

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



RELAZIONE SULLA GESTIONE DEL DIRETTORE GENERALE

ASL FROSINONE

ANNO 2024

Sommario

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLE RELAZIONE SULLA GESTIONE	3
2. PREMESSA: FATTI RILEVANTI CHE HANNO CARATTERIZZATO L'ESERCIZIO 2024	4
3. GENERALITA' SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA	7
3.1 <i>TERRITORIO E POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO (I.S.T.A.T AL 01-01-2024)</i>	7
3.2 <i>ANALISI DEMOGRAFICA</i>	9
3.3 <i>STATO DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE</i>	12
3.3 <i>ORGANIZZAZIONE AZIENDALE E CAPITALE UMANO</i>	13
4. ANALISI DELL'OFFERTA	14
4.1 <i>ASSISTENZA OSPEDALIERA</i>	14
4.2 <i>ASSISTENZA TERRITORIALE</i>	15
4.3 <i>PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITÀ PUBBLICA</i>	17
5. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA E PATRIMONIALE DELL'AZIENDA.....	18
5.1 <i>COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE</i>	18
5.2 <i>ACQUISTO DI BENI</i>	20
5.3 <i>SERVIZI SANITARI</i>	22
5.4 <i>SERVIZI NON SANITARI</i>	23
5.5 <i>RIMANENZE FINALI</i>	24
5.6 <i>ONERI FINANZIARI PER INTERESSI PASSIVI</i>	24
5.7 <i>DISPONIBILITÀ' LIQUIDE</i>	24
5.8 <i>COSTI/ATTIVITÀ' PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA</i>	24
5.9 <i>FATTI DI RILIEVO AVVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO</i>	24

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLE RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente Relazione sulla Gestione, a corredo del bilancio di esercizio 2024, è stata redatto secondo quanto disposto dalla normativa di rango nazionale e regionale, ivi quanto disposto dal D. Lgs. n. 118/2011, dalle specifiche direttive regionali e dalla normativa di cui al Codice Civile, nonché in ossequio ai decreti commissariali che hanno impatto sulla contabilità aziendale e ai principi contabili nazionali (OIC).

2. PREMESSA: FATTI RILEVANTI CHE HANNO CARATTERIZZATO L'ESERCIZIO 2024

Il presente capitolo intende illustrare sinteticamente gli eventi gestionali rilevanti che hanno caratterizzato l'esercizio 2024. Tale anno ha consentito alla ASL di Frosinone di avviare un importante ciclo di rinnovamento dell'organizzazione sanitaria per quanto attiene il profilo organizzativo e dell'erogazione dei servizi clinico – assistenziali rivolti agli assistiti. A riguardo, l'esercizio 2024 è stato contraddistinto dalla presenza alla guida dell'Azienda sanitaria del Commissario Straordinario Dr.ssa Sabrina Pulvirenti, nominata con Decreto del Presidente della Regione Lazio n. T00213 del 13/10/2023 e in carica dal 1° novembre 2023 al 31 marzo 2025, che ha presieduto l'organizzazione in percorso volto al rafforzamento della governance, alla risoluzione delle criticità pregresse ed al miglioramento dei processi aziendali strategici. La rotta percorsa dall'organizzazione nel corso del 2024 ha visto un sensibile incremento dell'assistenza ospedaliera erogata in termini di accessi di pronto soccorso. L'incremento della produzione è stato osservato anche per quanto attiene l'assistenza territoriale, in particolare per quanto attiene le prestazioni ambulatoriali, l'assistenza domiciliare e le prestazioni farmaceutiche erogate. L'importanza dei risultati raggiunti dall'organizzazione nell'esercizio 2024 è particolarmente significativa se si analizza lo scenario in cui tali risultati sono stati conseguiti soprattutto con riferimento alla contrazione delle risorse umane disponibili – con particolare riferimento ai profili della dirigenza medica – ed alle difficoltà nel reclutamento delle stesse, pur considerando il lavoro svolto sul tema delle stabilizzazioni delle figure a tempo determinato da parte dell'ufficio Risorse Umane.

Tra gli elementi di particolare rilevo a carattere organizzativo della gestione 2024, appare importante sottolineare il passo in avanti che ha visto l'avvio delle Centrali Operative Territoriali (COT), reso possibile anche grazie ai finanziamenti del PNRR ed al supporto della Regione, la cui messa a regime consente all'Azienda sanitaria di disporre di strumenti innovativi per migliorare la presa in carico del paziente, la continuità, l'accessibilità e l'integrazione tra i diversi setting assistenziali. Oltre a tale aspetto appare importante citare i risultati raggiunti sul rafforzamento delle REMS (Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza) di Ceccano e Pontecorvo che nel 2024 hanno potuto contare sull'apertura di nuovi spazi e dotazioni per la sicurezza degli operatori e degli assistiti.

Sotto il profilo amministrativo-contabile, tra gli eventi di maggiore importanza dell'esercizio 2024 è possibile citare:

- Il consolidamento/messa a regime del sistema amministrativo contabile Areas che nel 2024 ha incrementato il patrimonio informativo dell'organizzazione in particolar modo per quanto attiene gli attributi anagrafici dell'ambito Contratti attraverso l'inserimento/gestione a sistema delle informazioni necessarie in particolar modo all'elaborazione a regime del flusso Contratti-Consumi relativi ai dispositivi medici;
- Il consolidamento del Sistema Informativo di Governo, che rappresenta la soluzione di business intelligence di cui si è dotata l'organizzazione a partire dall'anno 2023 al fine di monitorare l'attività erogata e le risorse assorbite. A riguardo, appare importante citare l'inclusione di nuovi ambiti di monitoraggio come, ad esempio, del sistema di monitoraggio dell'attività di Sala Operatoria, conseguita anche grazie all'attività di informatizzazione dei blocchi operatori svolta dalla ASL nel corso del 2024. Tali aspetti pongono le basi per migliorare l'accuratezza della rilevazione degli eventi gestionali a supporto del sistema di contabilità analitica aziendale;
- Al fine di arginare l'incremento dello stock del debito e degli elevati tempi di pagamento delle fatture da parte della ASL di Frosinone nell'anno 2024, più volte segnalati dalla Regione ed attenzionati da un audit del Ministero dell'Economia e delle Finanze (mesi novembre e dicembre 2024),, l'Azienda ha proceduto all'adozione della procedura Workflow di liquidazione al fine di migliorare la

regolamentazione delle modalità di gestione dei documenti passivi. A riguardo, appare importante citare la realizzazione dell'integrazione applicativa tra il sistema amministrativo contabile Areas e la Piattaforma dei Crediti Commerciali al fine di consentire al Ministero dell'Economia e delle Finanze una migliore rilevazione dello stock del debito dell'organizzazione.

- Infine appare importante segnalare l'impatto anche sull'esercizio 2024 dell'attività straordinarie avviate dalla Regione Lazio nel corso dell'anno 2023 riguardanti in particolare l'analisi e circolarizzazione dei debiti e dei crediti al fine di appurarne l'effettiva consistenza e – in secondo luogo – la revisione dei contenziosi in essere tramite l'attività di circolarizzazione dei legali esterni al fine di rivedere la correttezza degli accantonamenti effettuati in bilancio, nonché a definire una stima della passività potenziale per i contenziosi per i quali il valore era indeterminato.

Per quanto attiene ad ulteriori eventi significativi appare importante segnalare le seguenti iniziative poste in essere dalla ASL di Frosinone nel corso del 2024:

- Attuato il piano per il recupero delle liste d'attesa per rispettare i tempi di attesa delle prestazioni specialistiche ambulatoriali che hanno migliorato il trend rispetto all'anno 2023, con l'impiego di task force dedicate, prestazioni aggiuntive, collaborazione con privati accreditati.
- Avviati nuovi PDTA per Demenze, Disturbi del Comportamento Alimentare, Tumori del Colon Retto, Tumori Testa Collo, Assistenza Penitenziaria e Patologie Tiroidee, con focus su continuità assistenziale, formazione del personale e monitoraggio costante delle performance.
- Potenziamento delle strutture di Pronto soccorso mediante installazione di pulsanti di emergenza, vetri antisfondamento, incremento della vigilanza, aggiornamento del regolamento videosorveglianza e dotazione con dispositivi "uomo a terra".
- Avviato presso l'Ospedale di Cassino un ambulatorio operativo 7 giorni su 7, grazie alla collaborazione dei Medici di Medicina Generale per la gestione dei codici bianchi e verdi.
- Attuato il Piano emergenza ed evacuazione antincendio in tutti i presidi ospedalieri, con procedure dettagliate di evacuazione, assegnazione di ruoli specifici e formazione continua del personale.
- Implementata la procedura per la gestione di farmaci e beni sanitari per ridurre errori terapeutici, migliorare la sicurezza nella gestione dei farmaci nei vari setting assistenziali (ambulatori, day-hospital, residenze).
- Revisionata la Procedura per il trasporto dei farmaci chemioterapici e antiblastici nel 2024 (Delibera n. 274/2024) per standardizzare e rendere più sicuro il trasporto di farmaci oncologici all'interno della rete ASL.
- Adottata con Delibera n. 273/2024 la Procedura aziendale per la gestione dei farmaci HIV, sviluppata con il supporto della UOC Farmacia, per garantire la sicurezza e l'efficienza nella gestione dei farmaci antiretrovirali.
- Implementato un Piano di Emergenza Interna per Massiccio Afflusso di Feriti (PEIMAF) presso il Presidio Ospedaliero di Cassino per assicurare la gestione efficace di eventi critici con elevato numero di feriti, con formazione e simulazioni periodiche del personale.
- Attuata la Procedura per la sorveglianza delle colonizzazioni/infezioni da germi CRE attraverso l'uso del tampone rettale (TEK) per la sorveglianza attiva, volta a ridurre le infezioni ospedaliere da germi resistenti ai carbapenemi.
- Approvata la Procedura aziendale per la gestione delle lesioni da pressione nel 2024 per la prevenzione, identificazione precoce e trattamento efficace delle lesioni da pressione nei pazienti ricoverati.

- La ASL di Frosinone ha definito una procedura in conformità al Titolo X-bis del D.Lgs 81/08, volta a proteggere i lavoratori dai rischi derivanti dall'esposizione ad agenti biologici, riducendo il rischio di infezioni e malattie professionali in ambito ospedaliero.
- È stata introdotta una procedura specifica per il trasporto, lo stoccaggio e la manipolazione sicura di bombole di gas medicali e criogeni, al fine di prevenire incidenti e garantire la sicurezza del personale.
- La UOC Provveditorato ed Economato ha implementato una procedura di acquisto strutturata, finalizzata a garantire trasparenza, efficienza e conformità normativa nei processi di approvvigionamento.
- Sono state adottate nuove procedure per migliorare la sicurezza delle terapie infusionali, riducendo il rischio di complicanze legate agli accessi vascolari.
- È stata regolamentata la gestione del trasporto sicuro dei farmaci chemioterapici antiblastici all'interno degli ospedali di Frosinone, Cassino e Sora, garantendo il rispetto delle normative e la tutela di personale e pazienti.
- È stato istituito un protocollo multidisciplinare per la gestione dei pazienti psichiatrici, con particolare attenzione alla prevenzione del suicidio attraverso strumenti di valutazione del rischio e misure di intervento tempestive.
- Aggiornato il regolamento di Bed Management nel 2024, che ha permesso di ottimizzare la gestione dei posti letto, riducendo sovraffollamenti, tempi di degenza e migliorando la continuità assistenziale, supportando le attività delle COT.
- La ASL ha adottato un piano per garantire un accesso equo ai servizi sanitari, riducendo le disuguaglianze e promuovendo iniziative a favore delle fasce più vulnerabili, con una forte attenzione alla formazione del personale in tema di equità.
- Sono state razionalizzate le attività pre-operatorie, informatizzate le liste operatorie, migliorata la gestione dei reparti e ridotti i tempi di attesa chirurgica, attraverso il miglioramento della programmazione e la formazione continua del personale.
- L'Azienda ha rafforzato le procedure di prevenzione delle infezioni chirurgiche, aggiornando le pratiche basate su evidenze scientifiche per migliorare la sicurezza dei pazienti.
- L'Azienda ha potenziato l'offerta relativamente ai servizi di Neurochirurgia, Rianimazione, Radiologia Interventistica Vascolare e Day Surgery Ortopedia presso l'Ospedale Spaziani mediante la disponibilità di nuove dotazioni, oltre a un nuovo servizio oncologico ad Anagni per potenziare l'offerta sanitaria.
- L'Azienda ha aggiornato le indicazioni per la gestione degli accessi vascolari, introducendo una flow chart decisionale per migliorare l'outcome dei pazienti e ridurre le complicanze.
- È stata implementata una procedura aggiornata per ridurre le infezioni respiratorie nosocomiali, promuovendo la formazione del personale e ottimizzando l'uso della ventilazione meccanica.
- Attuazione del "Percorso per le donne che subiscono violenza" per garantire un'accoglienza rapida nei Pronto Soccorso e l'integrazione dei servizi con forze dell'ordine e centri antiviolenza.
- Attivazione procedura che assicura la possibilità di dimissioni ospedaliere anche nei giorni festivi, garantendo continuità delle cure e supporto post-ricovero.
- È stata definita una procedura per standardizzare la documentazione dell'Unità Degenza Infermieristica, migliorando la gestione delle cure e la comunicazione tra i professionisti.
- Elaborazione del Piano delle Azioni Positive 2024-2026 che promuove pari opportunità, benessere lavorativo e contrasto a ogni forma di discriminazione.
- Introdotto un servizio di musicoterapia per migliorare il benessere psicofisico dei pazienti chirurgici e oncologici.
- Avviata la *Pet Therapy* nei reparti pediatrici per supportare emotivamente i piccoli pazienti.
- Introduzione del Sistema *Elisir Lis* per la formazione degli operatori del Pronto Soccorso all'utilizzo della Lingua dei Segni Italiana per favorire l'accessibilità ai servizi.

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

L'Azienda Sanitaria Locale (ASL) di Frosinone estende la sua competenza su 91 comuni, coprendo una superficie di 3.244 km². Al 1° gennaio 2024, il bacino d'utenza ammonta a 467.866 abitanti (dati ISTAT), distribuiti in 4 Distretti Sanitari.

L'offerta pubblica di prestazioni ospedaliere per acuti si articola attualmente in tre Presidi Ospedalieri (Frosinone-Alatri, Sora e Cassino). A supporto e integrazione di tale offerta, sono presenti le seguenti Strutture private accreditate: Casa di Cura Villa Gioia, Casa di Cura S. Teresa, Casa di Cura S. Anna, Casa di Cura Villa Serena, San Raffaele e INI Città Bianca.

I Distretti Sanitari comprendono, inoltre, strutture residenziali e semiresidenziali quali le RSA (Residenze Sanitarie Assistite per ricoveri temporanei) e le RP (Residenze Protette per ricoveri socio-assistenziali a lungo termine), nonché i Centri diurni.

3.1 Territorio e popolazione di riferimento (I.S.T.A.T al 01-01-2024)

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





Il territorio della Azienda Sanitaria Locale di Frosinone comprende 91 comuni. La superficie totale è di 3.244 kmq ed il bacino di utenza è di 467.866 abitanti (dato ISTAT al 1° Gennaio 2024), distribuiti in 4 Distretti Sanitari.

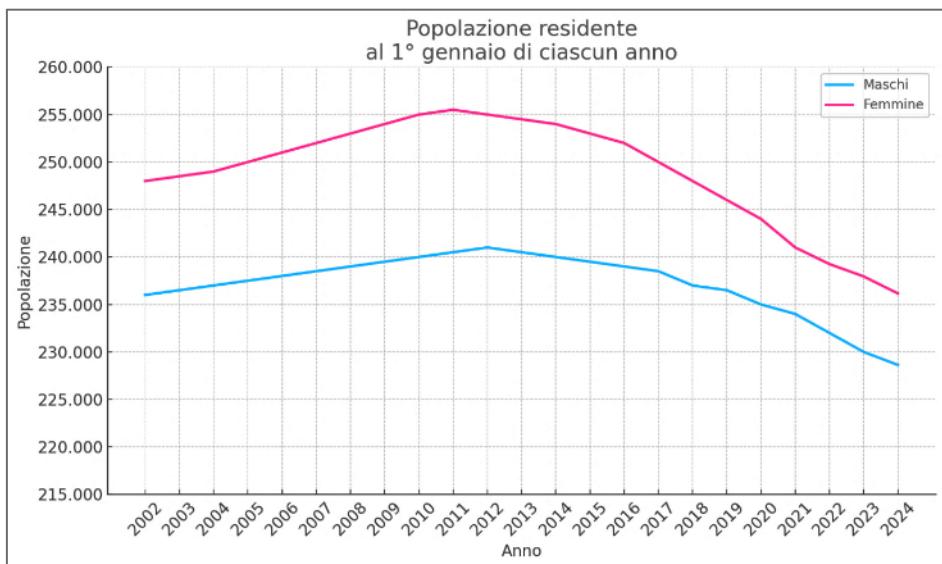
CFR tabelle a seguire.



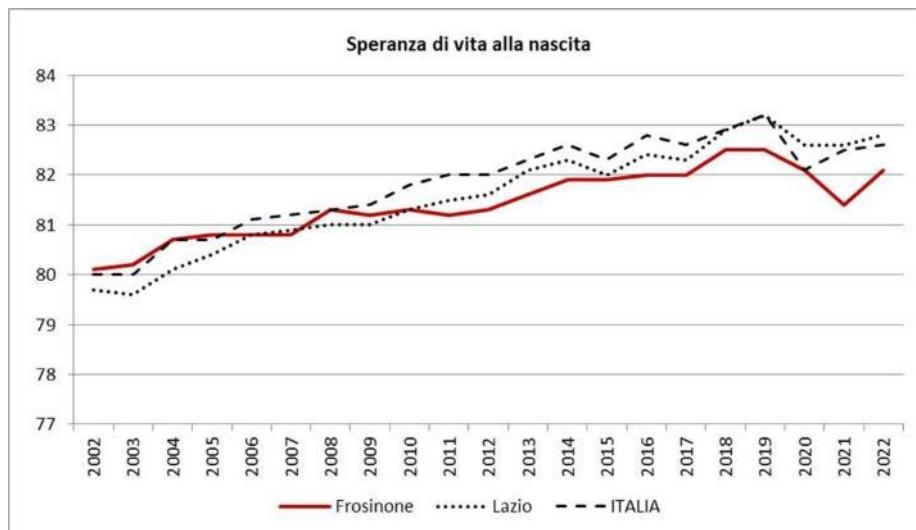
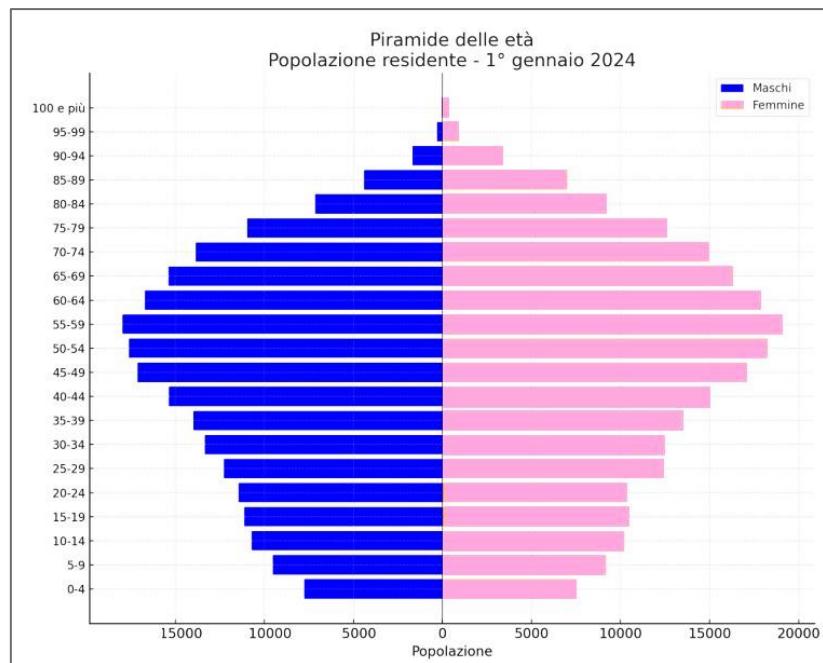
DISTRETTO SANITARIO "A"	DISTRETTO SANITARIO "B"	DISTRETTO SANITARIO "C"	DISTRETTO SANITARIO "D"
ALATRI – ANAGNI	FROSINONE	SORA	CASSINO
Acuto	Amaseno	Alvito	Acquafondata
Alatri	Arnara	Arce	Aquino
Anagni	Boville Ernica	Arpino	Ausonia
Colleperdo	Castro dei Volsci	Atina	Cassino
Filettino	Ceccano	Belmonte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

3.2 Analisi demografica

Negli ultimi 10 anni la popolazione residente ha subito un andamento costantemente decrescente, passando da un picco nel 2011 con una popolazione di quasi 500 mila individui, a meno di 465 mila individui al 1° gennaio 2024, con una perdita di quasi 35.000 unità. Gli stranieri residenti in provincia di Frosinone al 1° gennaio 2024 sono 24.490 e rappresentano poco più del 5% della popolazione residente.

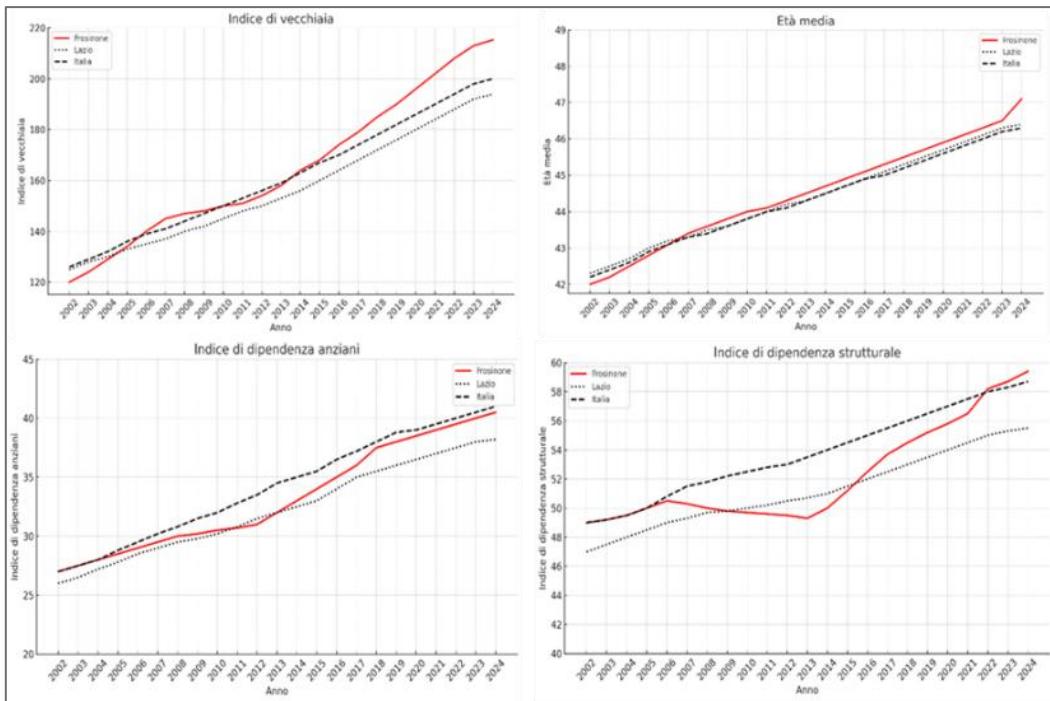


La piramide delle età della popolazione residente nella provincia di Frosinone mostra una struttura demografica fortemente invecchiata, con una prevalenza significativa della fascia anziana (65 anni e oltre) rispetto a quella giovane (meno di 20 anni). Si registra inoltre un costante aumento della speranza di vita alla nascita, che negli ultimi anni ha superato gli 82 anni.



Analizzando gli indicatori demografici riportati nello schema 1 proposto di seguito, quali *l'indice di vecchiaia*¹, *l'età media*, *l'indice di dipendenza anziani*² e *l'indice di dipendenza strutturale*³, si evidenzia ulteriormente come la popolazione della ASL di Frosinone stia invecchiando velocemente nel tempo, con livelli più elevati e preoccupanti rispetto alla media regionale e nazionale.

Al 1° gennaio 2024 l'indice di vecchiaia ha raggiunto il valore del 215,3%, vale a dire che per ogni bambino di età 0-14 anni, si rileva la presenza di due persone con età maggiore di 65 anni. Oltre a ciò, si segnala che l'età media è attestata a 47,1 anni e l'indice di dipendenza strutturale ammonta al 40,5%; ciò comporta che per ogni 100 persone in età lavorativa (15-64) ce ne sono 40,5 economicamente dipendenti (bambini e per lo più anziani). Quanto sopra indicato è osservabile nei grafici seguenti.



¹ Indice di vecchiaia: rapporto tra popolazione di 65 anni e più e popolazione di età 0-14 anni * 100

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

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

I trend demografici spingono l’Azienda a potenziare le iniziative volte a riorganizzare i servizi sanitari, orientandoli sempre più verso una risposta personalizzata ai bisogni del singolo paziente. L’obiettivo è programmare prestazioni e interventi di cura mirati, prescrivere le terapie farmacologiche più appropriate e sollevare il paziente dall’onere di prenotare autonomamente visite ed esami.

Si punta a rafforzare il concetto di presa in carico, inteso come un vero e proprio “farsi carico” dei bisogni dell’altro, con l’intento di garantire a chi è affetto da patologie croniche un accesso facilitato alle cure e un’assistenza continuativa. L’approccio mira a rispondere in modo semplice a una domanda complessa di cure integrate.

Tutta l’organizzazione sanitaria è coinvolta in questo processo: Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Medici Specialisti, strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private, farmacie, infermieri e altri professionisti lavorano in sinergia per costruire un modello di presa in carico condivisa. Il cittadino sceglie il medico di riferimento per la gestione della propria patologia, formalizzando l’adesione a un nuovo percorso di cura e stringendo un vero e proprio “patto di cura” con il sistema sanitario.

In seguito, il medico definisce insieme al paziente un piano annuale che comprende tutti gli interventi sanitari e sociosanitari necessari per una gestione efficace della malattia, assicurando così trattamenti più adeguati e controlli regolari.

Tale approccio nasce dalla consapevolezza che il paziente cronico convive a lungo con una o più patologie che, se ben controllate, permettono una buona qualità della vita. Le patologie croniche più diffuse includono quelle cardio-cerebrovascolari, respiratorie, oncologiche, neurologiche e il diabete. Per affrontarle in modo



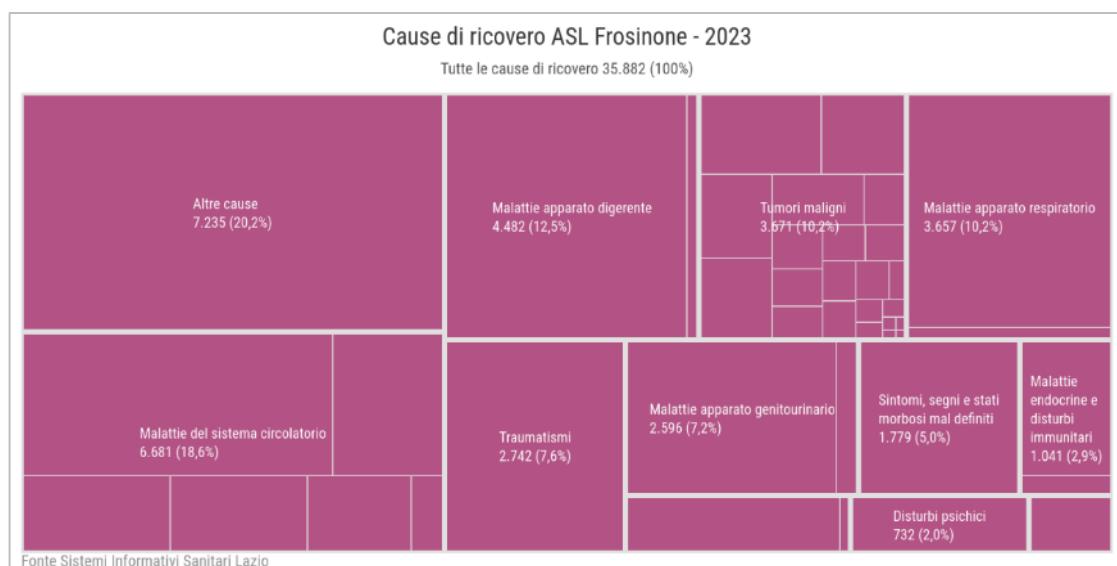
efficace, l'Azienda intende rafforzare ulteriormente un modello clinico-assistenziale basato su percorsi diagnostico-terapeutici specifici e strutturati.

3.3 Stato di salute della popolazione

Il presente paragrafo intende fornire alcune statistiche per quanto attiene lo stato di salute della ASL di Frosinone. Il primo grafico di seguito proposto evidenzia la distribuzione delle principali patologie croniche rilevate nel territorio della ASL di Frosinone nel 2023 (si presenta ultimo aggiornamento su portale regionale Sistemi Informativi Sanitari Lazio). Tra queste, si segnalano in particolare l'ipertensione, l'ipercolesterolemia e il diabete di tipo 2, rappresentando i dati epidemiologici fondamentali per la pianificazione delle politiche sanitarie.



Il grafico sottostante illustra le principali cause di ricovero ospedaliero registrate nel 2023 presso le strutture sanitarie della ASL di Frosinone. Le patologie del sistema circolatorio, i disturbi dell'apparato digerente e le neoplasie maligne emergono come le più rilevanti, contribuendo all'analisi delle priorità sanitarie locali.

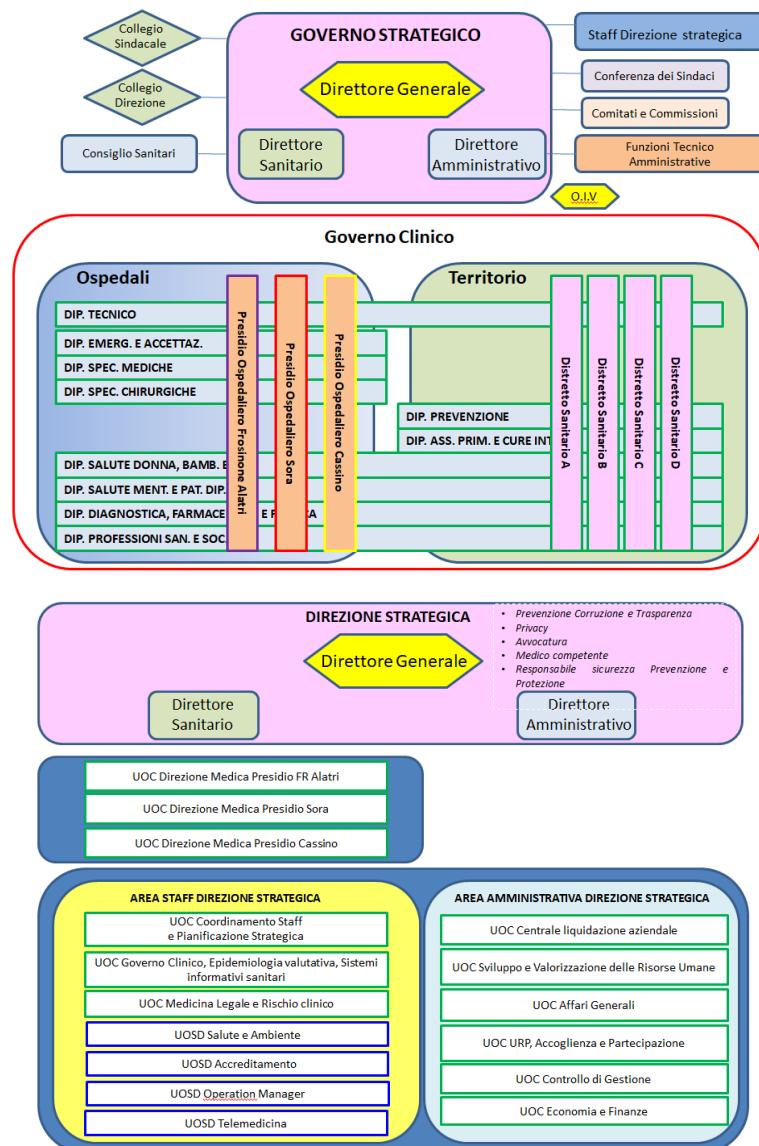


3.3 Organizzazione aziendale e capitale umano

Nelle more dell'approvazione del nuovo atto aziendale, attualmente in fase di revisione da parte di Regione, l'organizzazione vigente alla data di approvazione del bilancio 2024 viene sommariamente esposta nel presente capitolo.

L'Azienda Sanitaria Locale di Frosinone ha personalità giuridica pubblica ed autonomia imprenditoriale; gli organi sono il Direttore Generale, il Collegio di Direzione e il Collegio Sindacale.

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



4. ANALISI DELL'OFFERTA

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

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

Nel prosieguo del capitolo andremo ad illustrare i tratti salienti della produzione realizzata dall'Azienda sanitaria per i livelli assistenziali sopra indicati.

4.1 Assistenza ospedaliera

Il prospetto seguente intende presentare i risultati raggiunti dall'organizzazione per quanto attiene l'assistenza ospedaliera erogata dalle strutture a gestione diretta della ASL di Frosinone.

	Anno 2023	Anno 2024
	Numero	Numero
Ricoveri - dimissioni	29.482	29.158
Ordinari	23.910	23.588
Diurni	5.572	5.570
Ricoveri UDI	-	677
Specialistica ambulatoriale - prestazioni	3.818.211	4.256.960
Pronto Soccorso - Accessi	114.299	121.434

Il prospetto seguente consente di osservare i principali indicatori relativi ai ricoveri erogati erogata nel 2024 dalle diverse strutture pubbliche e private presenti sul territorio della ASL di Frosinone, dettagliando per regime di ricovero.

Anno 2024	Regime Ordinario			Regime Diurno		
	Numero Dimessi	Degenza media	Peso Medio DRG	Numero Dimessi	Numero medio accessi	Peso Medio DRG
Struttura Dimissione						
Ospedale F. Spaziani Frosinone	8.277	7,6	1,15	1.867	3,1	0,78
Ospedale S. Scolastica Cassino	7.295	7,6	0,97	1.521	1,8	0,82
Ospedale Civile S.S.Trinita` N.Sede Sora	5.635	10,8	1,00	979	2,5	0,77
Ospedale San Benedetto Alatri	2.381	10,0	1,29	1.203	1,8	0,66
Ex Center Hospital'San Raffaele' Cassino	1.312	22,4	0,93			

Anno 2024		Regime Ordinario			Regime Diurno		
Struttura Dimissione	Numero Dimessi	Degenza media	Peso Medio DRG	Numero Dimessi	Numero medio accessi	Peso Medio DRG	
Casa Di Cura Priv. Santa Teresa Isola L.	1.240	3,1	1,09	127	1,3	0,86	
Casa Di Cura Priv. Villa Serena Cassino	1.032	8,2	0,93	3	2,7	1,02	
Casa Di Cura Priv. S. Anna S.R.L Cassino	934	6,5	1,28	543	1,0	0,83	
Villa Gioia	870	7,5	0,96				
Villa Tiberia	59	2,8	1,35	14	1,0	0,80	

Gli accessi ai PS/DEA, nell'anno 2024 sono stati pari 121.434 e – in tal senso – si osserva un aumento complessivo degli accessi, passando da 114.299 nel 2023 a 121.434 accessi nel 2024 con un incremento del 6,2%. Questo incremento è particolarmente evidente nei codici di triage Azzurro e Verde, che mostrano rispettivamente un aumento di circa 4.352 e 2.509 accessi nel periodo considerato.

Colore triage	Anno 2023	Anno 2024
Rossi	4.498	4.581
Arancione	22.195	21.716
Azzurro	43.898	48.250
Verde	42.592	45.101
Bianco	1.116	1.786
Totale	114.299	121.434

4.2 Assistenza territoriale

I quattro Distretti dell'Azienda di Frosinone garantiscono, attraverso proprie strutture, la maggior parte delle attività previste dai LEA “Assistenza Distrettuale”: l’assistenza dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta, l’assistenza farmaceutica, l’assistenza domiciliare, l’attività di continuità assistenziale, l’assistenza specialistica ambulatoriale, l’assistenza erogata dai consultori, l’assistenza riabilitativa, l’assistenza protesica, l’assistenza a persone con dipendenze patologiche, l’assistenza psichiatrica, l’assistenza socio- sanitaria. La programmazione nazionale e regionale ha favorito, inoltre, lo sviluppo del ruolo dei Distretti nel “governo della domanda”, al fine di riuscire a programmare efficacemente l’offerta di servizi e prestazioni, partendo da un’accurata analisi dei bisogni.

Con riferimento alla produzione di specialistica ambulatoriale erogata nell’anno 2024, le strutture pubbliche e private hanno garantito nel 2024 un volume di prestazioni pari a 6.133.569 a cui vanno aggiunte le 151.508 prestazioni riconducibili alla dialisi e le 10.973 prestazioni riconducibili ai pacchetti APA/PAC/PPR.

Tipo prestazione	Strutture Pubbliche	Strutture Private	Totale
Prestazioni ambulatoriali	4.256.960	1.642.832	6.133.569
Dialisi V56.A	-	57.527	57.527

Dialisi V56.B	151.508	-	151.508
APA	6.075	2.260	8.335
PAC	1.965	-	1.965
Altri pacchetti	673	-	673

Fonte Flussi SIAS anno 202

Con riferimento all'Assistenza Domiciliare Integrata erogata, il prospetto seguente consente di osservare il volume di prestazioni erogate negli anni 2022-2024 con riferimento alla popolazione over 65. L'importante incremento di prestazioni erogate è stato generato anche grazie all'iniziativa "Ti prelievo a casa".

	Anno 2022	Anno 2023	Anno 2024
ADI over 65	7.225	7.981	17.170

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

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

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

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

L'Azienda garantisce i Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) sul territorio grazie a una proficua collaborazione con le strutture private accreditate.

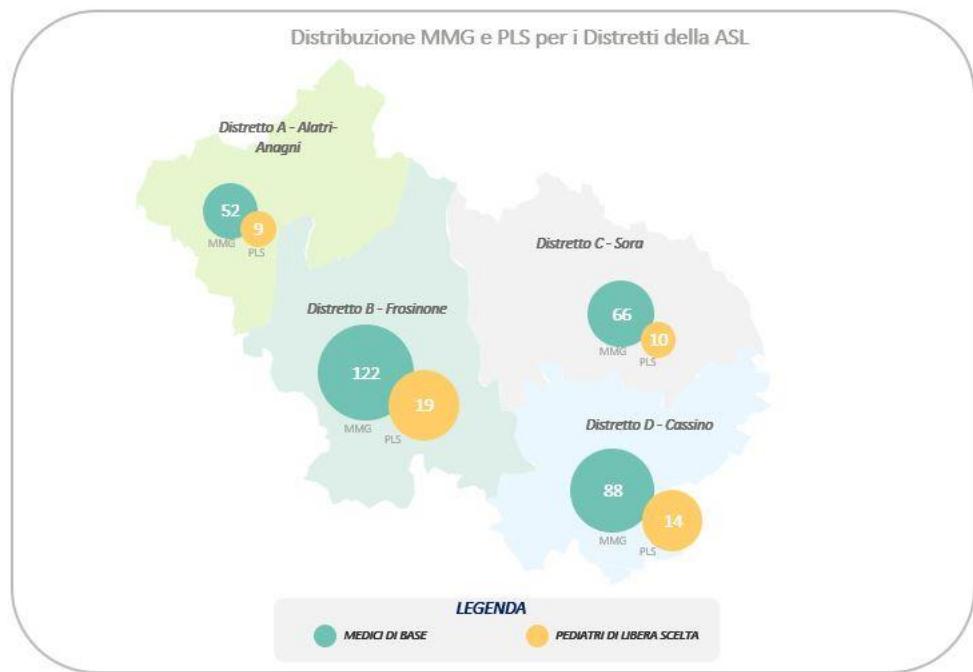
Nel settore della assistenza psichiatrica, l'offerta si articola in 151 posti letto con diversi livelli di intensità assistenziale. Per quanto riguarda le Residenze Sanitarie Assistenziali (RSA), sono disponibili 925 posti letto anch'essi caratterizzati da differenti livelli di intensità di cura. L'assistenza ai pazienti terminali è assicurata da 24 posti letto in hospice, mentre i trattamenti residenziali riabilitativi offrono 96 posti.

Relativamente alle prestazioni sanitarie riabilitative, previste dall'articolo 26 della Legge 833/1978 e finalizzate al recupero funzionale e sociale di persone con disabilità fisiche, psichiche o sensoriali di varia origine, il privato accreditato assicura 18 posti letto residenziali, 94 posti semiresidenziali, 440 trattamenti ambulatoriali e 100 interventi domiciliari.

L'assistenza territoriale è erogata dai quattro distretti sanitari dell'Azienda di Frosinone. Attraverso le proprie strutture, questi distretti assicurano la maggior parte delle attività previste dai Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) nell'ambito dell'"Assistenza Distrettuale". Questa offerta comprende:

- L'assistenza fornita dai medici di medicina generale (circa 328 professionisti) e dai pediatri di libera scelta (circa 52 professionisti).
- L'assistenza domiciliare.
- L'assistenza specialistica ambulatoriale.
- L'assistenza erogata dai consultori familiari.
- L'assistenza riabilitativa.
- L'assistenza protesica.
- L'assistenza dedicata a persone con dipendenze patologiche.
- L'assistenza psichiatrica.
- L'assistenza sociosanitaria.

L'immagine sottostante illustra principalmente la ripartizione dei medici di base e dei pediatri di libera scelta tra i vari distretti sanitari. Questi professionisti costituiscono un elemento fondamentale per l'erogazione delle cure primarie sul territorio.



4.3 Prevenzione collettiva e sanità pubblica

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

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

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

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

5. La gestione economico-finanziaria e patrimoniale dell’Azienda

Il Bilancio di Esercizio 2024 si chiude in pareggio.

Riguardo ai ricavi, occorre sottolineare che la Regione Lazio ha operato una politica di distribuzione del Fondo indistinto di finanziamento (e ridistribuzione in sede di bilancio di esercizio – Proposta *DGR n. 14881 del 29/04/2025 “Ripartizione del Fondo Sanitario Regionale indistinto 2024”*) in modo da allineare i risultati economici delle Aziende Sanitarie e delle Aziende Ospedaliere nell’ambito della Gestione Sanitaria Accentratata.

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

5.1 Costo del personale dipendente

Nel 2024, il costo del personale ha registrato una diminuzione di circa 3,3 milioni di euro rispetto al 2023. Questo decremento è principalmente dovuto al saldo negativo (assunzioni – cessazioni) di personale dirigente del ruolo sanitario che ammonta a -41 unità (FTE) nel 2024 rispetto all’esercizio precedente. Particolarmente significativa anche la riduzione del numero di unità di personale comparto amministrativo che nel 2024 risulta essere inferiore di – 18 unità rispetto all’esercizio precedente.

Tipologia	2022	2023	2024
Totale costo del personale	217.105.783	234.611.723	231.302.534
Costo del personale dirigente ruolo sanitario	90.262.737	89.691.933	88.266.747,14
Costo del personale dirigente medico	80.159.435	78.732.740	77.692.370,28
Costo del personale dirigente non medico	10.103.302	10.959.193	10.574.376,86
Costo del personale comparto ruolo sanitario	97.803.208	116.239.438	115.126.756
Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	92.004.984	109.419.965	109.477.318,15
Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	5.798.223	6.819.474	5.649.437,35
Personale del ruolo Professionale	1.432.691	948.442	1.050.085,69
Costo del personale dirigente ruolo professionale	590.357	574.536	695.522,53
Costo del personale comparto ruolo professionale	842.334	373.906	354.563,16
Personale del ruolo tecnico	17.290.658	16.606.961	16.215.655,42
Costo del personale dirigente ruolo tecnico	464.252	257.502	299.486,12
Costo del personale comparto ruolo tecnico	16.826.406	16.349.460	15.916.169,30
Personale del ruolo amministrativo	10.316.489	11.124.948	10.643.289,75
Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.301.351	1.427.760	1.274.691,17
Costo del personale comparto ruolo amministrativo	9.015.138	9.697.188	9.368.598,58
IRAP relativa a personale dipendente	14.558.321	15.413.840	15.811.528,05

Il prospetto seguente consente di illustrare la dotazione organica di personale al termine dell'esercizio 2024.

Personale a tempo indeterminato e personale a tempo determinato ex art. 15 septies del D.Lgs 502/92	Personale al 31.12.2023	Personale al 31.12.2024
RUOLO SANITARIO	3.148	3.190
Dirigenza	781	761
Comparto	2.367	2.429
RUOLO PROFESSIONALE	5	6
Dirigenza	5	6
Comparto	0	0
RUOLO TECNICO	439	498
Dirigenza	2	2
Comparto	437	496
RUOLO AMMINISTRATIVO	312	291
Dirigenza	18	15
Comparto	294	276
Totale	3.904	3.985
Personale a Tempo Determinato (non include il personale a tempo determinato ex art. 15 septies del D.Lgs 502/92)	Personale al 31.12.2023	Personale al 31.12.2024
Altro Personale	2	0
Dirigenti non Medici	23	3
Medici	31	30
Personale non Dirigente	295	156

Totale	351	189
Totale personale dipendente ASL Frosinone Azienda	4.255	4.174

Il personale dipendente a tempo determinato/indeterminato, in dotazione all'ASL di Frosinone al 31/12/2024, ha una consistenza di 4.174 unità di cui 3.190 unità appartenenti al ruolo sanitario, 498 al ruolo tecnico, 6 al ruolo professionale e infine 291 al ruolo amministrativo. Il decremento complessivo di unità nell'anno 2024 è di n. 81 unità rispetto all'anno 2023.

Nell'attuazione del piano assunzionale per il 2024, questa Azienda ha riscontrato significative difficoltà nel reclutamento di personale, specialmente per i Dirigenti Medici. Il ricorso a contratti libero-professionali e a medici specializzandi ha permesso solo una parziale copertura delle necessità, senza tuttavia consentire un potenziamento strutturale e duraturo delle aree assistenziali cronicamente carenti, quali Medicina d'emergenza urgenza, Anestesia e Rianimazione, Radiodiagnostica, Ginecologia e Ostetricia, Pediatria, Radiologia e Psichiatria).

Nell'azione di reclutamento dell'anno 2024, a fronte delle note criticità quali-quantitative dell'offerta inerente le specializzazioni mediche, l'Azienda ha provveduto ad effettuare un reclutamento atto a garantire la funzionalità erogativa degli assets in acuto e territoriale.

È di tutta evidenza che al termine della pandemia i contratti a tempo determinato risultano essere in leggera flessione, poiché il personale, nella maggior parte dei casi, ha trovato una definitiva collocazione con le stabilizzazioni.

5.2 Acquisto di beni

L'anno 2024 è stato caratterizzato da un incremento di costo per l'acquisto di beni, generato in particolare dall'incremento dei consumi di prodotti farmaceutici e dispositivi medici. La tabella seguente consente di osservare gli incrementi di costi per le principali tipologie di beni acquistati.

CODICE MIN	VOCE	2024	2023	2024-2023	Diff (%)
B.1)	Acquisti di beni	141.328.400,87	129.717.106,05	11.611.294,82	8,9%
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	140.144.054,78	127.852.375,92	12.291.678,86	9,6%
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	1.184.346,09	1.864.730,13	-680.384,04	-36,5%

Tra le cause che hanno determinato un incremento di costi per acquisto di beni sanitari è importante segnalare l'incremento dei pazienti trattati in assistenza territoriale rendicontati attraverso flusso Farmed per cui sono stati somministrati farmaci in distribuzione diretta. Tale aspetto è confermato dal conteggio dei pazienti (dato Sieges Flusso Farmed e Flusso R) che rileva un incremento di 1.632 pazienti nel 2024 rispetto all'esercizio precedente. Rispetto a ciò, al fine di individuare le tipologie di prodotti farmaceutici che hanno generato incrementi di costi, la tabella seguente, a partire dalla rilevazione degli scarichi di magazzino, consente illustrare i principali scostamenti tra gli anni 2023 e 2024 per i prodotti farmaceutici dettagliati per Classificazione Anatomico, Terapeutico e Chimico (ATC) di 2 livello.

ATC 2° Livello	2024	2023	Scostamento 2024-2023	Scostamento %
L01 - CITOSTATICI	21.411.967	18.197.957	3.214.010	17,7%
L04 - IMMUNOSOPPRESSORI	10.164.202	10.132.565	31.637	0,3%
J07 - VACCINI	6.050.400	4.496.086	1.554.315	34,6%
N07 - ALTRI FARMACI DEL SISTEMA NERVOSO	4.250.750	3.212.073	1.038.677	32,3%
V03 - TUTTI GLI ALTRI PRODOTTI TERAPEUTICI	4.097.619	2.697.340	1.400.279	51,9%
R07 - ALTRI PREPARATI PER IL SISTEMA RESPIRATORIO	4.019.705	4.089.391	-69.686	-0,0
J05 - ANTIVIRALI PER USO SISTEMICO	2.368.347	2.259.616	108.731	4,8%
A16 - ALTRI FARMACI DELL'APPARATO GASTROINTEST. E DEL METABOLISMO	2.329.809	2.373.071	-43.262	-0,0
M09 - ALTRI FARMACI PER LE AFFEZIONI DEL SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRI	2.137.186	781.796	1.355.390	173,4%
B02 - ANTIEMORRAGICI	1.609.994	1.232.313	377.681	30,6%
C10 - SOSTANZE MODIFICATRICI DEI LIPIDI	1.560.358	1.042.826	517.532	49,6%
D11 - ALTRI PREPARATI DERMATOLOGICI	1.417.158	1.112.254	304.904	27,4%
J01 - ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	1.373.305	1.427.767	-54.463	-0,0
S01 - OFTALMOLOGICI	1.298.915	1.321.861	-22.946	-0,0
M05 - FARMACI PER IL TRATTAMENTO DELLE MALATTIE DELLE OSSA	1.157.543	944.269	213.274	22,6%
N05 - PSICOLETTICI	1.120.599	1.287.295	-166.696	-0,1
L02 - TERAPIA ENDOCRINA	1.102.092	816.036	286.056	35,1%
V08 - MEZZI DI CONTRASTO	874.411	879.514	-5.103	-0,0
B05 - SUCCEDANEI DEL SANGUE E SOLUZIONI PERFUSIONALI	842.790	825.284	17.506	2,1%
Altri ATC	8.199.114	6.590.032	1.609.081	24,4%

In secondo luogo, al fine di individuare le tipologie di dispositivi medici che hanno generato incrementi di costi, all'interno della tabella seguente illustriamo gli scostamenti tra gli anni 2023-2024 per le categorie di dispositivi medici che caratterizzano il piano dei conti di contabilità generale.

Tipologia Dispositivo Medico	2024	2023	Scostamento 2024-2023	Scostamento %
DISPOSITIVI MEDICI MONOUSO	11.852.256	11.255.794	596.462	5,3%
REAGENTI	9.930.974	8.772.533	1.158.441	13,2%
PROTESI	2.352.136	3.090.985	-738.849	-0,2
PACE-MAKER	2.087.760	1.418.344	669.417	47,2%
MATERIALI PER DIALISI	1.356.077	1.250.895	105.182	8,4%
ALTRO MATERIALE PER INDAGINI CLINICHE DI LABORATORIO	376.343	205.807	170.536	82,9%
STRUMENTARIO CHIRURGICO NON COSTITUITO DA IMMOBILIZZAZIONI	353.181	42.658	310.523	727,9%
MATERIALE PER STERILIZZAZIONE	296.079	245.874	50.204	20,4%
MATERIALE PER INDAGINI ISTOLOGICHE	92.425	34.832	57.593	165,3%
DISINFETTANTI AD USO UMANO	49.134	40.888	8.246	20,2%
CARTA PER APPARECCHI ELETTROMEDICALI	28.596	39.309	-10.713	-0,3
ALTRO MATERIALE SANITARIO	1.055	0	1.055	-
PELICOLE RADIografICHE	820	0	820	-

5.3 Servizi sanitari

Il costo dei servizi sanitari ha evidenziato un incremento complessivo di 8,5 mln/€ rispetto al 2023. Di seguito la disamina delle principali voci ed analisi relativa alle cause delle variazioni in termine assoluto (2024-2023):

CODICE MIN	VOCE	2024	2023	2024-2023	Diff (%)
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	505.942.225,22	501.700.211,18	4.242.014,04	0,85%
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	56.648.993,83	56.815.910,81	-166.916,98	-0,29%
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	72.719.309,42	71.628.070,48	1.091.238,94	1,52%
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	51.010.476,66	54.341.452,70	-3.330.976,04	-6,13%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	12.135.214,85	11.518.921,61	616.293,24	5,35%
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	11.158.807,04	10.135.876,97	1.022.930,07	10,09%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	17.087.357,54	15.086.337,46	2.001.020,08	13,26%
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	151.638.141,58	157.043.916,52	-5.405.774,94	-3,44%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	12.906.930,24	11.798.821,44	1.108.108,80	9,39%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	44.615.519,15	39.812.183,31	4.803.335,84	12,06%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	2.320.804,28	1.712.460,29	608.343,99	35,52%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	4.384.672,59	4.849.086,05	-464.413,46	-9,58%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	44.127.313,60	40.770.950,43	3.356.363,17	8,23%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.121.540,44	2.078.228,81	43.311,63	2,08%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	7.707.232,35	8.250.960,10	-543.727,75	-6,59%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	11.624.314,03	11.745.733,94	-121.419,91	-1,03%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.735.525,62	4.111.300,26	-375.774,64	-9,14%

Rispetto a quanto illustrato in tabella è possibile individuare le seguenti casistiche:

- **Voce B.2.b)** Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica – l’incremento di circa 1 Mln/€ è riconducibile principalmente all’incremento delle prestazioni di farmaceutica convenzionata erogate dalle farmacie sul territorio dell’ASL.
- **Voce B.2.d)** Servizi sanitari per assistenza riabilitativa – l’incremento di circa 0,6 Mln/€ è riconducibile all’incremento delle prestazioni erogate dai privati accreditati operanti all’interno della Regione Lazio in accordo agli incrementi di budget assegnati.
- **Voce B.2.f)** Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica – l’incremento di circa 2 Mln/€ è dovuto all’aumento delle attività di assistenze rese nei confronti degli assistiti.
- **Voce B.2.i)** Prestazioni di distribuzione File F – l’incremento della voce per 4,8 /€ è imputabile alle erogazioni di farmaci in distribuzione diretta da parte di altre Aziende sanitarie (infra ed extra regione).
- **Voce B.2.j)** Prestazioni termali in convenzione – l’incremento di 0,6 Mln/€ rispetto al 2023 è dovuta alla graduale ripresa post pandemia delle richieste da parte degli **assistiti** di prestazioni termali.
- **Voce B.2.l)** Acquisto di prestazioni sanitarie e sociosanitarie da privato: l’incremento di circa 3,3 mln/€ è riconducibile all’assistenza domiciliare da privato.

5.4 Servizi non sanitari

Il costo dei servizi non sanitari ha evidenziato un decremento complessivo di 2,7 mln/€ rispetto al 2023. Di seguito la disamina delle principali voci ed analisi relativa alle cause delle variazioni in termine assoluto (2024-2023):

CODICE MIN	VOCE	2024	2023	2024-2023	Diff (%)
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	60.982.815,64	63.710.739,75	-2.727.924,11	-4,3%
B.3.a)	Servizi non sanitari	59.620.801,87	62.216.245,53	-2.595.443,66	-4,1%
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.297.482,74	1.243.162,61	54.320,13	4,4%
B.3.c)	Formazione	64.531,03	251.331,61	-186.800,58	-74,3%

Rispetto a quanto illustrato in tabella è possibile individuare le seguenti casistiche:

- **B.3.a) Servizi non sanitari:** la riduzione di circa 2,5 milioni di euro deriva in larga misura dalla riduzione dei costi dell’energia registrata nel 2024 rispetto all’esercizio precedente, comportando una diminuzione delle spese, in particolare per energia e servizi di riscaldamento
- **B.3.c) Formazione:** la riduzione di circa 0,2 milioni di euro è attribuibile al minor costo sostenuto rispetto al 2023 per il corso di formazione "Il Modello Italiano per la Gestione del Rischio in Sanità MIGeRiS™", incentrato sulla gestione del rischio in sanità.

5.5 Rimanenze finali

Il valore delle rimanenze finali è stato calcolato valorizzando le scorte di magazzino e di armadio farmaceutico di reparto quantificate analiticamente dai responsabili delle farmacie di Ospedale/Distretto e dei Direttori Sanitari di Ospedale/Distretto. Al riguardo si precisa che il Direttore della U.O.C. Farmacia, con propria direttiva, ha dettato la procedura da rispettare per la quantificazione delle rimanenze di magazzino e di reparto attraverso inventariazione al 31/12/2024.

5.6 Oneri finanziari per interessi passivi

Il saldo negativo della gestione finanziaria per l'esercizio 2024 ammonta a € -303.128, evidenziando una significativa riduzione del 68,9% rispetto al bilancio consuntivo del 2023. Questo miglioramento ha comportato una diminuzione del saldo negativo, che è passato dai € -975.229 dell'esercizio precedente agli attuali € -303.128.

Inoltre, si segnala un incremento degli interessi attivi e una riduzione degli interessi passivi.

5.7 Disponibilità liquide

Le disponibilità liquide comprendono fondi vincolati pari ad € 3.743.355,09. Si evidenzia che sui c/c postali della Asl Frosinone gravano pignoramenti; gli importi giacenti sui c/c postali risultano interamente pignorati, in quanto Poste Italiane continua a vincolare fino al raggiungimento dell'importo di € 10.000.000. L'Istituto tesoriere, Unicredit Spa, ci ha comunicato che l'azienda ha pignoramenti per un importo pari a € 2.859.165,55.

5.8 Costi/attività per livelli essenziali di assistenza

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

5.9 Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Si annovera, tra gli elementi di rilievo intervenuti post chiusura del bilancio d'esercizio, l'assunzione da parte del Dr. Arturo Cavaliere dell'incarico di Direttore Generale dell'ASL di Frosinone in data 1° aprile 2025. La designazione al ruolo, disposta in data 24 marzo dal Presidente della Regione Lazio, Francesco Rocca, ha preceduto l'effettivo insediamento.

IL DIRETTORE UOC ECONOMIA E FINANZA

Dott. Vincenzo Brusca

IL DIRETTORE GENERALE

Dott. Arturo Cavaliere