

RELAZIONE SULLA GESTIONE DEL DIRETTORE GENERALE

ASL FROSINONE

ANNO 2025

Sommario

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLE RELAZIONE SULLA GESTIONE	3
2. PREMessa: FATTI RILEVANTI CHE HANNO CARATTERIZZATO L'ESERCIZIO 2025	4
3. GENERALITA' SUL TERRITORIO SERVITO, SULLA POPOLAZIONE ASSISTITA E SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA	6
<i>3.1 TERRITORIO E POPOLAZIONE DI RIFERIMENTO (I.S.T.A.T AL 01-01-2025).....</i>	<i>6</i>
<i>3.2 ANALISI DEMOGRAFICA.....</i>	<i>8</i>
<i>3.3 STATO DI SALUTE DELLA POPOLAZIONE</i>	<i>10</i>
<i>3.3 ORGANIZZAZIONE AZIENDALE E CAPITALE UMANO</i>	<i>11</i>
4. ANALISI DELL'OFFERTA	13
<i>4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA</i>	<i>13</i>
<i>4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE</i>	<i>14</i>
<i>4.3 PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITÀ PUBBLICA</i>	<i>16</i>
5. LA GESTIONE ECONOMICO-FINANZIARIA E PATRIMONIALE DELL'AZIENDA.....	16
<i>5.1 COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE</i>	<i>17</i>
<i>5.2 ACQUISTO DI BENI.....</i>	<i>19</i>
<i>5.3 SERVIZI SANITARI</i>	<i>20</i>
<i>5.4 SERVIZI NON SANITARI</i>	<i>22</i>
<i>5.5 RIMANENZE FINALI.....</i>	<i>22</i>
<i>5.6 ONERI FINANZIARI PER INTERESSI PASSIVI.....</i>	<i>22</i>
<i>5.7 DISPONIBILITÀ' LIQUIDE.....</i>	<i>22</i>
<i>5.8 COSTI/ATTIVITÀ' PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA</i>	<i>23</i>

1. CRITERI GENERALI DI PREDISPOSIZIONE DELLE RELAZIONE SULLA GESTIONE

La presente Relazione sulla Gestione, a corredo del bilancio di esercizio 2025, è stata redatto secondo quanto disposto dalla normativa di rango nazionale e regionale, 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 2025

Il presente capitolo intende illustrare sinteticamente gli eventi gestionali rilevanti che hanno caratterizzato l'esercizio 2025.

Durante tale anno la ASL di Frosinone ha avviato un importante ciclo di rinnovamento dell'organizzazione sia per quanto attiene il profilo organizzativo che per quanto concerne l'erogazione dei servizi clinico – assistenziali rivolti agli assistiti. Infatti, nell'arco dell'esercizio 2025 si è insediata la nuova Direzione Aziendale, (Direttore Generale, Dott. Arturo Cavaliere, nominato con Decreto del Presidente della Regione Lazio n.T00037 del 24 marzo 2025, Dott.ssa Maria Giovanna Colella-Direttore Sanitario e Dott. Giovannino Rossi-Direttore Amministrativo).

A seguito dalla nomina del Dottor Arturo Cavaliere l'Azienda ha operato un profondo riassetto amministrativo e organizzativo, concretizzato con l'adozione dell'atto aziendale che ha definito una più solida struttura operativa. Parallelamente, è stato avviato un processo amministrativo, funzionale, organizzativo e strategico in termini di risorse umane, tecnologiche e organizzative atto ad efficientare l'Azienda che avranno seguito nel corso del 2026.

Già nei primi mesi dall'insediamento della nuova Direzione Strategica sono state intraprese azioni significative che hanno permesso di sbloccare importanti finanziamenti in relazione agli interventi del PNRR, Giubileo 2025 e Nuova Edilizia Sanitaria (Legge 197/2022) grazie ad una più puntuale governance degli interventi stessi e ad una riorganizzazione delle risorse in funzione dell'attività di rendicontazione, così come previsto da normativa nazionale ed europea.

La Direzione ha intrapreso importanti iniziative anche in riferimento alla gestione delle criticità sanitaria, ad esempio in riferimento alla gestione dei Pronto Soccorso ha previsto l'indizione di una gara d'appalto per l'affidamento di servizi di medicina e chirurgia d'urgenza, attualmente in corso di espletamento, per la quale si prevede l'attivazione dei servizi per il 2026.

Particolare attenzione è stata posta da codesta Direzione Strategica per la riduzione delle liste d'attesa. L'Azienda si è, infatti, impegnata sia nell'erogazione puntuale delle prestazioni sanitarie che nel recupero delle prestazioni arretrate (D.G.R. 198), che allo stato attuale risultano quasi interamente completate. Tale impegno si riflette nell'indice TdA (tempi di attesa) delle prestazioni di specialistica ambulatoriale che nell'esercizio 2025 si attesta al 96,7%, rispetto all'esercizio 2024 pari a 84,8% (dato aggiornato al 15.12.2025 Fonte: Salute Lazio).

Inoltre, nel corso del 2025 sono stati attivati nuovi servizi assistenziali complessi quali ad esempio la radiologia interventistica e la chirurgia vascolare allo scopo di potenziare l'offerta dell'Azienda ed attrarre

utenti anche da zone limitrofe (Abruzzo, Campania, Molise) riducendo così il fenomeno della mobilità passiva e implementando parimenti la mobilità attiva. Tali interventi si ritiene possano avere un significativo impatto anche sull'esercizio 2026.

È stata anche avviata un'attività straordinaria di ricognizione del Patrimonio Immobiliare Aziendale, specificamente decritta in Nota Integrativa.

In considerazione delle azioni sopra espresse si presentano gli aspetti di maggior rilevanza riguardanti la Gestione dell'annualità 2025.

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 2025, il bacino d'utenza ammonta a 462.661 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 01-01-2025)

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 462.661 abitanti (dato ISTAT al 1° Gennaio 2025), distribuiti in 4 Distretti Sanitari.

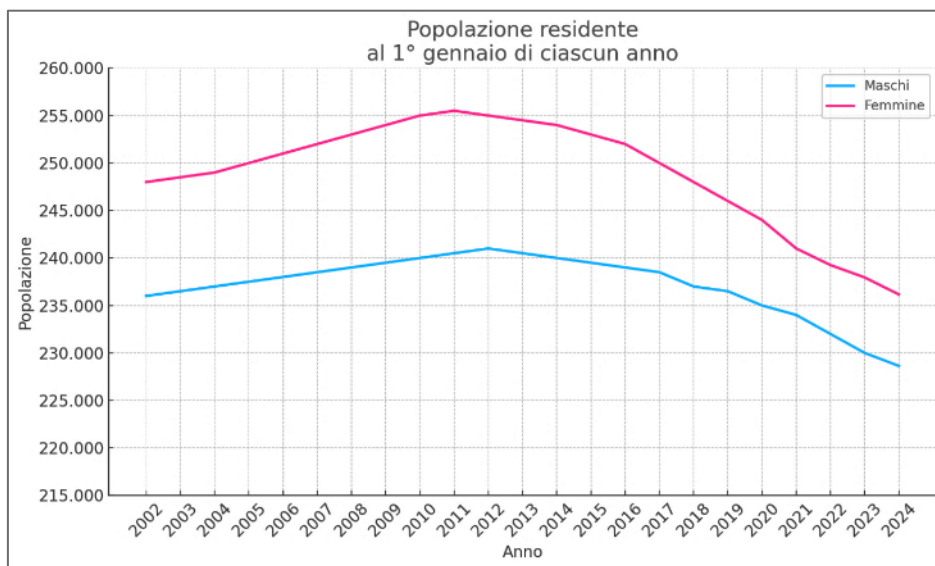
CFR tabelle a seguire.



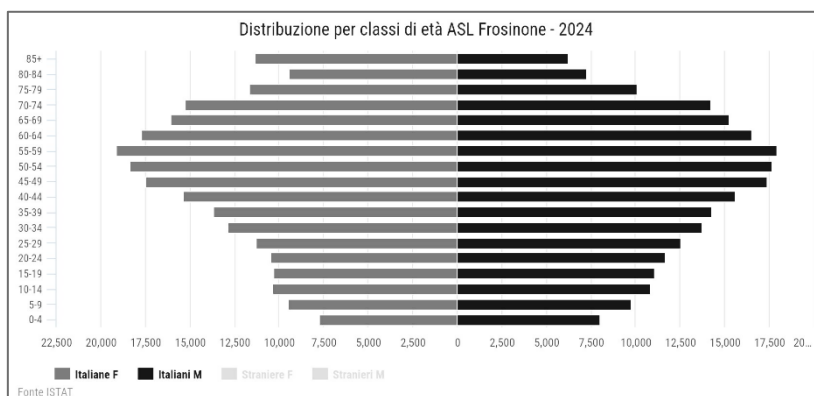
DISTRETTO SANITARIO "A"	DISTRETTO SANITARIO "B"	DISTRETTO SANITARIO "C"	DISTRETTO SANITARIO "D"
ALATRI – ANAGNI	FROSINONE	SORA	CASSINO
Acuto Alatri Anagni Colleparado Filettino Fiuggi Guarcino Paliano Piglio Serrone Sgurgola Torre Cajetani Trivigliano Vico nel Lazio	Amaseno Arnara Boville Ernica Castro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

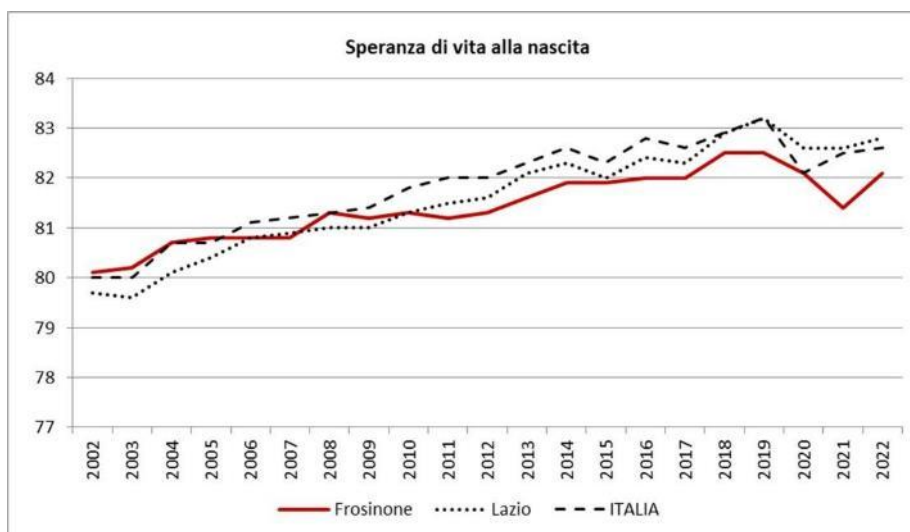
3.2 Analisi demografica

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 462 mila individui al 1° gennaio 2025, con una perdita di quasi 40.000 unità. Gli stranieri residenti in provincia di Frosinone al 1° gennaio 2025 sono 25.246 e rappresentano poco più del 5,5% della popolazione residente.



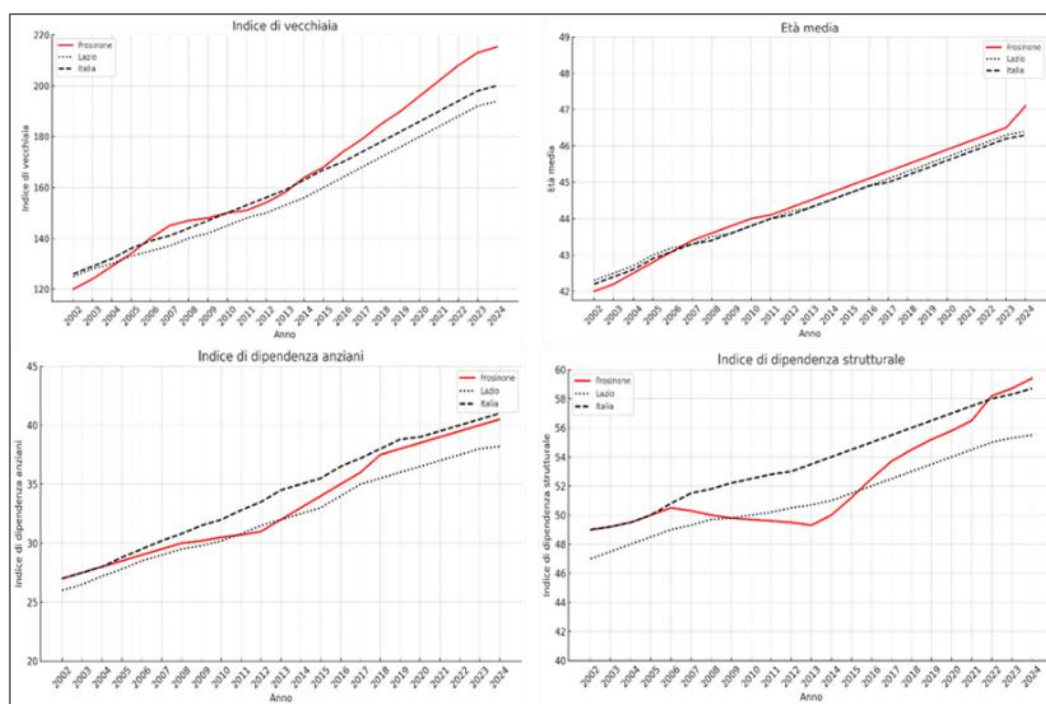
La piramide delle età della popolazione residente nella provincia di Frosinone mostra una struttura demografica fortemente invecchiata, con una prevalenza significativa della fascia anziana (65 anni e oltre) rispetto a quella giovane (meno di 20 anni). Si registra inoltre un costante aumento della speranza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

Secondo i dati ISTAT, al 1° gennaio 2025 l'indice di vecchiaia ha raggiunto il valore del 224,6% (in aumento rispetto al 2024 in cui l'indice ammontava a 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 47,4 anni e l'indice di dipendenza strutturale ammonta al 60,1%; ciò comporta che per ogni 100 persone in età lavorativa (15-64) ce ne sono 60 economicamente dipendenti (bambini e per lo più anziani). La tendenza dei dati sopra indicati 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.

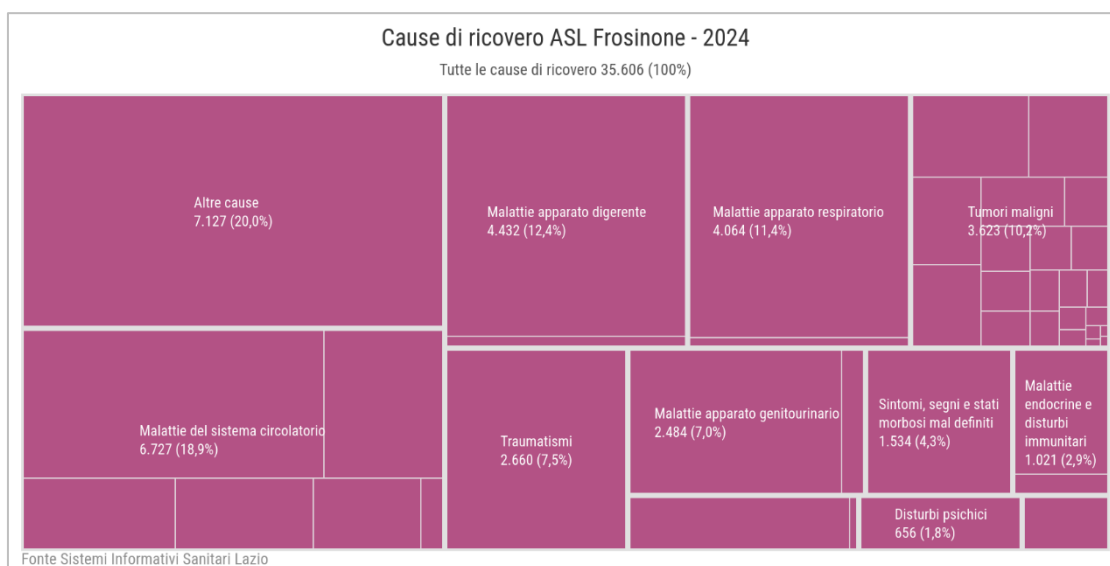
Tale approccio nasce dalla consapevolezza che il paziente cronico convive a lungo con una o più patologie che, se ben controllate, permettono una buona qualità della vita. Le patologie croniche più diffuse includono quelle cardio-cerebrovascolari, respiratorie, oncologiche, neurologiche e il diabete. 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 e 2024 (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 2024 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

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.

Si specifica che nell'ottica di rinnovamento dell'organizzazione sia per quanto attiene il profilo organizzativo che per quanto concerne l'erogazione dei servizi clinico – assistenziali rivolti agli assistiti, è stato adottato il nuovo atto di autonomia aziendale con delibera n. 678 del 08/08/2025, approvata da Regione Lazio con DGR n. 650 del 31/07/2025.

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	Anno 2025
	<i>Numero</i>	<i>Numero</i>	<i>Numero</i>
Ricoveri - dimissioni	29.482	29.158	29.171
Ordinari	23.910	23.588	23.369
Diurni	5.572	5.570	5.802
Ricoveri UDI	-	677	758
Specialistica ambulatoriale - prestazioni	3.818.211	4.256.960	4.467.745
Pronto Soccorso - Accessi	114.299	121.434	121.572

Il prospetto seguente consente di osservare i principali indicatori relativi ai ricoveri erogati erogata nel 2025 dalle diverse strutture pubbliche e private presenti sul territorio della ASL di Frosinone, dettagliando per regime di ricovero.

Anno 2025	Regime Ordinario			Regime Diurno		
	Numero Dimessi	Degenza media	Peso Medio DRG	Numero Dimessi	Numero medio accessi	Peso
Ospedale F. Spaziani Frosinone	8.861	7,58	1,18	2.214	2,82	0,83
Ospedale San Benedetto Alatri	2.151	10,85	1,35	1.235	1,96	0,67
Ospedale Civile S.S.Trinita' N.Sede Sora	5.527	9,64	1,08	847	2,40	0,76
Ospedale S. Scolastica Cassino	6.830	9,13	0,99	1.506	1,61	0,77
Casa Di Cura Priv. Santa Teresa Isola L.	1.169	2,20	1,09	128	1,05	0,91

Anno 2025	Regime Ordinario			Regime Diurno		
	Numero Dimessi	Degenza media	Peso Medio DRG	Numero Dimessi	Numero medio accessi	Peso
Casa Di Cura Priv. Villa Serena Cassino	1073	8,19	0,87	3	3,00	1,12
Villa Gioia	1014	7,23	0,95	-	-	-
Casa Di Cura Priv. S. Anna S.R.L Cassino	879	7,00	1,26	453	1,00	0,82
Villa Tiberia Hospital	92	2,82	1,27	11	1,00	0,86

Gli accessi ai PS/DEA, nell'anno 2025 sono stati pari 121.571 per cui si osserva, a seguito dell'aumento del 6,2% registrato nel 2024, una forte stabilizzazione. Nel 2025, infatti, si registrano una differenza di soli 138 prestazioni di pronto soccorso, ovvero una variazione dello 0,11% rispetto all'anno precedente.

Colore triage	Anno 2023	Anno 2024	Anno 2025
Rossi	4.498	4.581	4.841
Arancione	22.195	21.716	22.801
Azzurro	43.898	48.250	47.829
Verde	42.592	45.101	44.429
Bianco	1.116	1.786	1.672
Totale	114.299	121.434	121.572

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 2025, le strutture pubbliche e private hanno garantito nel 2025 un volume di prestazioni pari a 7.741.297 a cui vanno aggiunte le 225.337 prestazioni riconducibili alla dialisi e le 12.534 prestazioni riconducibili ai pacchetti APA/PAC/PPR.

Tipo prestazione	Strutture Pubbliche	Strutture Private	Totale
Prestazioni ambulatoriali	4.677.422	3.063.875	7.741.297
Dialisi	179.857	45.480	225.337
APA	6.995	1.916	8.911
PAC	2.708	-	2.708
Altri pacchetti	915	-	915

Fonte Flussi SIAS anno 2025

Con riferimento all'Assistenza Domiciliare Integrata erogata, il prospetto seguente consente di osservare il volume di prestazioni erogate negli anni 2023-2025 con riferimento alla popolazione over 65. Nel 2025 si rileva un calo rispetto all'anno 2024, in cui si registra un picco di prestazioni generato anche grazie all'iniziativa "Ti prelievo a casa". Tuttavia, si denota una strutturale solidità del servizio domiciliare.

	Anno 2023	Anno 2024	Anno 2025
ADI over 65	7.981	17.170	12.195

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 residenziali e semiresidenziali 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 (380) e dai pediatri di libera scelta (57).
- 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.

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, perseguendo 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 2025 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 redistribuzione in sede di bilancio di esercizio – Proposta *DGR n. 16066 del 29/04/2026 “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 Accentrata.

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.

Si precisa che l’Azienda nel corso dell’esercizio ha evidenziato, attraverso Note illustrative e relazioni del Direttore Generale trasmesse alla Regione Lazio, la necessità di revisionare i contenuti economici finanziari previsti dal BEP 2025. Tale necessità sono state manifestate anche in incontri tenuti nella sede della Regione Lazio.

In particolare, si è inteso rapportare quanto previsto nel BEP alle reali esigenze aziendali, considerando:

- le attività e i contratti attivati in ottemperanza dei livelli di assistenza che l’Azienda deve garantire ai propri assistiti e all’esecuzione dell’esercizio corrente;
- gli investimenti preventivati dall’Azienda al fine di limitarli alle sole attività strettamente necessarie per la prosecuzione delle attività ordinarie, rimandando, quindi, ogni altro intervento non necessario all’esercizio successivo in ottica di contenimento dei costi;
- le sopraggiunte esigenze espresse dalla popolazione che determinano un incremento del fabbisogno soddisfatto dall’Azienda e un relativo incremento dei costi.

5.1 Costo del personale dipendente

Nel 2025, il costo del personale ha registrato un aumento di circa 6,2 milioni di euro rispetto al 2024. Questo incremento è principalmente registrato nel:

- Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato, con una variazione in aumento pari a 10,4 milioni di euro;
- Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato, con una variazione in aumento pari a 4,6 milioni di euro.

Il rinnovo contrattuale del Comparto ruolo sanitario ha comportato un adeguamento delle risorse finanziarie destinate al personale, riflettendo una maggiore valorizzazione economica del lavoro. In secondo luogo, l’erogazione delle indennità di Pronto Soccorso ha contribuito a riconoscere l’impegno e la specificità delle attività svolte in contesti ad alta intensità e criticità.

Tipologia	2023	2024	2025
Totale costo del personale	234.611.723	231.302.534	237.486.343
Costo del personale dirigente ruolo sanitario	89.691.933	88.266.747	81.799.609
Costo del personale dirigente medico	78.732.740	77.692.370	72.372.502
Costo del personale dirigente non medico	10.959.193	10.574.377	9.427.107
Costo del personale comparto ruolo sanitario	116.239.438	115.126.756	125.497.168
Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	109.419.965	109.477.318	122.216.228
Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	6.819.474	5.649.437	3.280.941

Personale del ruolo Professionale	948.442	1.050.086	919.625
Costo del personale dirigente ruolo professionale	574.536	695.523	550.568
Costo del personale comparto ruolo professionale	373.906	354.563	369.057
Personale del ruolo tecnico	16.606.961	16.215.655	18.843.156
Costo del personale dirigente ruolo tecnico	257.502	299.486	307.056
Costo del personale comparto ruolo tecnico	16.349.460	15.916.169	18.536.100
Personale del ruolo amministrativo	11.124.948	10.643.290	10.426.784
Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.427.760	1.274.691	1.273.794
Costo del personale comparto ruolo amministrativo	9.697.188	9.368.599	9.152.990
IRAP relativa a personale dipendente	15.413.840	15.811.528	16.564.320

Il prospetto seguente consente di illustrare la dotazione organica di personale al termine dell'esercizio 2025.

Personale a tempo indeterminato e personale a tempo determinato ex art. 15 septies del D.Lgs 502/92	Personale al 31.12.2025	Personale al 31.12.2024
RUOLO SANITARIO	3.265	3.190
Dirigenza	747	761
Comparto	2.518	2.429
RUOLO PROFESSIONALE	7	6
Dirigenza	7	6
Comparto	0	0
RUOLO TECNICO	573	498
Dirigenza	3	2
Comparto	570	496
RUOLO AMMINISTRATIVO	291	291
Dirigenza	16	15
Comparto	275	276
Totale	4.136	3.985
Personale a Tempo Determinato (non include il personale a tempo determinato ex art. 15 septies del D.Lgs 502/92)	Personale al 31.12.2025	Personale al 31.12.2024
Altro Personale	0	0
Dirigenti non Medici		3
Medici	32	30
Personale non Dirigente	88	156
Totale	120	189
Totale personale dipendente ASL Frosinone Azienda	4.256	4.174

Il personale dipendente a tempo determinato/indeterminato, in dotazione all'ASL di Frosinone al 31/12/2025, ha una consistenza di 4.256 unità di cui 3.265 unità appartenenti al ruolo sanitario, 573 al ruolo tecnico, 7 al

ruolo professionale e infine 291 al ruolo amministrativo. L'aumento complessivo di unità nell'anno 2025 è di n. 82 unità rispetto all'anno 2024.

5.2 Acquisto di beni

L'anno 2025 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, si registra, invece, una lieve diminuzione per quanto riguarda i beni non sanitari. La tabella seguente consente di osservare gli incrementi di costi per le principali tipologie di beni acquistati.

CODICE MIN	VOCE	2025	2024	2025-2024	Diff (%)
B.1)	Acquisti di beni	152.804.071,76	141.328.400,87	11.475.670,89	8%
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	151.805.828,34	140.144.054,78	11.661.773,56	8%
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	998.243,42	1.184.346,09	-186.102,67	-16%

Tale incremento, è dovuto principalmente:

- al flusso Farmed e File R;
- ai farmaci PCSK9, Immunoglobuline e Antibiotici Reserve e farmaci per Malattie rare;
- ai farmaci oncoematologici.

Rispetto a ciò, al fine di individuare le principali 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 2024 e 2025 per i prodotti farmaceutici dettagliati per Classificazione Anatomico, Terapeutico e Chimico (ATC) di 2 livello.

ATC 2° Livello	2025	2024	Scostamento 2025-2024	Scostamento %
L01 Citostatici	22.328.625,95 €	22.011.655,50 €	316.970,45	1,44%
L04 Immunosoppressori	7.045.028,48 €	10.171.547,72 €	-3.126.519,23	-30,74%
N07 Altri Farmaci Del Sistema Nervoso	5.171.750,54 €	4.251.195,54 €	920.555,00	21,65%
R07 Altri Preparati Per Il Sistema Respiratorio	4.492.530,17 €	4.019.705,11 €	472.825,06	11,76%
V03 Tutti Gli Altri Prodotti Terapeutici	3.682.211,71 €	4.099.811,36 €	-417.599,64	-10,19%
J07 Vaccini	3.342.184,51 €	6.452.592,16 €	-3.110.407,65	-48,20%
J06 Sieri Immuni Ed Immunoglobuline	2.625.665,92 €	1.823.529,11 €	802.136,81	43,99%
ATC 2° Livello	2025	2024	Scostamento 2025-2024	Scostamento %
A16 Altri Farmaci Dell'Apparato Gastrointest. E Del Metabolismo	2.334.064,62 €	2.329.808,78 €	4.255,84	0,18%
J05 Antivirali Per Uso Sistemico	2.281.625,41 €	2.368.347,12 €	-86.721,71	-3,66%
C10 Sostanze Modificatrici Dei Lipidi	1.962.673,69 €	1.560.380,12 €	402.293,56	25,78%
J01 Antibatterici Per Uso Sistemico	1.588.239,46 €	1.377.344,32 €	210.895,13	15,31%
B02 Antiemorragici	1.382.516,19 €	1.634.062,26 €	-251.546,07	-15,39%
S01 Oftalmologici	1.244.563,06 €	1.299.477,77 €	-54.914,71	-4,23%

L02 Terapia Endocrina	1.235.921,27 €	1.102.092,25 €	133.829,01	12,14%
N05 Psicolettici	1.177.851,56 €	1.129.699,54 €	48.152,03	4,26%
B05 Succedanei Del Sangue E Soluzioni Perfusionali	1.019.476,39 €	930.165,41 €	89.310,98	9,60%

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 2024-2025 per le principali categorie di dispositivi medici che caratterizzano il piano dei conti di contabilità generale.

Tipologia Dispositivo Medico	2025	2024	Scostamento 2025-2024	Scostamento %
Z12 Strumentazione Per Esplorazioni Funzionali Ed Interventi Terapeutici	567.412,54 €	106.105,94 €	461.306,60	434,76%
J01 Dispositivi Impiantabili Per Funzionalita' Cardiaca	236.600,00 €	40.144,00 €	196.456,00	489,38%
B01 Sacche Per Sangue E Kit	134.190,05 €	76.496,93 €	57.693,13	75,42%
W01 Reagenti Diagnostici	123.927,62 €	173.418,00 €	-49.490,38	-28,54%
H03 Clips Per Emostasi	65.209,99 €	61.935,97 €	3.274,01	5,29%
T02 Teli Ed Indumenti Di Protezione (Esclusi I Dispositivi Di Protezione Individuale Dpi)	64.280,85 €	51.085,59 €	13.195,26	25,83%
M04 Medicazioni Speciali	60.228,26 €	52.656,51 €	7.571,75	14,38%
K02 Dispositivi Per Elettrochirurgia, Monouso	58.156,44 €	17.770,13 €	40.386,30	227,27%
C05 Introduuttori Per Apparato Cardiocircolatorio	46.470,00 €	42.898,66 €	3.571,35	8,33%
A02 Siringhe	45.220,40 €	28.765,69 €	16.454,71	57,20%
A01 Aghi	37.843,92 €	32.405,93 €	5.437,99	16,78%
C90 Dispositivi Per Apparato Cardiocircolatorio - Vari	37.692,40 €	30.106,10 €	7.586,30	25,20%
R03 Maschere E Palloni Respiratori Monouso E Riutilizzabili	28.970,66 €	18.203,34 €	10.767,32	59,15%
W05 Dispositivi Ivd Consumabili Di Uso Generale	27.526,59 €	12.799,36 €	14.727,23	115,06%
C01 Dispositivi Per Sistema Artero-Venoso	25.762,39 €	39.106,60 €	-13.344,21	-34,12%
K01 Dispositivi Per Chirurgia Mini-Invasiva	19.709,61 €	6.960,86 €	12.748,74	183,15%
H02 Suture Meccaniche	17.970,60 €	39.539,04 €	-21.568,44	-54,55%
C02 Dispositivi Per Aritmologia	10.970,37 €	50.556,51 €	-39.586,14	-78,30%

5.3 Servizi sanitari

Il costo dei servizi sanitari ha evidenziato un incremento complessivo di 50,1 mln/€ rispetto al 2024. Di seguito la disamina delle principali voci ed analisi relativa alle cause delle variazioni in termine assoluto (2025-2024):

CODICE MIN	VOCE	2025	2024	2025-2024	Diff (%)
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	556.045.505,85	505.942.225,22	50.103.280,63	10%
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	55.107.586,34	56.648.993,83	-1.541.407,49	-3%
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	75.740.752,05	72.719.309,42	3.021.442,63	4%
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	63.670.881,17	51.010.476,66	12.660.404,51	25%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	14.891.785,18	12.135.214,85	2.756.570,33	23%
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	11.442.321,80	11.158.807,04	283.514,76	3%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	19.155.617,06	17.087.357,54	2.068.259,52	12%

CODICE MIN	VOCE	2025	2024	2025-2024	Diff (%)
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	173.492.641,29	151.638.141,58	21.854.499,71	14%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	13.970.350,34	12.906.930,24	1.063.420,10	8%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	47.903.234,15	44.615.519,15	3.287.715,00	7%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	2.258.091,50	2.320.804,28	-62.712,78	-3%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	5.110.398,00	4.384.672,59	725.725,41	17%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	49.928.556,24	44.127.313,60	5.801.242,64	13%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.013.870,56	2.121.540,44	-107.669,88	-5%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	4.906.140,90	7.707.232,35	-2.801.091,45	-36%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	15.342.661,47	11.624.314,03	3.718.347,44	32%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	1.110.617,80	3.735.525,62	-2.624.907,82	-70%

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 3,01 Mln/€ è riconducibile principalmente all'incremento delle prestazioni di farmaceutica convenzionata erogate dalle farmacie sul territorio dell'ASL. Inoltre, si comunica che nel corso dell'esercizio alcune tipologie di farmaci in distribuzione ospedaliera sono migrati nel costo della Farmaceutica convenzionata.
- **Voce B.2.c)** Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale – con un incremento di 12,6 Mln/€ evidenzia una maggiore richiesta di servizi ambulatoriali esterni anche legate alla necessità dell'abbattimento delle liste d'attesa.
- **Voce B.2.d)** Servizi sanitari per assistenza riabilitativa – l'incremento di circa 2,8 Mln/€ è riconducibile all'incremento delle prestazioni erogate dai privati accreditati operanti all'interno della Regione Lazio in accordo agli incrementi di budget assegnati e nuovi accreditamenti.
- **Voce B.2.f)** Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica – l'incremento di circa 2,07 Mln/€ è dovuto all'aumento delle attività di assistenze rese nei confronti degli assistiti e dei presidi erogati ai sensi di legge.
- **Voce B.2.i)** Prestazioni di distribuzione File F – l'incremento della voce per 3,29 /€ è imputabile alle erogazioni di farmaci in distribuzione diretta da parte di altre Aziende sanitarie (infra ed extra regione).
- **Voce B.2.l)** Acquisto di prestazioni sanitarie e sociosanitarie da privato: l'incremento di circa 5,8 mln/€ è riconducibile principalmente all'assistenza domiciliare da privato.

5.4 Servizi non sanitari

Il costo dei servizi non sanitari ha evidenziato un decremento complessivo di 3,5 mln/€ rispetto al 2024. Di seguito la disamina delle principali voci ed analisi relativa alle cause delle variazioni in termine assoluto (2025-2024):

CODICE MIN	VOCE	2025	2024	2025-2024	Diff (%)
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	64.553.120,83	60.982.815,64	3.570.305,19	6%
B.3.a)	Servizi non sanitari	62.915.489,77	59.620.801,87	3.294.687,90	6%
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.214.874,44	1.297.482,74	-82.608,30	-6%
B.3.c)	Formazione	422.756,62	64.531,03	358.225,59	555%

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

- **B.3.a) Servizi non sanitari:** con un aumento di circa 3,6 milioni di euro deriva in larga misura dai Servizi di assistenza informatica nel rispetto dei contratti esistenti e in corso di rinnovo, per il mantenimento delle attività in essere e per l'attivazione di nuovi contratti di digitalizzazione propedeutiche al percorso di rinnovamento digitale intrapreso dall'Azienda. Si precisa che, tale fabbisogno è stato riportato nelle Note illustrative e relazioni del Direttore Generale trasmesse alla Regione Lazio.
- **B.3.c) Formazione:** l'aumento di circa 0,36 milioni di euro è attribuibile al maggior costo sostenuto rispetto al 2024 per i corsi di formazione ed in linea con i normali obiettivi formativi che rivestono carattere strategico per l'Azienda.

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 31/12/2025. L'andamento delle rimanenze si presenta in calo rispetto all'esercizio precedente come da obiettivi strategici dell'Azienda; che ha ritenuto importante ridurre le giacenze immobilizzate nei magazzini.

5.6 Oneri finanziari per interessi passivi

Il saldo negativo della gestione finanziaria per l'esercizio 2025 ammonta a € -499.804 ed è dovuto principalmente agli altri interessi passivi.

5.7 Disponibilità liquide

Le disponibilità liquide sul conto unico di tesoreria unica aziendale risultano essere pari ad € 48.520.736.

Le disponibilità liquide comprendono fondi vincolati pari ad € 4.447.765,94. 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 € 4.481.273,43.

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.

IL DIRETTORE GENERALE
F.to Dott. Arturo Cavaliere

IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
F.to Dott. Giovannino Rossi

IL DIRETTORE UOC ECONOMIA E FINANZA
F.to Dott. Vincenzo Brusca