gestione Aziendale Breschi.



NOMISMA - SOCIETÀ DI STUDI ECONOMICI S.p.A.  
Strada Maggiore, 44 - 40125 Bologna  
tel. +39 (051) 6483111  
fax +39 (051) 232209  
[www.nomisma.it](http://www.nomisma.it)

## **Gruppo di lavoro**

Paola PICCIONI  
Francesco CAPOBIANCO  
Giulio SANTAGATA

## **Con la collaborazione di**

Alberto BRESCHI  
Angela MONACHELLO

## **Information design**

PMopenlab srls | [www.pmopenlab.com](http://www.pmopenlab.com)

# Sommario

Lettera agli stakeholder	5
Nota Metodologica	6

## **PARTE I** - AIOE Emilia-Romagna: Identità, Missione e Valori **8**

Assetto Istituzionale	9
Valori	12
Mission	13
Mappa degli Stakeholder	14

## **PARTE II** - Scenario e Contesto di riferimento **16**

Strategie e Politiche: il ruolo dell'ospitalità privata in Emilia-Romagna	17
---	----

## **Parte III** - Le strutture sanitarie di AIOE Emilia-Romagna **20**

Le prestazioni sanitarie e i pazienti	26
Il personale	32
Ambiente e Comunità	38
Performance e Valore aggiunto	42
Ricadute economiche	52

## **APPENDICE** - Le principali evidenze delle Aree Vaste **58**

Area Vasta Emilia Nord	59
Area Vasta Emilia Centro	68
AUSL Romagna	77



“ L'AIOP vuole essere protagonista dei prossimi cambiamenti, per rafforzare ulteriormente il proprio ruolo sanitario e la sua importanza per il tessuto sociale ed economico della Regione Emilia Romagna.



## Lettera agli **Stakeholder**

La nuova edizione del Bilancio Sociale di AIOP Emilia Romagna conferma il forte impatto sul tessuto sanitario, sociale ed economico delle attività svolte dalle strutture associate.

Il metodo analitico utilizzato ormai da oltre 5 anni, permette di avere anche una continuità ed una omogeneità di verifica dei dati, con un risultato quindi attendibile ed oggettivo.

L'analisi è stata poi suddivisa in tre macro aree, Emilia Nord (per le Province di Piacenza, Parma, Reggio Emilia e Modena), Emilia Centro (per le Province di Bologna e Ferrara) e Romagna (per tutte le altre Province), così da avere un quadro ancora più approfondito.

I risultati dimostrano, ancora una volta, che le spese affrontate in ambito sanitario non rappresentano affatto un costo per la collettività, ma un vero e proprio investimento, con risvolti economici molto significativi sui territori di appartenenza, a beneficio di tutta la filiera legata a questo tipo di attività.

Non solo, una buona sanità privata accreditata, adeguatamente finanziata, costituisce un elemento fondamentale per la tenuta del Sistema Sanitario Nazionale e Regionale. Il suo ulteriore sviluppo, fortemente auspicato dalla nostra associazione, porterebbe ancora più in alto il livello delle prestazioni erogate in favore dei cittadini e di conseguenza il grado di ricaduta sull'intero comparto economico.

Sicuramente nel prossimo futuro tutta la sanità pubblica, compresa la sua componente privata accreditata, dovrà affrontare importanti cambiamenti per adeguarsi alle necessità dettate dall'invecchiamento della popolazione, dal continuo e repentino progresso tecnologico, dalla cronica carenza di alcune figure professionali.

Cambiamenti che, se non accompagnati da un adeguamento della dotazione finanziaria del Fondo Sanitario Nazionale e Regionale, rischiano di travolgere l'attuale sistema, andando inevitabilmente a discapito del volume e della qualità delle prestazioni offerte ai cittadini.

L'approfondita analisi illustrata nel Bilancio Sociale AIOP 2022 offre, da questo punto di vista, interessanti spunti di riflessione; da un lato, la necessità di ottimizzare l'offerta di prestazioni sanitarie per aumentare le possibilità di scelta del luogo di cura da parte dei pazienti, anche provenienti da altre regioni. Dall'altro, la necessità di sviluppare gli accordi convenzionali con la sanità privata accreditata nel medio-lungo periodo, aumentando quindi l'integrazione con il sistema sanitario nazionale e regionale.

L'AIOP è pronta a questa nuova stagione e vuole essere protagonista dei prossimi cambiamenti, per rafforzare ulteriormente il proprio ruolo sanitario e la sua importanza per il tessuto sociale ed economico della Regione Emilia Romagna.

**Presidente AIOP Emilia - Romagna**  
**Cesare Salvi**



## Nota Metodologica

Giunto alla sesta edizione, il Bilancio Sociale di AIOPEM Emilia-Romagna, in continuità con le precedenti edizioni, si pone come obiettivo quello di comunicare e rendicontare risultati ed iniziative in termini economici, sociali ed ambientali delle 45 strutture Associate e dell'Associazione stessa.

Il rapporto è suddiviso in tre macro-sezioni principali: la prima è incentrata sulle caratteristiche peculiari di AIOPEM Emilia-Romagna in termini di struttura ed obiettivi, la seconda si articola nell'esplicitazione del ruolo e delle strategie dell'Ospedalità Privata a livello regionale, la terza, infine, rendiconta le attività sociali ed ambientali e sull'impatto economico delle Strutture Associate.

Nello specifico, nella **prima parte** il Bilancio Sociale delinea i tratti distintivi, i valori e la missione che AIOPEM Emilia-Romagna persegue, ponendo l'accento sugli assetti istituzionali di riferimento e sul coinvolgimento degli stakeholder.

La **seconda sezione** del rapporto analizza lo scenario e il contesto di riferimento, rilevando le principali prestazioni di ricovero erogate dall'ospedalità privata, al fine di evidenziare il contributo che l'ospedalità privata offre al Servizio Sanitario regionale.

La **terza parte** del Report è focalizzata sulle 45 strutture sanitarie associate ad AIOPEM Emilia-Romagna. I dati di tali strutture - trattati in maniera aggregata - rappresentano il ruolo assunto nell'erogazione di un ampio spettro di prestazioni sanitarie specializzate e il contributo alla competitività del tessuto economico regionale in termini di valore generato, occupazione professionalizzata, rispetto ambientale e sostegno a iniziative delle comunità locali.

Il rapporto contiene infine un'**appendice statistica** in cui i principali dati della seconda e della terza sezione del rapporto vengono declinati per ognuna delle tre Aree Vaste della regione: Emilia Nord (Aziende sanitarie di

Piacenza, Parma, Reggio Emilia, Modena), Emilia Centro (Aziende sanitarie di Bologna e Ferrara), Romagna (Forlì-Cesena, Ravenna, Rimini).

La metodologia adottata nella redazione del Bilancio Sociale segue le linee guida di rendicontazione internazionalmente riconosciute. I dati, gli indicatori di performance e le elaborazioni qualitative sono il frutto di analisi di trend di mercato, utilizzo di banche dati (SISEPS E-R, EBIGEA), scenari di settore e questionari somministrati e compilati dalle strutture. Nello sviluppo del processo di rendicontazione si è tenuto conto del principio di materialità nell'individuare ed analizzare gli ambiti di sostenibilità sociale, economica ed ambientale ritenuti prioritari.

Per fornire un quadro comprensivo e comparabile delle dinamiche in corso sono stati riportati anche i dati delle annualità precedenti, nonché un'indicazione degli obiettivi e delle iniziative che il comparto nel suo complesso intende intraprendere nel prossimo futuro.

La rigorosità scientifica nella raccolta e nell'analisi dei dati, nella descrizione delle attività e dei risultati raggiunti dalle strutture AIOPEM, è stata affiancata da un forte intento di garantire accessibilità e comprensibilità delle informazioni per assicurarne il più ampio grado di disseminazione e fruibilità tra tutti gli stakeholder.

## PARTE I

### **Cos'è AIOP**

Nella prima parte vengono evidenziate le caratteristiche distintive di AIOP Emilia-Romagna come realtà associativa che opera sul territorio regionale si rivolge a un vasto insieme di stakeholder.

## PARTE II

### **Scenario e Contesto di Riferimento**

La seconda parte descrive il contributo dell'ospitalità privata nell'erogazione delle prestazioni garantite dal Servizio Sanitario regionale.

## PARTE III

### **Caratteristiche e Attività delle Strutture Associate**

La terza parte si concentra sulle 45 strutture sanitarie associate ad AIOP Emilia-Romagna - i cui dati vengono trattati in maniera aggregata - evidenziando il contributo apportato alla competitività del tessuto socio-economico regionale in termini di valore generato, occupazione professionalizzata, rispetto ambientale e sostegno a iniziative delle comunità locali.

## APPENDICE

### **Le principali evidenze delle Aree Vaste**

L'appendice metodologica include - sottoforma di tabelle e grafici - i principali dati declinati per Area Vasta (Emilia Nord, Emilia Centro, Romagna) presentati nella seconda e terza parte del Rapporto e relativi ai dimessi e alle prestazioni erogate, nonché al contributo apportato dalle strutture AIOP E-R al tessuto economico dell'Emilia Romagna.



“ *Associazione italiana ospedalità privata:  
dal 1966 a supporto di ospedali e case  
di cura private, per un servizio sanitario  
universalistico e solidaristico.* ”

PARTE I

# **AIOP Emilia-Romagna** Identità, Missione e Valori

## Assetto Istituzionale

L'Aiop, "Associazione Italiana Ospedalità Privata", è stata fondata a Roma nel 1966 in rappresentanza di IRCSS e case di cura private, accreditate e non, presenti in tutto il territorio italiano, con l'obiettivo di sviluppare la qualificazione delle strutture associate e di sostenerne la collocazione e l'attività nell'ambito dell'organizzazione sanitaria nazionale.

A livello nazionale rappresenta 542 strutture sanitarie private di ricovero e cura (Istituti a Carattere Scientifico, strutture di alta specialità quali cardiocirurgia, neurochirurgia ed altro, strutture per acuti, strutture di riabilitazione, strutture per lungodegenza post-acuzie, strutture per anziani non autosufficienti, RSA, strutture per recupero funzionale per handicap, strutture per riabilitazione neuropsichiatrica e altro) con 60.000 posti letto.

Il 93% delle strutture (490) e il 90% dei posti letto (52.000) attualmente risultano essere accreditati

con il Servizio Sanitario Nazionale, ricoverando annualmente un milione di degenti, per un totale di 8 milioni giornate di degenza.

Per esplicitare questa attività le strutture associate all'AIOP si avvalgono della professionalità di 12 mila medici, 28 mila infermieri e tecnici e 32 mila operatori di supporto.

L'insieme aggregato delle strutture associate offre una vasta gamma di prestazioni sanitarie, che vanno ad affiancare ed integrare quelle offerte dalle strutture pubbliche. AIOP sostiene convintamente la specializzazione delle sue associate, in discipline che vanno dalla medicina alla neuropsichiatria, dalla dialisi alla riabilitazione e dalla chirurgia generale e ortopedica fino alla cardiocirurgia e terapia intensiva, anche grazie all'ampia dotazione di attrezzature e tecnologie di cui tutte le strutture dispongono.

Le diramazioni regionali grazie alle quali l'Associazione riesce ad avere un diretto rapporto sul territorio si compongono dei seguenti organi:



### Assemblea dei Soci

costituita dai proprietari e/o dai legali rappresentanti delle Istituzioni Sanitarie associate della Regione



### Presidente

eletto tra i Soci dell'Assemblea. La sua carica dura tre anni ed è rieleggibile.



### Consiglio Regionale

costituito dal Presidente e dal Vice Presidente (ove nominato) e dai Presidenti Provinciali. Il Consiglio è l'organo che attua la politica associativa, assiste e tutela le Istituzioni Sanitarie associate, redige bilanci consuntivi e preventivi da trasmettere alla Sede nazionale una volta che essi siano stati approvati dall'Assemblea. Inoltre, al Consiglio spetta il compito di nominare un Tesoriere e un Segretario.





# Consiglio regionale AIOP Emilia-Romagna

TRIENNIO 2024-2028

**PRESIDENTE REGIONALE**  
Cesare Salvi

**VICE-PRESIDENTI REGIONALI**

Enrico Fava *(con delega al bilancio)*  
Valentina Valentini  
Averardo Orta



**SEZIONE OSPEDALIERA**

**PRESIDENTE**

Lorenzo Venturini

**VICE-PRESIDENTE**

Elena Bottinelli

**VICE-PRESIDENTE**

Giuseppe Valastro

**SEZIONE SOCIO-SANITARIA**

**PRESIDENTE**

Luciano Natali

**AIOP GIOVANI**

**PRESIDENTE**

Giulia Mantovani

**VICE-PRESIDENTE**

Gaia Garofalo

**COMPONENTI CONSIGLIO GENERALE (NAZIONALE)**

Elena Bottinelli  
Lorenzo Venturini  
Gianluca Mantovani  
Averardo Orta  
Valentina Valentini

## Valori

AIOP Emilia-Romagna sostiene un Sistema Sanitario a gestione mista pubblico-privata, in grado di valorizzare competenze e risorse per erogare servizi di massima qualità ed efficacia nell'interesse dei pazienti. Un sistema, dunque, capace di privilegiare l'aspetto della qualità delle cure e delle risorse messe a disposizione, nonché il diritto dei cittadini di ricevere l'assistenza desiderata senza differenze economiche sostanziali tra pubblico e privato.

L'ottica di intervento è quella di svolgere la legittima funzione di rappresentanza degli interessi dei propri iscritti e, allo stesso tempo, contribuire alla crescita di una cultura di accesso, di gestione e di sviluppo dei servizi ospedalieri nell'interesse del Paese.



*AIOP crede in un sistema pubblico a gestione mista, pubblica e privata, fatto di qualità, libertà di scelta e terzialità*

In particolare, l'Associazione si fa portavoce della necessità di dover lavorare ancora su molti aspetti del sistema misto per fare in modo che questo cresca e si evolva in termini di quantità e qualità dei servizi, ottimizzazione delle risorse ed efficientamento della governance.

In particolare, quattro sono i valori a cui l'Associazione si ispira per lo svolgimento delle proprie funzioni:

- » Garantire costante innalzamento della qualità per ciascuna fase di attività delle strutture, dalla valutazione dei requisiti al controllo dei risultati, in un monitoraggio continuo che consenta il miglioramento delle performance e il tempestivo adeguamento ai bisogni di salute dei cittadini;
- » Fornire ai cittadini l'effettiva possibilità di esercitare la propria libertà di scelta circa le strutture ospedaliere a cui rivolgersi per le cure.
- » Lavorare allo sviluppo di un sistema di "terzialità" nei controlli e nei finanziamenti;

- » Incentivare l'attuazione di processi di accreditamento istituzionale senza preferenze e a parità di requisiti tra ospedali pubblici e ospedali privati (case di cura accreditate).

Il contributo concreto che l'Associazione apporta al Sistema Sanitario Nazionale si declina in sei principi cardini, espressi anche nel Codice Etico della stessa.

### I PRINCIPI DI AIOP



**Eguaglianza** tra tutti i cittadini richiedenti cure e assistenza;



**Imparzialità** della struttura nello svolgimento quotidiano delle proprie attività;



**Diritto di scelta** da parte dei cittadini;



**Partecipazione del paziente** ad ogni informazione relativa al suo stato di salute;



**Efficienza ed efficacia** nell'erogazione delle prestazioni;



**Miglioramento continuo** dei metodi e dei processi di qualità.

AIOP si impegna, inoltre, a rappresentare tutte le associate e coloro che operano in esse, che siano imprenditori associati o titolari che ricoprono cariche, e ad adottare comportamenti ispirati all'autonomia, all'integrità, all'eticità e alla coerenza delle azioni.



*Il 77% delle strutture AIOP E-R possiede un codice etico interno*

I medici, i dipendenti e i dirigenti sono invitati dall'Associazione ad assumere un atteggiamento costruttivo e propositivo, e ad impegnarsi a guadagnare competenze e professionalità; a contribuire al raggiungimento e al mantenimento degli obiettivi di eccellenza propri dell'Associazione e a osservare scrupolosamente il Codice Deontologico previsto per il loro ambito professionale.

# Mission



*AIOP Emilia-Romagna agisce perseguendo come scopo principale quello di tutelare le Istituzioni Sanitarie Private ad esso associate, fare in modo che si sviluppino e qualifichino, sostenendone la collocazione e l'attività nell'ambito dell'organizzazione sanitaria nazionale*

AIOP è impegnata nel perseguimento di diversi obiettivi, quali:

- » **Promuovere e coordinare** le iniziative che valorizzino la funzione sanitaria e sociale espressa dall'ospedalità privata, che favorisce il diritto dei pazienti di fruire di prestazioni sanitarie efficienti e qualificate;
- » **Partecipare direttamente all'elaborazione**, in Sede nazionale e periferica, dei programmi e delle normative in materia sanitaria;
- » **Effettuare studi e indagini** al fine di risolvere eventuali problemi inerenti alla struttura delle Istituzioni Sanitarie private, anche per quanto riguarda il loro inserimento nell'organizzazione del Sistema Sanitario Nazionale;
- » **Approfondire** la questione del rapporto di lavoro del personale medico e non medico, in riferimento alla specifica destinazione e alle caratteristiche delle Istituzioni Sanitarie private;
- » **Favorire la collaborazione** e la solidarietà tra le Istituzioni associate, assistendole e tutelandole;
- » **Costituire e mantenere rapporti** utili alla realizzazione degli scopi associativi con enti, associazioni e comitati, a livello nazionale e internazionale;
- » **Favorire adesioni** utili ad aumentare la propria rappresentatività nei riguardi di altre strutture socio-sanitarie;
- » **Comunicare e illustrare** alle Istituzioni Sanitarie associate le leggi, i regolamenti, le circolari e quanto altro interessi le stesse.

## L'ACCREDITAMENTO DEGLI OSPEDALI PRIVATI

In materia sanitaria, l'accREDITamento si sostanzia in uno strumento finalizzato a garantire livelli essenziali e uniformi di assistenza sanitaria e sociosanitaria, da parte delle singole Regioni, tramite l'individuazione tra le strutture private, già autorizzate dall'Autorità sanitaria territorialmente competente, di quelle idonee a erogare, in aggiunta alle strutture pubbliche, le prestazioni sanitarie per conto del Servizio Sanitario Nazionale, così come articolato su base nazionale, regionale e locale.

L'idoneità della struttura che chiede l'accREDITamento è accertata in relazione al soddisfacimento di una serie di parametri, sulla base di criteri comuni predefiniti e paritari tra pubblico e privato, predeterminati dall'Autorità Regionale territorialmente competente, e volti ad assicurare la qualificazione della struttura, la rispondenza delle prestazioni rese agli indirizzi regionali di politica sanitaria e l'efficacia e appropriatezza dei risultati raggiunti, secondo quanto dispone l'articolo 8 quater del Dlgs n. 502 del 1992. In ogni caso, pertanto, l'inclusione nell'accREDITamento delle prestazioni da erogare prevede la previa valutazione da parte della Regione del fabbisogno, del volume dell'attività erogabile, della programmazione di settore, del possesso di requisiti da parte delle strutture private e degli oneri finanziari sostenibili.

## ATTORI ISTITUZIONALI

- » Regione Emilia-Romagna
- » Ministero della Salute
- » Servizio Sanitario Nazionale
- » Istituto Superiore di Sanità
- » Università e Centri di Ricerca
- » Aziende USL

## ATTORI DIRETTI

- » Pazienti
- » Utenti accompagnatori
- » Personale interno
- » Tecnici e collaboratori esterni
- » Ricercatori ed esperti



Mappa  
**Stake**



## COMUNITÀ LOCALE E AMBIENTE

- » Associazioni ed enti non profit
- » Ambiente e territorio
- » Cittadinanza

## OPERATORI ECONOMICI DEL TERRITORIO

- » Regione Emilia-Romagna
- » Fornitori sanitari e non
- » Albergatori
- » Ristoratori
- » Operatori del trasporto pubblico



a degli  
holder



PARTE II

## Scenario e Contesto di Riferimento

## Strategie e Politiche: Il ruolo dell'ospedalità privata in Emilia Romagna

La regione Emilia Romagna, così come tutti i sistemi sanitari più avanzati, è da tempo impegnata in un percorso di transizione ospedale-territorio e nel consolidamento di percorsi assistenziali alternativi, nell'intento di garantire risposte concrete e più appropriate ai nuovi bisogni di salute.

Nonostante questo, l'ospedalità regionale continua a costituire uno dei principali asset della competitività territoriale, polo di attrazione di competenze e pazienti e input strategico per la creazione di sviluppo e la produzione di ricchezza. E si può senza dubbio affermare che tutti i traguardi del Servizio Sanitario Regionale siano stati raggiunti anche grazie alla capacità operativa e gestionale del privato accreditato; una rete di strutture che nel tempo ha saputo radicarsi nel territorio, incrementando e rafforzando i canali di alleanza con il sistema pubblico, nell'intento comune di fornire, in maniera efficiente, prestazioni con standard qualitativi sempre più elevati e di garantire un costante miglioramento degli outcome.

Nel 2022 l'offerta ospedaliera delle strutture rappresenta all'interno del contesto complessivo regionale:

- » **Il 31,2% dei posti letto totali;**
- » **Il 18,9% dei pazienti dimessi;**
- » **Il 19,2% delle giornate di degenza complessive.**

L'apporto delle strutture AIOP al sistema sanitario regionale è confermato dai dati provvisori relativi al 2023, che evidenziano un incremento della quota di dimessi (20,0%) e di giornate (20,4%) sul totale regionale.

Nell'assicurare un corretto funzionamento del sistema sanitario regionale, gli ospedali privati AIOP ER forniscono un contributo rilevante in alcune particolari discipline sanitarie. In particolar modo appare significativa la quota di pazienti che accedono a:

- » **percorsi di recupero e riabilitativi** (65,2% dei dimessi in regione e il 65,5% delle giornate totali di degenza);
- » **cardiochirurgia** (57,8% dei dimessi in regione e il 44,6% delle giornate totali di degenza);
- » **lungodegenza** (47,2% dei dimessi in regione e il 49,6% delle giornate totali di degenza);
- » **ortopedia e traumatologia** (45,6% dei dimessi in regione e il 32,9% delle giornate totali di degenza).

### Contributo strutture AIOP ER per principali discipline di dimissione, Anno 2022

	Dimessi AIOP ER	Dimessi AIOP ER/tot	Giornate AIOP ER	Giornate AIOP ER/tot
Recupero e Riabilitazione	10.287	65,2%	217.540	65,5%
Cardiochirurgia	2.750	57,8%	23.085	44,6%
Lungodegenti	11.502	47,2%	235.136	49,6%
Ortopedia e Traumatologia	47.802	45,6%	158.143	32,9%
Psichiatria*	3.767	39,5%	39.756	36,2%
Neuro-riabilitazione	297	36,0%	28.693	42,8%
Neurochirurgia	2.249	28,3%	12.245	22,1%
Chirurgia generale	15.162	21,8%	28.652	10,7%

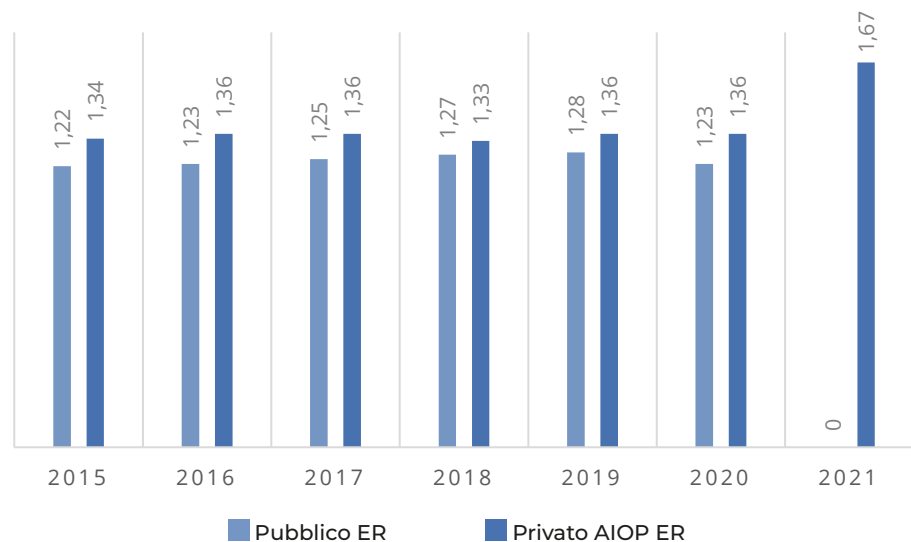
\* solo ospedaliera

L'analisi dei trend relativi agli indicatori di complessità delle prestazioni erogate dalle strutture sanitarie regionali (peso medio e Case Mix), evidenzia, in particolar modo per le strutture AIOPE, la presenza di una casistica di complessità più elevata rispetto allo standard.

L'elevato livello delle prestazioni erogate è confermato dal numero di pazienti dimessi da istituti privati AIOPE con DRG ad alta complessità - oltre 24.343 nel 2022 - pari al 18,4% del totale, in crescita di oltre il 28% rispetto all'anno 2019.

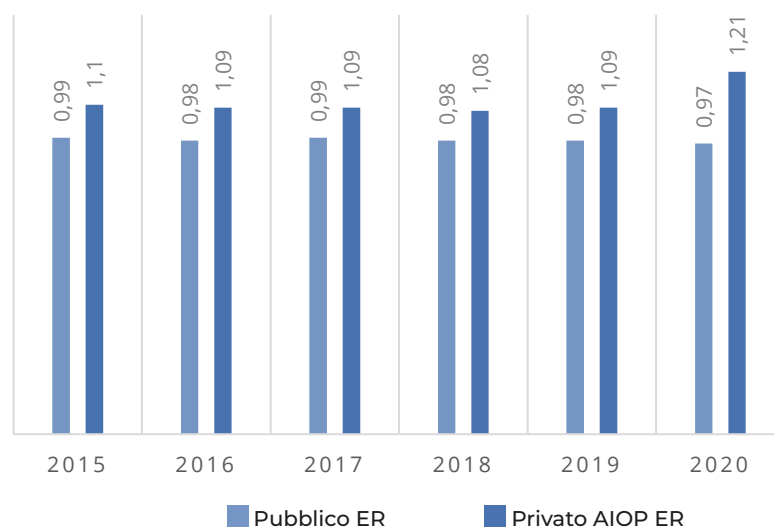
### Indice di Peso medio - Anno 2022

**Peso medio**  
Indice che descrive la complessità media dei ricoveri utilizzando il sistema dei pesi relativi attribuiti dal Ministero della Salute.



### Indice Case Mix - Anno 2022

**Case Mix**  
Indice che rapporta il peso medio per reparto o disciplina calcolato in una determinata struttura e il peso medio per disciplina calcolato a livello nazionale o regionale della Salute.









PARTE III

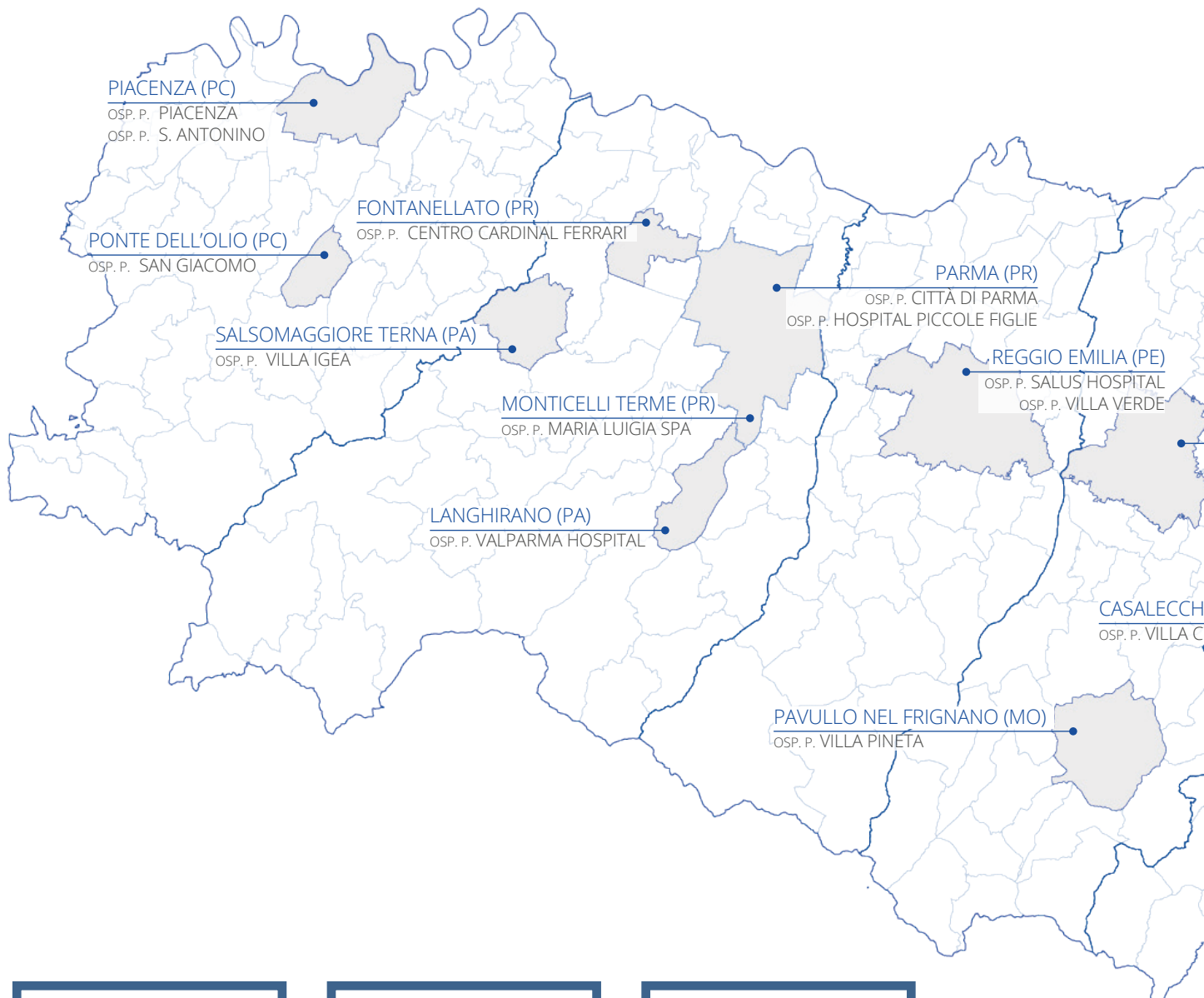
# AIOP Emilia-Romagna

## Le strutture sanitarie

Presidio	Comune	Provincia
Osp. Privato Villa Erbosia	Bologna	BO
Osp. Privato Nigrisoli	Bologna	BO
Osp. Privato Villa Torri	Bologna	BO
Osp. Privato Ai Colli	Bologna	BO
Osp. Privato Villa Baruzziana	Bologna	BO
Osp. Privato Villa Bellombra	Bologna	BO
Osp. Privato Villa Laura	Bologna	BO
Osp. Privato Villa Regina	Bologna	BO
Osp. Privato Santa Viola	Bologna	BO
Osp. Privato Villa Chiara	Casalecchio di Reno	BO
Osp. Privato Prof. Nobili	Castiglione dei Pepoli	BO
Clinica Privata Villalba	Bologna	BO
Casa di Cura Madre Fortunata Toniolo	Bologna	BO
Osp. Privato Quisisana	Ferrara	FE
Osp. Privato Villa Salus	Ferrara	FE
Osp. Privato Malatesta Novello	Cesena	FC
Osp. Privato S. Lorenzino	Cesena	FC
Osp. Privato Villa Igea	Forlì	FC
Osp. Privato Villa Serena	Forlì	FC
Osp. Privato Prof. Fogliani	Modena	MO
Osp. Privato Villa Igea	Modena	MO
Osp. Privato Villa Rosa	Modena	MO
Osp. Privato Villa Pineta	Pavullo nel Frignano	MO
Osp. Privato Centro Cardinal Ferrari	Fontanellato	PA
Osp. Privato Hospital Val Parma	Langhirano	PA
Osp. Privato Villa Maria Luigia	Montechiarugolo	PA
Osp. Privato Città di Parma	Parma	PA
Osp. Privato Hospital Piccole Figlie	Parma	PA
Osp. Privato Villa Igea	Salsomaggiore Terme	PA
Osp. Privato Piacenza	Piacenza	PC
Osp. Privato S. Antonino	Piacenza	PC
Osp. Privato S. Giacomo	Ponte dell'Olio	PC
Osp. Privato Villa Maria Cecilia	Cotignola	RA
Osp. Privato S. Pier Damiano	Faenza	RA
Osp. Privato Domus Nova	Ravenna	RA
Osp. Privato San Francesco	Ravenna	RA
Osp. Privato Villa Azzurra	Riolo Terme	RA
Osp. Privato Salus Hospital	Reggio Emilia	RE
Osp. Privato Villa Verde	Reggio Emilia	RE
Osp. Privato Prof. E. Montanari	Morciano di Romagna	RN
Osp. Privato Sol Et Salus	Rimini	RN
Osp. Privato Villa Maria	Rimini	RN
Osp. Privato Villa Salus	Rimini	RN
RSA Sole	Misano Adriatico	RN
Luce sul Mare Cooperativa Sociale	Bellaria – Igea Marina	RN

# Sruttore Sanitarie AIOP E-R

## LOCALIZZAZIONE COMUNALE



# 44

strutture private  
AIOP E-R

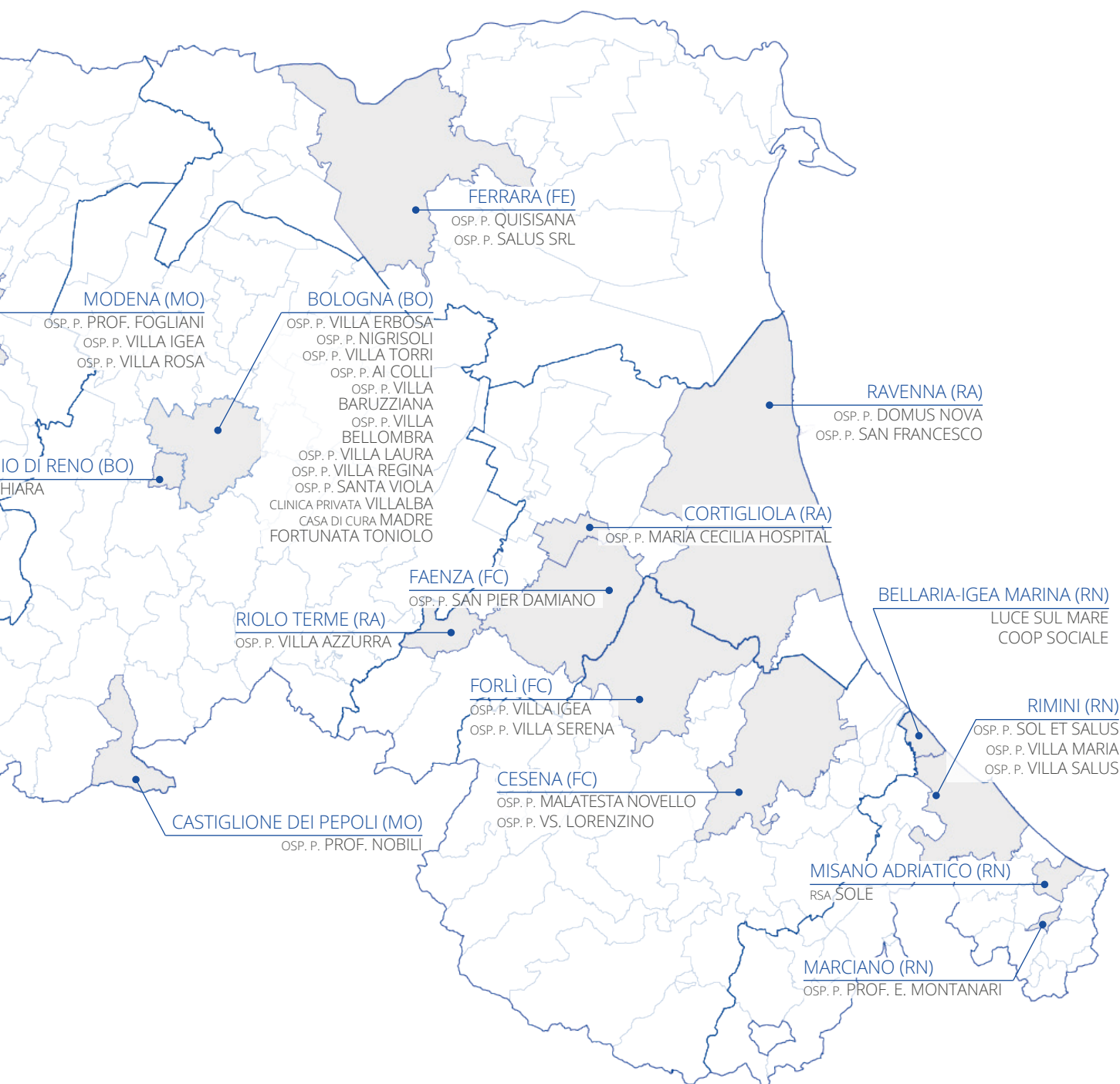
# 24

Comuni con  
presenza  
strutture AIOP

# 1,9mln

I residenti nei  
Comuni con  
presenza AIOP

# AIOP EMILIA ROMAGNA MAP



# Gli Indicatori chiave di Performance sostenibile



Responsabilità Sociale	2021	2022
Personale totale (n. persone)	8.701	8.822
Personale femminile (% su totale)	56,6%	57,0%
Stabilizzazione del rapporto di lavoro (n. nuovi posti)	261	295
Personale impegnato in attività formative (% su totale)	61%	60%
Indice di gravità degli infortuni	1,44	1,35
Incidenza acquisti da fornitori localizzati in E-R (% su totale)	66,4%	63,7%
Strutture che supportano iniziative per la comunità (% su totale)	2.249	28,3%



Responsabilità Ambientale	2021	2022
Spese ambientali totali sostenute dalle strutture (milioni di euro)	21,9	37,6
Strutture che adottano iniziative per diminuire il consumo d'acqua (% su totale)		18%
Strutture che adottano iniziative per diminuire il consumo di energia elettrica (% su totale)		42%
Strutture che adottano iniziative per diminuire il consumo di gas/metano (% su totale)		22%
Strutture che programmano interventi di efficientamento futuri		44%



Responsabilità Economica	2021	2022
Valore della Produzione (milioni di euro)	860	922
Valore Aggiunto Globale Lordo (milioni di euro)	549	583
Investimenti totali (milioni di euro)	29	63
Tasse e imposte pagate (milioni di euro)	42	45
Indice di patrimonializzazione aggregato (%)	27,7%	27,3%
Impatto occupazione indiretto (n. persone)	774	754
Impatto economico indotto (milioni di euro)	1.350	1.448







## **Le prestazioni sanitarie e i pazienti**

**18,9%**  
su totale dimessi

**41%**  
dimessi residenti  
fuori regione

**92%**  
a totale carico del SSN

**131.951**  
dimessi ospedalieri

**51%**  
femmine

**45%**  
dimessi con più  
di 65 anni

**36%**  
ortopedia e  
traumatologia



**1.104.895**  
giornate di degenza



**5.351**  
posti letto



**3.931**  
dimessi per attività residenziale  
psichiatrica ed ex art. 26

Sono 45 le strutture sanitarie associate ad AIOPE che compongono l'offerta del comparto sanitario accreditato della Regione Emilia Romagna; tali strutture differenziano la propria offerta sia per ambito assistenziale di competenza, che per dimensione, attività e prestazioni sanitarie. Delle 45 strutture sanitarie associate ad AIOPE Emilia Romagna oggetto del bilancio sociale, 44 offrono servizi esclusivamente ospedalieri, salvo alcune attività residenziali nella psichiatria, mentre una è una struttura residenziale psichiatrica.

Tra i 44 ospedali, 37 forniscono esclusivamente prestazioni di tipo ospedaliero, mentre 7 erogano sia attività ospedaliera che residenziale psichiatrica. Le 45 strutture AIOPE E-R mettono a disposizione complessivamente 5.351 posti letto, di cui 4.935 (pari al 92%) accreditati con il Sistema Sanitario Nazionale. Nello specifico, il 72% dei posti totali è accreditato per attività a carico del SSN, il 10% è accreditato ma escluso dal fabbisogno SSN, l'11%, infine, è composto da posti letto dedicati all'attività residenziale.

#### Distribuzione dei posti letto per tipologia di attività - Anno 2022



Nel 2022 le strutture sanitarie AIOPE hanno registrato complessivamente 141.343 dimissioni, considerando sia l'attività ospedaliera (131.951 dimessi, il 93% del totale dimessi) che quella di psichiatria residenziale (5.461 dimessi, pari al 3% del totale). Contribuiscono al computo del totale

anche le 5.461 dimissioni di pazienti sottoposti a interventi chirurgici negli spazi delle strutture AIOPE messe a disposizione del pubblico. Considerando le 1.104.895 giornate di degenza, il numero medio di giornate è pari a 7,8.

	Dimessi	Giornate di degenza
Attività ospedaliera	131.951	936.288
Psichiatria residenziale	3.931	150.300
Tipologia A) Medici Pubblico c/o privato	5.461	18.307
<b>Totale complessivo</b>	<b>141.343</b>	<b>1.104.895</b>

La serie storica del numero di dimissioni a partire dal 2019 evidenzia, rispetto all'anno precedente, un incremento del numero di dimissioni pari al

+1,9%, a cui corrisponde un aumento di giornate pari al +2,7%.

Anno di Dimissione	Dimessi	Gg./acc
2019	147.343	1.221.118
2020	122.397	1.042.372
2021	138.728	1.076.233
2022	141.343	1.101.895

Nel 2022 le strutture sanitarie AIOP hanno registrato 131.951 dimissioni per attività ospedaliera. L'analisi dei dimessi per onere della prestazione evidenzia per 92 pazienti su 100 un ricovero a totale carico del Sistema Sanitario Nazionale. I ricoveri a totale carico del paziente interessano il 7,2% dei dimessi in quanto sono presenti, tra quelle analizzate, 2 strutture che erogano esclusivamente tali prestazioni.

Percentuali residue fanno infine riferimento ai ricoveri a carico del Sistema Sanitario Nazionale con il pagamento della differenza alberghiera (0,7%).

Il trend rilevato dai dati provvisori 2023 evidenzia un ulteriore incremento del numero di dimissioni, pari a 142.960, con una crescita sull'anno precedente pari al +8,3%.

#### Dimessi per onere della degenza - Anno 2022

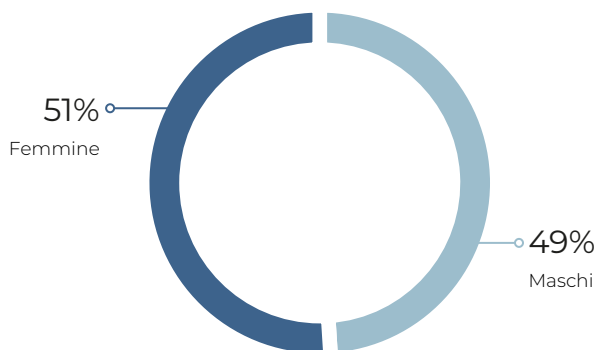
	Dimessi	Giornate di degenza
Ricovero a totale carico SSN	121.426	92,02%
Ricovero a carico SSN con differenza alberghiera	860	0,65%
Ricovero a totale carico paziente	9.429	7,15%
Ricovero a carico SSN di stranieri Paesi convenzionati	101	0,08%
Ricovero a carico SSN di stranieri indigenti	41	0,03%
Altro	53	0,04%
Ricovero a carico Ministero Interni di stranieri indigenti	40	0,03%
Ricovero di stranieri in progetti umanitari	1	0,00%
<b>Totale complessivo</b>	<b>131.951</b>	<b>100,00%</b>

Relativamente alle caratteristiche anagrafiche dei dimessi, si rileva una preponderanza di pazienti nelle fasce età di popolazione più avanzate: gli over 64 costituiscono il 45,5% dei dimessi complessivi e oltre l'11,3% dei pazienti ha più di 84 anni. Per quanto riguarda la

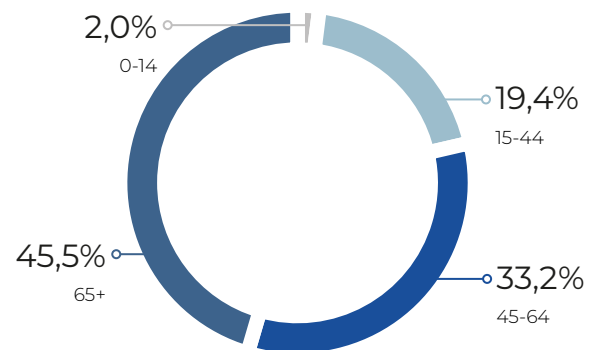
composizione di genere, sebbene le donne risultino essere in numero maggiore rispetto agli uomini tra la popolazione più anziana, si evidenzia una sostanziale stabilità nelle dimissioni complessive tra donne (51%) e uomini (49%).



Dimessi per genere - Anno 2022



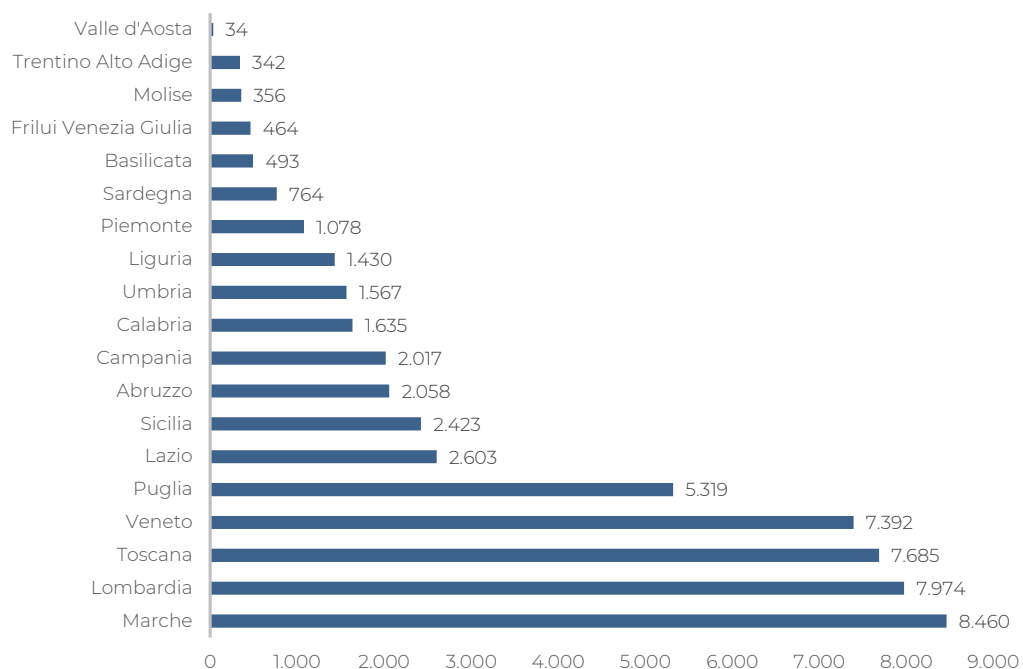
Dimessi per classe di età - Anno 2022



In merito alla provenienza geografica dei dimessi, le strutture AIOPE regionali evidenziano una notevole capacità di attrazione: ben il 41,4% dei dimessi totali è residente infatti al di fuori della regione Emilia-Romagna. Le regioni con il più alto numero di dimessi dalle strutture AIOPE regionali risultano, nell'ordine, Marche, Lombardia, Toscana, Veneto e Puglia. Il cosiddetto "turismo sanitario" è un fenomeno

in crescita e, oltre a riconoscere una eccellente qualità delle prestazioni erogate, genera anche valore economico, portando ulteriori risorse all'interno della regione. La capacità di un sistema di attrarre persone dall'esterno va quindi interpretata come possibilità di ulteriore sviluppo di un settore capace di innescare un virtuoso meccanismo di generazione di valore.

Dimessi per provenienza extra-regionale - Anno 2022



All'interno del comparto privato accreditato AIOP E-R la disciplina ortopedico-traumatologica si conferma al primo posto per numero di dimessi, raccogliendo il 36,2% dei dimessi totali. Seguono, sempre in termini di numerosità di pazienti assistiti, "Chirurgia generale", Lungodegenza" "Medicina generale", e "Recupero e riabilitazione". Queste 5 discipline

coprono il 72,8% dei dimessi totali dalle strutture AIOP E-R. Trattandosi di discipline estremamente differenti tra loro, le degenze medie differiscono in maniera significativa, passando dagli 1,9 giorni medi per chirurgia generale ai 21,2 recupero e riabilitazione e ai 20,4 di lungodegenza.

#### Prime 5 discipline di dimissione per numero di dimessi – Anno 2022

	Dimessi	Quota su totale dimessi	Degenza media
Ortopedia e Traumatologia	47.802	36,2%	3,3
Chirurgia generale	15.162	11,5%	1,9
Lungodegenti	11.502	8,7%	20,4
Medicina generale	11.337	8,6%	9,6
Recupero e Riabilitazione	10.287	7,8%	21,2

Infine, sfiorano quota 1 milione e 500 mila le prestazioni ambulatoriali erogate dalle strutture AIOP emiliano romagnole in convenzione con il SSN, delle quali oltre la metà (53,5%) afferiscono all'ambito diagnostico. Il confronto con il dato 2019 segna una contrazione del numero di

prestazioni ambulatoriali pari al -7% rispetto al 2019: si registrano perdite in tutti gli ambiti ad eccezione di quello diagnostico, che invece evidenzia un incremento delle prestazioni erogate pari al +4,8%.

#### Prestazioni ambulatoriali erogate in regime di accreditamento – Anni 2019 e 2022

	N. prestazioni accreditate		
	Anno 2019	Anno 2022	Var. % 2022/2019
Diagnostica	800.878	839.277	4,8%
Laboratorio	144.210	88.812	-38,4%
Riabilitazione	83.144	63.440	-23,7%
Terapeutica	97.093	75.823	-21,9%
Visite	371.437	325.232	-12,4%
<b>Totale</b>	<b>1.496.849</b>	<b>1.392.584</b>	<b>-7,0%</b>



## **Il personale**

8.822

PERSONALE  
OCCUPATO

+1,4%

CRESCITA DEL  
PERSONALE

20,8%

PERSONALE  
UNDER 30

57,0%

PERSONALE  
FEMMINILE

76.983

NUMERO DI ORE  
DI FORMAZIONE

61,0%

PERSONALE COINVOLTO  
IN ATTIVITÀ FORMATIVE

14,6

ORE DI FORMAZIONE  
MEDIA PER DIPENDENTE

295

CONTRATTI TRASFORMATI  
A TEMPO INDETERMINATO

Nel 2022 il personale impiegato nelle strutture AIOPE-R ha mostrato una crescita dell'1,4% rispetto all'anno precedente, toccando quota 8.822 occupati. L'analisi del dato in serie storica a partire dall'anno 2016 evidenzia una crescita costante, che non si è arrestata anche negli anni caratterizzati dalla forte incertezza determinata dalla pandemia da Covid-19, a conferma che l'innovazione tecnologica che caratterizza il settore si configura non solo come un motore di progresso, ma anche come catalizzatore di nuove opportunità occupazionali, alimentando una crescita costante nel settore, stimolando la formazione continua e l'aggiornamento professionale.



### *Prosegue la crescita dell'occupazione*

Nel dettaglio, a crescere sono il personale infermieristico e gli operatori socio-sanitari (+2,9% rispetto all'anno precedente) – la cui quota raggiunge il 40% della forza lavoro complessivamente impiegata - e personale medico (+1,2). Diminuisce, invece, la componente del personale tecnico (-1,2%), mentre resta sostanzialmente stabile quella relativa al personale amministrativo.

In relazione al genere, è la componente femminile ad essere prevalente (57,0%), sebbene permanga una netta distinzione di genere in relazione alle qualifiche professionali: le donne rappresentano, rispettivamente il 79% e il 78% del personale amministrativo e di quello ospedaliero e socio-sanitario, mentre, al contrario, la quota di donne tra il personale medico non supera il 26%.

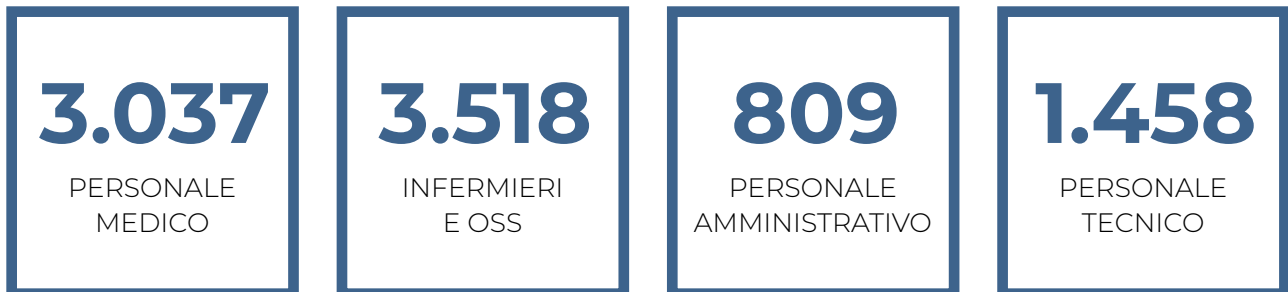
La composizione del personale dipendente per età riflette la complessità del comparto, che necessita di elevate competenze professionali per l'erogazione di servizi di qualità. Al 2022, il 47,7% degli operatori si colloca nella fascia di età

compresa tra i 31 e i 50 anni, mentre il restante 31,5% ha un'età superiore ai 50 anni. Tuttavia, è interessante sottolineare che, anche nel 2022 si osserva un costante incremento della quota giovanile di addetti, che raggiungono quota 20,8%, indicando una tendenza positiva verso l'ingresso di nuove generazioni nel settore.

Nel corso del 2022 sono stati stabilizzati 295 posti di lavoro, in netto aumento rispetto ai 261 del 2021. Questa tendenza positiva presenta una netta frattura rispetto agli anni precedenti. Dal 2019, le stabilizzazioni annuali superano costantemente la quota di 200, segnando un cambiamento sostanziale rispetto ai periodi precedenti. Tale aumento può essere interpretato come un segno di resilienza e adattabilità del settore, che nonostante le sfide, ha dimostrato una capacità continua di generare opportunità di lavoro stabile nel tempo



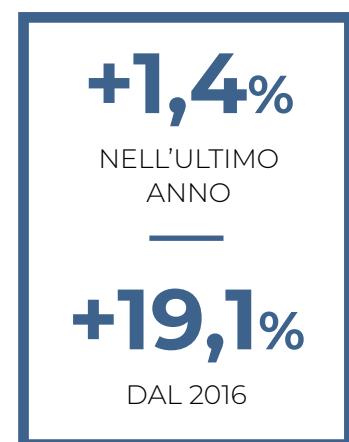
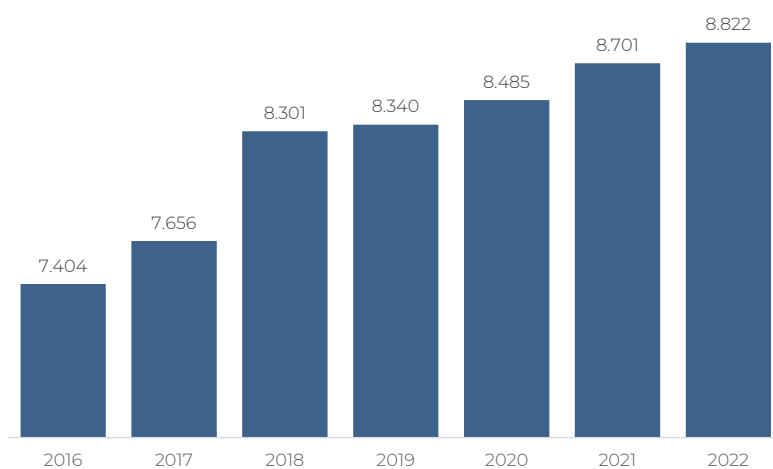
### *Cresce il ruolo dei giovani tra il personale*



**Personale Totale impegnato nelle strutture**

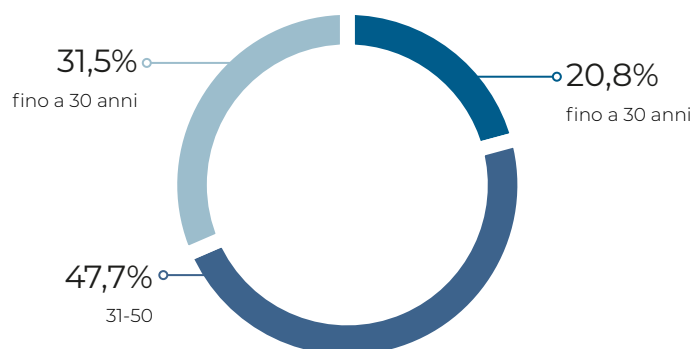
	2021		2022	
	M	F	M	F
Medici	2.210	791	2.242	795
Infermieri e OSS	766	2.651	775	2.743
Amministrativi	161	646	171	638
Tecnici ( <i>fisioterapisti, laboratori analisi, diagnostica, altri addetti</i> )	636	840	603	855
<b>Totale per genere</b>	<b>3.773</b>	<b>4.928</b>	<b>3.791</b>	<b>5.031</b>
<b>Totale complessivo</b>	<b>8.701</b>		<b>8.822</b>	

**Personale Totale impegnato nelle strutture**

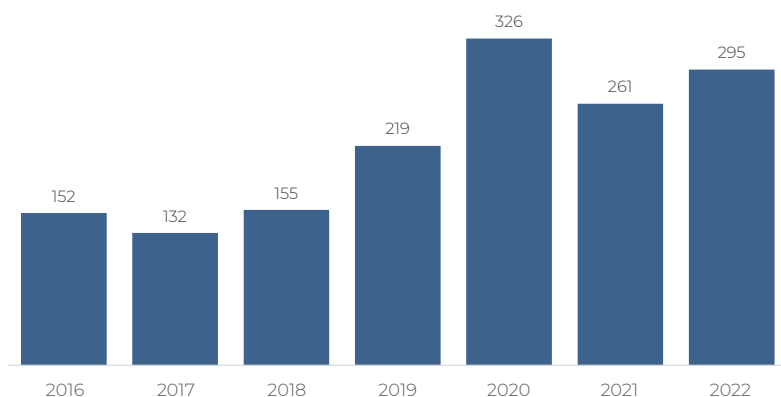




## Composizione del personale per età - Anno 2022



## Personale che ha visto trasformare a tempo indeterminato il proprio contratto



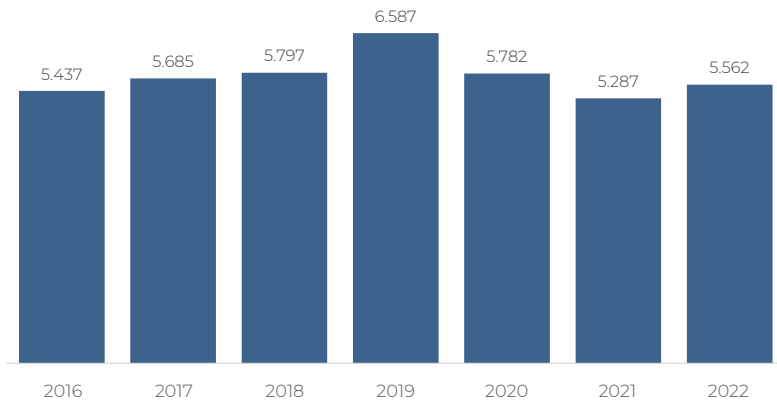
### Formazione e aggiornamento professionale elementi imprescindibili per tutte le strutture AIOP E-R

Nel 2022 sono state erogate oltre 76mila ore di formazione, destinate a oltre 5.262 addetti, pari al 60% del totale.

Se, in valori assoluti, il numero di personale coinvolto in attività formative segna una battuta d'arresto a partire dall'anno 2019, è pur vero che si espande il monte ore formativo, con conseguente aumento delle ore di formazione annua pro-capite, che si attesta a 14,6 per dipendente.

Dopo il dato "eccezionale" segnato nel 2020 - anno in cui il numero di infortuni sul lavoro era più che raddoppiato rispetto al 2019 - 2021 e 2022 vedono una riduzione della dinamica degli infortuni, che si collocano in ogni caso su valori più elevati rispetto a quelli relativi al periodo precedente l'emergenza pandemica. Questa dinamica, unita a quella delle ore lavorate, ha portato sia indice di frequenza che indice di gravità degli infortuni ad attestarsi su valore decisamente inferiori rispetto al 2022, ma in crescita rispetto alle dinamiche caratterizzanti il periodo compreso tra il 2016 e il 2019.

**Personale che ha beneficiato di corsi di formazione**

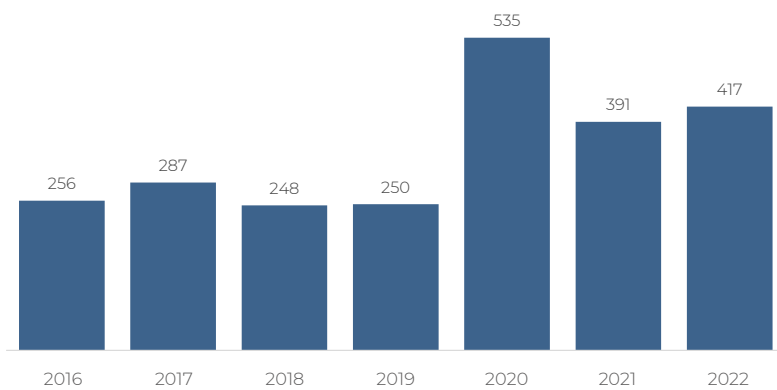


**-0,5%**  
 NELL'ULTIMO  
 ANNO

---

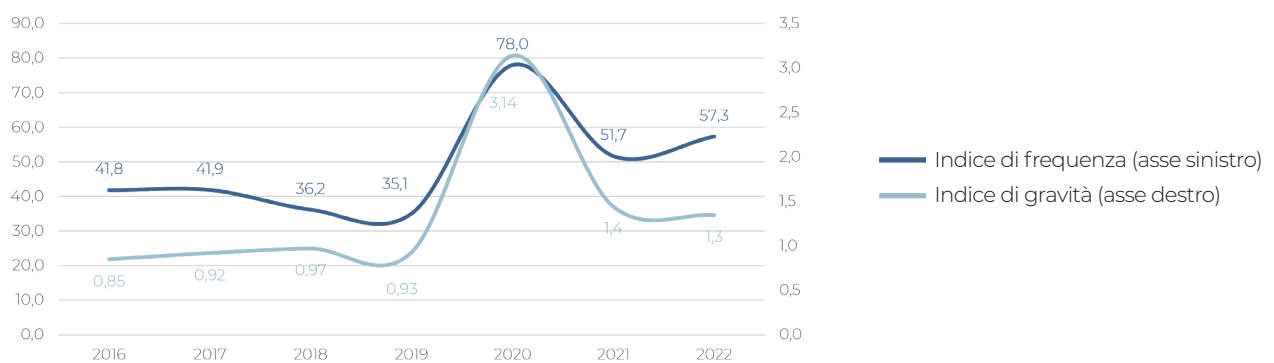
**-3,2%**  
 DAL 2016

**N. infortuni sul lavoro**



**Indice di frequenza degli infortuni**  
 rapporto tra il numero degli infortuni e il numero delle ore lavorate dal personale moltiplicato per 1.000.000.  
 Indice di gravità: rapporto tra il numero di giornate di assenza per infortunio e il totale delle ore lavorate, moltiplicato per 1.000.

**Indici di sicurezza sul lavoro**





## Ambiente e Comunità

38 mln€

SPESA  
AMBIENTALE

+72%

VARIAZIONE DELLA  
SPESA AMBIENTALE

31,1%

STRUTTURE CHE  
MIGLIORANO LA  
RACCOLTA RIFIUTI

22,2%

STRUTTURE CHE  
LIMITANO L'USO DELLA  
COMPONENTE  
GAS/METANO

44,4%

STRUTTURE CHE  
PIANIFICATO ULTERIORI  
INTERVENTI MIGLIORATIVI

404  
mila€

A SOSTEGNO DI INIZIATIVE  
PER LA COMUNITÀ

38,8%

QUOTA PER PROMOZIONE  
ATTIVITÀ CULTURALI

Le strutture ospedaliere affiliate ad AIOPE R si adoperano costantemente per progettare interventi finalizzati a ridurre l'impatto ambientale e garantirsi una migliore sostenibilità energetica. Il settore si trova ad affrontare una sfida continua nell'ottica del mantenimento e dell'efficientamento delle strutture, con l'obiettivo primario di promuovere la qualità e la sicurezza, contribuendo attivamente alla tutela dell'ambiente. La gestione ambientale delle strutture sanitarie emerge come un elemento cruciale nella responsabilità sociale verso le comunità servite.

Nel 2022 la spesa sostenuta dalle strutture ammonta a oltre 37,6 milioni di euro, segnando un incremento rispetto all'anno precedente

pari a +72%. Ad impattare maggiormente sulla crescita sono i consumi legati alle utenze: l'aumento dei costi delle materie prime ha comportato un significativo rialzo delle spese relative al gas metano (+107%), energia elettrica (+90%) e acqua (+13,1%).

Meno pronunciato il rialzo sulle voci di costo legate alla raccolta e allo smaltimento di rifiuti, sia per quanto concerne quelli sanitari (+5%) che quelli di differente tipologia (+8%).

La componente più significativa in termini di costo rimane il consumo di energia elettrica che incide per il 53% sulle spese ambientali complessive.

#### Spese ambientali per tipologia di ambito (Valori in Migliaia di euro)

	2021	2022	Var. % 2021/2022
Raccolta e smaltimento rifiuti sanitari	2.854	2.989	4,7%
Raccolta e smaltimento rifiuti non sanitari	1.086	1.175	8,1%
Acqua	1.741	1.970	13,1%
Energia elettrica	10.481	19.863	89,5%
Gas/metano	5.288	10.950	107,1%
Gas/metano	459	680	48,2%
<b>Totale</b>	<b>21.909</b>	<b>37.626</b>	<b>71,7%</b>

Parimenti, persiste l'impegno delle strutture volto all'adozione di comportamenti e alla progettazione di interventi mirati a ridurre l'impatto ambientale, con particolare attenzione proprio alla componente energetica, che nel 2022 ha visto il 42% delle strutture impegnate in tale direzione.

La gestione efficace dei rifiuti sanitari resta settore chiave di focalizzazione, con circa una struttura su tre adoperatasi per ridurre l'impatto ambientale dei propri scarti.

L'impegno costante in queste area dimostra la volontà delle strutture sanitarie di contribuire attivamente alla sostenibilità ambientale, promuovendo pratiche responsabili e attente alle esigenze dell'ecosistema.

Sono il 44% le strutture ospedaliere associate ad AIOPE R che dichiarano ulteriori investimenti volti a limitare il proprio impatto ambientale nel 2023.

**Percentuale di strutture che hanno adottato interventi per il contenimento delle spese ambientali  
Anno 2022**

Ambito	Strutture che hanno adottato interventi per limitare l'impatto di:
Raccolta/produzione rifiuti	31,1%
Acqua	17,8%
Energia elettrica	42,2%
Gas/metano	22,2%
Altro	11,1%



*Le strutture affiliate ad AIOP E-R consolidano il loro impegno a favore del territorio locale*

Molte delle strutture affiliate ad AIOP consolidano solide relazioni con associazioni ed enti del terzo settore, fornendo un supporto continuativo attraverso sponsorizzazioni e donazioni filantropiche a beneficio delle comunità locali. Nel 2022, le strutture AIOP E-R hanno destinato complessivamente

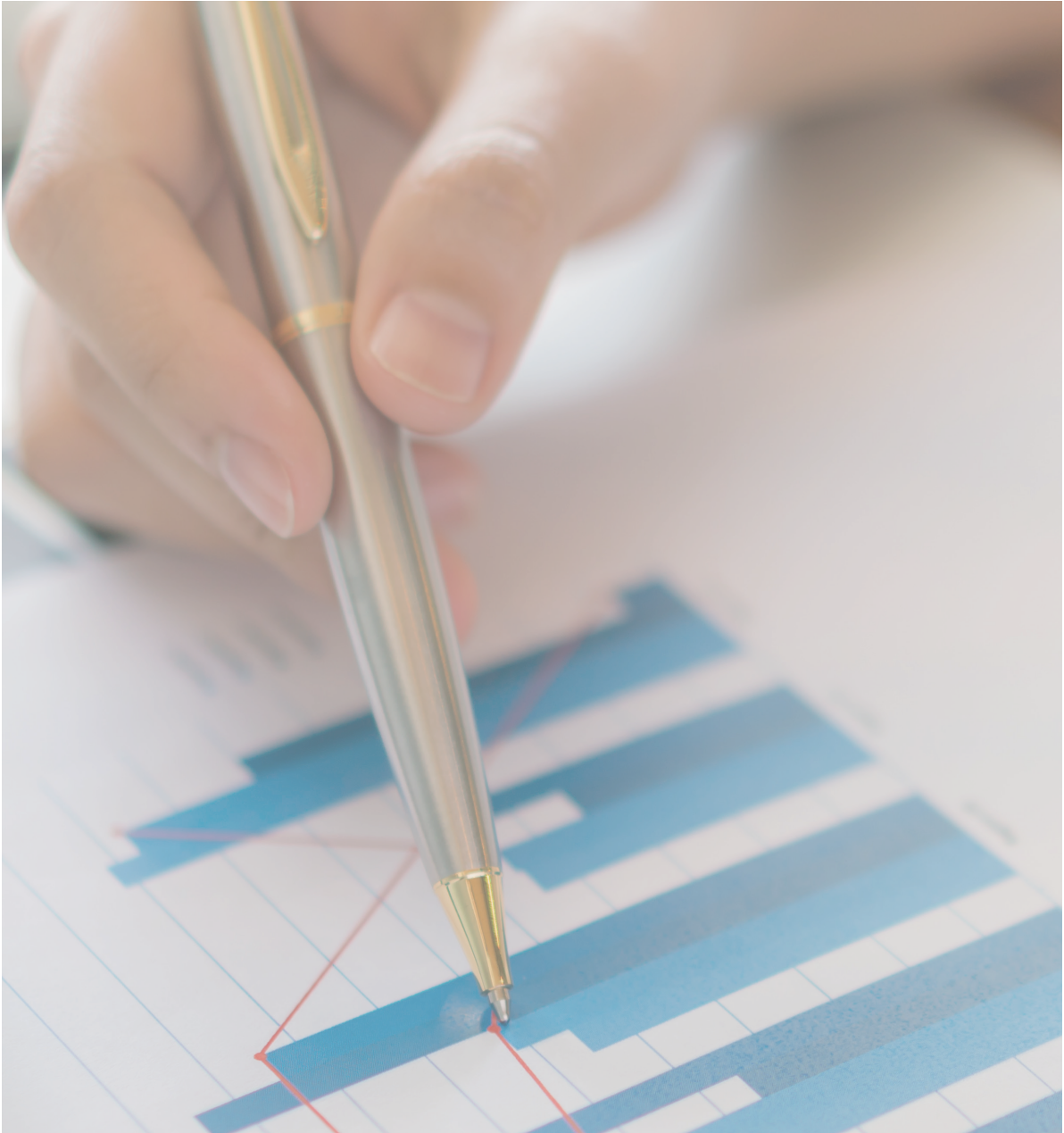
finanziamenti per un totale di 404 mila euro. Tale cifra è stata investita in iniziative di diversa natura, che vanno dalla promozione di attività legate allo sport (28,3%), a donazioni a sostegno di comunità religiose (18,2%), dalla sponsorizzazione di iniziative culturali (8,4%) ad altre attività, quali, ad esempio, progetti umanitari o investimenti nella ricerca.

Dall'analisi emerge il carattere strutturale di tali iniziative, poiché il 58% delle strutture AIOP prevede di continuare a sostenere attività già in corso o di avviare nuovi progetti e iniziative di collaborazione.

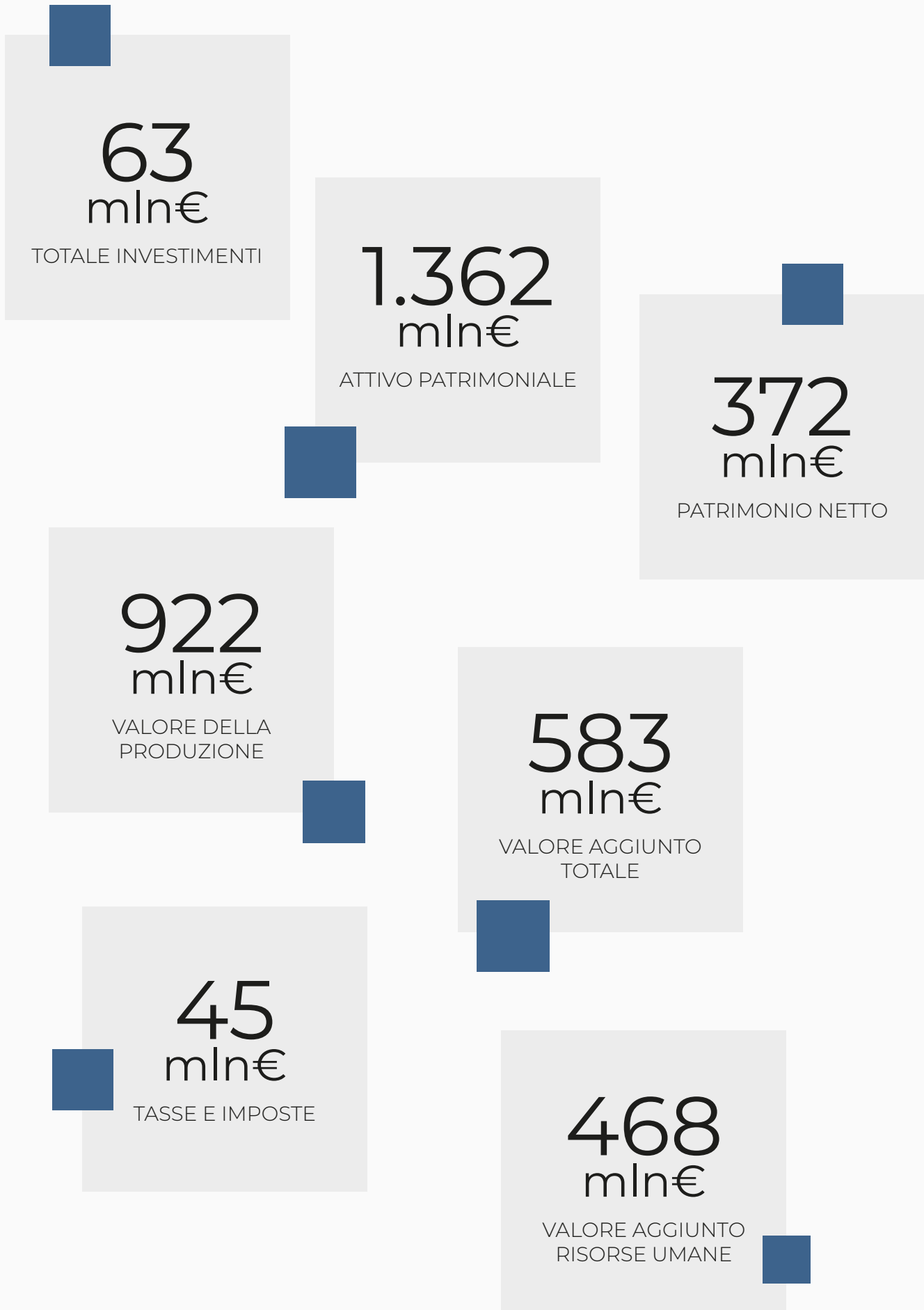
**Iniziativa a sostegno delle comunità locali (Valori in Migliaia di euro) – Anno 2022**

Tipologia di iniziativa	Ammontare	Quota
Promozione di attività culturali	34,1	8,4%
Promozione allo sport	114,4	28,3%
Donazioni per finalità religiose	73,7	18,2%
Altre sponsorizzazioni	181,9	45,0%
<b>Totale Risorse stanziare</b>	<b>404,1</b>	<b>100%</b>





## **Performance e Valore aggiunto**



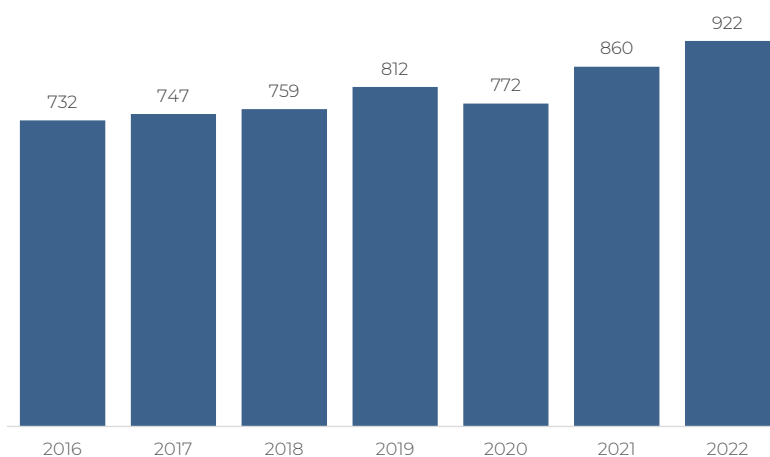
## Performance Economica e Investimenti

Dopo la battuta di arresto segnata nel 2020, il valore della produzione generato dalle strutture AIOPE-R torna a crescere nel 2022, toccando quota 922 milioni di euro, in aumento di 7,3 punti percentuali rispetto all'anno precedente.

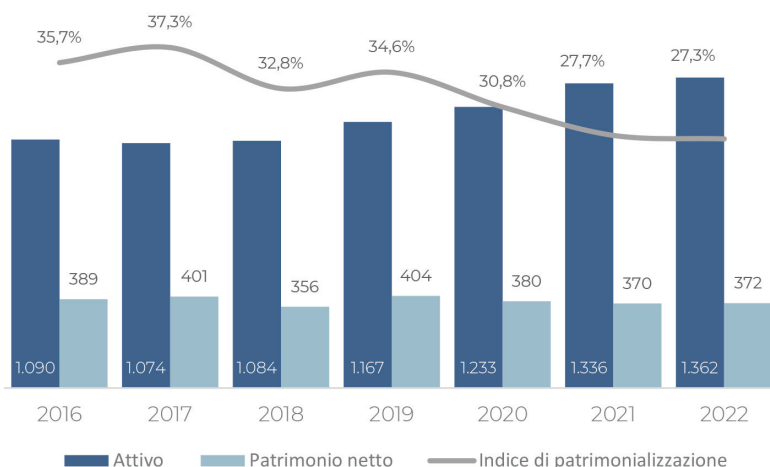
A fronte di un incremento del complesso dell'attivo dello stato patrimoniale del

+1,9%, il patrimonio netto aumenta dello 0,6%, invertendo dopo anni una tendenza decrescente. L'effetto combinato della diversa intensità di crescita delle due componenti fa sì che l'indice di patrimonializzazione perda 0,4 punti percentuali rispetto al dato del 2021, attestandosi al 27,3%.

Valore della produzione (Milioni di euro)



Attivo, Patrimonio Netto (asse sinistro) e indice di Patrimonializzazione (asse destro) delle strutture (Milioni di euro e valori percentuali)



Per quanto riguarda gli investimenti, il dato del 2022 – che vede uno stanziamento delle strutture pari a 62,2 milioni di euro - è da considerarsi in qualche modo “straordinario”, in quanto risente di un consistente ammontare investito per la costruzione di una nuova sede di una struttura riabilitativa, inaugurata nel mese di settembre.

Tuttavia, anche al netto di tale investimento, il dato del 2022 si posiziona sugli stessi livelli registrati nei 2 anni di picco del periodo considerato (2018 e 2020), confermando

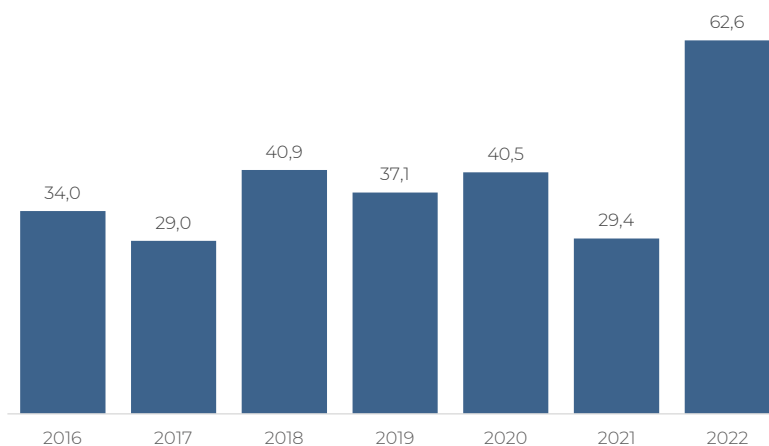
una continuità di impegno nelle politiche di investimenti.

Disaggregando il dato per tipologia di investimenti, il 35,6% dell’ammontare complessivo 2022 è costituito per la gran parte dagli investimenti per la costruzione della nuova sede, a seguire il 32,4% (20,3 milioni di euro) è andato ad appannaggio di migliorie strutturali e/o di ampliamento delle aree, il 26,1% (16,3 milioni di euro) è stato dedicato alle dotazioni strumentali.



*Nel 2022 le strutture AIOP E-R hanno stanziato oltre 62 milioni di euro di investimenti*

**Totale Investimenti (Milioni di euro)**



## Distribuzione del Valore Aggiunto

Un indicatore economico esplicativo del coinvolgimento dei diversi portatori di interesse nella creazione di valore delle strutture AIOPE-R è rappresentato dal Valore Aggiunto Globale Lordo. I vari stakeholder, che partecipano alla vita aziendale in modo diretto o indiretto, sono molteplici e possono essere sintetizzati in:

- » le risorse umane in termini di salari, compensi, contributi sociali, TFR, etc.;
- » gli azionisti, in termini di dividendi incassati;
- » i finanziatori esterni, in termini di interessi ricevuti sui prestiti;

- » la pubblica amministrazione, in termini di tasse e imposte;
- » la collettività, in termini di erogazioni liberali direttamente provenienti dall'azienda;
- » l'azienda stessa, in termini di ammortamenti e accantonamento degli utili a riserva.

La rappresentazione tabellare seguente evidenzia la capacità delle strutture AIOPE-R di distribuire la ricchezza prodotta a favore degli stakeholder che hanno concorso alla sua determinazione.

### Determinazione del Valore Aggiunto Globale Lordo (Milioni di euro)

	2021	2022
<b>RISORSE UMANE</b>	<b>452,4</b>	<b>468,4</b>
Dipendenti <i>(con contratto di lavoro a tempo indeterminato o determinato)</i>	221,4	226,0
Consulenti, Collaboratori e Liberi Professionisti <i>(Organi sociali, tecnici, medici, infermieri)</i>	231,0	242,4
<b>AZIONISTI</b>	<b>9,1</b>	<b>11,4</b>
Dividendi distribuiti sull'utile d'esercizio	9,1	11,4
<b>FINANZIATORI A TITOLO DI CAPITALE CREDITO</b>	<b>2,7</b>	<b>1,3</b>
Oneri per capitali a breve termine	0,6	0,0
Oneri per capitali a lungo termine	2,0	1,4
<b>PUBBLICA AMMINISTRAZIONE</b>	<b>41,4</b>	<b>43,9</b>
Tasse e Imposte Locali	5,1	5,4
Tasse e imposte Statali	37,2	39,9
Contributi e/o finanziamenti pubblici ricevuti	0,7	1,4
<b>AZIENDA</b>	<b>42,8</b>	<b>57,6</b>
Ammortamenti	37,6	48,5
Accantonamenti a Riserva	5,2	9,1
<b>COLLETTIVITÀ</b>	<b>0,9</b>	<b>0,7</b>
Liberalità e/o sponsorizzazioni	0,9	0,7
<b>TOTALE VALORE AGGIUNTO GLOBALE LORDO</b>	<b>549,3</b>	<b>583,4</b>



*Nel 2022 le strutture AIOP E-R hanno generato un valore aggiunto pari a 583,4 milioni di euro, segnando una crescita del 6% rispetto all'anno precedente.*

Coerentemente con la crescita della produzione, il 2020 si caratterizza anche per un aumento del valore aggiunto generato dalle strutture AIOP E-R: dai 549 milioni di euro del 2021 si passa, infatti, a 589 milioni di euro (+6,2%).

All'incremento in termini economici contribuiscono tutte le macro-voci che vanno a comporre il valore aggiunto, ad eccezione dei Finanziatori e delle liberalità e sponsorizzazioni, che detengono in ogni caso un profilo marginale rispetto alle altre componenti.

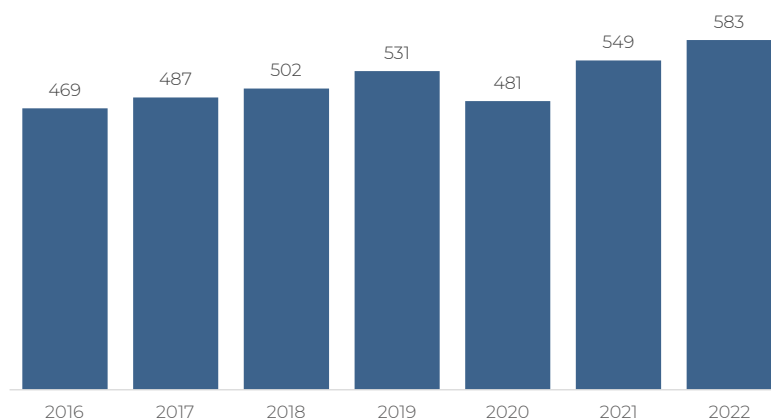
La principale componente per importanza economica è costituita dalle Risorse Umane, che, con una crescita del 4%, lievemente inferiore a quelle complessive, vedono la propria quota sul totale perdere due punti percentuali, passando dall'82% all'80%. All'interno della macro-voce, è la sotto-voce "Consulenti, Collaboratori e Liberi Professionisti (Organi sociali, tecnici, medici,

infermieri)", a crescere maggiormente (+5%) rispetto a quella relativa ai "Dipendenti" (+2%).

La seconda componente per importanza economica del valore aggiunto riguarda gli investimenti e gli accantonamenti a riserva delle strutture, che passano dai 42,8 milioni di euro del 2021 ai 57,6 milioni di euro nel 2022, evidenziando una crescita del 34% che porta il proprio peso sul totale dall'8% al 10%.

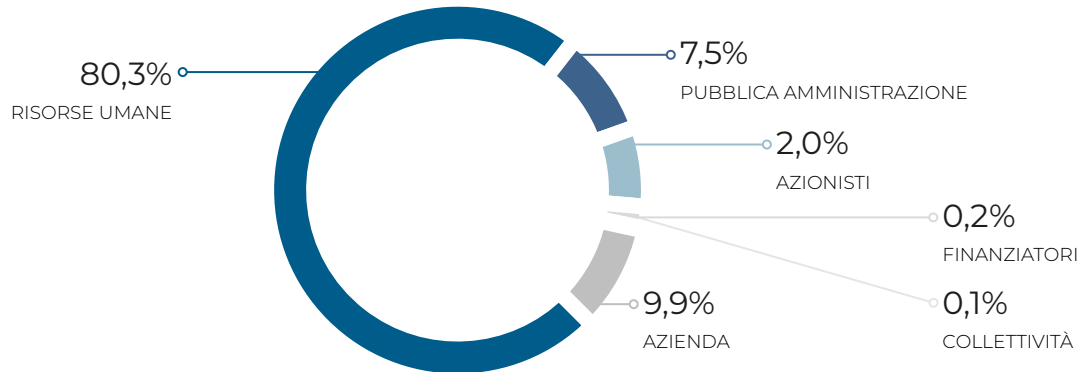
Segue il Valore Aggiunto relativo alla Pubblica Amministrazione grazie al pagamento di tasse e imposte locali e statali: dai 41,4 milioni di euro del 2021 ai 43,9 del 2022 lasciando invariata la propria quota sul totale (8%). I contributi al Valore Aggiunto di Azionisti ammontano a 11,4 milioni di euro, quelli dei Finanziatori a 1,3 milioni di euro, mentre rimane marginale sotto il profilo contabile quello legato a liberalità e sponsorizzazione.

**Andamento del Valore Aggiunto Globale Lordo (Milioni di euro)**

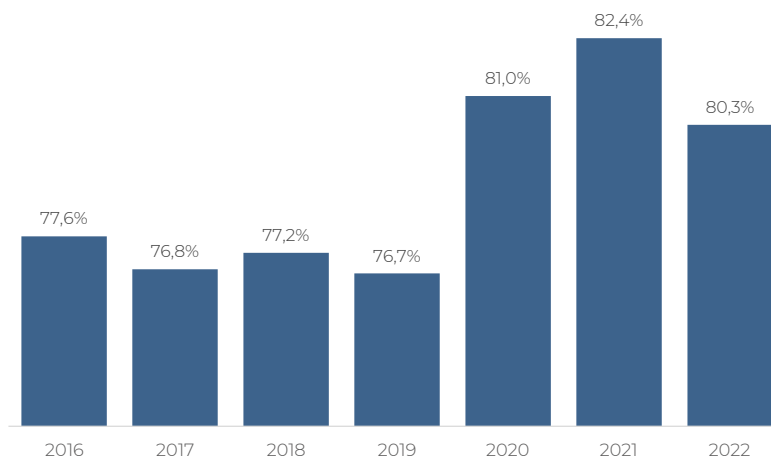




## Distribuzione del Valore Aggiunto Globale Lordo – Anno 2022



## Quota di Valore Aggiunto destinato alle risorse umane (%)







## Ricadute economiche

357 mln€

TOTALE ACQUISTI  
DA FORNITORI

+4,0%

AMMONTARE ACQUISTI DI  
BENI O SERVIZI SANITARI

64,0%

ACQUISTI DA FORNITORI IN  
EMILIA-ROMAGNA

89,0%

DELLE STRUTTURE CON  
INCIDENZA PREVALENTE  
DI FORNITORI STABILI

1,4 mld€

IMPATTO ECONOMICO  
COMPLESSIVO

989 mln€

IMPATTO ECONOMICO  
SETTORE SANITARIO

754

INDOTTO  
OCCUPAZIONALE

8,5%

EFFETTO MOLTIPLICATORE  
SULL'OCCUPAZIONE  
DIRETTA

Il sistema sanitario rappresenta una componente essenziale dell'economia, non solo contribuendo al miglioramento della salute dei cittadini, ma anche favorendo lo sviluppo economico del territorio. La sanità non può essere considerata solamente come una spesa corrente, bensì come un motore di investimenti e innovazione, generando attività ad alto valore aggiunto. Nella propria declinazione ospedaliera, l'attività sanitaria ha un impatto occupazionale significativo, assorbendo operatori altamente

specializzati. Inoltre, prodotti e servizi forniti nel territorio in cui è situata la struttura ospedaliera alimentano lo sviluppo di diverse aree, sia all'interno che all'esterno degli ospedali.

L'Emilia-Romagna si configura come una regione che pienamente applica il concetto di sanità come "attivatore di economia", specialmente considerando le aree circostanti e i vari settori coinvolti dalla stessa sanità.

## Ricadute sui fornitori locali

Una delle principali ricadute misurabili in senso monetario riguarda gli acquisti di beni e servizi di imprese fornitrici da parte delle strutture ospedaliere AIOPE-R. Dopo la flessione registrata nel 2020, nel 2021 e nel 2022 il totale di acquisti di beni e servizi da fornitori torna a crescere, e nel 2022 si attesta su 357 milioni di euro, evidenziando una crescita di 8 punti percentuali rispetto all'anno precedente.

Il 64% degli acquisti ha riguardato i fornitori locali intesi come operatori localizzati in Emilia-Romagna (per un totale pari a 227 milioni di euro), rispetto all'anno precedente tale quota perde due punti percentuali (era 66% nel 2021).



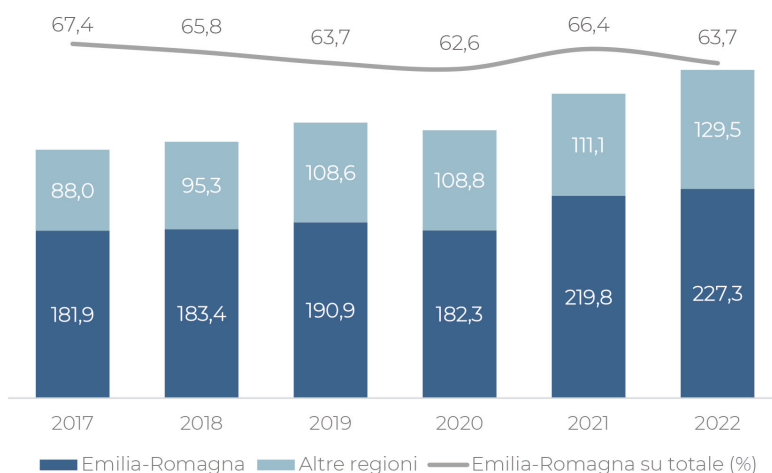
*Il 64% degli acquisti delle strutture AIOPE-R si rivolge a fornitori regionali*

Cresce, invece, la quota di strutture ospedaliere AIOPE-R che si rivolge da 5 anni ad almeno la metà dei medesimi fornitori attivati (era l'82% nel 2019, tocca quota 89% nel 2022). Questo rapporto di fidelizzazione diviene particolarmente importante per quei piccoli fornitori che operano in regimi di quasi monocommittenza.

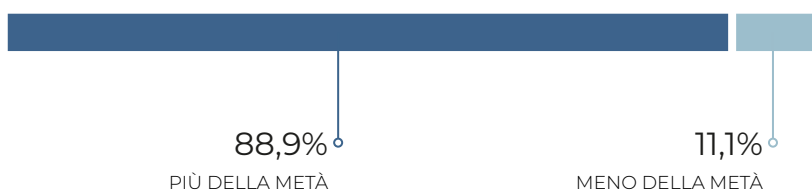
### Ammontare acquisti per beni e servizi da fornitori per tipologia (Milioni di euro)

	2021		2022	
	Emilia Romagna	Altro	Emilia Romagna	Altro
Beni o servizi <b>sanitari</b>	138	70	137	81
Beni o servizi <b>non sanitari</b>	82	41	90	49
<b>SUBTOTALE</b>	<b>220</b>	<b>111</b>	<b>227</b>	<b>130</b>
<b>TOTALE</b>	<b>331</b>		<b>357</b>	

**Totale Acquisti da fornitori localizzati in Emilia-Romagna e fuori regione (asse sinistro, valori in milioni di euro) e percentuale degli acquisti da fornitori localizzati in Emilia-Romagna sul totale (asse destro, valori percentuali)**



**Quota di fornitori con cui esiste un rapporto che dura da oltre 5 anni - Anno 2022**





## Indotto occupazionale

Oltre all'attivazione diretta delle catene di approvvigionamento, le strutture sanitarie AIOPE-R necessitano anche del supporto di attività non core, che si concretizzano grazie al coinvolgimento di ulteriori risorse lavorative.

Si fa riferimento a diverse categorie di lavoratori, i quali, pur senza un legame contrattuale diretto con le strutture sanitarie, vengono attivati per prestare la loro opera. Un esempio tangibile è rappresentato dalle attività di pulizia, ristorazione, lavanderia, manutenzione, giardinaggio e sorveglianza. Questo indotto occupazionale, proveniente da aziende fornitrici, assume un ruolo chiave per i territori in cui le strutture sanitarie operano, soprattutto considerando la non delocalizzabilità di tali attività.

Nel 2022, l'indotto occupazionale relativo a queste attività è stato pari a **754 persone impiegate**, in lieve flessione rispetto al 2021 (-2,6%). Considerando la numerosità degli operatori sanitari e non sanitari direttamente attivati dalle strutture AIOPE-R, l'impatto

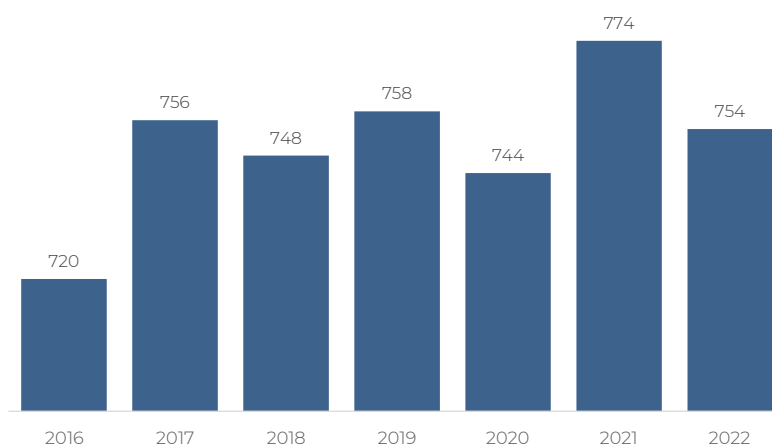
occupazionale in termini di **indotto diretto si attesta su di un valore pari al 9%**.



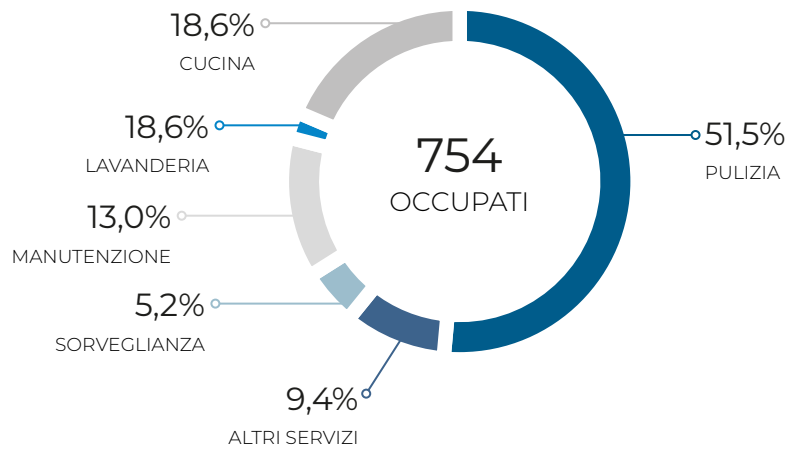
*L'occupazione indiretta attivata delle strutture AIOPE-R rappresenta il 9% di quella diretta*

A sottolineare l'importanza, anche dal punto di vista industriale, del settore sanitario, va evidenziato che all'indotto occupazionale indiretto appena illustrato si aggiunge anche quello derivante dal processo innovativo integrato nelle strutture AIOPE-R. L'utilizzo di nuove tecnologie offre opportunità di impiego anche per lavoratori altamente specializzati, creando un connubio tra l'utilizzo clinico e diagnostico degli strumenti e l'innovazione industriale, con conseguente crescita globale della filiera sanitaria.

Quota di Valore Aggiunto destinato alle risorse umane (%)



**Impatto occupazionale indiretto: distribuzione addetti per tipologia di funzione – Anno 2022**



## Impatto economico delle strutture AIOPE E-R

Gli impatti diretti delle attività svolte dalle strutture ospedaliere accreditate si riflettono non solo sulla filiera sanitaria, ma si espandono anche su settori economico-produttivi al di fuori di essa. Sebbene la maggior parte degli effetti generati rimanga all'interno del settore sanitario, sussiste un contributo da parte di quest'ultimo alla creazione di valore in settori apparentemente distanti, che si manifesta attraverso diversi canali, focalizzati sull'incremento della domanda, degli introiti e dei consumi.

Come evidenziato nell'analisi condotta, le strutture sanitarie AIOPE Emilia-Romagna hanno generato un valore economico complessivo di 922 milioni di euro. Considerando che queste attività sono erogate in regime di accreditamento, questo valore economico può essere interpretato come un investimento pubblico a livello regionale nel settore sanitario.



*L'impatto economico complessivo nel 2020 dell'ospedalità privata in Emilia-Romagna è pari a 1,4 miliardi di euro*

Il complesso dell'impatto economico dell'ospedalità privata può essere stimato tramite l'utilizzo delle matrici input-output, che esplicitano i legami economici tra il settore di "investimento" e dei comparti ad esso collegati.

In relazione all' "input" di risorse, ovvero i 922 milioni di euro generati dall'ospedalità privata, l'output per la collettività si attesta per il 2022 a 1,4 miliardi di euro.

Semplificando, ciò significa che euro investito nell'ospedalità genera 1,57 euro nel sistema economico di riferimento.

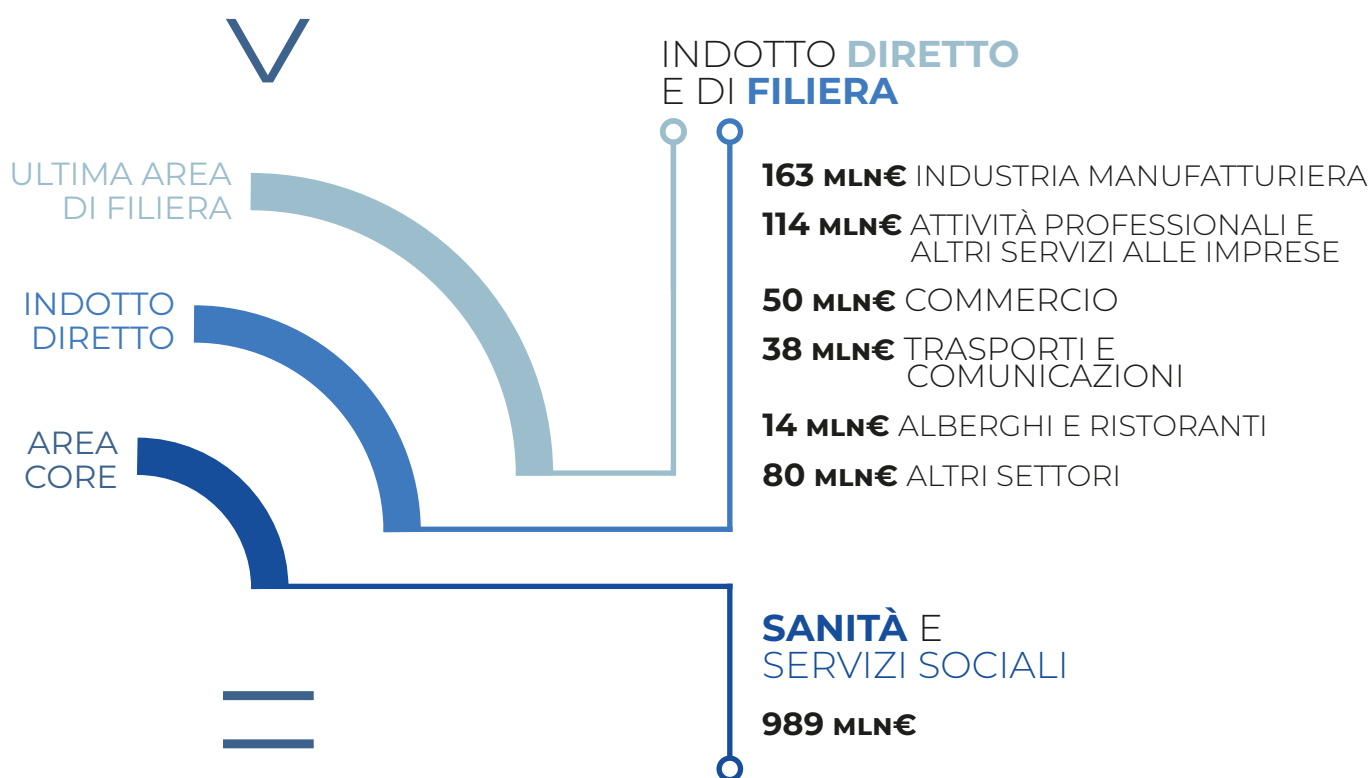
Se la maggior parte dell'impatto economico complessivo (circa i due terzi) resta nell'alveo del settore sanitario (nel 2022 si tratta di 989 milioni di euro), una parte non trascurabile si distribuisce in differenti filiere produttive e di servizi.

Nello specifico, dei 459 milioni di euro che distribuiscono in altre filiere, la prima fra tutte è quella manifatturiera che assorbe 163 milioni di euro; seguono le attività professionali, di ricerca e i servizi alle imprese (114 milioni di euro), le attività commerciali all'ingrosso e al dettaglio (50 milioni di euro), i trasporti e le attività di comunicazione (38 milioni di euro), il sistema di alloggio e ristorazione (14 milioni di euro), mentre ai rimanenti settori economici si attribuiscono i restanti 80 milioni di euro.

## Le ricadute socioeconomiche dell'ospedalità privata AIOP Emilia-Romagna

RISORSE INVESTITE

**922 MLN €**



**1,448 MLD €**

EFFETTO COMPLESSIVO  
SULL'ECONOMIA



APPENDICE

# Le principali evidenze delle Aree Vaste

## Area Vasta **EMILIA NORD**

Dell'area vasta Emilia Nord fanno parte 15 strutture localizzate nei territori di Piacenza, Parma, Reggio Emilia e Modena. Complessivamente, da tali strutture nel 2022 sono stati dimessi 40.191 pazienti ospedalieri, che rappresentano il 30,5% del complesso dei dimessi dalle strutture AIOP E-R e il 14,4% dei dimessi dalle strutture ospedaliere pubblico-private localizzate sul territorio delle 4 province.

**15** STRUTTURE

**1.874** POSTI LETTO

**97%** POSTI LETTO ACCREDITATI

**40.191** DIMESSI OSPEDALIERI

**14,4%** SU TOTALE DIMESSI PUBBLICO + PRIVATO EMILIA NORD

**30,5%** SU TOTALE DIMESSI AIOP EMILIA ROMAGNA

**33%** DIMESSI RESIDENTI FUORI REGIONE

**94%** A TOTALE CARICO DEL SSN

**54%** FEMMINE

**42%** DIMESSI CON PIÙ DI 65 ANNI

**30%** ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

---

**361.298** GIORNATE OSPEDALIERE

---

**1.857** DIMESSI PER ATTIVITÀ RESIDENZIALE PSICHIATRICA ED EX ART 26

---

**Area Vasta Emilia Nord – Dimessi e giornate di degenza per attività ospedaliera – Serie storica 2019-2022**

ANNO DI DIMISSIONE	DIMESSI	GIORNATE
2019	43.897	416.332
2020	35.430	342.786
2021	39.521	356.995
2022	40.191	361.298

**Area Vasta Emilia Nord - Prime 5 discipline di dimissione per numero di dimessi – Anno 2022**

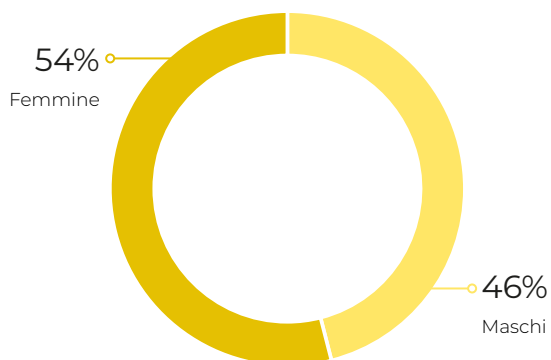
	DIMESSI	QUOTA SU TOTALE DIMESSI	DEGENZA MEDIA
Ortopedia e Traumatologia	11.944	30%	3,13
Recupero e Riabilitazione	5.942	15%	22,17
Lungodegenti	4.023	10%	22,08
Chirurgia generale	3.943	10%	1,62
Psichiatria	3.003	7%	9,08

**Area Vasta Emilia Nord - Dimessi per onere della degenza – Anno 2022**

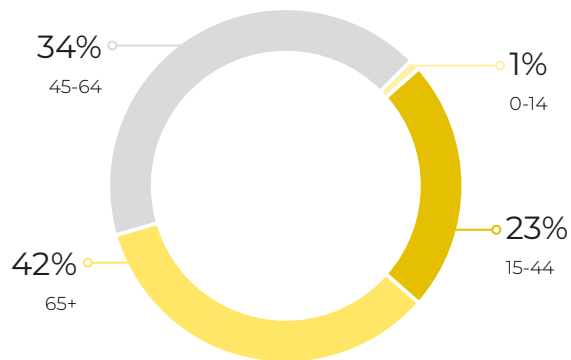
	DIMESSI	QUOTA
Ricovero a totale carico SSN	37.670	93,73%
Ricovero a carico SSN con differenza alberghiera	363	0,90%
Ricovero a totale carico paziente	2.072	5,16%
Ricovero a carico SSN di stranieri paesi convenzionati	32	0,08%
Ricovero a carico SSN di stranieri indigenti	24	0,06%
Altro	20	0,05%
Ricovero a carico ministero interni di stranieri indigenti	10	0,02%
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>40.191</b>	<b>100,0%</b>



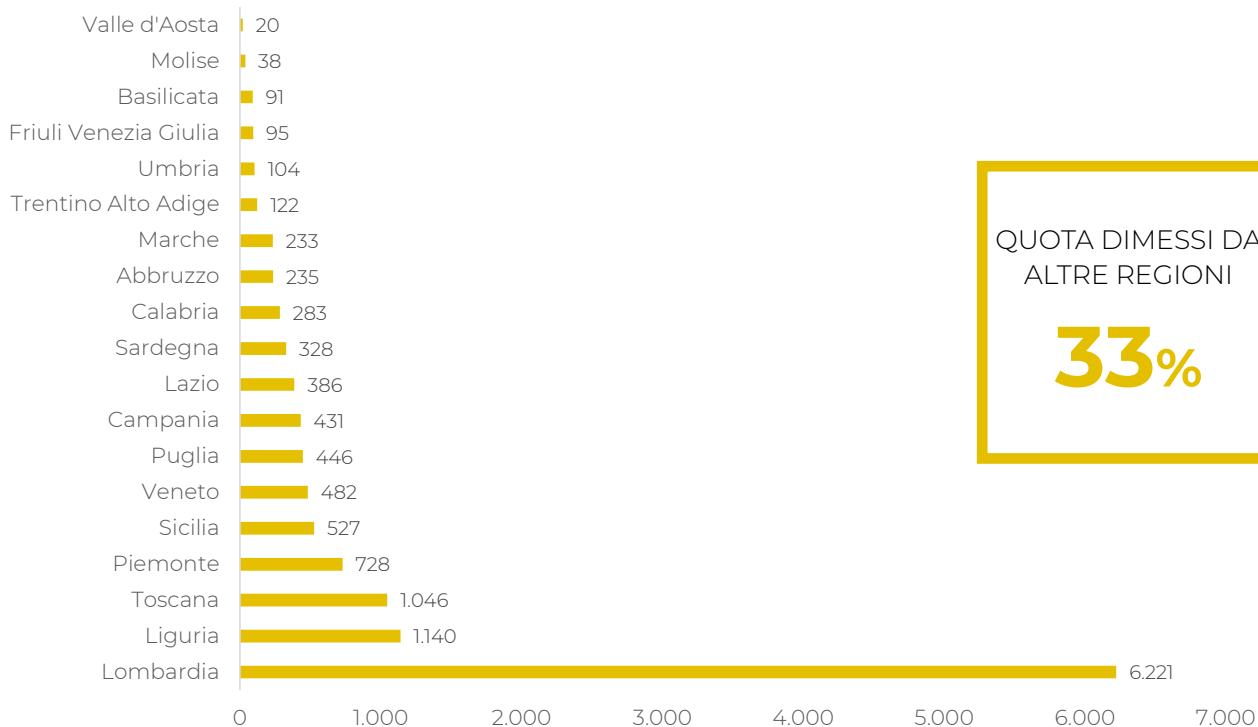
**D**Area Vasta Emilia Nord - Dimessi per genere  
 Anno 2022



Area Vasta Emilia Nord - Dimessi per classe di età  
 Anno 2022



Area Vasta Emilia Nord - Dimessi per provenienza extra-regionale – Anno 2022

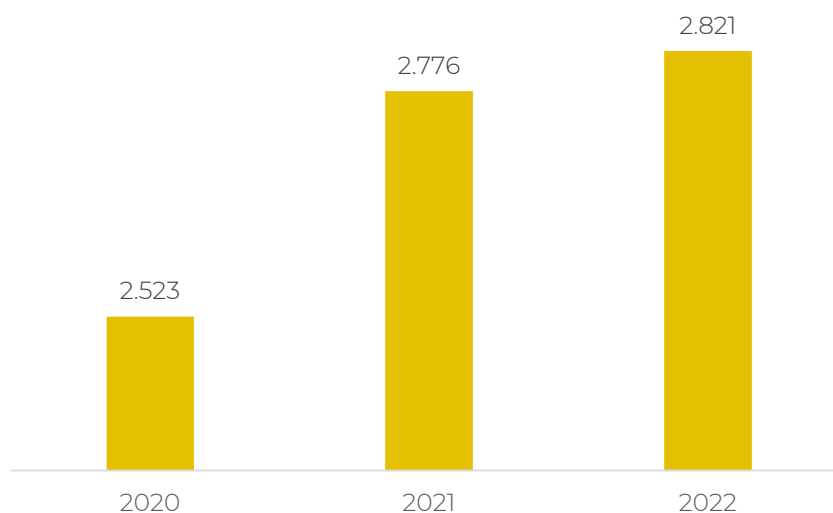


## Area Vasta Emilia Nord – Dimessi e giornate di degenza per attività ospedaliera – Serie storica 2019-2022

	N. PRESTAZIONI ACCREDITATE		
	2019	2022	VAR % 2022/2019
Diagnostica	168.958	171.814	1,7%
Laboratorio	17.634	15.048	-14,7%
Riabilitazione	0	0	-
Terapeutica	27.813	13.274	-52,3%
Visite	64.434	52.171	-19,0%
<b>TOTALE</b>	<b>278.839</b>	<b>252.307</b>	<b>-9,5%</b>

## Il Personale

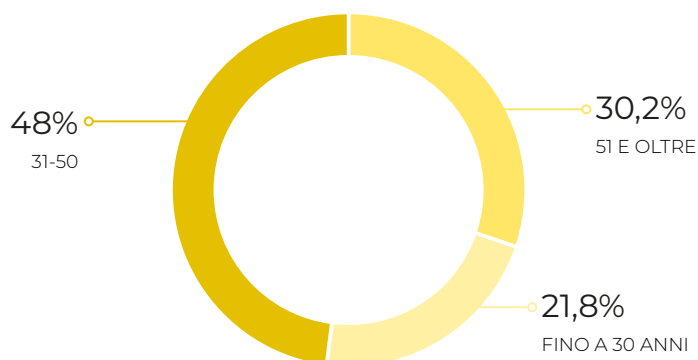
## Area Vasta Emilia Nord – Personale totale impegnato nelle strutture



## Area Vasta Emilia Nord – Personale totale impegnato nelle strutture per posizione professionale e genere

	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Personale Medico	529	260	<b>788</b>
Infermieri e OSS	240	901	<b>1.141</b>
Amministrativi	55	211	<b>267</b>
Tecnici ( <i>fisioterapisti, laboratori analisi, diagnostica, altri addetti</i> )	236	389	<b>625</b>
<b>TOTALE</b>	<b>1.060</b>	<b>1.761</b>	<b>2.821</b>

Area Vasta Emilia Nord – Personale dipendente per classe di età



**74,0%**  
PERSONALE COINVOLTO  
IN ATTIVITÀ FORMATIVE

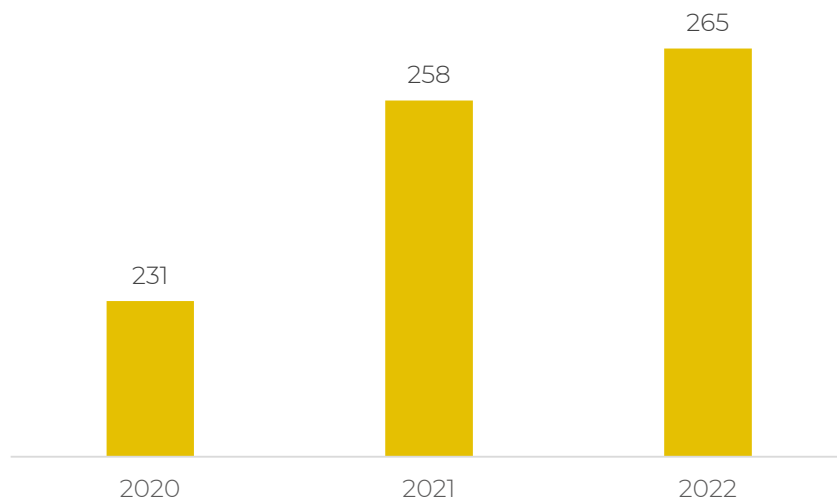
**11,7**  
ORE MEDIE DI  
FORMAZIONE PER  
DIPENDENTE

**55,5**  
INDICE DI FREQUENZA  
DEGLI INFORTUNI

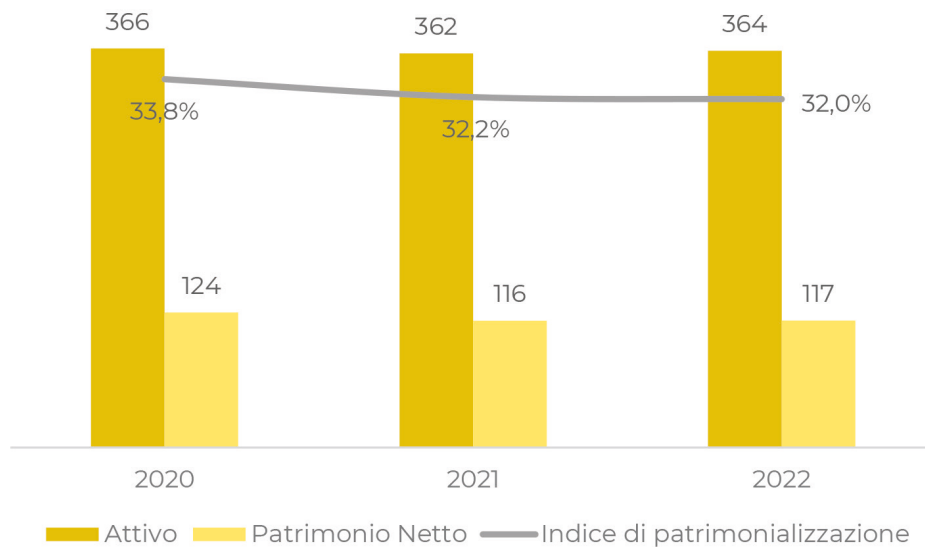
**0,90**  
INDICE DI GRAVITÀ DEGLI  
INFORTUNI

## Performance economica e investimenti

Area Vasta Emilia Nord – Valore della Produzione (Milioni di euro)

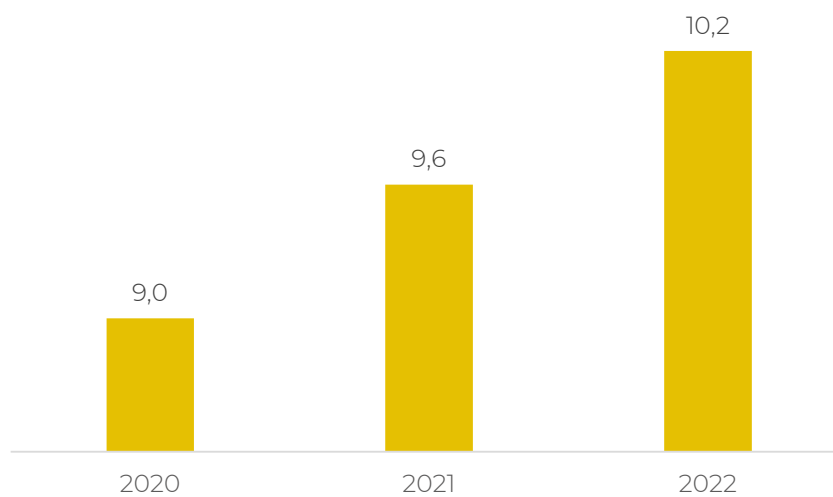


Area Vasta Emilia Nord – Attivo, Patrimonio netto (asse sinistro) e Indice di patrimonializzazione (asse destro) delle strutture (Milioni di euro e valori percentuali)



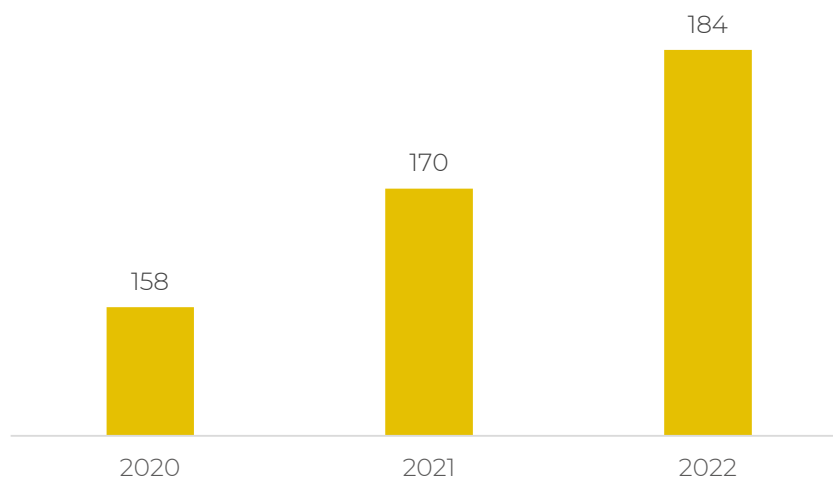
---

**Area Vasta Emilia Nord – Totale investimenti (Milioni di euro)**



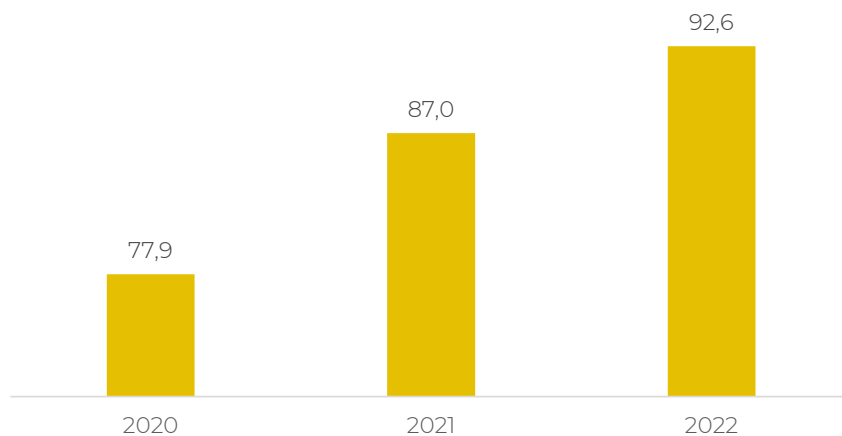
---

**Area Vasta Emilia Nord – Andamento del Valore Aggiunto Globale Lordo (Milioni di euro)**

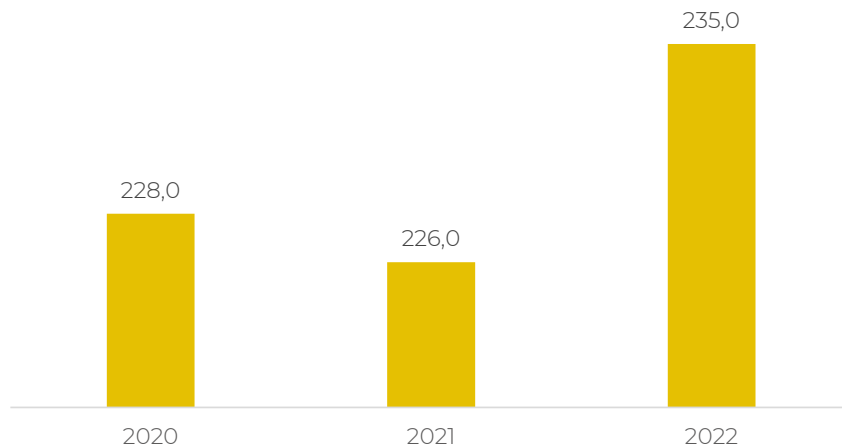


## Fornitori

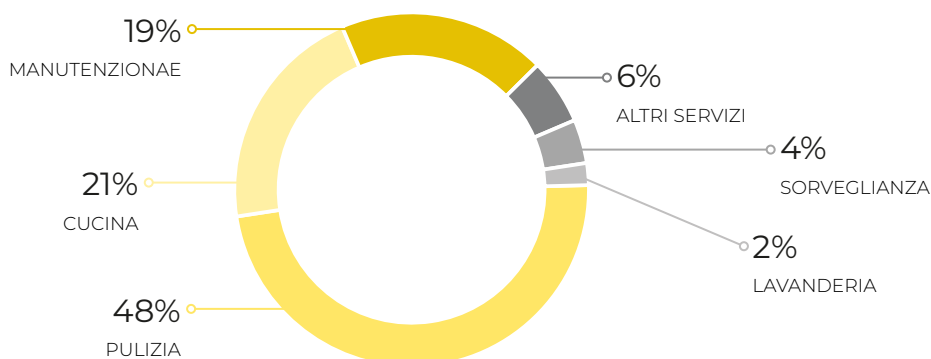
Area Vasta Emilia Nord – Ammontare acquisti da fornitori (Milioni di euro)



Area Vasta Emilia Nord – Numero di addetti che hanno prestato servizio presso la struttura sanitaria nell'ambito di contratti d'appalto per la fornitura di servizi

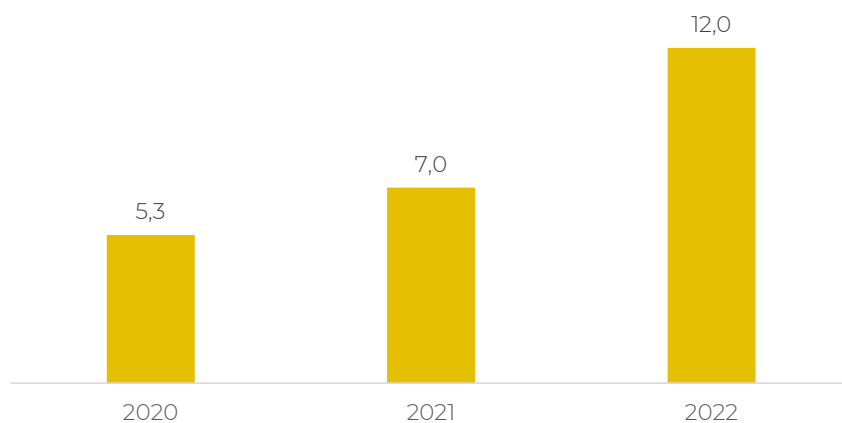


Area Vasta Emilia Nord – Numero di addetti che hanno prestato servizio presso la struttura sanitaria nell'ambito di contratti d'appalto per la fornitura di servizi



## Ambiente e Comunità

Area Vasta Emilia Nord – Ammontare spese ambientali sostenute (Milioni di euro)



47,0%

STRUTTURE CHE  
HANNO IMPLEMENTATO  
INTERVENTI AMBIENTALI  
MIGLIORATIVI NEL 2023

132mila€

INTERVENTI FILANTROPICI  
A SOSTEGNO DELLA  
COMUNITÀ LOCALE NEL  
2022



## Area Vasta **EMILIA CENTRO**

**15** STRUTTURE

**1.688** POSTI LETTO

**81%** POSTI LETTO ACCREDITATI

**42.440** DIMESSI OSPEDALIERI

**18,5%** SU TOTALE DIMESSI PUBBLICO + PRIVATO EMILIA NORD

**32,2%** SU TOTALE DIMESSI AIOP EMILIA ROMAGNA

**45%** DIMESSI RESIDENTI FUORI REGIONE

**88%** A TOTALE CARICO DEL SSN

**51%** FEMMINE

**51%** DIMESSI CON PIÙ DI 65 ANNI

**45%** ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

---

**287.408** GIORNATE OSPEDALIERE

---

**1.218** DIMESSI PER ATTIVITÀ RESIDENZIALE PSICHIATRICA ED EX ART 26

---

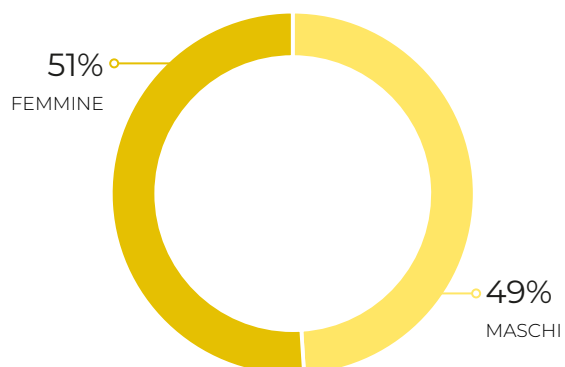
**Area Vasta Emilia Centro - Prime 5 discipline di dimissione per numero di dimessi – Anno 2022**

	DIMESSI	QUOTA SU TOTALE DIMESSI	DEGENZA MEDIA
Ortopedia e Traumatologia	19.276	45%	3,13
Lungodegenti	5.240	12%	19,9
Medicina generale	3.987	9%	9,25
Chirurgia generale	3.207	8%	1,53
Recupero e Riabilitazione	2.217	5%	17,62

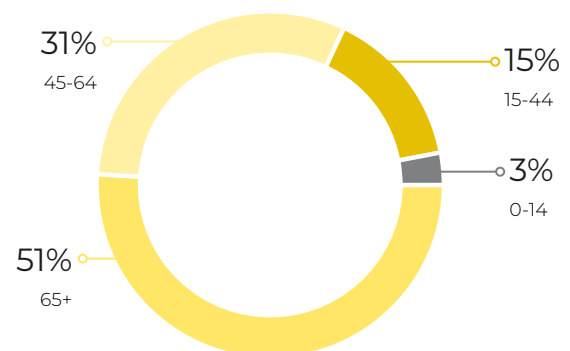
**Area Vasta Emilia Centro - Dimessi per onere della degenza – Anno 2022**

	DIMESSI	QUOTA
Ricovero a totale carico SSN	37.246	87,76%
Ricovero a carico SSN con differenza alberghiera	39	0,09%
Ricovero a totale carico paziente	5.078	11,97%
Ricovero a carico SSN di stranieri paesi convenzionati	13	0,03%
Ricovero a carico SSN di stranieri indigenti	16	0,04%
Altro	22	0,05%
Ricovero a carico ministero interni di stranieri indigenti	26	0,06%
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>42.440</b>	<b>100,0%</b>

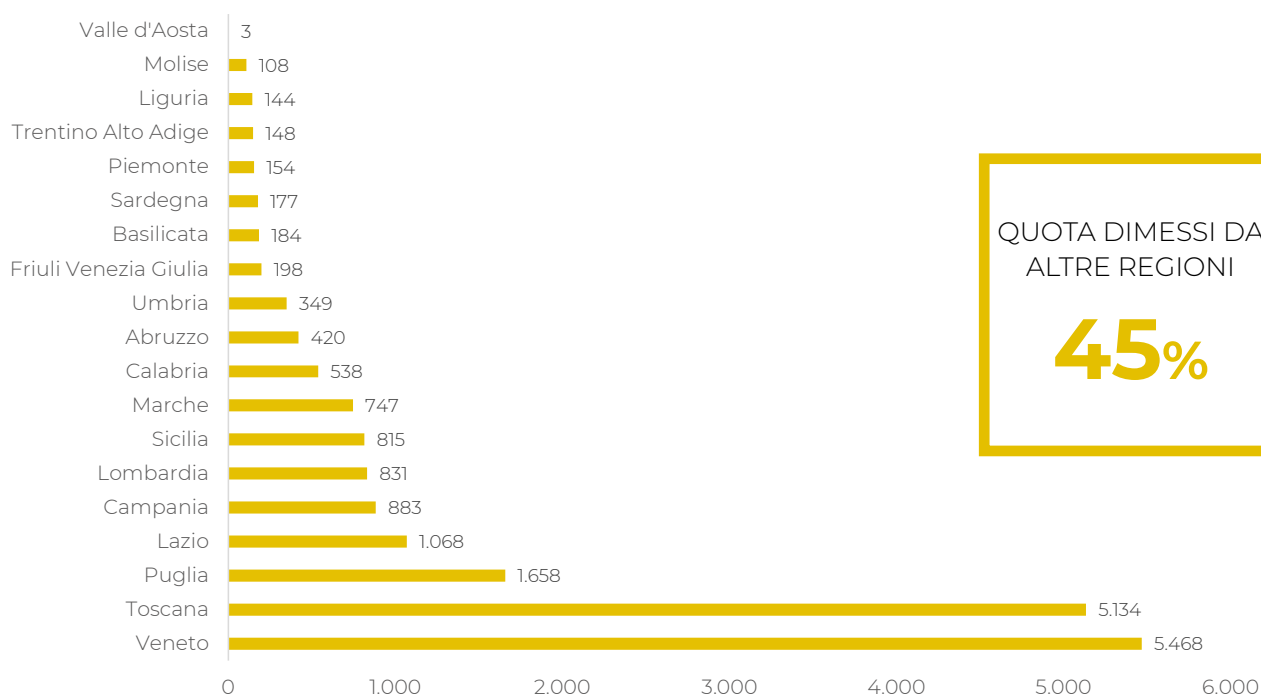
**Area Vasta Emilia Centro - Dimessi per genere  
Anno 2022**



**Area Vasta Emilia Centro - Dimessi per classe di età  
Anno 2022**



## Area Vasta Emilia Centro - Dimessi per provenienza extra-regionale – Anno 2022

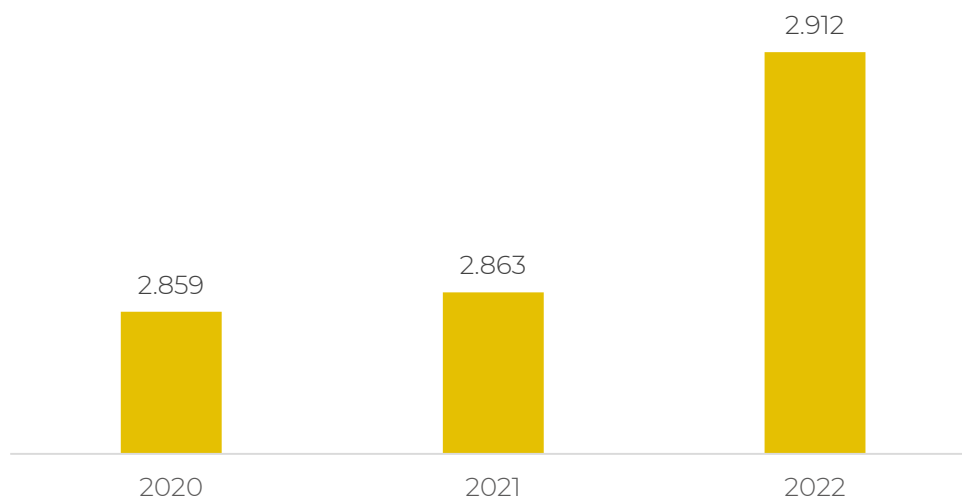


## Area Vasta Emilia Centro – Dimessi e giornate di degenza per attività ospedaliera – Serie storica 2019-2022

	N. PRESTAZIONI ACCREDITATE		
	2019	2022	VAR % 2022/2019
Diagnostica	309.772	337.002	8,8%
Laboratorio	98.872	51.815	-47,6%
Riabilitazione	48.600	38.764	-20,2%
Terapeutica	13.999	11.930	-14,8%
Visite	127.858	116.612	-8,8%
<b>TOTALE</b>	<b>599.101</b>	<b>556.123</b>	<b>-7,2%</b>

## Il Personale

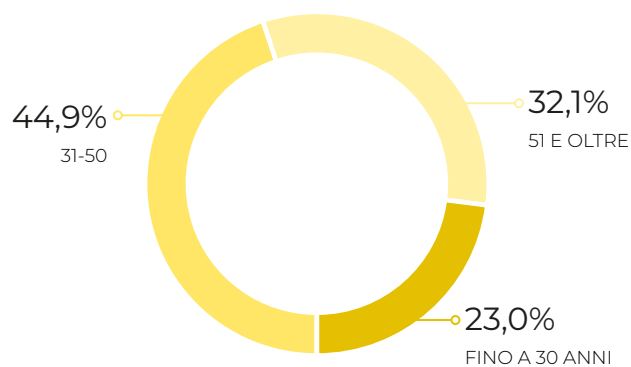
Area Vasta Emilia Centro – Personale totale impegnato nelle strutture



Area Vasta Emilia Centro – Personale totale impegnato nelle strutture per posizione professionale e genere

	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Personale Medico	836	263	<b>1.099</b>
Infermieri e OSS	281	834	<b>1.115</b>
Amministrativi	53	208	<b>262</b>
Tecnici ( <i>fisioterapisti, laboratori analisi, diagnostica, altri addetti</i> )	169	268	<b>437</b>
<b>TOTALE</b>	<b>1.339</b>	<b>1.573</b>	<b>2.912</b>

Area Vasta Emilia Centro - Personale dipendente per classe di età





55,0%

PERSONALE COINVOLTO  
IN ATTIVITÀ FORMATIVE

11,4

ORE MEDIE DI  
FORMAZIONE PER  
DIPENDENTE



80,7

INDICE DI FREQUENZA  
DEGLI INFORTUNI



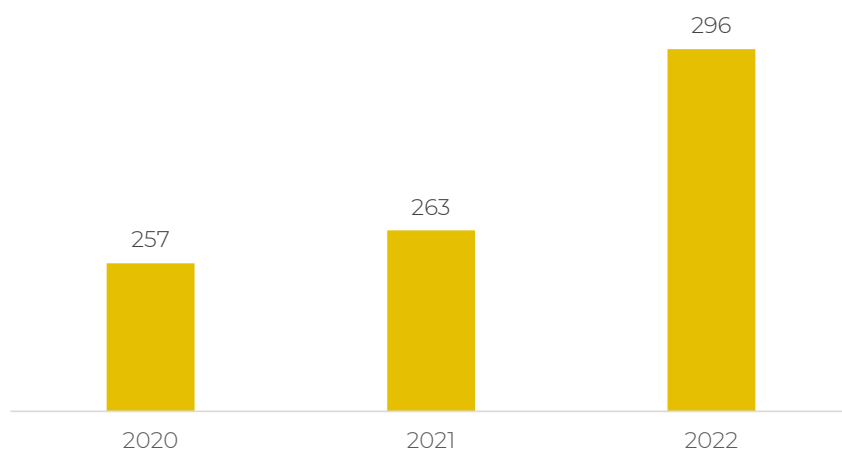
1,50

INDICE DI GRAVITÀ DEGLI  
INFORTUNI

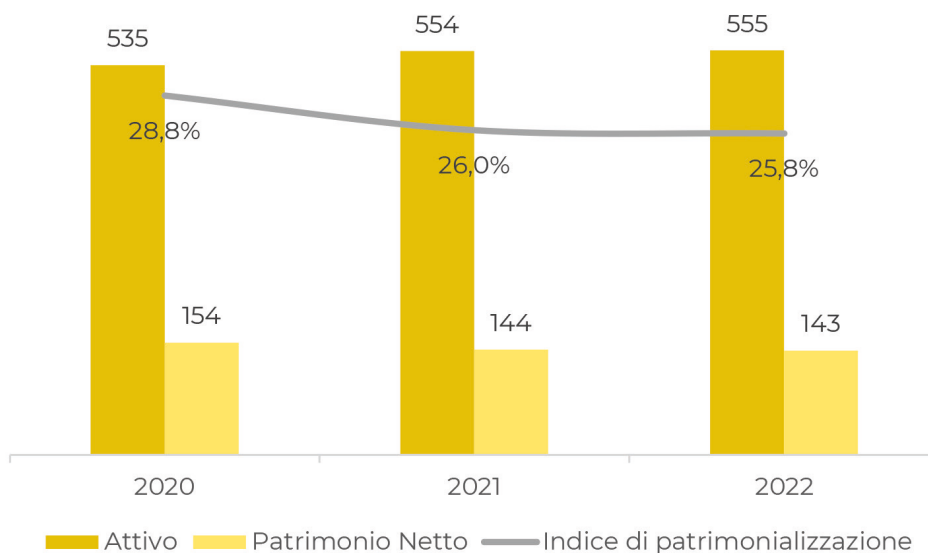


## Performance economica e investimenti

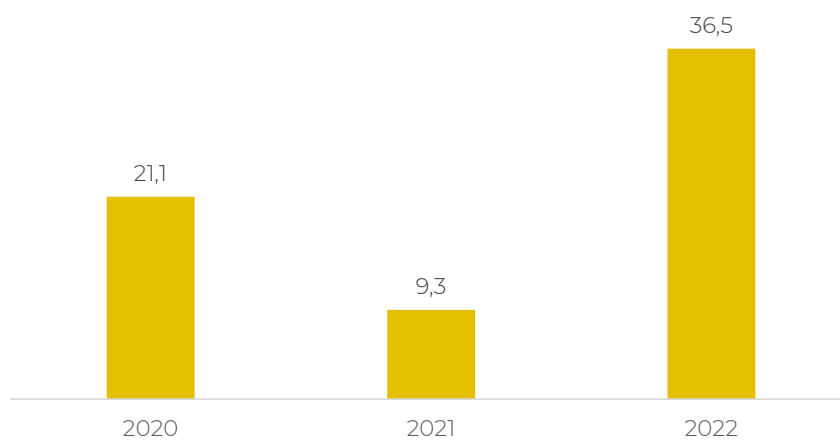
Area Vasta Emilia Centro – Valore della Produzione (Milioni di euro)



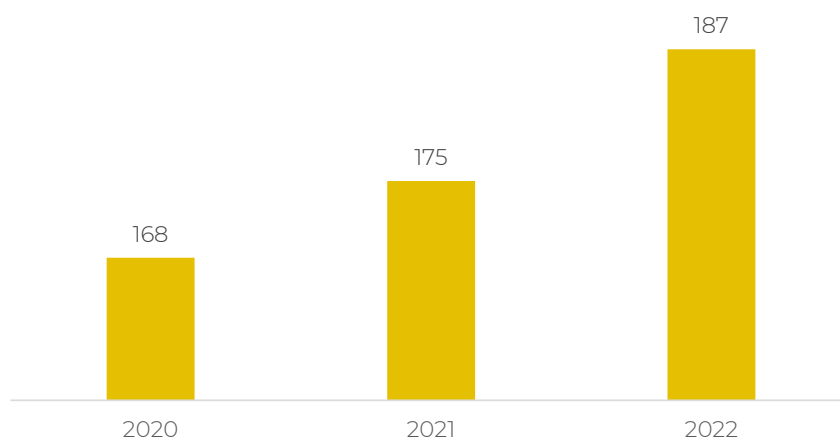
Area Vasta Emilia Centro – Attivo, Patrimonio netto (asse sinistro) e  
Indice di patrimonializzazione (asse destro) delle strutture (Milioni di euro e valori percentuali)



---

**Area Vasta Emilia Centro – Totale investimenti (Milioni di euro)**

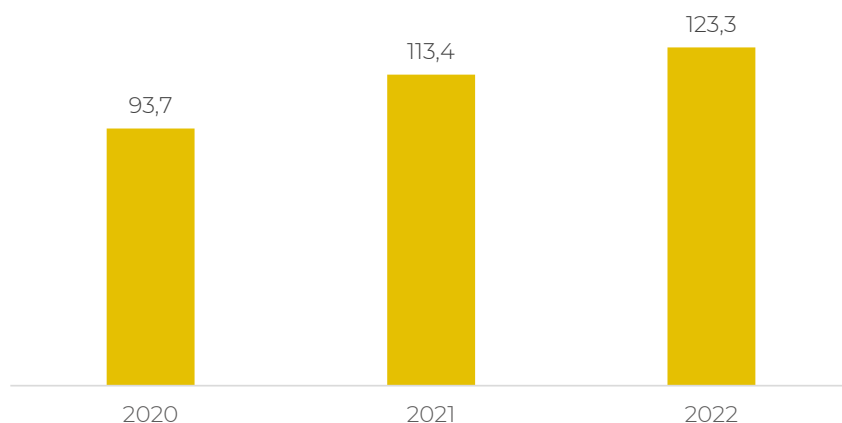
---

**Area Vasta Emilia Centro – Andamento del Valore Aggiunto Globale Lordo (Milioni di euro)**

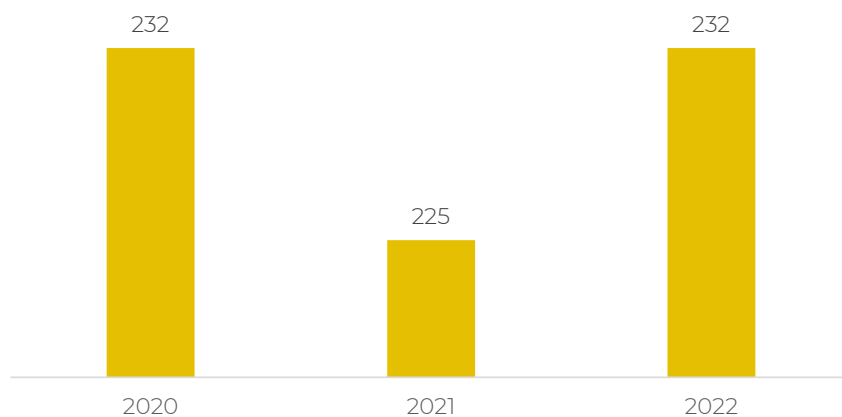


## Fornitori

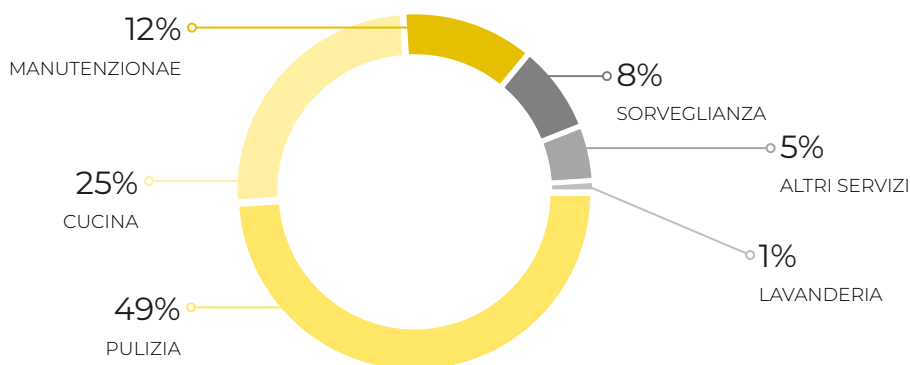
Area Vasta Emilia Centro – Ammontare acquisti da fornitori (Milioni di euro)



Area Vasta Emilia Centro – Numero di addetti che hanno prestato servizio presso la struttura sanitaria nell'ambito di contratti d'appalto per la fornitura di servizi

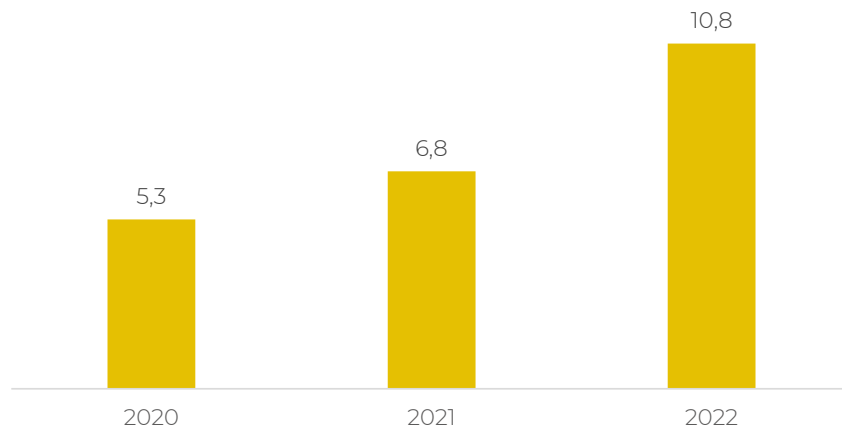


Area Vasta Emilia Centro – Numero di addetti che hanno prestato servizio presso la struttura sanitaria nell'ambito di contratti d'appalto per la fornitura di servizi



## Ambiente e Comunità

Area Vasta Emilia Centro – Ammontare spese ambientali sostenute (Milioni di euro)



**33,0%**

STRUTTURE CHE  
HANNO IMPLEMENTATO  
INTERVENTI AMBIENTALI  
MIGLIORATIVI NEL 2023

**155mila€**

INTERVENTI FILANTROPICI  
A SOSTEGNO DELLA  
COMUNITÀ LOCALE NEL  
2022

## USL ROMAGNA

**15** STRUTTURE

**1.789** POSTI LETTO

**98%** POSTI LETTO ACCREDITATI

**49.320** DIMESSI OSPEDALIERI

**26,2%** SU TOTALE DIMESSI PUBBLICO + PRIVATO EMILIA NORD

**37,4%** SU TOTALE DIMESSI AIOP EMILIA ROMAGNA

**45%** DIMESSI RESIDENTI FUORI REGIONE

**99%** A TOTALE CARICO DEL SSN

**51%** MASCHI

**44%** DIMESSI CON PIÙ DI 65 ANNI

**34%** ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

---

**287.582** GIORNATE OSPEDALIERE

---

**856** DIMESSI PER ATTIVITÀ RESIDENZIALE PSICHIATRICA ED EX ART 26

---

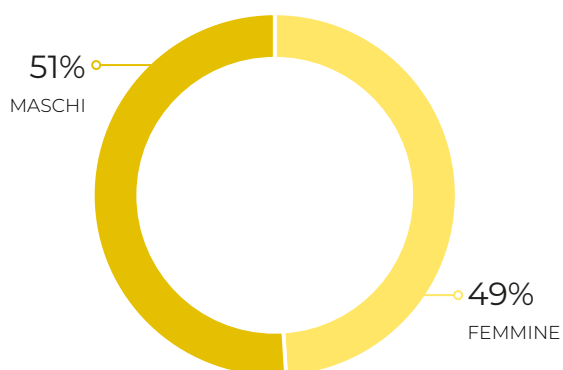
### AUSL Romagna - Prime 5 discipline di dimissione per numero di dimessi – Anno 2022

	DIMESSI	QUOTA SU TOTALE DIMESSI	DEGENZA MEDIA
Ortopedia e Traumatologia	16.582	34%	3,65
Chirurgia generale	8.012	16%	2,17
Medicina generale	5.446	11%	10
Cardiologia	3.067	6%	2,89
Lungodegenti	2.239	5%	18,77

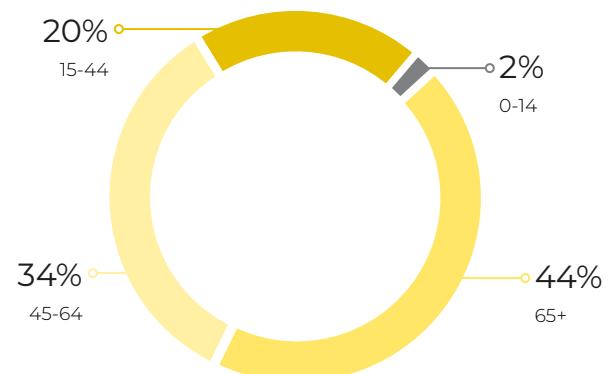
### AUSL Romagna - Dimessi per onere della degenza – Anno 2022

	DIMESSI	QUOTA
Ricovero a totale carico SSN	46.510	94,30%
Ricovero a carico SSN con differenza alberghiera	458	0,93%
Ricovero a totale carico paziente	2.279	4,62%
Ricovero a carico SSN di stranieri paesi convenzionati	56	0,11%
Ricovero a carico SSN di stranieri indigenti	1	0,00%
Altro	11	0,02%
Ricovero a carico ministero interni di stranieri indigenti	4	0,01%
Ricovero di stranieri in progetti umanitari	1	0,00%
<b>TOTALE COMPLESSIVO</b>	<b>49.320</b>	<b>100,0%</b>

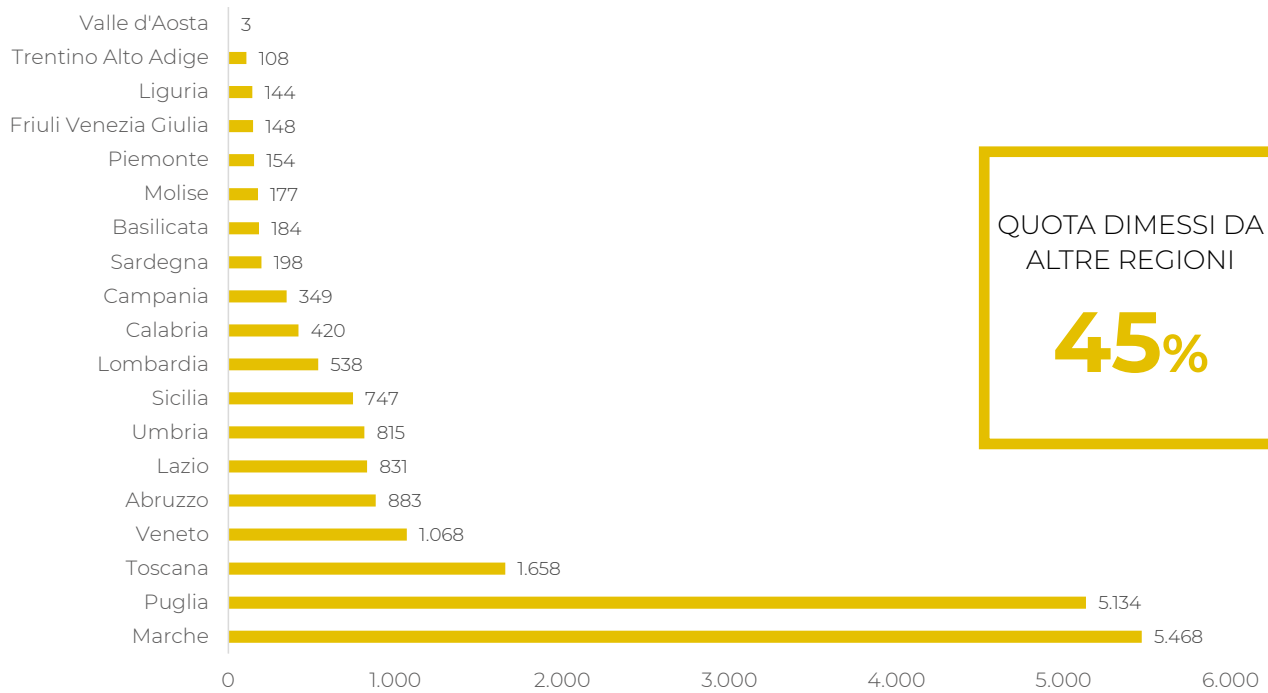
### AUSL Romagna - Dimessi per genere Anno 2022



### AUSL Romagna - Dimessi per classe di età Anno 2022



**AUSL Romagna - Dimessi per provenienza extra-regionale – Anno 2022**

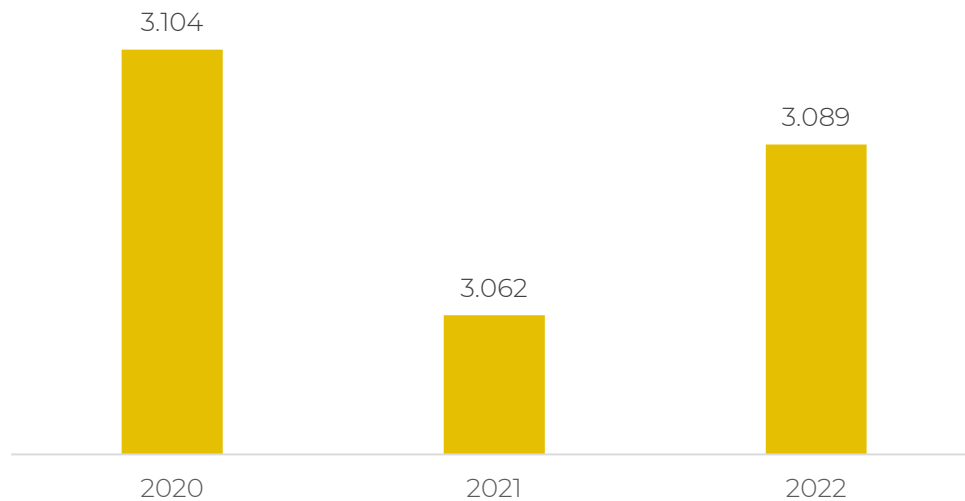


**AUSL Romagna – Dimessi e giornate di degenza per attività ospedaliera – Serie storica 2019-2022**

	N. PRESTAZIONI ACCREDITATE		
	2019	2022	VAR % 2022/2019
Diagnostica	322.148	330.461	2,6%
Laboratorio	27.704	21.949	-20,8%
Riabilitazione	34.544	24.676	-28,6%
Terapeutica	55.281	50.619	-8,4%
Visite	179.145	156.449	-12,7%
<b>TOTALE</b>	<b>618.909</b>	<b>584.154</b>	<b>-5,6%</b>

## Il Personale

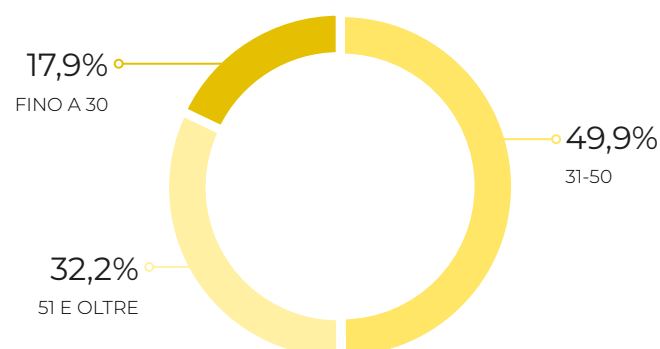
AUSL Romagna – Personale totale impegnato nelle strutture



AUSL Romagna – Personale totale impegnato nelle strutture per posizione professionale e genere

	MASCHI	FEMMINE	TOTALE
Personale Medico	877	272	<b>1.149</b>
Infermieri e OSS	254	1.008	<b>1.263</b>
Amministrativi	62	218	<b>280</b>
Tecnici ( <i>fisioterapisti, laboratori analisi, diagnostica, altri addetti</i> )	199	198	<b>397</b>
<b>TOTALE</b>	<b>1.392</b>	<b>1.696</b>	<b>3.089</b>

AUSL Romagna - Personale dipendente per classe di età



58,0%

PERSONALE COINVOLTO  
IN ATTIVITÀ FORMATIVE

19,3

ORE MEDIE DI  
FORMAZIONE PER  
DIPENDENTE

37,9

INDICE DI FREQUENZA  
DEGLI INFORTUNI

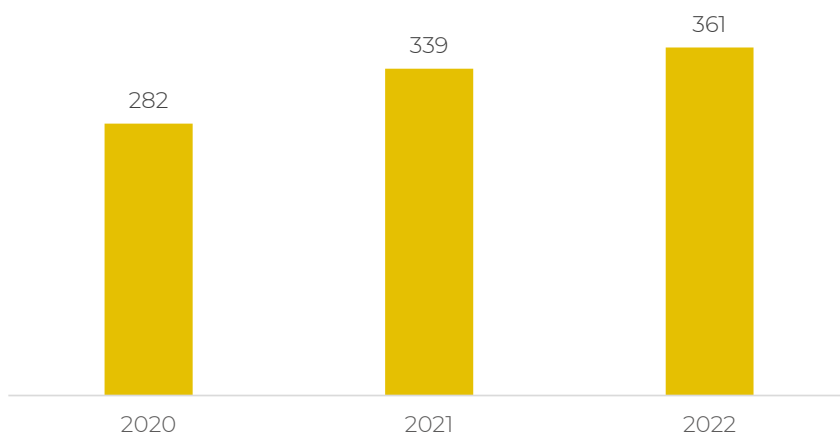
1,56

INDICE DI GRAVITÀ DEGLI  
INFORTUNI

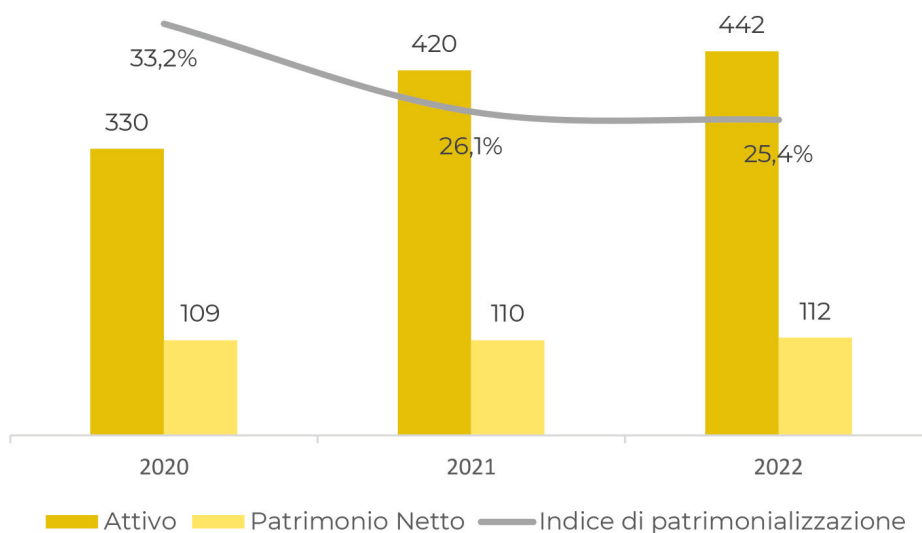


## Performance economica e investimenti

AUSL Romagna – Valore della Produzione (Milioni di euro)

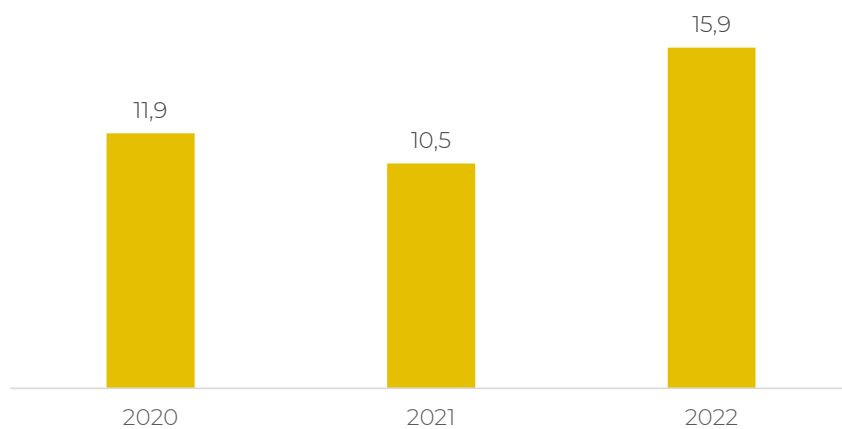


AUSL Romagna – Attivo, Patrimonio netto (asse sinistro) e  
Indice di patrimonializzazione (asse destro) delle strutture (Milioni di euro e valori percentuali)



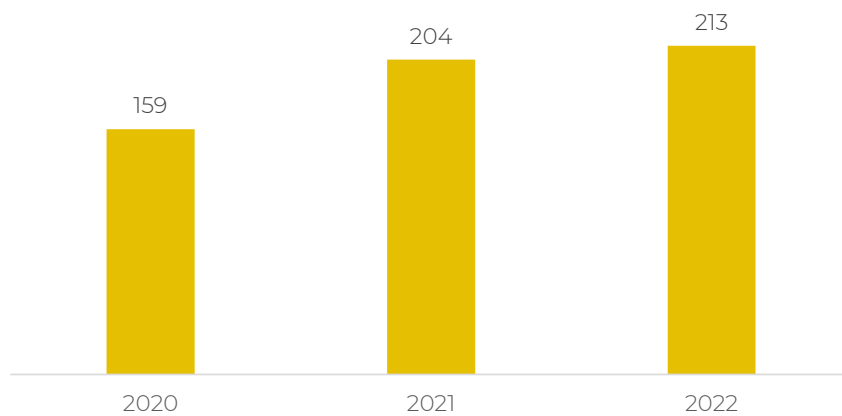
---

**AUSL Romagna – Totale investimenti (Milioni di euro)**



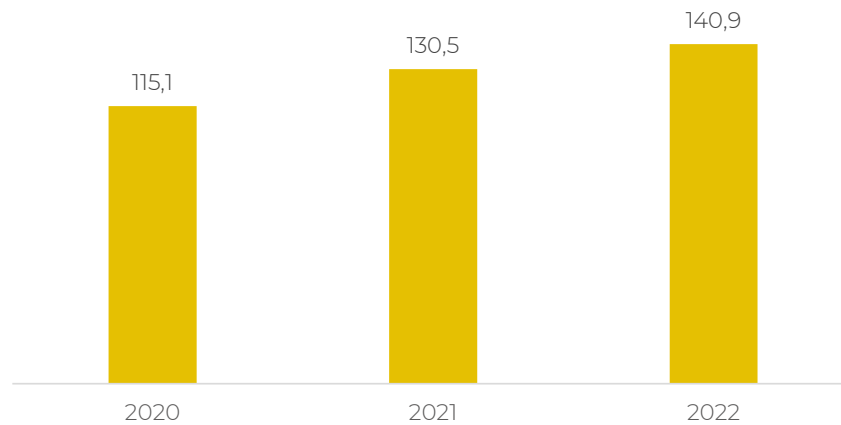
---

**AUSL Romagna – Andamento del Valore Aggiunto Globale Lordo (Milioni di euro)**

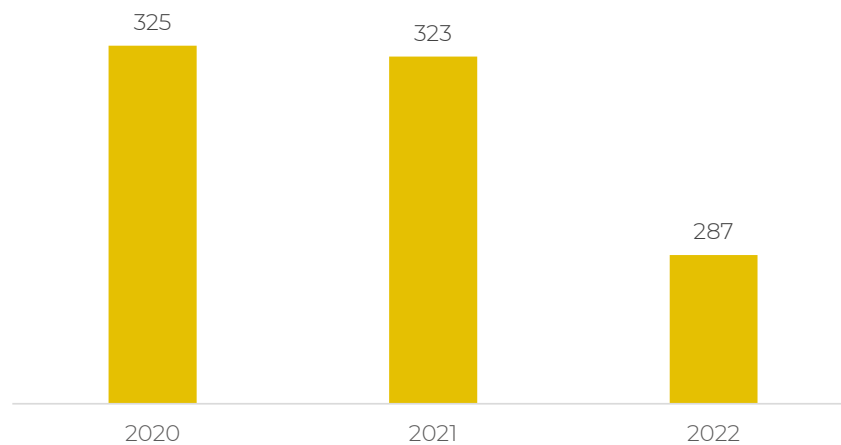


## Fornitori

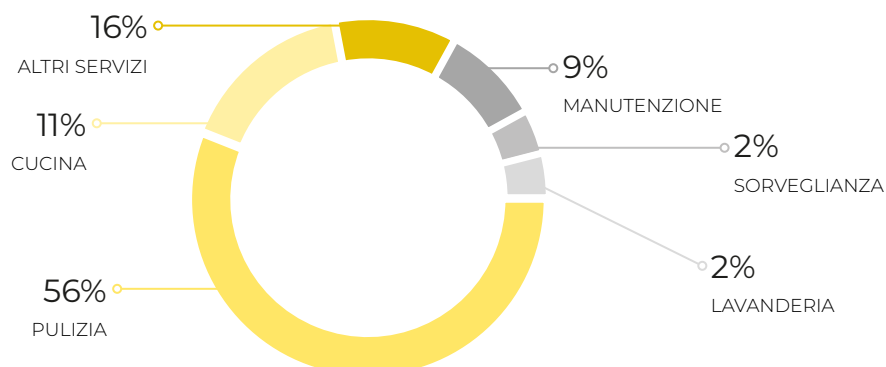
AUSL Romagna – Ammontare acquisti da fornitori (Milioni di euro)



AUSL Romagna – Numero di addetti che hanno prestato servizio presso la struttura sanitaria nell'ambito di contratti d'appalto per la fornitura di servizi

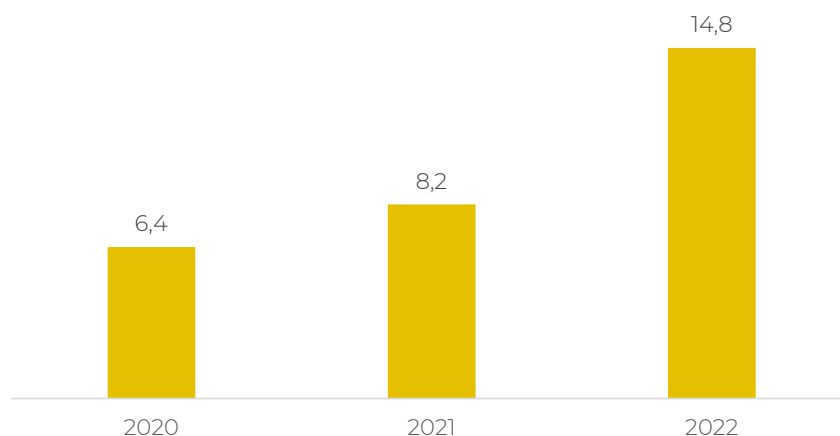


AUSL Romagna – Numero di addetti che hanno prestato servizio presso la struttura sanitaria nell'ambito di contratti d'appalto per la fornitura di servizi



## Ambiente e Comunità

AUSL Romagna – Ammontare spese ambientali sostenute (Milioni di euro)



53,0%

STRUTTURE CHE  
HANNO IMPLEMENTATO  
INTERVENTI AMBIENTALI  
MIGLIORATIVI NEL 2023

117 mila€

INTERVENTI FILANTROPICI  
A SOSTEGNO DELLA  
COMUNITÀ LOCALE NEL  
2022



**A.I.O.P.**  
EMILIA - ROMAGNA



---

[www.er-aiop.com](http://www.er-aiop.com)