

RELAZIONE DEL COORDINATORE BILANCIO CONSUNTIVO 2025

Sommario

1. Generalità sull'organizzazione dell'Azienda.....	3
2. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi.....	11
3. Gestione organizzativa e strategica dell'esercizio.....	29
4. Il sistema degli acquisti – area contratti	41
5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda	48
6. Il bilancio 2025.....	<u>48</u>
7. Confronto consuntivo 2025 -2024.....	<u>52</u>
8. Tempi di pagamento e ITP	<u>59</u>
9. Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio	<u>60</u>
10. Modello LA 2024.....	.61

La presente relazione del Coordinatore, che correda il bilancio di esercizio 2025, è stata redatta facendo riferimento alle disposizioni del D.Lgs. 118/11, ovvero facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto diversamente previsto dallo stesso D.Lgs. 118/11.

La presente relazione, in particolare, contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D.Lgs. 118/2011. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2025, evidenziando i collegamenti con gli atti di programmazione regionale e aziendale.

1. GENERALITÀ SULL'ORGANIZZAZIONE DELL'AZIENDA

A.Li.Sa. era stata istituita con la L.R. 17/2016 quale ente di governo, coordinamento ed indirizzo del Servizio Sanitario Regionale ligure, dotato di personalità giuridica di diritto pubblico, con autonomia amministrativa, patrimoniale, organizzativa, tecnica, gestionale e contabile.

Aveva come obiettivo “la realizzazione e lo sviluppo di un servizio sanitario ligure fondato in particolare su modalità partecipative basate su percorsi di condivisione responsabile, nel rispetto del principio di efficienza, efficacia, razionalità ed economicità nell’impiego delle risorse al fine di garantire l’equità di accesso ai servizi ricompresi nel Servizio Sanitario Regionale. L’obiettivo era favorire un’evoluzione equilibrata del Servizio Sanitario Regionale in sinergia con le politiche sociali in un percorso di valorizzazione dell’integrazione sociosanitaria, con particolare attenzione alle specifiche esigenze del territorio, dei suoi cittadini e, in generale, degli aspetti che emergono dal tessuto sociale regionale, in un’ottica di leale collaborazione tra Regione, enti locali e i soggetti che partecipano allo sviluppo e al miglioramento del sistema sanitario regionale” (art. 2, c. 1, L.R. n. 17/2016).

A.Li.Sa., sulla base degli indirizzi di programmazione annualmente dettati dalla Giunta Regionale su proposta dell'Assessorato alla Sanità, nell'ambito delle funzioni di cui all'art. 3 della L.R. n. 17/2016, adottava direttamente strategie per:

- a) la rilevazione continua dei dati;
- b) l'aggregazione dei soggetti erogatori;
- c) il consolidamento e l'organizzazione delle reti di specialità anche in un'ottica di sviluppo di nuovi punti di alta specialità;
- d) il monitoraggio e la classificazione dello stato dell'edilizia sanitaria tenuto conto anche delle tecnologie esistenti;
- e) lo sviluppo delle funzioni di controllo anche del tipo "audit" e "financial audit" e del sistema informativo;
- f) lo sviluppo del sistema autorizzativo sanitario e di accreditamento istituzionale instaurando efficaci relazioni con il sistema dei controlli regionali;
- g) lo sviluppo della continuità dei percorsi assistenziali multidisciplinari attraverso l'integrazione fra assistenza primaria, ospedaliera, domiciliare e residenziale;
- h) l'elaborazione di modelli di presa in carico della persona in tutta la rete dei servizi sanitari, sociosanitari e sociali attraverso la valutazione multidimensionale e personalizzata del bisogno, al fine di assicurare alla persona la continuità di cura e di assistenza promuovendo un processo di integrazione tra le attività sanitarie, sociosanitarie con il coinvolgimento dei medici di medicina generale (MMG), dei pediatri di libera scelta (PLS) e delle farmacie di comunità;
- i) l'implementazione e l'integrazione della rete sanitaria e sociosanitaria ospedaliera e territoriale coinvolgendo le autonomie locali nel rispetto delle competenze istituzionali di ciascun soggetto pubblico e privato che opera sul territorio.

In particolare, ai sensi dell'art. 3 della L.R. n. 17/2016, A.Li.Sa. svolgeva le seguenti funzioni:

-
- a) la produzione di analisi, valutazioni e proposte a supporto della programmazione sanitaria e sociosanitaria regionale di competenza della Regione;
 - b) la programmazione finanziaria della sanità regionale nel rispetto dei vincoli posti dalla Giunta regionale;
 - c) la proposta degli obiettivi dei Direttori delle Aziende sanitarie e dell'Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Azienda Ospedaliera Universitaria San Martino – IST – Istituto Nazionale per la Ricerca sul Cancro;
 - d) la programmazione, la governance e le politiche relative:
 - i. agli acquisti e agli investimenti in edilizia sanitaria: nell'ambito di tale funzione l'Azienda può impartire direttive su singole procedure o tipologie di procedure;
 - ii. alle risorse umane e tecnologiche;
 - iii. alla formazione del personale del Servizio Sanitario Regionale;
 - iv. alla sperimentazione di modelli organizzativi innovativi per la gestione delle risorse professionali;
 - e) la definizione del sistema degli obiettivi e dei risultati delle Aziende sanitarie e degli altri enti del Servizio Sanitario Regionale, nonché la definizione e il monitoraggio dei costi standard;
 - f) il coordinamento degli Uffici Relazioni con il Pubblico in materia sanitaria e sociosanitaria;
 - g) la gestione dei sistemi e dei flussi informativi, del sistema di auditing e del controllo interno;
 - h) le attività di supporto e di consulenza tecnica alla Giunta regionale anche in forma di studi, ricerche, istruttorie di progetti e servizi di controllo;

-
- i) la definizione e la stipula degli accordi con i soggetti erogatori pubblici o equiparati e dei contratti con i soggetti erogatori privati accreditati anche con riferimento al sistema di remunerazione delle prestazioni e in generale al sistema del rimborso per prestazione e sistemi connessi e correlati;
 - j) la definizione di direttive in ordine al contenuto di convenzioni da applicarsi ai soggetti del Servizio Sanitario Regionale, anche in un'ottica di valorizzazione delle prassi e delle intese rientranti nella manutenzione evolutiva;
 - k) l'attività di controllo del Servizio Sanitario Regionale realizzata anche con modalità e funzioni ispettive e con la verifica dell'andamento generale dell'attività delle Aziende sanitarie trasmettendo le proprie valutazioni e proposte alla Giunta regionale;
 - l) le attività di vigilanza e di verifica nei confronti delle Aziende sanitarie, degli IRCCS, degli enti pubblici ed equiparati e degli erogatori privati accreditati, nel rispetto della normativa nazionale;
 - m) il monitoraggio delle prestazioni erogate dal Servizio Sanitario Regionale che devono rispondere a criteri di appropriatezza e di qualità valutando gli esiti analitici delle funzioni non tariffabili rese dagli erogatori pubblici;
 - n) ogni altra funzione attribuita dalle leggi regionali o dalla Giunta regionale.

La Legge Regionale n. 7 del 29/05/2025 “Riforma dell’Azienda Ligure Sanitaria (A.Li.Sa.) di cui alla Legge Regionale n. 17 del 29 luglio 2016, (Istituzione dell’Azienda Ligure Sanitaria della Regione Liguria (A.Li.Sa.) e indirizzi per il riordino delle disposizioni regionali in materia sanitaria e sociosanitaria), modifica della denominazione in “Liguria Salute” e altre disposizioni di riordino in materia sanitaria” ha disposto che, a decorrere dal 1 settembre 2025, la denominazione di A.Li.Sa. variasse in “Liguria Salute” e che e le funzioni ad essa attribuite diventassero le seguenti a norma dell’art. 3 (Funzioni di Liguria Salute):

-
- a) “coordinamento, supporto, monitoraggio e controllo, attraverso una gestione unitaria e centralizzata, della rete logistica distributiva e dell’anagrafica unica regionale per l’automazione e centralizzazione dei magazzini e dei fornitori del Servizio sanitario regionale, attività di facility management a supporto delle aziende ed enti del Servizio sanitario regionale;
 - b) approvvigionamento di farmaci e dispositivi medici destinati alla distribuzione in nome e per conto del Servizio sanitario regionale mediante la Stazione unica appaltante regionale (SUAR) di cui alla legge regionale 5 marzo 2021, n. 2 (Razionalizzazione e potenziamento del sistema regionale di centralizzazione degli acquisti di forniture e di servizi e dell’affidamento di lavori pubblici e strutture di missione);
 - c) standardizzazione delle procedure finalizzate all’acquisizione di beni, servizi e forniture anche informatici per le aziende ed enti del Servizio sanitario regionale, definizione dei fabbisogni, programmazione degli acquisti e progettazione delle procedure di gara in collaborazione con la SUAR o con le sue articolazioni funzionali, nonché monitoraggio dell’andamento delle convenzioni;
 - d) gestione delle attività di autorizzazione e accreditamento previste dalla legge regionale 11 maggio 2017, n. 9 (Norme in materia di autorizzazione e accreditamento delle strutture sanitarie, sociosanitarie e sociali pubbliche e private);
 - e) attività ispettive, di vigilanza e verifica nei confronti delle aziende ed enti del Servizio sanitario regionale nonché dei soggetti accreditati convenzionati, nel rispetto della normativa nazionale e regionale, anche con riferimento all’appropriatezza nell’erogazione delle prestazioni;
 - f) attività di supporto operativo e di consulenza tecnico scientifica alla Regione nonché alle aziende ed enti del Servizio sanitario regionale, in particolare attraverso studi, ricerche istruttorie di progetti utili alla programmazione regionale;
 - g) promozione e coordinamento della ricerca scientifica in materia sanitaria e biomedica e supporto alle aziende ed enti del Servizio sanitario regionale nella gestione di progetti di ricerca in campo sanitario;

-
- h) servizi tecnici per la valutazione della Health technology Raccolta Normativa della Regione Liguria 2.01. assistenza sanitaria L.R. 7/2025 2 assessment (HTA) ai sensi del Regolamento (UE) 2021/2282 del Parlamento europeo e del Consiglio del 15 dicembre 2021 relativo alla valutazione delle tecnologie sanitarie e che modifica la direttiva 2011/24/UE e supporto alle aziende ed enti del Servizio sanitario regionale per l'acquisto di tecnologie sanitarie e servizi;
- i) supporto tecnico in materia di rischio clinico-sanitario, gestione del fondo regionale in autorizzazione, coordinamento delle attività definite dai provvedimenti attuativi del decreto del Ministro delle imprese e del made in Italy del 15 dicembre 2023, n. 232 (Regolamento recante la determinazione dei requisiti minimi delle polizze assicurative per le strutture sanitarie e sociosanitarie pubbliche e private e per gli esercenti le professioni sanitarie, i requisiti minimi di garanzia e le condizioni generali di operatività delle altre analoghe misure, anche di assunzione diretta del rischio e le regole per il trasferimento del rischio nel caso di subentro contrattuale di un'impresa di assicurazione, nonché la previsione nel bilancio delle strutture di un fondo rischi e di un fondo costituito dalla messa a riserva per competenza dei risarcimenti relativi ai sinistri denunciati) e segreteria amministrativa del Comitato regionale sinistri;
- j) gestione amministrativa del Comitato etico regionale di cui alla Legge 11 gennaio 2018, n. 3 (Delega al Governo in materia di sperimentazione clinica di medicinali nonché disposizioni per il riordino delle professioni sanitarie e per la dirigenza sanitaria del Ministero della salute) e di cui all'articolo 77 della Legge Regionale 7 dicembre 2006, n. 41 (Riordino del Servizio Sanitario Regionale);
- k) ogni altra funzione attribuita dalla Giunta regionale.

Sono confermate alla Regione le funzioni alla stessa spettanti ai sensi del D.Lgs. n. 502/1992 e dalla normativa vigente e non attribuite a Liguria Salute o ad altre aziende ed enti del Servizio sanitario regionale.

Con D.G.R. di Regione Liguria n. 514 del 16/10/2025 ad oggetto: “Preso d’atto dimissioni direttore generale Liguria Salute e nomina commissario straordinario, a seguito delle dimissioni anticipate dalla carica di Direttore Generale di Liguria Salute del Prof. Filippo Analdi, l’incarico di Commissario Straordinario di Liguria Salute è stato attribuito all’ Ing. Giancarlo Bizzarri con decorrenza dal 3 novembre 2025, fino al 31 dicembre 2025, eventualmente rinnovabile.

Con Legge Regionale n. 18 del 12 dicembre 2025, all’articolo 17, comma 1, si stabilisce che “Al fine di promuovere la tutela della salute, assicurare livelli di assistenza adeguati e uniformi sul territorio regionale e garantire una presa in carico attiva e continuativa delle persone in condizione di fragilità, a decorrere dal 1° gennaio 2026, Liguria Salute, di cui alla L.R.17/2016 e le Aziende Sociosanitarie Liguri 1, 2, 3, 4 e 5 sono fuse. Dalla data di fusione, le Aziende sociosanitarie liguri sono incorporate in Liguria Salute, che assume il nome di Azienda Tutela della Salute Liguria (ATS Liguria) e subentra a tutti gli effetti e senza soluzione di continuità nell’attività, nelle funzioni e nei rapporti giuridici attivi e passivi, interni ed esterni delle aziende incorporate”, con l’eccezione del plesso Villa Scassi di ASL 3 che viene incorporato dall’IRCCS AOM. L’articolo 17 bis, comma 2, prevede che “Sono articolazioni aziendali dell’ATS Liguria:

- a) cinque aree sociosanitarie locali (ASL) disciplinate all’articolo 17 ter;
- b) un’area di gestione dei servizi accentrati - operation management (di seguito: area Liguria Salute) disciplinata dall’articolo 17 quater”.

L’articolo 12 dispone che:

“L’attività ospedaliera del SSR è svolta, nel rispetto degli standard previsti dal Decreto del Ministro della salute 2 aprile 2015, n. 70 (Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all’assistenza ospedaliera), dall’ATS Liguria attraverso i propri presidi ospedalieri. Al fine di garantire uniformità e integrazione nel territorio metropolitano, l’attività

ospedaliera è altresì erogata in forma coordinata e unificata nell'ambito dall'area dei servizi ospedalieri metropolitani dai seguenti soggetti:

- a) IRCCS AOM, che ricomprende i plessi degli ospedali Policlinico San Martino, ospedale Galliera (L'EO Ospedali Galliera e l'IRCCS AOM disciplinano la gestione coordinata delle proprie attività sanitarie con apposita convenzione), l'ospedale Villa Scassi ed Erzelli;
- b) IRCCS Istituto Giannina Gaslini;
- c) Ospedale Evangelico internazionale.”

Con D.G.R. di Regione Liguria n. 629 del 24/12/2025 Regione Liguria ha nominato i Coordinatori delle Aree Sociosanitarie locali 1, 2, 3, 4 5 e di Liguria Salute dell'A.T.S. Liguria con decorrenza dal 1° gennaio 2026 e fino al 30/06/2026;

I Coordinatori di Area esercitano, per la durata del loro mandato, le funzioni proprie del Direttore di Area, così come definite agli artt. 17 quater, 24 bis e 24 ter della L.R. n. 41/2006 e s.m.i., nonché le funzioni di cui all'art. 33, c. 3 della L.R. n. 18/2025 previste per tutti i coordinatori;

2. GENERALITÀ SULLA STRUTTURA E L'ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI.

L'azienda opera nell'ambito territoriale della Regione Liguria, della quale di seguito si riportano sinteticamente i principali fattori socio-demografici della popolazione, le caratteristiche territoriali ed il modello di gestione dei servizi sanitari regionali così come desumibili dalle fonti ISTAT, dai dati ministeriali e dalle banche dati regionali. Cio' in considerazione del fatto che l'Azienda ha svolto un ruolo di governance per l'intero sistema sanitario regionale.

2.1 Fattori demografici ed economici (fonte: ISTAT)

La popolazione totale ligure stimata al 1° gennaio 2026 era di 1.511.988 abitanti, il 1° gennaio 2025 il dato effettivo risultava pari a 1.510.143 abitanti, l'aumento stimato è dovuto al saldo migratorio positivo con l'estero. La Tabella n.1 ed il relativo Grafico n. 1 riportati di seguito mostrano il totale della popolazione residente in Liguria al 1° gennaio per le annualità dal 2022 al 2026 (in tabella è indicata anche la ripartizione per genere).

Dataset: Popolazione residente al 1° gennaio															
Età															
Stato civile															
Tipo di indicatore demografico															
Periodo															
Genere															
Territorio															
	2022			2023			2024			2025			2026		
	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale	maschi	femmine	totale
Liguria	725.821	783.406	1.509.227	726.267	781.369	1.507.636	729.373	779.767	1.509.140	731.441	778.702	1.510.143	734.281(e)	777.707(e)	1.511.988(e)
Dati estratti il 20 aprile 2026 da IstatData															
Legend:															
e: dato stimato															

Tabella n.1. Popolazione residente in Liguria al 1° gennaio dal 2022 al 2026 ripartita per genere.

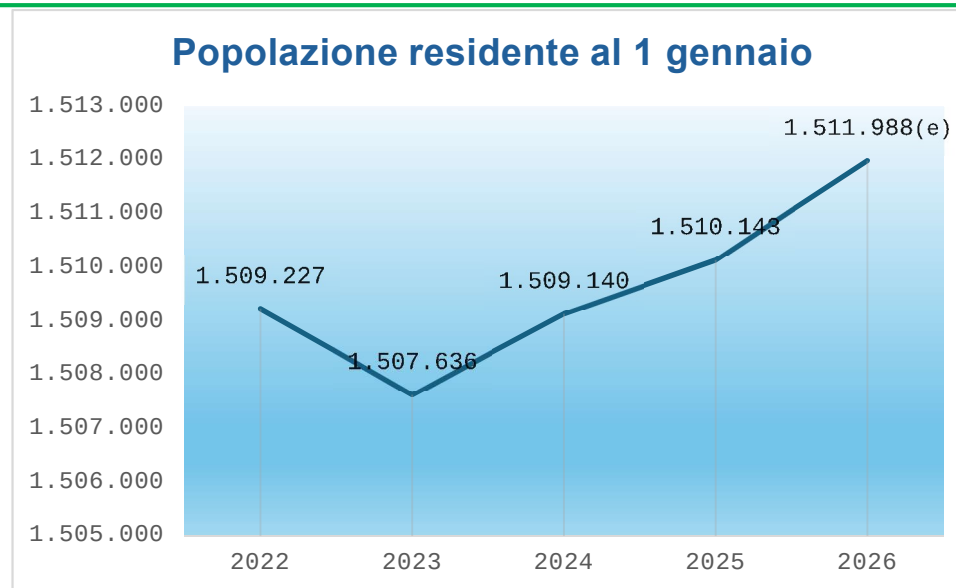


Grafico n. 1 - popolazione totale residente in Liguria al 1° gennaio dal 2022 al 2026 (per il 2026 il dato è stimato)

Il Grafico n. 2, detto Piramide delle Età, rappresentato di seguito, evidenzia la distribuzione della popolazione per età e genere al 1° gennaio 2025: sull'asse verticale è indicata l'età, sull'asse orizzontale è riportato l'ammontare della popolazione per ogni età, distinguendo in modo numericamente crescente verso destra e verso sinistra i generi attraverso due grafici a barre a specchio con le femmine (a destra, barre blu) e i maschi (a sinistra, barre lilla).

La forma del grafico non risulta essere quella di una vera e propria piramide, con una base molto più ampia rispetto alla sommità, il che implicherebbe che il numero di persone indicato dalle barre diminuisse all'aumentare dell'età. Al contrario, la popolazione ligure è caratterizzata da una bassa natalità, con un tasso di natalità in costante diminuzione a fronte di un progressivo invecchiamento della popolazione, con un tasso di mortalità basso (scarsa obliquità dei lati del grafico) ed in diminuzione rispetto agli anni della pandemia di Covid-19. Pertanto, il Grafico n. 2 evidenzia una piramide della popolazione di tipo regressivo, nota anche come piramide a bulbo, un tipo di piramide della popolazione in cui i gruppi di età alla base sono più piccoli dei gruppi al centro della piramide. Gli ultra sessantacinquenni costituivano il 29,2 % della popolazione ligure al 1° gennaio 2025, in aumento rispetto al 2024 quando il tasso era pari al 29% della popolazione. Di converso, la popolazione compresa fra i 15 e i 64 anni corrispondeva al 60,5% del totale.

A seguire, nella Tabella n. 3 sono rappresentati alcuni indicatori demografici della popolazione riferiti al 2025. L'aspettativa di vita, che negli anni della pandemia di Covid -19 ha subito una flessione, è in aumento. Secondo le stime, al 1° gennaio 2025, le donne avevano un'aspettativa di vita alla nascita di 85,8 anni mentre gli uomini di 81,8 anni. A fronte di questi recuperi di longevità, conseguiti nel periodo post-pandemico, l'indicatore che stima gli anni attesi di vita in buone condizioni di salute continua a ridursi. Per gli uomini la speranza di vita in buona salute osservata nel 2024 (59,8 anni) segna il riallineamento a quella del 2019. Per le donne, invece, la stima di 56,6 anni segna il punto di minimo dell'ultimo decennio: si stima che le donne vivano in buona salute 3,2 anni di meno rispetto agli uomini, questo nonostante una speranza di vita alla nascita notoriamente più elevata. Il primato di longevità del nostro Paese si deve anche ai livelli contenuti di mortalità evitabile, ovvero i decessi sotto i 75 anni che potrebbero essere ridotti o prevenuti attraverso interventi efficaci di sanità pubblica, controllo dei fattori di rischio e adeguata assistenza sanitaria. La mortalità evitabile è la sintesi di due componenti: la

mortalità prevenibile, legata principalmente alla prevenzione primaria e alla promozione di stili di vita salutari, e la mortalità trattabile, associata alla capacità del sistema sanitario di diagnosticare e curare tempestivamente.

Secondo le stime, a livello italiano, nel 2050 le persone con più di 65 anni costituiranno il 34,5% della popolazione. Gli ultra 80enni potrebbero passare dal 7,6% del 2023 al 16,3% del 2050 e i giovani fino a 14 anni potrebbero scendere all'11,3% nel 2050. Si stima anche che la proporzione tra le persone in età lavorativa e quelle in età non lavorativa passerà da tre a due nel 2023 a uno a uno nel 2050.

Piramide delle età

Frequenza: Annuale, Territorio: Liguria, Indicatore: Popolazione al 1° gennaio, Stato civile: Totale, Tempo: 2025

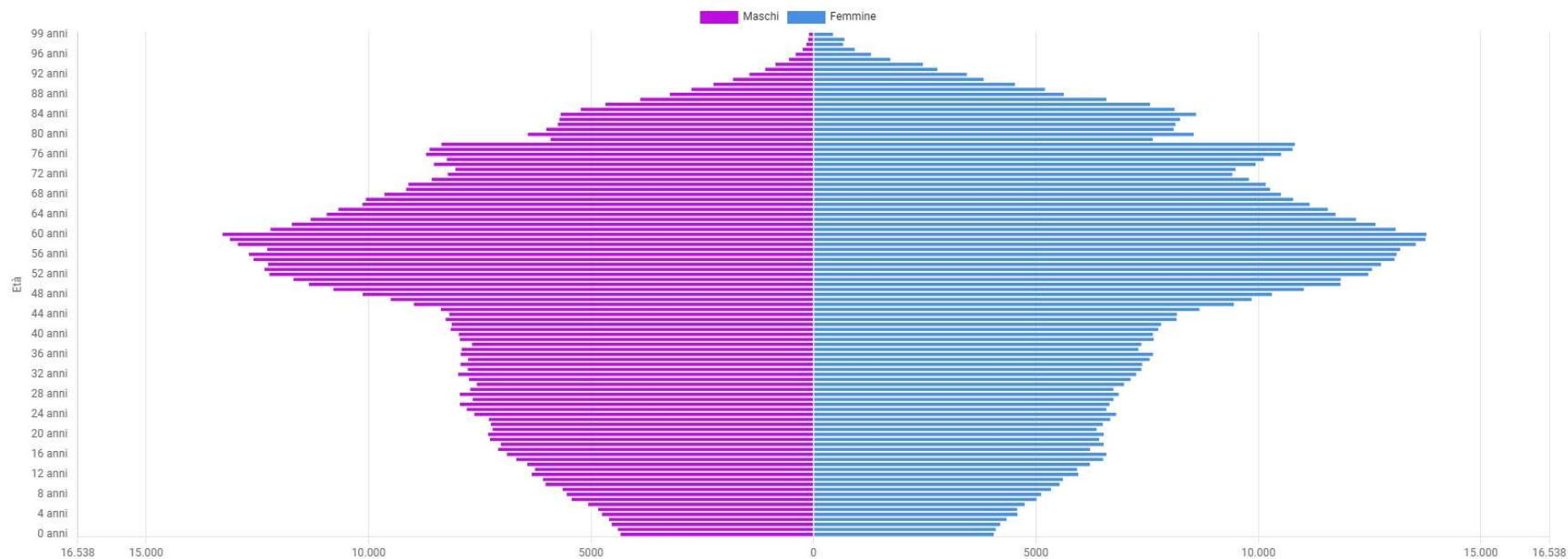


Grafico n.2 – popolazione della Liguria al 1° gennaio 2025 ripartita per genere

Indicatori demografici Regione Liguria	
Anno	2025
Indicatore	
Tasso di natalità (per mille abitanti)	5,3 (e)
Tasso di mortalità (per mille abitanti)	13,9 (e)
Crescita naturale (per mille abitanti)	(-) 8,6 (e)
Tasso di nuzialità (per mille abitanti)	3,1 (e)
Saldo migratorio interno (per mille abitanti)	1,8 (e)
Saldo migratorio con l'estero (per mille abitanti)	8 (e)
Saldo migratorio totale (per mille abitanti)	9,8 (e)
Tasso di crescita totale (per mille abitanti)	1,2 (e)
Numero medio di figli per donna	1,11 (e)
Età media della madre al parto	32,7 (e)
Speranza di vita alla nascita - maschi	81,8 (e)
Speranza di vita a 65 anni - maschi	20 (e)
Speranza di vita alla nascita - femmine	85,8 (e)
Speranza di vita a 65 anni - femmine	22,8 (e)
Speranza di vita alla nascita - totale	83,7 (e)
Speranza di vita a 65 anni - totale	21,4 (e)
Popolazione 0-14 anni (valori percentuali) - al 1° gennaio	10,3
Popolazione 15-64 anni (valori percentuali) - al 1° gennaio	60,5
Popolazione 65 anni e più (valori percentuali) - al 1° gennaio	29,2
Indice di dipendenza strutturale (valori percentuali) - al 1° gennaio	65,3
Indice di dipendenza degli anziani (valori percentuali) - al 1° gennaio	48,3
Indice di vecchiaia (valori percentuali) - al 1° gennaio	283,3
Età media della popolazione - al 1° gennaio	49,6
Dati estratti il 20 aprile 2026 da IstatData	
Legend:	
e: dato stimato	

Tabella n. 3 – indicatori demografici della Liguria annualità 2025

Glossario indicatori:

Crescita naturale (tasso di): differenza tra il tasso di natalità e il tasso di mortalità.

Indice di vecchiaia: rapporto tra la popolazione di 65 anni e oltre e la popolazione di età 0-14 anni, moltiplicato per 100.

(L'indice di vecchiaia al 1° gennaio 2025 indica che in Liguria c'erano 283,3 anziani ogni 100 giovani.)

Indice di dipendenza degli anziani: rapporto tra la popolazione di 65 anni e oltre e la popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.

(L'indice indica che al 1° gennaio 2025 in Liguria c'erano 48,3 individui a carico, ogni 100 lavoratori.)

Indice di dipendenza strutturale: rapporto tra la popolazione in età non attiva (0-14 anni e 65 anni e oltre) e la popolazione in età attiva (15-64 anni), moltiplicato per 100.

(L'indice indica che al 1° gennaio 2025 in Liguria c'erano 65,3 individui a carico, ogni 100 lavoratori.)

Saldo migratorio con l'estero: differenza tra il numero degli iscritti nei registri anagrafici per trasferimento di residenza dall'estero e il numero dei cancellati per trasferimento di residenza all'estero.

Saldo migratorio interno: differenza tra il numero degli iscritti nei registri anagrafici per trasferimento di residenza da altro comune e il numero dei cancellati per trasferimento di residenza in altro comune.

Saldo migratorio per altro motivo: differenza tra iscrizioni e cancellazioni anagrafiche non corrispondenti a effettivi trasferimenti tra un comune di residenza e un altro, bensì a operazioni di correzione post-censuaria. Per quel che riguarda le iscrizioni, si tratta principalmente di soggetti in precedenza cancellati per irreperibilità e ricomparsi, oppure di soggetti non censiti ma effettivamente residenti. Tra le cancellazioni per altri motivi si annoverano, invece, i soggetti cancellati in quanto risultati non più residenti in seguito ad accertamento anagrafico, oppure i soggetti che si sono censiti come residenti in un comune senza possederne i requisiti.

Saldo migratorio totale: differenza tra il numero degli iscritti e il numero dei cancellati dai registri anagrafici per trasferimento di residenza.

Speranza di vita: numero medio di anni che una persona di età compiuta "x" può contare di sopravvivere nell'ipotesi in cui, nel corso della successiva esistenza, fosse sottoposta ai rischi di mortalità per età (dall'età "x" in su) dell'anno di osservazione.

(L'indice indica che al 1° gennaio 2025 la speranza di vita stimata alla nascita in Liguria era di 83,7 anni.)

Tasso di crescita totale: rapporto fra la variazione della popolazione in un dato anno (differenza fra popolazione al 31 dicembre e al 1° gennaio) e la popolazione media di quell'anno, moltiplicato per mille.

Tasso di mortalità: numero medio di decessi in un anno ogni mille abitanti.

Tasso di natalità: numero medio di nascite in un anno ogni mille abitanti.

Tasso di nuzialità: rapporto tra il numero medio di matrimoni celebrati in un anno ogni mille abitanti.

2.2 Dati sull'occupazione e sulla condizione economica (Fonte: Istat)

Dall'indagine ISTAT sulle forze di lavoro derivano le stime ufficiali degli occupati e delle persone in cerca di lavoro, nonché informazioni sui principali aggregati dell'offerta di lavoro per professione e ramo di attività economica.

Occupazione in Liguria (in migliaia di occupati)			
Anni	2022	2023	2024
Branca di attività economica (ATECO 2007)			
Totale attività economiche	666	678	681
Agricoltura, silvicoltura e pesca	11	11	11
Attività estrattiva, attività manifatturiere, fornitura di energia elettrica, gas, vapore e aria condizionata, fornitura di acqua, reti fognarie, attività di trattamento dei rifiuti e risanamento, costruzioni	124	125	128
Servizi	532	542	542
Commercio all'ingrosso e al dettaglio, riparazione di autoveicoli e motocicli, trasporti e magazzinaggio, servizi di alloggio e di ristorazione, servizi di informazione e comunicazione	221	228	229
Attività finanziarie e assicurative, attività immobiliari, attività professionali, scientifiche e tecniche, amministrazione e servizi di supporto	103	105	106
Amministrazione pubblica e difesa, assicurazione sociale obbligatoria, istruzione, sanità e assistenza sociale, attività artistiche, di intrattenimento e divertimento, riparazione di beni per la casa	209	209	207
Amministrazione pubblica e difesa, assicurazione sociale obbligatoria, istruzione, sanità e assistenza sociale	136	137	..
Attività artistiche, di intrattenimento e divertimento, riparazione di beni per la casa e altri servizi	73	72	..

Dati estratti il 21 aprile 2026 da IstatData

Tabella n. 4 – occupati nel triennio 2022-2024 per attività economica (elaborazione gennaio 2026)

In tabella n. 4 sono riportati i dati sull'occupazione ligure nel triennio 2022-2024. La Tabella n. 5 ed il relativo Grafico n.3 (grafico a barre verticali) contemplano l'andamento del tasso di occupazione (rapporto fra il numero di occupati e il numero totale delle persone in età lavorativa – valori %) dal 2023 al 2025 secondo le rilevazioni campionarie continue dell'ISTAT. I dati sono suddivisi per genere. Nel Grafico le barre di colore lilla rappresentano il tasso di occupazione maschile, mentre le barre di colore blu quello femminile. Permane un gap, sebbene in diminuzione, di oltre 13 punti percentuali nel tasso di occupazione fra i generi dovuto alla discriminazione nel carico di lavoro di cura e alla carenza di servizi educativi per l'infanzia. Preoccupante il trend di crescita degli inattivi (persone in età lavorativa

che non cercano attivamente un lavoro) che registra una variazione di +0,5% su base nazionale rispetto al 2023, come sancito dal Bollettino CNEL sul mercato del lavoro n. 1 del 2025.

Dataset:Tasso di occupazione							
Tipo dato	tasso di						
Classe di età	15-64						
Titolo di studio	totale						
Sesso	femmine			maschi			
Periodo	2023	2024	2025	2023	2024	2025	
Territorio							
Liguria	60,1	59,8	62,0	74,8	74,8	75,4	

Dati estratti il 21 aprile 2026 da IstatData

Tabella n. 5 – tasso di occupazione in Liguria nel triennio 2023-2025 ripartito per genere

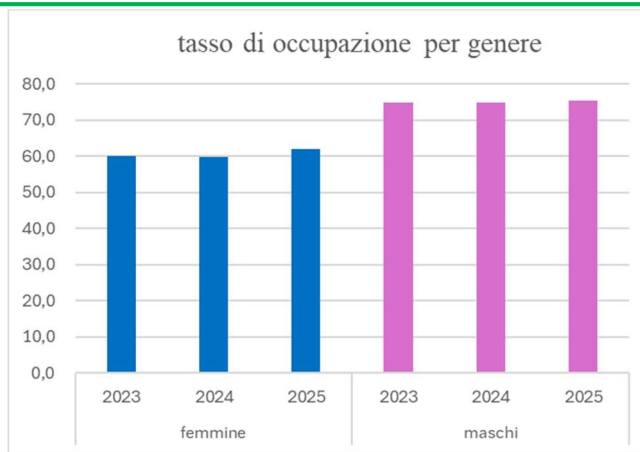


Grafico n.3 – tasso di occupazione in Liguria nel triennio 2023-2025 ripartito per genere

Nella tabella n. 6 e nel relativo Grafico n. 4 sono riportate le incidenze di povertà relativa familiare per regione di appartenenza nel 2024. La stima dell'incidenza della povertà relativa viene calcolata sulla base di una soglia convenzionale (linea di povertà) che individua il valore di spesa per consumi al di sotto del quale una famiglia viene definita povera in termini relativi. In Liguria l'incidenza di povertà relativa familiare si attestava al 7,3% nel 2024 con un aumento di 1,4 punti percentuali rispetto al 2023.

Famiglie povere - regione di residenza	
Frequenza: Annuale	
Tempo: 2024	
Indicatore	Incidenza di povertà relativa familiare (% di famiglie in povertà relativa)
Territorio	
Piemonte	8,8
Vallée d'Aoste / Vallée d'Aoste	4,1
Liguria	7,3
Lombardia	6,7
Trentino Alto Adige / Sùdtirol	4,7
Provincia Autonoma Bolzano / Bozen	..
Provincia Autonoma Trento	6,3
Veneto	5,2
Friuli-Venezia Giulia	5,4
Emilia-Romagna	6,4
Toscana	5,3
Umbria	8,4
Marche	11,9
Lazio	5,7
Abruzzo	10,1
Molise	16,1
Campania	20,8
Puglia	24,3
Basilicata	13,6
Calabria	23,5
Scilia	19,1
Sardegna	17,3

Dati estratti il 21 aprile 2026 da IstatData

Tabella n. 6 – incidenza di povertà relativa 2024

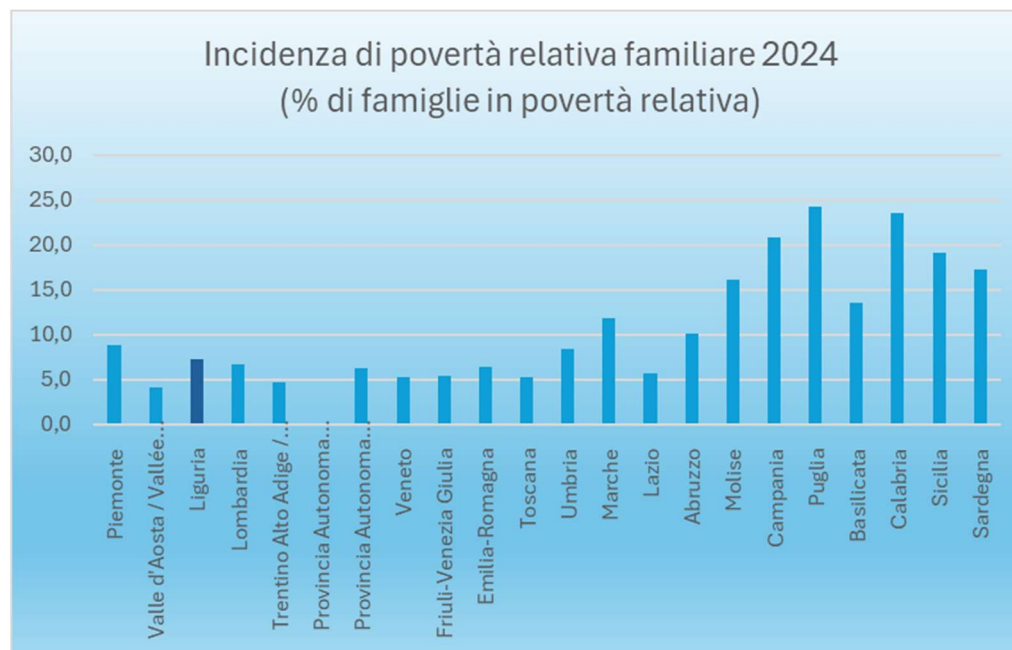


Grafico n.4 – incidenza di povertà relativa familiare per territorio nel 2024

2.3 Assetto territoriale – (fonte: ISTAT e Regione Liguria)

La Regione Liguria è caratterizzata da:

- 4 province: Genova, Imperia, La Spezia e Savona
- 234 comuni associati in 69 Ambiti Territoriali Sociali (ATS)

I servizi sociosanitari regionali alla data del 31/12/2025 erano organizzati secondo il seguente modello di gestione:

- 6 Aziende Sociosanitarie, di cui una, A.Li.Sa., con funzioni di governance e coordinamento strategico
- 2 IRCCS (Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico), il Policlinico San Martino (ad indirizzo emato-oncologico e per le neuroscienze) e l'Istituto Giannina Gaslini (ad indirizzo pediatrico)
- 2 Enti Ospedalieri convenzionati: gli EE.OO. Ospedali Galliera e l'Ospedale Evangelico Internazionale
- 19 distretti sociosanitari

I servizi sociosanitari sono gestiti dalle aziende sociosanitarie attraverso i distretti sociosanitari o servizi sanitari dipartimentali. Ai distretti sociosanitari è anche affidata l'integrazione sociosanitaria con gli enti gestori dei servizi socioassistenziali. All'Ambito Territoriale Sociale sono ricondotte le funzioni di servizio sociale di base e di comunità e al Distretto le funzioni sociali complesse e quelle a valenza sociosanitaria.

2.3.1. Dati di sintesi sull'organizzazione dei servizi di ricovero ospedalieri (Fonte: modelli ministeriali HSP11 / HSP11bis)

Le strutture di ricovero ospedaliero liguri sono indicate nella Tabella n. 7 sottostante (i dati sono consolidati al 31 dicembre 2025).

Denominazione struttura	Sede	Tipo di gestione
STABILIMENTO OSPEDALIERO DI IMPERIA	Imperia	gestione diretta
STABILIMENTO OSPEDALIERO DI SANREMO	Sanremo	gestione diretta
SANT'ANNA Srl	Imperia	casa di cura privata accreditata
OSPEDALE SAINT CHARLES GVM CARE RESEARH	Bordighera	casa di cura privata accreditata
Casa di Cura San Michele - ENNE S.r.l.	Albenga	casa di cura privata accreditata
OSPEDALE SANTA MARIA MISERICORDIA	Albenga	gestione diretta
OSPEDALE SANTA CORONA	Pietra Ligure	gestione diretta
OSPEDALE SAN GIUSEPPE	Cairo Montenotte	gestione diretta
OSPEDALE SAN PAOLO	Savona	gestione diretta
E.O. OSPEDALI GALLIERA	Genova	Ospedale classificato o assimilato ai sensi dell'art. 1 ultimo comma della Legge 1321/1968
EVANGELICO Internazionale CASTELLETTO	Genova	Ospedale classificato o assimilato ai sensi dell'art. 1 ultimo comma della Legge 1321/1970
EVANGELICO-SAN CARLO VOLTRI	Genova	Ospedale classificato o assimilato ai sensi dell'art. 1 ultimo comma della Legge 1321/1971
CASA DI CURA VILLA MONTALLEGRO	Genova	casa di cura privata non accreditata
VILLA SERENA S.P.A.	Genova	casa di cura privata non accreditata
ISTITUTO CARDIOVASCOLARE CAMOGLI	Genova	casa di cura privata accreditata
OSPEDALE LA COLLETTA ARENZANO	Genova	gestione diretta
OSPEDALE PADRE ANTERO MICONE SESTRI P.	Genova	gestione diretta
OSPEDALE VILLA SCASSI	Genova	gestione diretta
OSPEDALE GALLINO	Genova	gestione diretta
IST. BIOMEDICAL S.p.A.	Genova	casa di cura privata accreditata
FONDAZIONE SALVATORE MAUGERI	Genova	Istituto di ricovero a carattere scientifico privato
OSP. RIUNITI LEONARDI E RIBOLI LAVAGNA	Lavagna	gestione diretta
OSPEDALE CIVILE DI SESTRI LEVANTE	Sestri Levante	gestione diretta
OSPEDALE N.S. DI MONTALLEGRO	Rapallo	gestione diretta
ICLAS s.r.l.	Rapallo	casa di cura privata accreditata
OSPEDALE SANT'ANDREA LA SPEZIA	La Spezia	gestione diretta
STABILIMENTO SAN BARTOLOMEO DI SARZANA	Sarzana	gestione diretta
CASA DI CURA 'ALMA MATER'	La Spezia	casa di cura privata accreditata
CENTRO RIABILITAZIONE DON CARLO GNOCCHI	La Spezia	casa di cura privata accreditata
IRCCS OSPEDALE POLICLINICO SAN MARTINO	Genova	Istituto a carattere scientifico - pubblico
ISTITUTO GIANNINA GASLINI	Genova	Istituto a carattere scientifico - pubblico
ISTITUTO GIANNINA GASLINI - Sede Imperia	Imperia	Istituto a carattere scientifico - pubblico
ISTITUTO GIANNINA GASLINI - Sede Sanremo	Sanremo	Istituto a carattere scientifico - pubblico
ISTITUTO GIANNINA GASLINI - Sede Savona	Savona	Istituto a carattere scientifico - pubblico
ISTITUTO GIANNINA GASLINI - Sede Lavagna	Lavagna	Istituto a carattere scientifico - pubblico
ISTITUTO GIANNINA GASLINI - Sede Spezia	La Spezia	Istituto a carattere scientifico - pubblico

Tabella n. 7 – strutture di ricovero liguri al 31.12.2025

2.3.2. Distretti Sociosanitari/Ambiti Territoriali Sociali:

Il “Piano Sociale Integrato Regionale 2024-2026”, approvato con D.C.R. n. 7/2024 ha previsto che, in ottemperanza a quanto disposto dalla L. 328/2000 per assicurare omogenea organizzazione dei servizi sociali sul territorio nazionale, venisse attuata una riorganizzazione degli assetti territoriali con opportuna modifica della L. R. 24 maggio 2006, n.12. Sono stati costituiti i nuovi Ambiti Territoriali Sociali che sono 19 e insistono sul territorio dei distretti socio sanitari, come rappresentato nella Figura n. 2. Di seguito sono raggruppati per ASL di appartenenza:

- Azienda sociosanitaria ligure 1 - ASL1:
 - ATS 1/Distretto sociosanitario 1 - ASL1 (Ventimiglia, Camporosso, Vallecrosia, Bordighera)
 - ATS 2/Distretto sociosanitario 2 - ASL1 (Sanremo, Taggia, Riva Trigoso)
 - ATS 3/Distretto sociosanitario 3 - ASL1 (San Lorenzo al mare, Imperia, Diano Marina, Pontedassio, Comunità montana Valle Arroscia)
- Azienda sociosanitaria ligure 2 - ASL2:
 - ATS 4/Distretto sociosanitario 4 - ASL2 (Andora, Alassio, Comunità montana Ingauna)
 - ATS 5/Distretto sociosanitario 5 - ASL2 (Loano, Pietra Ligure, Finale Ligure)
 - ATS6/Distretto sociosanitario 6 - ASL2 (Millesimo, Carcare, Cairo Montenotte)
 - ATS 7/Distretto sociosanitario 7 - ASL2 (Vado Ligure, Savona, Albisola superiore, Varazze, Sassello)
- Azienda sociosanitaria ligure 3 - ASL3:
 - ATS 8/Distretto sociosanitario 8 - ASL3 (Cogoleto, Arenzano, Masone, Voltri-Prà-Pegli-Mele)
 - ATS9/Distretto sociosanitario 9 - ASL3 (Sampierdarena e San Teodoro, Cornigliano e Sestri Ponente)
 - ATS10/Distretto sociosanitario 10 - ASL3 (Busalla, Savignone, Campomorone, Serra Riccò, Rivarolo-Bolzaneto-Pontedecimo)
 - ATS11/Distretto sociosanitario 11 - ASL3 (Prè-Molo-Maddalena-Portoria-Oregina-Lagaccio-Catelletto, S.Martino-Albaro-Foce)

-
- ATS12/Distretto sociosanitario 12 - ASL3 (Comunità montana alta Val Trebbia, Davagna, Marassi-S.Fruttuoso, Staglieno-Molassana-Struppa)
 - ATS13/Distretto sociosanitario 13 - ASL3 (Bogliasco, Recco, Camogli, Valle Stura-Nervi-Quarto-Quinto)

 - Azienda sociosanitaria figure 4 - ASL4:
 - ATS14/Distretto Sociosanitario 14 - ASL4 (Santa Margherita Ligure, Rapallo)
 - ATS15/Distretto Sociosanitario 15 - ASL4 (Cicagna, Borzonasca, Chiavari, Lavagna)
 - ATS16/Distretto Sociosanitario 16 - ASL4 (Sestri Levante, Varese Ligure)

 - Azienda sociosanitaria figure 5 - ASL5:
 - ATS17/Distretto sociosanitario 17 - ASL5 (Beverino, Bolano, Levanto)
 - ATS18/Distretto sociosanitario 18 - ASL5 (La Spezia, Lerici, Portovenere)
 - ATS19/Distretto sociosanitario 19 - ASL5 (Ortonovo, Arcola, Sarzana)

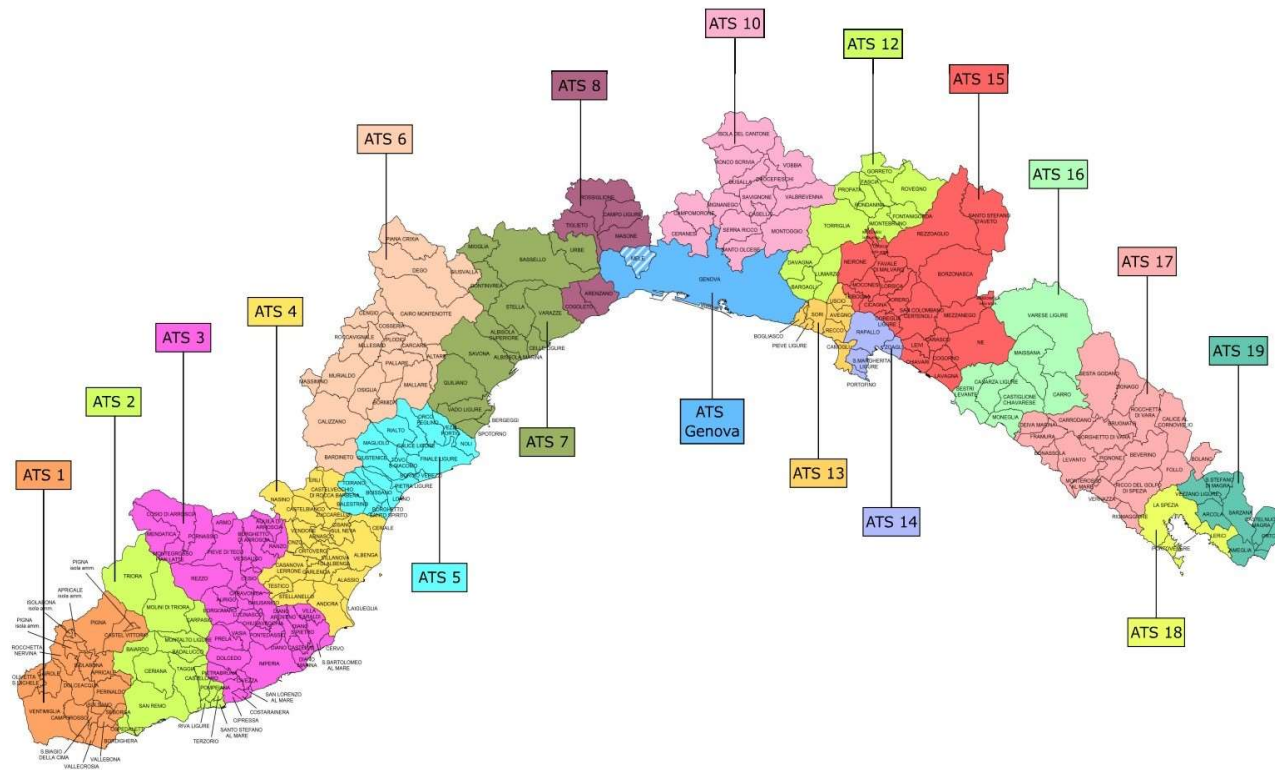


Figura n. 2. Cartografia degli Ambiti Territoriali Sociali liguri

La popolazione media per distretto risulta di 79.469 abitanti e il range di abitanti di ogni distretto è compreso fra i 31.389 e i 134.576 abitanti (Fonte: Monitoraggio AGENAS 2025).

3. GESTIONE ORGANIZZATIVA E STRATEGICA DELL'ESERCIZIO.

La gestione dell'esercizio ha visto, in particolare, quale punto di riferimento la D.G.R. n. 274 del 05/06/202 con cui sono stati assegnati ad A.Li.Sa., i seguenti obiettivi di carattere gestionale:

1. Rispetto dell'equilibrio economico Risultato economico da Conto Economico consuntivo;
2. Implementazione del Controllo di gestione e di monitoraggio dei dati economico-finanziari e dell'attività sanitaria del SSR, con particolare riferimento alla farmaceutica convenzionata;
3. Rispetto dei tempi di pagamento ai sensi della L. n. 145/2018, art. 1, c. 865;
4. Adozione Bilancio di esercizio consolidato 2024 del SSR.

Rispetto ai suddetti obiettivi si rappresenta quanto segue:

1. Il Bilancio di esercizio 2025 di Liguria Salute (già A.Li.Sa.) ha chiuso con un Risultato di Esercizio pari a € 554.651,78.
2. In riferimento al secondo obiettivo si rappresenta che con le note prot. n. 14350 del 8/07/2025 e prot. n. 19749 del 9/10/2025 sono stati inviati alla Direzione Generale di Area Salute e servizi sociali i report richiesti relativi ai dati economico-finanziari delle aziende attraverso analisi e monitoraggi dei modelli CE trasmessi dalle stesse e, per quanto concerne l'andamento della produzione

ospedaliera e specialistica, attraverso elaborazioni di dati estratti dal Datawarehouse regionale. L'andamento della spesa farmaceutica suddivisa nelle varie componenti (convenzionata, ospedaliera, Diretta e DPC) è stato rilevato attraverso:

- il tracciato DCR (Distinta Contabile Riepilogativa) come definito dalla Legge di Bilancio 30 dicembre 2023, n. 213 gestito secondo le specifiche fornite da AIFA. In particolare, l'erogazione dei farmaci da parte delle farmacie di comunità è regolamentata dall'Accordo Collettivo Nazionale pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale n. 65 del 19/03/2025; le farmacie consegnano alle AA.SS.LL. ricette, fogli di registro e distinte contabili per il pagamento secondo le tempistiche definite dall'ACN e il flusso di dati viene inviato ad A.Li.Sa. (ora ATS Liguria) per la successiva trasmissione ad AIFA.
- l'andamento dei costi 2023/2024/2025 per canale di erogazione (convenzionata, ospedaliera, Diretta e DPC) e categoria terapeutica (ATC II livello) è stato rilevato sulla base di elaborazioni da cruscotto sintetico regionale dei flussi informativi NSIS estratti dal portale regionale DWH regionale; il flusso informativo delle prestazioni farmaceutiche erogate in Distribuzione Diretta e Distribuzione per Conto (DPC) è stato attivato a seguito del Decreto Ministeriale 31/07/2007. Il flusso informativo per il monitoraggio dei consumi dei farmaci erogati in ambito ospedaliero è stato attivato con DM 04/02/2009 e riguarda i medicinali destinati alla somministrazione interna di reparti, ambulatori e strutture territoriali. Il successivo DM 13/11/2008 ha previsto che i dati siano inviati mensilmente al Ministero della Salute. Il governo dei flussi dell'erogazione diretta e ospedaliera costituisce adempimento LEA (C14-C15).
- l'andamento della spesa per Farmaci Innovativi è stata estrapolata da OwnCloud.

La trasmissione dei report è avvenuta entro le scadenze relative al secondo ed al terzo trimestre (10 luglio 2025 e 10 ottobre 2025).

Inoltre, al fine di assicurare appropriatezza clinica e organizzativa garantendo ai pazienti un accesso capillare, equo e tempestivo alle terapie oltre a efficientare la spesa e consentire il monitoraggio dei risultati, con Deliberazione del Direttore Generale n. 53 del 27.02.2025 ad oggetto: “Raccomandazioni per l'uso appropriato dei farmaci oncoematologici - Recepimento Place in Therapy per il trattamento del carcinoma mammario localmente avanzato o metastatico HR+/HER2- e del carcinoma polmonare NSCLC in stadio avanzato senza mutazioni e con espressione di PD-L1 $\geq 50\%$ ” e con Deliberazione del Direttore Generale n. 242 del 05.08.2025 ad oggetto: “Raccomandazioni per l'uso appropriato dei farmaci oncoematologici - Recepimento Place in Therapy per il trattamento del carcinoma polmonare NSCLC in stadio avanzato e con mutazioni ALK+” sono state approvate le linee guida da seguire a livello regionale per le terapie dei pazienti affetti da determinate patologie oncologiche.

Nell'ottica di uniformare e razionalizzare la dispensazione dei farmaci in Distribuzione Diretta, sempre al fine di assicurare appropriatezza clinica e organizzativa garantendo ai pazienti un accesso capillare, equo e tempestivo, con Deliberazione del Direttore Generale n. 141 del 27.05.2025 ad oggetto: “Regolamento regionale distribuzione diretta” è stato approvato un regolamento ad hoc per disciplinare a livello regionale la dispensazione dei farmaci in distribuzione diretta. Inoltre, con Deliberazione del Direttore Generale n. 216 del 30.07.2025 ad oggetto: “D.P.C.M. 12 gennaio 2017 "Nuovi LEA", Accordo Stato Regioni n. 105/CSR del 06/07/2017 - Approvazione "Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per la Celiachia nel paziente adulto e pediatrico”, a seguito della convalida da parte del Tavolo Regionale Permanente Celiachia, sono stati approvati i nuovi PDTA adulto e pediatrico per la celiachia e la loro applicazione da parte di tutte le aziende ed enti del S.S.R..

3. In merito all'adempimento del rispetto dei tempi di pagamento ai sensi della L. 231/2002, art. 4 c. 5, con nota prot. n. 2026-0250021 del 25/05/2026 il Responsabile f.f. della S.C. Bilancio e Ragioneria ha certificato che l'indice di tempestività dei pagamenti 2025 è

risultato di - 31,6 (tempo medio ponderato dell'esecuzione dei mandati di pagamento dalla data di ricevimento della fattura corrispondente a 31,6 giorni rispetto alla scadenza di legge dei 60 giorni). La certificazione inerente le tempistiche di pagamento di Liguria Salute (già A.Li.Sa.) è oggetto di uno specifico paragrafo.

4. Con nota prot. n. 16190 del 31.07.2025 Liguria Salute (già A.Li.Sa.), ai sensi dell'art.3 della Legge Regionale n. 17 del 29/07/2016, ha trasmesso alla Regione la documentazione costituente il Bilancio Consolidato 2024, al fine della relativa approvazione da parte della Giunta Regionale. Con D.G.R. n. 571 del 27/11/2025 ad oggetto "Bilancio di esercizio consolidato 2024 del Servizio Sanitario Regionale ai sensi del Decreto Legislativo n. 118/2011 e s.m.i. – Approvazione" è stato approvato il Bilancio di Esercizio Consolidato 2024 dell'intero S.S.R..

Sotto il profilo strategico, tra le azioni e le attività che hanno impegnato l'azienda nel corso del 2025 si segnalano:

1. Attuazione PNRR secondo il DM 77/2022

Il Piano Socio-Sanitario Regionale per il triennio 2023/2025, approvato con Deliberazione del Consiglio Regionale n. 19 del 21-22 novembre 2023 e la successiva modifica con Deliberazione del Consiglio Regionale n. 10 del 29 luglio 2025 "Modifica della deliberazione del Consiglio Regionale Assemblea Legislativa della Liguria 21-22/11/2023 n.19 Piano Socio Sanitario Regionale 2023-2025" aveva la finalità di potenziare l'integrazione complessiva dei servizi socio-sanitari e assistenziali per la promozione della salute e la presa in carico globale della comunità in coerenza con i macro-obiettivi del PNRR attivando nuovi setting assistenziali (Case della Comunità, Ospedali

di Comunità), implementando processi già in atto e attivando nuovi processi erogativi (medicina di iniziativa, case management, centrali di transitional care-COT) e sviluppando inoltre un sistematico processo di digitalizzazione dei servizi.

Il Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), approvato dal Consiglio dell'Unione Europea il 6 luglio 2021 (10160/21), in particolare la “Missione 6 salute (M6)”, contiene tutti gli interventi a titolarità del Ministero della Salute suddivisi in due componenti (C):

- M6C1 “Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l’assistenza sanitaria territoriale” che riguarda:

- Case della Comunità e presa in carico della persona;
- Casa come primo luogo di cura e telemedicina;
- Casa come primo luogo di cura (ADI);
- Implementazione delle Centrali operative territoriali (COT);
- Telemedicina per un migliore supporto ai pazienti cronici;
- Rafforzamento dell’assistenza sanitaria intermedia e delle sue strutture (Ospedali di Comunità);

- M6C2 “Innovazione, ricerca e digitalizzazione del Servizio Sanitario” che riguarda:

- Aggiornamento tecnologico e digitale;
- Formazione, ricerca scientifica e trasferimento tecnologico;

Spetta ad AGENAS, quale tramite per il Ministero della Salute, l'attuazione degli interventi relativi alla M6C1 - Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale.

Il ruolo di A.Li.Sa. in questo contesto è stato di governance e supporto generale alla Direzione di Coordinamento e dell'Area Salute e Servizi Sociali regionali.

In qualità di soggetto delegato ha invece gestito l'investimento relativo a telemedicina (PNRR M6C1 – Investimento 1.2.3.2. “Servizi di telemedicina”), il Fascicolo Sanitario Elettronico (PNRR M6C2 – investimento 1.3.1.(b) – “Adozione e utilizzo FSE da parte delle Regioni”), allo Sviluppo delle competenze tecniche, professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario (PNRR M6C2 - sub investimento 2.2.3 “Corso di formazione manageriale”).

2. Cure palliative domiciliari

Con Deliberazione n. 33 del 17/02/2025 ad oggetto: “Recepimento del Decreto del Direttore Generale Area Salute e servizi sociali della Regione Liguria n. 610/2025 "Approvazione del Piano regionale di potenziamento della Rete di Cure Palliative (annualità 2025)“” è stato recepito il Piano Regionale di potenziamento delle Rete delle Cure Palliative. Con la successiva deliberazione n. 14 del 18/11/2025 ad oggetto: “Procedura per la richiesta di Accreditamento delle Reti locali di Cure Palliative (RLCP), terapia del dolore e terapia del dolore e cure palliative pediatriche, di cui alla DGR 678/2021” è stata adottato il protocollo per la richiesta di accreditamento regionale da parte delle strutture pubbliche e private che erogano cure palliative. A livello italiano risulta raggiunto e superato l'obiettivo PNRR nazionale pari ad una copertura del 10% della popolazione over65.

3. Servizi di Telemedicina

Uno degli obiettivi strategici inseriti nell'Atto di indirizzo 2025 del Ministero della Salute era quello di semplificare l'accesso ai servizi sanitari e potenziare gli interventi in sanità digitale:

- realizzando l'ecosistema dei dati sanitari (EDS) quale strumento centralizzato di raccolta ed analisi dei dati sanitari;
- valorizzando le potenzialità informative del Fascicolo sanitario elettronico (FSE) anche quale sistema di alimentazione dell'EDS;
- sviluppando i servizi di Telemedicina al fine accrescere l'offerta a distanza di prestazioni sanitarie, con particolare riferimento ai soggetti affetti da patologie croniche, anche mediante l'implementazione della Piattaforma nazionale.

Con i Decreti del Ministero della Salute del 28/09/2023 e del 19/02/2025 è stata effettuata la ripartizione alle Regioni e Province autonome delle risorse disponibili per l'investimento M6 C1I 1.2.3.2 "Servizi di Telemedicina";

Con Decreto Regione Liguria n. 8803 del 03/12/2025 ad oggetto: "PNRR – MISSIONE 6 SALUTE – C1I 1.2.3.2 DELIBERAZIONE DELLA GIUNTA REGIONALE N. 334/2025 PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA (PNRR) "SERVIZI PER LA TELEMEDICINA" – ACCERTAMENTO E CONTESTUALE IMPEGNO PER € 14.502.743,58 A FAVORE DEI SOGGETTI ATTUATORI DELEGATI E DELLE AA.SS.LL. ED ENTI DEL SISTEMA SANITARIO REGIONALE A VALERE SUL BILANCIO DI PREVISIONE 2025 – 2027" sono stati impegnati a favore di Liguria Salute (già A.Li.Sa.):

- € 8.759.917,20 per "Servizi minimi di Telemedicina (CUP G37H23002680006);

-
- € 2.822.951,58 per “Servizi di Telemedicina – PIANI DI INTEGRAZIONE” (codice CUP I39I24001400006);

Con Deliberazione del Commissario Straordinario n. 62 del 29.12.2025 ad oggetto: “PNRR - Missione 6 - Componente 1 - Investimento 1.2.3.2 "Servizi di Telemedicina" - Presa d'atto del Decreto della Regione Liguria n. 8803 del 03/12/2025 e approvazione del SAL n. 1 relativo al Contratto Applicativo del 18/12/2024 - Adempimenti conseguenti - CIG B4EEB1C3C4 - CUP G37H23002680006” è stato approvato il I SAL relativo all'Accordo Quadro Aria 2023_807 – Lotto 1 per l' implementazione del SERVIZIO DI INFRASTRUTTURA REGIONALE DI TELEMEDICINA.

4. Farmacia dei Servizi

Nel quadro dell'articolazione della rete territoriale prevista dal Decreto interministeriale n. 77/2022 le farmacie si configurano come nodi di una rete territoriale di offerta prossima al cittadino e la sperimentazione della farmacia dei servizi si inserisce nell'ambito del percorso di implementazione di un modello che punta a configurarsi quale strumento integrativo alle strategie di prossimità e accessibilità nel quadro delle cure primarie, ampliando l'offerta dei servizi territoriali espletati dalle farmacie e sostenendo, nel contempo, i processi di deospedalizzazione della sanità. Di seguito le deliberazioni A.Li.Sa./Liguria Salute adottate nel corso del 2025:

- Deliberazione del Direttore Generale n. 68 del 19.03.2025 ad oggetto: “Cronoprogramma delle attività sperimentali della Farmacia dei Servizi nella Regione Liguria. DGR 421/2024. Contributo attività luglio-settembre 2024 Telecardiologia ai sensi della DGR 933/2023;
- Deliberazione del Direttore Generale n. 95 del 22.04.2025 ad oggetto: “Presenza d'atto del Protocollo d'Intesa per la realizzazione dei Servizi di screening colon-retto all'interno della sperimentazione della Farmacia dei Servizi in Asl 5”;

- Deliberazione del Direttore Generale n. 204 del 17.07.2025 ad oggetto: “Approvazione della Proposta Tecnico-Economica relativa all'attività di analisi, progettazione e realizzazione della componente per la presa in carico da parte delle farmacie delle ricette di specialistica relative alla sperimentazione della Farmacia dei Servizi - telecardiologia (ECG, Holter e Holter Pressorio) e creazione reportistica di controllo- cod. commessa 23RSSI17, avente CIG B78F047C4A;
- Deliberazione del Direttore Generale n. 212 del 17.07.2025 ad oggetto: “Presa d'atto del Protocollo d'Intesa per la realizzazione dei Servizi di screening diabete, monitoraggio di assistiti in trattamento con farmaci ipolipidemizzanti e screening ipercolesterolemia non nota all'interno della sperimentazione della Farmacia dei Servizi;
- Deliberazione del Direttore Generale n. 219 del 05.08.2025 ad oggetto: “Cronoprogramma delle attività sperimentali della Farmacia dei Servizi nella Regione Liguria. Contributo gennaio-marzo 2025 di attività Screening colon-retto ai sensi della DGR 1087 /2023 e del Decreto del Direttore Generale 8802/2024”;
- Deliberazione del Direttore Generale n. 220 del 05.08.2025 ad oggetto: “Cronoprogramma delle attività sperimentali della farmacia dei Servizi nella Regione Liguria. Contributo attività fino a marzo 2025 Servizi Cognitivi ai sensi della DGR 451/2024”;
- Deliberazione del Direttore Generale n. 221 del 05.08.2025 ad oggetto: “Cronoprogramma delle attività sperimentali della Farmacia dei Servizi nella Regione Liguria. DGR 421/2024. Contributo attività gennaio - Marzo 2025. Telecardiologia ai sensi della DGR 933/2023”;
- Deliberazione del Commissario Straordinario n. 31 del 05.12.2025 ad oggetto: “Cronoprogramma delle attività sperimentali della Farmacia dei Servizi nella Regione Liguria. DD 6231/2025. Contributo attività luglio-settembre 2025. Telecardiologia ai sensi del decreto n. 5587 /2025”;

-
- Deliberazione del Commissario Straordinario n. 32 del 05.12.2025 ad oggetto: “Cronoprogramma delle attività sperimentali della Farmacia dei Servizi nella Regione Liguria. OD 6231/2025. Contributo attività luglio-settembre 2025. Servizi cognitivi ai sensi della DGR 451/2024”;
 - Deliberazione del Commissario Straordinario n. 46 del 19.12.2025 ad oggetto: “Cronoprogramma delle attività sperimentali della Farmacia dei Servizi nella Regione Liguria, Decreto del Direttore 6231/2025. Adempimenti conseguenti”.

5. Altri interventi

In ambito sanitario e organizzativo si evidenziano infine i seguenti altri atti predisposti dall'azienda a supporto e sviluppo organico dell'intero Sistema Sanitario Regionale:

- Deliberazione del Direttore Generale n. 9 del 30.01.2025 - Progetto per il trapianto di rene da donatore vivente, perfezionamento del monitoraggio dei Volumi minimi di attività e degli standard di qualità delle strutture regionali autorizzate/accreditate di cui all'Accordo Stato regioni n. 16/CRS del 24 gennaio 2018
- Delibera n. 16 del 30.01.25 - Approvazione del "Modello organizzativo della rete ictus dell'Area Metropolitana Genovese e ASL5
- Deliberazione del Direttore Generale n. 22 del 17.02.2025 - D.G.R. 922/2024 Recepimento del Protocollo di Intesa del 30.05.2024 per la realizzazione di Programmi preventivi in materia di dipendenze in ambiente scolastico nell'ambito della Scuola che Promuove Salute di cui all'Accordo Stato Regioni del 17.01.19. Istituzione del tavolo intersettoriale di coordinamento interistituzionale;

-
- Deliberazione del Direttore Generale n. 77 del 02.04.2025 - Presa d'atto della Convenzione tra Regione Liguria e Ministero dell'Interno (Dipartimento dei Vigili del fuoco, del soccorso pubblico e della difesa civile) per l'effettuazione dei servizi Helicopter Emergency Technical Medical System, di cui alla DGR n. 116/2025
 - Deliberazione del Direttore Generale n. 78 del 02.04.2025 - Rete Regionale Health Technology Assessment (HTA): individuazione dei criteri per l'appropriatezza allocativa di apparecchiature – RM
 - Deliberazione del Direttore Generale n. 90 del 17.04.2025 - D.G.R. 1015/2024 "L. 125/2001 Legge quadro in materia di alcool e di problemi alcool-correlati. Approvazione del progetto Divertimento sicuro nei luoghi di divertimento notturno. Prevenzione al consumo di alcool nelle discoteche e locali di divertimento notturno" CUP G55E24000660001 e dello schema di accordo di collaborazione con il Ministero della Salute. Recepimento della D.G.R e avvio attività
 - Deliberazione del Direttore Generale n. 101 del 13.05.2025 - Piano biennale regionale volto al miglioramento dell'assistenza alle persone con disturbi della nutrizione e dell'alimentazione: approvazione Percorso diagnostico terapeutico assistenziale (PDTA DNA)
 - Deliberazione del Direttore Generale n. 102 del 13.05.2025 - Presa d'atto della Convenzione tra Regione Liguria, il Corpo Nazionale Soccorso Alpino e Speleologico Liguria e A.Li.Sa. per l'effettuazione del servizio di soccorso ed elisoccorso nel territorio regionale, di cui alla DGR n. 204 del 17 aprile 2025
 - Deliberazione del Direttore Generale n. 144 del 29.05.2025 - Recepimento del documento Linee di indirizzo per la prevenzione e gestione della contenzione nei Servizi Psichiatrici di Diagnosi e Cura (SPDC) e indicazioni alle Aziende

-
- Deliberazione del Direttore Generale n. 253 del 05.08.2025 - Approvazione del documento tecnico regionale "Trattamento di Sleeve Gastrectomy e Rimodellamento Corporeo in pazienti post-chirurgia bariatrica" - Indicazioni operative per la codifica e l'erogabilità delle prestazioni.

4. Il sistema degli acquisti – area contratti

Regione Liguria ha disciplinato il funzionamento della propria centrale di committenza SUAR con la L.R. n. 2/2021 e con la successiva DGR n. 354 del 23/04/2021 avente ad oggetto “Modalità organizzative e di funzionamento della SUAR, ai sensi dell’articolo 4, comma 11 della legge regionale n. 2/2021”.

Il nuovo assetto del sistema regionale di centralizzazione degli acquisti prevede che SUAR sia strutturata in articolazioni funzionali (articolo 1, comma 2, L.R. 2/2021) e strumentali (articolo 1, comma 3, L.R. 2/2021). Sono state individuate quali articolazioni funzionali della SUAR, per l’acquisizione di forniture e servizi, Liguria Digitale S.p.A. ed il Consorzio Energia Liguria e, per l’affidamento di lavori, Infrastrutture Recupero Energia Agenzia Regionale Ligure (IRE S.p.A.); sono state individuate quali articolazioni strumentali della SUAR le Aziende Regionali Territoriali per l’Edilizia (ARTE) in relazione all’affidamento di lavori concernenti l’edilizia residenziale pubblica di cui alla legge 17 febbraio 1992, n. 179 (“Norme per l’edilizia residenziale pubblica”) e le altre tipologie edilizie di specifica competenza delle medesime aziende.

In particolare, l’articolo 10, comma 4, della citata DGR n. 354/2024 ha previsto che SUAR e la sua articolazione funzionale Liguria Digitale provvedono in via esclusiva all’acquisto di beni e servizi per gli enti sanitari e in via ordinaria per gli altri enti del settore pubblico regionale per gli affidamenti di valore superiore alla soglia comunitaria, inclusi negli atti di pianificazione regionale e previsti

nelle merceologie definite nella deliberazione già citata. Per i casi di competenza di approvvigionamento esclusiva gli enti possono procedere autonomamente solo previa deroga autorizzata dal Direttore generale cui fa capo la SUAR.

Tanto premesso, si precisa che per l'anno 2025 l'atto di pianificazione è stato approvato con DGR n. 12 del 09/1/2025, aggiornata con Decreto del Direttore generale n. 5626 del 29/7/2025 per i seguenti importi stimati (nella seconda riga gli importi ulteriori dell'aggiornamento):

	Gare pianificate	N. procedure	Importo stimato
Sez. A	Forniture e servizi sanitari (SSR)	65-1*	€ 1.679.610.000,00
		6	€ 10.189.880,00
Sez. B 1	Beni e servizi per il funzionamento	11	€ 26.551.700,00
		5	€ 2.264.396,88
Sez. B 2	Beni e servizi informatici	Non inseriti in programmazione 2025	
Sez. B 3	Servizi di ingegneria e architettura	SUAR 3	€ 2.721.363,55
		SUAR 1	€ 17.763.548,85
Sez. C	Lavori pubblici	SUAR 5	€ 181.880.167,82
		SUAR 7	€ 447.923.018,18

Sez. D	Concessioni	SUAR 1	€ 13.300.000,00
		SUAR 1	€ 643.451.000,00
	Per un totale di	291	€ 3.025.655.075,28

* espunta da programmazione in sede di aggiornamento

A fronte della pianificazione annuale (2025) e, per Liguria Digitale della programmazione di anni ante 2025, sono state indette le seguenti procedure per gli importi di seguito riportati.

	Gare indette	N. procedure	Importo complessivo di indizione
Sez. A	Forniture e servizi sanitari (SSR)	52	€ 1.894.976.358,55
Sez. B 1	Beni e servizi per il funzionamento	12	€ 124.557.767,71
Sez. B 2	Beni e servizi informatici	Programmazione 2024 e retro	€ 1.282.616,64
		extra programmazione 2025	€ 31.241384,36
Sez. B 3	Servizi di ingegneria e architettura	IRE	Attesa dati
		SUAR	€ 0

Sez. C	Lavori pubblici	IRE SUAR 7	Attesa dati € 181.860.412,86
Sez. D	Concessioni	SUAR 1	€ 643.451.000,00

Riferendosi soltanto alla sezione A, nel 2025 sono state aggiudicate procedure per l'importo complessivo di indizione di seguito riportato (indette nel 2025 e in anni precedenti).

	Gare aggiudicate 2025 relative ad indizioni 2025 e precedenti	N. procedure	Importo complessivo di indizione
Sez. A	Forniture e servizi sanitari (SSR)	43	€ 1.707.594.237,08

A seguito della pianificazione 2025, della pianificazione degli anni precedenti (2024 e retro) e dell'aggiudicazione delle gare regionali, sono state stipulate convenzioni di fornitura/concessione nel seguente numero e per i seguenti importi:

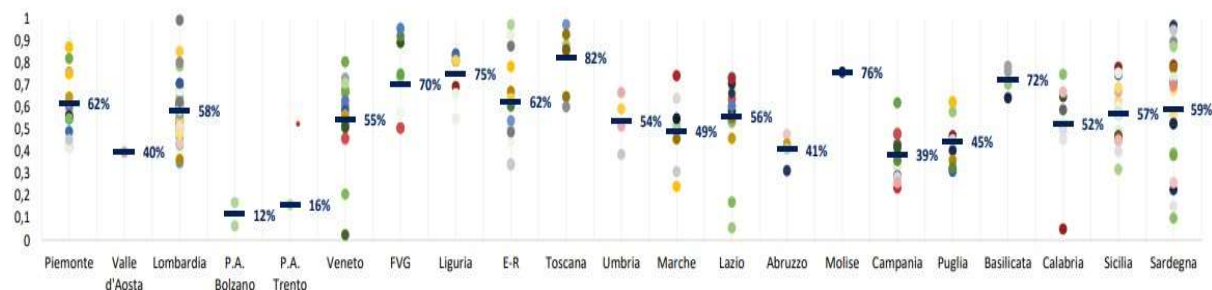
	Convenzioni/ contratti stipulati	Numero	Importo complessivo
Sez. A	Forniture e servizi sanitari (SSR)	323	€ 876.802.546,13

Sez. B 1	Beni e servizi per il funzionamento	10	€ 9.260.696,29
Sez. B 2	Beni e servizi informatici	Liguria Digitale da programmazione 2024 e retro Liguria Digitale extra programmazione 2025	€ 530.993,48 14.066.175,62
Sez. B 3	Servizi di ingegneria e architettura	IRE	Attesa dati
Sez. C	Lavori pubblici	IRE SUAR 7	Attesa dati € 148.243.214,83
Sez. D	Concessioni	IRE SUAR 0	Attesa dati

Da quanto sopra esposto, emerge con chiarezza il significativo ruolo svolto da SUAR nella attività di approvvigionamento e di affidamento di lavori pubblici per gli enti del settore pubblico allargato e in particolare per gli enti sanitari.

Si rappresenta che l'ultimo rapporto OASI 2025 dell'Università Luigi Bocconi, sulla base di una survey decennale (2016-2024) sulla percentuale di approvvigionamenti centralizzati sul totale degli approvvigionamenti, colloca SUAR di Regione Liguria al terzo posto, subito dopo le centrali della Regione Toscana e del Molise con oltre il 75% di valore di acquisti centralizzati.

Media dell'incidenza degli acquisti centralizzati per servizi e forniture per azienda sanitaria della regione e media complessiva regionale, nel periodo 2016-2024



A latere dell'attività di SUAR e al di fuori delle convenzioni regionali gli enti sanitari hanno chiesto e ottenuto deroghe ad approvvigionarsi direttamente per un valore assolutamente modesto rispetto ai valori oggetto delle gare a svolgimento centralizzato svolte da SUAR.

Si fa presente, tra l'altro, che nel caso il prodotto/servizio richiesto con approvvigionamento in deroga rientri in un contratto regionale già attivo e la deroga è volta ad acquistare un prodotto "diverso" ed alternativo a quello contrattualizzato regionalmente, SUAR rappresenta sempre all' Ente richiedente l'obbligo di rispettare quanto previsto all'articolo 26 della L. n. 488 del 23/12/1999 e all'art. 1 comma 510 della legge n. 208/2015.

Le richieste di deroga vengono comunque ulteriormente processate al fine di un eventuale inserimento nella programmazione degli anni futuri.

5. La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

L'esercizio 2025 è stato caratterizzato dall'intervento di una doppia riforma: con L.R. 7/2025 è stata disposta la trasformazione di A.Li.Sa. in Liguria Salute, con ridimensionamento della mission aziendale e trasferimento a Regione Liguria di alcune funzioni e conseguente riduzione dell'organico. Successivamente nel mese di dicembre è stata approvata la L.R. 18/2025 di riforma complessiva del SSR, con previsione al 31/12/25 di fusione per incorporazione delle cinque aziende sociosanitarie 1,2,3,4,5 in Liguria salute come ridenominata in ATS Liguria. L'anno 2025 pertanto si presenta quale esercizio di transizione tra due assetti societari e di mission radicalmente diversi. Inoltre nel corso del 2025 è stato modificato il regime di finanziamento degli Enti Ospedali Galliera ed ospedale evangelico Internazionale, con conseguente interruzione della funzione di finanziamento assegnata ad Alisa fino al 30/6/25.

6. Il Bilancio 2025

Il livello complessivo dei ricavi e proventi d'esercizio ed il livello dei costi complessivi d'esercizio presentano rispetto al 2024 una riduzione complessiva analoga pari rispettivamente a -76,6 e - 77,1 milioni di euro, con conseguente miglioramento del risultato d'esercizio da 0,0 a 0,6 milioni di euro. Tali variazioni sono conseguenti al ridursi del ruolo di Alisa quale soggetto finanziatore regionale per conto di Regione Liguria come meglio dettagliato nel prosieguo della presente relazione. Nell'esercizio sono stati effettuati investimenti netti per 5,4 milioni, prevalentemente in progettualità informatiche regionali. La riduzione della mission di Liguria Salute ha coinciso anche con significativa riduzione del debito verso terzi (-61,9 milioni) e dei crediti (-24,4 milioni in

prevalenza verso Regione). La liquidità aziendale si è ridotta nell'esercizio p 31,8 milioni, mantenendo al 31.12 un saldo attivo di 16,7 milioni.

6.1 Il confronto tra il conto economico consuntivo 2025 ed il preventivo 2025

Nella tabella seguente è esposta la variazione del valore della produzione tra consuntivo e preventivo d'esercizio per le principali voci di conto economico.

CODICE	DESCRIZIONE	Previsione 2025	Consuntivo 2025	Variazione
	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/ esercizio	382.973.073,00	310.475.783,00	-72.497.290,00
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-3.000,00	-2.679,00	321,00
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	252.456,00	8.489.228,00	8.236.772,00
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	34.206.354,00	19.642.121,00	-14.564.233,00
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	11.344.957,00	1.079.561,00	-10.265.396,00
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	0,00	0,00	0,00
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	1.157.327,00	1.603.754,00	446.427,00
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	200.000,00	935.113,00	735.113,00
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	430.131.167,00	342.222.881,00	-87.908.286,00

La variazione negativa per 72,5 milioni rilevata complessivamente al rigo A.1. corrisponde principalmente alla minor incidenza riscontrata in esercizio del ruolo di Liguria Salute quale soggetto finanziatore regionale di altri enti per conto di Regione. In particolare, si è registrato

il mutato assetto del finanziamento dell'ente Ospedali Galliera che dal 15/7/25 ha ricevuto finanziamento direttamente da Regione Liguria. Tale modifica ha determinato la riduzione di 75,2 milioni in A.1. e di 14,6 milioni in A.4 (IBMDR).

Al rigo A.3. il maggior importo rilevato in corso d'esercizio corrisponde alle quote di fondi finalizzati pregressi utilizzati nell'anno, in ragione dell'effettiva evoluzione delle progettualità sottese: di norma in sede previsionale tale posta non è rilevata.

Tra i rimborsi al rigo A.5 la riduzione di 10,3 milioni corrisponde dal minor contributo regionale per pay back per 11,1 milioni compensato da rimborsi incrementali verso privati per 0,8 milioni per rimborso su acquisti in danno da parte della centrale regionale degli acquisti.

Il maggior valore in A7 corrisponde al maggior impatto degli ammortamenti sterilizzati a seguito degli investimenti collaudati nell'esercizio.

Il maggior impatto dei proventi al rigo A.9 si compone di introiti per attività del comitato etico regionale su sperimentazioni e finanziamento regionale per copertura specifica di oneri commissariali.

	B) Costi della produzione	0,00		0,00
BA0010	B.1) Acquisti di beni	91.523.315,00	85.960.371,00	-5.562.944,00
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	314.394.844,00	235.560.538,00	-78.834.306,00
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	276.514.529,00	206.743.353,00	-69.771.176,00
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	75.242.859,00	45.860.893,00	-29.381.966,00
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	175.566.670,00	107.008.750,00	-68.557.920,00
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	0,00	326.504,00	326.504,00
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	25.400.000,00	53.314.760,00	27.914.760,00
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	305.000,00	191.063,00	-113.937,00
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	37.880.315,00	28.817.185,00	-9.063.130,00
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	36.449.315,00	27.498.139,00	-8.951.176,00
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria externalizzata)	2.000,00	0,00	-2.000,00
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	574.000,00	562.715,00	-11.285,00
BA2080	Totale Costo del personale	6.412.750,00	5.897.344,00	-515.406,00
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	2.616.378,00	2.593.647,00	-22.731,00
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	985.000,00	923.104,00	-61.896,00
BA2560	Totale Ammortamenti	1.157.327,00	1.603.754,00	446.427,00
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0,00	-775.947,00	-775.947,00
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	14.466.931,00	15.691.501,00	1.224.570,00
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	615.000,00	488.550,00	-126.450,00

Tra i costi d'esercizio si rilevano i seguenti principali scostamenti:

Acquisto di beni al netto della variazione scorte per 6,3 milioni, dovuta a minor impatto della distribuzione regionale diretta in nome e per conto rispetto alle attese.

Tra i Servizi di specialistica ambulatoriale ed ospedalieri si rileva il minor impatto delle prestazioni rese dall'ospedale Galliera a seguito del mutato assetto del finanziamento di tali prestazioni a decorrere dal 15/7/2025 su disposizione normative regionale.

Alla voce Rimborsi la maggior rilevazione di costi per 27,9 milioni corrisponde alle disposizioni regionali maturate in Corso d'esercizio per erogazioni a favore di enti del SSR.

Il costo del personale e dell'irap presentano una riduzione complessiva di 0,6 milioni per trasferimento di parte del personale dipendente verso Regione a seguito dell'intervenuta riforma di Alisa.

Tra gli accantonamenti si riscontra una maggior onerosità per 1,2 milioni. Per il dettaglio degli accantonamenti si rimanda al punto 7 successivo

La gestione straordinaria in sede previsionale non presenta rilevazioni: lo scostamento esposto nella tabella successiva coincide con le rilevazioni d'esercizio, per il cui commento si rinvia al punto 7 successivo.

EA0010	E.1) Proventi straordinari	0,00	5.339.248,00	5.339.248,00
EA0260	E.2) Oneri straordinari	0,00	1.095.547,00	1.095.547,00
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	0,00	4.243.701,00	4.243.701,00

7. Il confronto tra il conto economico consuntivo 2025 ed il consuntivo 2024

Nella tabella seguente sono esposti i saldi 2024 e 2025 a confronto per ogni macrorigo di CE (valori in euro). E' esclusa pertanto dalla presente relazione l'esposizione delle poste rilevate a consuntivo per gestione di erogazioni regionali per servizi sociali (gravi e gravissime disabilità, vita indipendente) per complessivi 29,6 milioni di euro, non perimetrati Sanità. Dal confronto emergono le seguenti principali variazioni:

Bilancio di Esercizio 2025

CODICE	DESCRIZIONE	2024	2025	Variazione
	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	363.393.174,00	310.475.783,00	- 52.917.391,00
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	345.063.486,00	284.487.618,00	- 60.575.868,00
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	6.999.643,00	20.167.279,00	13.167.636,00
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	4.444.145,00	2.484.395,00	- 1.959.750,00
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	6.884.901,00	3.334.737,00	- 3.550.164,00
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 1.613.083,00	- 2.679,00	1.610.404,00
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi finalizzati e vincolati di esercizi precedenti	21.085.747,00	8.489.228,00	- 12.596.519,00
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	34.206.354,00	19.642.121,00	- 14.564.233,00
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	3.273.266,00	1.079.561,00	- 2.193.705,00
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-	-	-
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	949.414,00	1.603.754,00	654.340,00
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	210.883,00	935.113,00	724.230,00
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	421.505.755,00	342.222.881,00	- 79.282.874,00

In premessa occorre richiamare come la trasformazione dell'Ente Ospedaliero "Ospedali Galliera" ad ente 100% pubblico, sancita dalla legge regionale l.r. 18/2025, ha stabilizzato la natura istituzionale dell'ente a partire dal 16/07/2025. L'ospedale continua a ricevere i fondi dal sistema sanitario regionale e ad operare pienamente come struttura pubblica, ma il finanziamento non è più erogato per tramite di Liguria Salute.

Al rigo A.1. la riduzione esposta di – 52,9 milioni corrisponde a vari elementi, tra i quali:

- Al rigo AA0031 Fondo indistinto si rilevano:

- una ridotta incidenza nel 2025 della quota di finanziamento dell'ente Ospedali Galliera a seguito del mutato assetto di finanziamento delle prestazioni ospedaliere e specialistiche erogate dallo stesso ente per complessivi 75,2 milioni;
 - un incremento complessivo di 14,6 milioni per finanziamento di altre attività (in particolare DPC + 10,9 milioni).
- Al rigo AA0032 Finanziamento indistinto finalizzato:
- incremento assegnazione di 10,0 milioni per finanziamento abbattimenti liste di attesa (DGR 177/2025);
 - Assegnazione aggiuntivo servizio di elisoccorso DGR 116/2025 per 3,8 milioni;
 - Minori assegnazioni per altre spese gestite da Liguria salute per conto di Regione Liguria per 0,6 milioni;

Al rigo A.2 il minor impatto della rettifica su contributi deriva dal limitato utilizzo nell'esercizio dei fondi di bilancio destinati ad investimento, anche per il contestuale significativo utilizzo dei fondi in conto capitale.

Al rigo A.3. gli utilizzi sono variati rispetto all'anno 2024 in quanto nell'anno precedente molti progetti sono stati verificati e i relativi fondi accantonati sono stati utilizzati, in quanto riferiti ad attività concluse.

Al rigo A.4 risulta rilevato il valore della produzione per IBMDR presso ospedale Galliera, registrato per sola porzione d'anno nel 2025 a seguito mutato assetto finanziamento dello stesso ente nel corso del 2025.

Al rigo A.5 concorsi recuperi e rimborsi – non sono stati assegnati da parte di Regione Liguria fondi relativi ad ulteriore Pay-back (Anno 2024 2,4 milioni): tale riduzione è stata compensata da incremento per 0,7 milioni di quote rimborso da privati per rimborso acquisti in danno; tra gli altri rimborsi si rileva una riduzione di per 0,5 milioni di rimborsi da soggetti pubblici dei quali 0,2 rilevati una tantum nel

2024 da gestione nazionale Covid (rimborso oneri aree temporanee), 0,1 per personale in comando, e 0,2 verso enti del SSR per restituzione quota di assegnazioni pregresse da Gaslini.

Al rigo A.7– L'aumento dell'incidenza dei ricavi per sterilizzazione ammortamenti corrisponde al maggior impatto degli investimenti effettuati.

Al rigo A.9 è riferito principalmente all'aumentata attività del Comitato etico territoriale ed al ricevimento nel 2025 di una quota di ricavi a copertura oneri specifici regionali (commissari del SSR).

	B) Costi della produzione				-
BA0010	B.1) Acquisti di beni	73.330.240,00	85.960.371,00	12.630.131,00	
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	330.487.821,00	235.560.538,00	- 94.927.283,00	
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	301.767.745,00	206.743.353,00	- 95.024.392,00	
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	72.542.396,00	45.860.893,00	- 26.681.503,00	
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	169.265.586,00	107.008.750,00	- 62.256.836,00	
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	1.727.942,00	326.504,00	- 1.401.438,00	
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	57.804.592,00	53.314.760,00	- 4.489.832,00	
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	427.229,00	191.063,00	- 236.166,00	
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-	41.383,00	41.383,00	
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	28.720.076,00	28.817.185,00	97.109,00	
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	452,00	-	- 452,00	
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	550.918,00	562.715,00	11.797,00	
BA2080	Totale Costo del personale	6.431.916,00	5.897.344,00	- 534.572,00	
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	1.008.535,00	923.104,00	- 85.431,00	
BA2560	Totale Ammortamenti	949.414,00	1.603.754,00	654.340,00	
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	932.371,00	- 775.947,00	- 1.708.318,00	
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	9.542.907,00	15.691.501,00	6.148.594,00	
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	423.234.574,00	345.423.380,00	- 77.811.194,00	
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	540.868,00	488.550,00	- 52.318,00	

Al rigo B.1 – l'incremento rilevato principalmente per acquisto di nuovi farmaci discende dall'ulteriore espansione del servizio di erogazione farmaci regionale in regime di Distribuzione diretta in nome e per conto, gestito centralmente da Liguria salute. L'incremento al netto della variazione scorte ammonta a 10,9 milioni.

Al rigo B.2.A.3 – B.2.A.7 – presenta una riduzione complessiva di 89,8 milioni per interruzione in corso d'anno delle modalità di finanziamento delle prestazioni rese in gran parte da EO Galliera per il quale, a far data del 15/07/2025, Liguria Salute ha cessato il proprio ruolo di soggetto finanziatore delle prestazioni specialistiche ed ospedaliere, ed in minima parte da Ospedale Evangelico internazionale.

Al rigo B.2.A.11 la riduzione complessiva per – 1,4 milioni è dovuta al parziale differimento dell'erogazione del contributo per l'anno 2025 per il servizio di elisoccorso a favore del MINISTERO DELL'INTERNO DIP. DEI VV.FF., S.P. E D.C. La quota differita è stata rilevata tra gli accantonamenti d'esercizio.

Al rigo B.2.A.14 la minor incidenza dei rimborsi riconosciuti per complessivi 4,5 milioni è dovuta principalmente alla minor incidenza delle assegnazioni da parte di Liguria Salute alle aziende del SSR, anche in ragione della mutata mission aziendale.

Al rigo B.2.A.15 – La riduzione complessiva riscontrata per 0,2 milioni di euro è stata rilevata a seguito del termine di diversi contratti di collaborazione su progetti aziendali, alla conclusione di alcuni contratti interinali anche in ragione della trasformazione da A.Li.Sa. in Liguria Salute.

Il costo del personale mostra una riduzione di 0,5 milioni per effetto della trasformazione di Alisa in Liguria salute ed il conseguente trasferimento di parte del personale in Regione Liguria.

Tra gli oneri di versi di gestione la minor incidenza rispetto all'esercizio precedente deriva dalla parziale vacatio dei ruoli della direzione strategica in corso d'anno.

Gli ammortamenti presentano un incremento correlato agli investimenti collaudati nell'esercizio.

Tra gli accantonamenti l'importo complessivo rilevato nel 2025 per 15,7 milioni di euro corrisponde a quote non realizzate nell'anno di progettualità regionali finalizzate, tra le quali si annoverano le seguenti poste principali: 1,1 milioni per Spese regionali di comunicazione; 3,8 milioni per elisoccorso (VVFF), 3,4 milioni per piano regionale di contrasto antimicrobico resistenza; 0,8 milioni per sperimentazione tramite farmacie convenzionate; 0,9 progettualità AIFA per farmacovigilanza; 2,1 milioni PNNR missione 6 FSE.

La gestione straordinaria presenta un maggior risultato complessivo di 2,0 milioni di euro rispetto all'esercizio precedente. Tra i proventi dell'esercizio si registrano in particolare:

- 2,9 milioni di assegnazioni regionali pregresse (2,3 per progetti su antimicrobico resistenza, bonus psicoterapia per 0,3 milioni e 0,3 milioni per farmacie territoriali);

- 1,2 milioni di sopravvenienze attive discendenti da altri provvedimenti regionali dei quali 0,9 per convenzione Aifa su farmacovigilanza;
- 1,3 milioni di insussistenze attive dei quali 1,0 milione disposto con decreto 1434/2026 per revoca progetto di ricerca.

Tra gli oneri straordinari del 2025 (1,1milioni) la principale voce per 1,0 milione di euro discende dalla revoca del credito verso Regione per annullamento del progetto di ricerca precitato.

EA0010	E.1) Proventi straordinari	2.638.393,00	5.339.248,00	2.700.855,00
EA0260	E.2) Oneri straordinari	366.122,00	1.095.547,00	729.425,00

8. Tempi di pagamento e ITP

Con riferimento all'esercizio 2025 l'Indicatore di Tempestività dei Pagamenti, pubblicato ai sensi dell'art. 33, comma 1 del D.Lgs. 33/2013, come modificato dall'articolo 8, comma 1, del D.L. n. 66/2014, nonché del D.P.C.M. 22/09/2014, artt. 9 e 10, presenta le seguenti risultanze:

Giorni di (anticipo)/ritardo ponderati per importo di liquidazione:	- 3.532.090.691,46
Totale liquidazioni (€):	111.792.049,81
Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti anno 2025:	- 31,60

L'indicatore di tempestività dei pagamenti riferito all'anno 2025 restituisce un'ottima performance per il periodo in esame, presentando, nella media ponderata per i valori liquidati, un valore medio di 31,60 giorni di anticipo (-) rispetto alla scadenza di legge di 60 giorni dalla data di ricevimento delle fatture. La performance in termini di tempo medio ponderato di pagamento riscontrata al 31.12.2025 è pertanto di 28,40 giorni. L'importo pagato dopo la scadenza dei 60 giorni ammonta invece ad € 994.195,90. Non si rilevano contenziosi in essere o contestazioni da parte dei fornitori.

9 Fatti di rilievo occorsi dopo la chiusura d'esercizio

Per effetto della Legge Regionale n. 18 del 12/12/2025 “Disposizioni di riordino del servizio sanitario regionale e modifica all'articolo 29 della legge regionale 7 novembre 2013, n. 33 (Disciplina del sistema di trasporto pubblico regionale e locale e del piano regionale integrato delle infrastrutture, della mobilità e dei trasporti (PRIIMT)).” le Azienda Sociosanitaria Ligure n. 1,2,3,4,5 hanno cessato la loro esistenza come azienda autonoma, risultando dall' 01/01/2026 fuse per incorporazione nella neo-costituita Azienda Tutela della Salute Liguria (ATS), già Liguria Salute.

Per effetto di tale incorporazione, tutte le corrispondenti partite creditorie e debitorie risultanti al 31/12/25 saranno oggetto di elisione a decorrere dall'1/1/26 nell'ambito del Bilancio 2026 di ATSL.

10. Modello LA 2024

Di seguito è esposto il modello LA 2024, non risultando disponibile alla data di redazione della presente l'elaborazione del modello LA 2025.

MODELLO DI RILEVAZIONE DEI COSTI DEI LIVELLI DI ASSISTENZA DEGLI ENTI DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

STRUTTURA RILEVATA				OGGETTO DELLA RILEVAZIONE			
REGIONE	070	CODICE ENTE	970	CONSUNTIVO ANNO	2024		

		Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale			
Macrovocci economiche		Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo								
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA																		
1A100				Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	87.546,00	184,00	0,00	221.584,00	131.946,00	35.603,00	0,00	5.195,00	7.295,00	5.550,00	2.687,00	14.981,00	0,00	512.571,00
	1A110			Vaccinazioni	85.657,00	52,00	0,00	54.477,00	26.710,00	6.861,00	0,00	686,00	1.116,00	3.284,00	286,00	2.378,00	0,00	181.507,00
	1A120			Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	1.889,00	132,00	0,00	167.107,00	105.236,00	28.742,00	0,00	4.509,00	6.179,00	2.266,00	2.401,00	12.603,00	0,00	331.064,00
1B100				Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	151,00	135,00	0,00	232.194,00	116.721,00	19.530,00	0,00	4.206,00	5.010,00	4.081,00	473,00	5.347,00	0,00	387.848,00
1C100				Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	277,00	341,00	0,00	20.834.302,00	254.539,00	46.183,00	0,00	7.219,00	6.668,00	8.587,00	3.153,00	15.649,00	0,00	21.176.918,00

Bilancio di Esercizio 2025

1D100			Salute animale e igiene urbana veterinaria	276,00	391,00	0,00	273.044,00	189.078,00	48.392,00	0,00	14.185,00	8.366,00	3.566,00	3.246,00	16.149,00	0,00	556.693,00
1E100			Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	320,00	143,00	0,00	218.034,00	131.781,00	35.076,00	0,00	3.978,00	5.895,00	3.525,00	1.570,00	13.096,00	0,00	413.418,00
			Macrovoci economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
				Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo					
1F100			Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani ed i programmi organizzati di screening; sorveglianza e prevenzione nutrizionale	1.163,00	199,00	0,00	407.524,00	107.679,00	21.815,00	0,00	2.460,00	3.160,00	4.250,00	1.308,00	8.447,00	0,00	558.005,00
	1F110		Screening oncologici	1.040,00	112,00	0,00	109.965,00	69.871,00	13.982,00	0,00	1.863,00	2.403,00	2.929,00	927,00	5.370,00	0,00	208.462,00
		1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	200,00	54,00	0,00	25.446,00	22.035,00	5.432,00	0,00	252,00	1.321,00	1.020,00	580,00	1.766,00	0,00	58.106,00
		1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale territoriale	302,00	14,00	0,00	20.716,00	21.084,00	2.212,00	0,00	1.183,00	554,00	897,00	97,00	664,00	0,00	47.723,00
		1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	538,00	44,00	0,00	63.803,00	26.752,00	6.338,00	0,00	428,00	528,00	1.012,00	250,00	2.940,00	0,00	102.633,00
	1F120		Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione nutrizionale	123,00	87,00	0,00	297.559,00	37.808,00	7.833,00	0,00	597,00	757,00	1.321,00	381,00	3.077,00	0,00	349.543,00
		1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	123,00	87,00	0,00	297.559,00	37.808,00	7.833,00	0,00	597,00	757,00	1.321,00	381,00	3.077,00	0,00	349.543,00
		1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100			Attività medico legali per finalità pubbliche	45,00	199,00	0,00	125.629,00	91.174,00	13.841,00	0,00	2.710,00	9.829,00	2.192,00	1.429,00	7.312,00	0,00	254.360,00
1H100			Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
###			TOTALE PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA	89.778,00	1.592,00	0,00	22.312.311,00	1.022.918,00	220.440,00	0,00	39.953,00	46.223,00	31.751,00	13.866,00	80.981,00	0,00	23.859.813,00
ASSISTENZA DISTRETTUALE																	

Bilancio di Esercizio 2025

2A100		Assistenza sanitaria di base	9.905,00	525,00	0,00	1.500.637,00	400.171,00	82.839,00	0,00	10.299,00	21.943,00	9.238,00	4.475,00	31.693,00	0,00	2.071.725,00	
	2A110	Medicina generale	189,00	51,00	0,00	10.706,00	47.479,00	10.575,00	0,00	399,00	1.479,00	407,00	243,00	2.230,00	0,00	73.758,00	
		2A111	Medicina generale - Attività in convenzione	1,00	8,00	0,00	2.084,00	2.789,00	240,00	0,00	80,00	1.055,00	37,00	43,00	294,00	0,00	6.631,00
		2A112	Medicina generale - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		2A113	Medicina generale - Prestazioni erogate presso strutture residenziali e semiresidenziali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		2A114	Medicina generale - Programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		2A115	Medicina generale - Attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale	
Macrovoce economiche			Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo						
		2A116	Medicina generale - Attività presso - Ospedali di Comunità	188,00	43,00	0,00	8.622,00	44.690,00	10.335,00	0,00	319,00	424,00	370,00	200,00	1.936,00	0,00	67.127,00
	2A120		Pediatria di libera scelta	0,00	2,00	0,00	2.304,00	2.049,00	287,00	0,00	78,00	735,00	34,00	31,00	155,00	0,00	5.675,00
		2A121	Pediatria di libera scelta - Attività in convenzione	0,00	2,00	0,00	2.304,00	2.049,00	287,00	0,00	78,00	735,00	34,00	31,00	155,00	0,00	5.675,00
		2A122	Pediatria di libera scelta - Prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		2A123	Pediatria di libera scelta - Programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		2A124	Pediatria di libera scelta - Attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		2A125	Pediatria di libera scelta - Attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2A130		Altra assistenza sanitaria di base	9.716,00	472,00	0,00	1.487.627,00	350.643,00	71.977,00	0,00	9.822,00	19.729,00	8.797,00	4.201,00	29.308,00	0,00	1.992.292,00
		2A131	Altra assistenza sanitaria di base : Assistenza distrettuale e UCCP	9.716,00	450,00	0,00	1.477.090,00	282.635,00	65.882,00	0,00	9.597,00	19.462,00	8.005,00	4.033,00	27.075,00	0,00	1.903.945,00
		2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità		22,00	0,00	10.537,00	68.008,00	6.095,00	0,00	225,00	267,00	792,00	168,00	2.233,00	0,00	88.347,00
2B100			Continuità assistenziale	93,00	73,00	0,00	1.376,00	30.825,00	190,00	0,00	6,00	8,00	835,00	96,00	925,00	0,00	34.427,00
2C100			Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100			Emergenza sanitaria territoriale	3.156,00	592,00	1.727.942,00	506.604,00	407.993,00	97.373,00	0,00	24.559,00	7.604,00	13.345,00	3.074,00	41.210,00	0,00	2.833.452,00
2E100			Assistenza farmaceutica	72.032.664,00	792,00	0,00	316.301,00	607.194,00	77.820,00	0,00	26.565,00	15.330,00	14.518,00	3.985,00	33.694,00	0,00	73.128.863,00

Bilancio di Esercizio 2025

	2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	0,00	106,00	0,00	109.188,00	170.740,00	27.652,00	0,00	8.773,00	7.609,00	2.122,00	1.562,00	11.464,00	0,00	339.216,00
	2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	72.032.664,00	50,00	0,00	22.550,00	35.572,00	2.160,00	0,00	260,00	120,00	1.374,00	23,00	580,00	0,00	72.095.353,00
	2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Diretta	0,00	50,00	0,00	22.550,00	35.564,00	2.160,00	0,00	260,00	120,00	1.371,00	23,00	580,00	0,00	62.678,00
	2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione Per Conto	72.032.664,00	0,00	0,00	0,00	8,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,00	0,00	0,00	0,00	72.032.675,00
	2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	0,00	636,00	0,00	184.563,00	400.882,00	48.008,00	0,00	17.532,00	7.601,00	11.022,00	2.400,00	21.650,00	0,00	694.294,00
2F100		Assistenza integrativa e protesica	126.208,00	29,00	0,00	193.832,00	61.646,00	4.974,00	0,00	1.681,00	5.740,00	274,00	519,00	3.036,00	0,00	397.939,00
	2F110	Assistenza integrativa-Totale	121.856,00	7,00	0,00	9.462,00	23.699,00	3.058,00	0,00	512,00	786,00	83,00	403,00	1.208,00	0,00	161.074,00
	2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie rare	29.114,00	0,00	0,00	1.509,00	239,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.862,00
		Macro voci economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
		Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo						
	2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati a un'alimentazione particolare	59.505,00	4,00	0,00	7.665,00	23.245,00	3.052,00	0,00	510,00	653,00	82,00	398,00	1.141,00	0,00	96.255,00
	2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso	33.237,00	3,00	0,00	288,00	215,00	6,00	0,00	2,00	133,00	1,00	5,00	67,00	0,00	33.957,00
	2F120	Assistenza protesica	4.352,00	22,00	0,00	184.370,00	37.947,00	1.916,00	0,00	1.169,00	4.954,00	191,00	116,00	1.828,00	0,00	236.865,00
2G100		Assistenza specialistica ambulatoriale	445.148,00	6.430,00	72.542.396,00	13.710.827,00	5.821.410,00	1.187.464,00	0,00	68.102,00	105.551,00	235.942,00	58.682,00	405.237,00	0,00	94.587.189,00
	2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	358.958,00	4.814,00	72.542.396,00	13.054.326,00	4.512.195,00	991.919,00	0,00	54.506,00	62.551,00	183.367,00	41.927,00	337.762,00	0,00	92.144.721,00
	2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività di laboratorio	92.800,00	293,00	34.193.426,00	2.760.953,00	305.077,00	73.957,00	0,00	5.525,00	6.114,00	18.263,00	3.831,00	26.501,00	0,00	37.486.740,00
	2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Diagnostica strumentale	24.589,00	733,00	4.613.339,00	2.696.184,00	667.098,00	141.776,00	0,00	8.522,00	11.869,00	38.239,00	8.722,00	44.422,00	0,00	8.255.493,00

Bilancio di Esercizio 2025

	2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Attività clinica	154.685,00	3.788,00	33.735.631,00	7.597.189,00	3.540.020,00	776.186,00	0,00	40.459,00	44.568,00	126.865,00	29.374,00	266.839,00	0,00	46.315.604,00
	2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Farmaci ad alto costo rimborsati extra tariffa	86.884,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	86.884,00
	2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	86.190,00	1.616,00	0,00	656.501,00	1.309.215,00	195.545,00	0,00	13.596,00	43.000,00	52.575,00	16.755,00	67.475,00	0,00	2.442.468,00
	2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività di laboratorio	27.826,00	13,00	0,00	7.515,00	13.835,00	1.569,00	0,00	54,00	255,00	1.777,00	34,00	325,00	0,00	53.203,00
	2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Diagnostica strumentale	34,00	80,00	0,00	83.410,00	98.399,00	10.843,00	0,00	925,00	1.820,00	5.982,00	912,00	3.188,00	0,00	205.593,00
	2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Attività clinica	58.330,00	1.523,00	0,00	565.576,00	1.196.981,00	183.133,00	0,00	12.617,00	40.925,00	44.816,00	15.809,00	63.962,00	0,00	2.183.672,00
		Macro voci economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
		Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo						
	2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Farmaci ad alto costo rimborsati extra - tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra - tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - Trasporto utenti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Bilancio di Esercizio 2025

2H100		Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	45.364,00	2.315,00	0,00	2.425.589,00	1.595.881,00	534.817,00	0,00	30.413,00	38.223,00	35.616,00	35.208,00	156.575,00	0,00	4.900.001,00
	2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	10.953,00	799,00	0,00	1.126.267,00	380.953,00	130.624,00	0,00	5.800,00	7.602,00	6.353,00	9.001,00	35.351,00	0,00	1.713.703,00
		2H111 Cure domiciliari	10.093,00	682,00	0,00	158.845,00	324.926,00	113.592,00	0,00	5.005,00	6.087,00	4.621,00	7.441,00	30.681,00	0,00	661.973,00
		2H112 Cure palliative domiciliari	860,00	117,00	0,00	967.422,00	56.027,00	17.032,00	0,00	795,00	1.515,00	1.732,00	1.560,00	4.670,00	0,00	1.051.730,00
	2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	1.648,00	240,00	0,00	92.802,00	229.960,00	49.546,00	0,00	2.451,00	4.567,00	8.834,00	3.500,00	14.751,00	0,00	408.299,00
	2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	198,00	297,00	0,00	98.064,00	150.111,00	64.868,00	0,00	2.841,00	5.237,00	1.937,00	4.306,00	21.296,00	0,00	349.155,00
	2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	12.369,00	624,00	0,00	476.218,00	516.180,00	184.609,00	0,00	11.850,00	12.382,00	10.117,00	10.428,00	53.804,00	0,00	1.288.581,00
	2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	726,00	94,00	0,00	496.741,00	94.195,00	20.250,00	0,00	3.712,00	3.287,00	3.124,00	1.495,00	6.489,00	0,00	630.113,00
	2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	19.470,00	261,00	0,00	135.497,00	224.482,00	84.920,00	0,00	3.759,00	5.148,00	5.251,00	6.478,00	24.884,00	0,00	510.150,00
2I100		Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	49,00	55,00	0,00	28.754,00	75.332,00	15.038,00	0,00	884,00	990,00	5.922,00	1.258,00	4.972,00	0,00	133.254,00
	2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	11,00	33,00	0,00	15.446,00	38.836,00	8.000,00	0,00	530,00	458,00	3.657,00	896,00	2.418,00	0,00	70.285,00
		Macro voci economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale				Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze	Altri costi	Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
			Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo amministrativo					
	2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	38,00	22,00	0,00	13.308,00	36.496,00	7.038,00	0,00	354,00	532,00	2.265,00	362,00	2.554,00	0,00	62.969,00

Bilancio di Esercizio 2025

21130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	5.451,00	654,00	0,00	193.870,00	681.381,00	103.620,00	0,00	6.135,00	9.223,00	17.815,00	5.446,00	29.258,00	0,00	1.052.853,00	
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	1.458,00	300,00	0,00	51.693,00	245.895,00	31.444,00	0,00	1.386,00	2.264,00	5.741,00	2.243,00	8.817,00	0,00	351.241,00	
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	147,00	48,00	0,00	18.826,00	52.216,00	11.599,00	0,00	394,00	847,00	1.109,00	710,00	2.834,00	0,00	88.730,00	
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	17,00	0,00	0,00	174,00	3.407,00	59,00	0,00	161,00	8,00	7,00	4,00	39,00	0,00	3.876,00	
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	1.931,00	200,00	0,00	56.024,00	269.903,00	33.339,00	0,00	2.712,00	4.859,00	7.724,00	1.828,00	8.345,00	0,00	386.865,00	
2J150	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	1.898,00	106,00	0,00	67.153,00	109.960,00	27.179,00	0,00	1.482,00	1.245,00	3.234,00	661,00	9.223,00	0,00	222.141,00	
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	2.539,00	150,00	0,00	48.563,00	233.084,00	16.914,00	0,00	996,00	1.087,00	1.311,00	960,00	5.670,00	0,00	311.274,00	
###	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	72.670.577,00	11.615,00	74.270.338,00	18.926.353,00	9.914.917,00	2.121.049,00	0,00	169.640,00	205.699,00	334.816,00	113.703,00	712.270,00	0,00	179.450.977,00	
ASSISTENZA OSPEDALIERA																
3A100	Attività di Pronto soccorso	47.475,00	2.236,00	20.293.804,00	1.534.424,00	1.466.149,00	367.714,00	0,00	20.713,00	20.859,00	47.734,00	14.556,00	129.864,00	0,00	23.945.528,00	
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	25.565,00	1.906,00	14.838.145,00	1.102.473,00	1.228.595,00	310.495,00	0,00	16.690,00	16.312,00	32.392,00	12.423,00	109.247,00	0,00	17.694.243,00	
	Macrovoce economiche	Consumi di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Personale			Altri costi			Totale			

			Beni sanitari	Beni non sanitari	prestazioni sanitarie	servizi sanitari per erogazione di prestazioni	servizi non sanitari	Ruolo sanitario	Ruolo professionale	Ruolo tecnico	Ruolo ammini- strativo	Ammortamenti	Sopravvenienze Insussistenze		Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	
	3A111	Attività diretta di PS e OBI per accessi non seguiti da ricovero	21.318,00	1.669,00	12.310.795,00	963.803,00	1.032.993,00	262.500,00	0,00	14.613,00	13.910,00	26.700,00	10.499,00	92.045,00	0,00	14.750.845,00
	3A112	Attività diretta di PS e OBI per accessi seguiti da ricovero	4.247,00	237,00	2.527.350,00	138.670,00	195.602,00	47.995,00	0,00	2.077,00	2.402,00	5.692,00	1.924,00	17.202,00	0,00	2.943.398,00
	3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in Pronto Soccorso per accessi non seguiti da ricovero	21.910,00	330,00	5.455.659,00	431.951,00	237.554,00	57.219,00	0,00	4.023,00	4.547,00	15.342,00	2.133,00	20.617,00	0,00	6.251.285,00
3B100		Assistenza ospedaliera per acuti	1.344.686,00	15.110,00	141.973.467,00	14.142.041,00	15.175.877,00	3.137.377,00	0,00	150.526,00	173.182,00	480.253,00	204.073,00	823.371,00	0,00	177.619.963,00
	3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Hospital	166.395,00	1.744,00	13.711.554,00	1.714.064,00	1.609.387,00	331.482,00	0,00	17.187,00	19.086,00	52.343,00	24.079,00	115.304,00	0,00	17.762.625,00
	3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - In Day Surgery	45.949,00	511,00	4.977.377,00	576.883,00	453.698,00	102.858,00	0,00	6.026,00	6.017,00	18.694,00	5.518,00	37.184,00	0,00	6.230.715,00
	3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - In degenza ordinaria	771.475,00	12.855,00	123.284.536,00	11.851.094,00	13.112.792,00	2.703.037,00	0,00	127.313,00	148.079,00	409.216,00	174.476,00	670.883,00	0,00	153.265.756,00
	3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	360.867,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360.867,00
	3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100		Assistenza ospedaliera per lungodegenti	4.748,00	317,00	0,00	94.589,00	272.417,00	36.255,00	0,00	2.179,00	1.802,00	5.501,00	1.408,00	12.938,00	0,00	432.154,00
3D100		Assistenza ospedaliera per riabilitazione	14.994,00	1.047,00	3.772.168,00	661.386,00	1.080.483,00	217.183,00	0,00	10.704,00	12.805,00	32.724,00	13.352,00	74.514,00	0,00	5.891.360,00
3E100		Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3F100		Attività trasfusoriale	55.325,00	354,00	3.226.147,00	582.582,00	291.609,00	78.644,00	0,00	4.683,00	6.069,00	15.745,00	2.794,00	28.887,00	0,00	4.292.839,00
3G100		Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	1.947,00	4,00	0,00	8.632,00	4.962,00	2.470,00	0,00	73,00	99,00	476,00	30,00	858,00	0,00	19.551,00
3H100		Attività a supporto della donazione di cellule riproduttive	802,00	4,00	0,00	6.014,00	5.603,00	2.353,00	0,00	69,00	99,00	414,00	41,00	879,00	0,00	16.278,00
###		TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	1.469.977,00	19.072,00	169.265.586,00	17.029.668,00	18.297.100,00	3.841.996,00	0,00	188.947,00	214.915,00	582.847,00	236.254,00	1.071.311,00	0,00	212.217.673,00
48888		TOTALE COSTI PER ATTIVITA' DI RICERCA														0,00
###		TOTALE GENERALE	74.230.332,00	32.279,00	243.535.924,00	58.268.332,00	29.234.935,00	6.183.485,00	0,00	398.540,00	466.837,00	949.414,00	363.823,00	1.864.562,00	0,00	415.528.463,00

Il Dirigente Responsabile
SSD Bilancio e Ragioneria
(Dott. Nicola Corte)

P. Il Coordinatrice di
Area Liguria Salute
(Dott.ssa Laura Lassalaz)