

Messaggio

numero

8408

data

13 marzo 2024

competenza

DIPARTIMENTO DELLA SANITÀ E DELLA SOCIALITÀ

Approvazione del Rapporto annuale 2022 dell'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC)

Signora Presidente,
signore e signori deputati,

con il presente messaggio sottoponiamo, per vostro esame e approvazione, il Rapporto annuale 2022 dell'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC)¹ conformemente all'art. 25 lett. c della legge sull'EOC (Ente ospedaliero cantonale) del 19 dicembre 2000 (LEOC).

Il presente messaggio fornisce altresì gli approfondimenti riguardanti il calcolo e l'utilizzo del contributo globale ai sensi dell'art. 66d della legge di applicazione della legge federale sull'assicurazione malattie del 26 giugno 1997(LCAMal) nonché il rispetto del contratto di prestazione ai sensi dell'art. 66g LCAMal.

In generale, dal rapporto annuale a voi sottoposto emerge che l'EOC torna a registrare nell'anno 2022 un'attività ospedaliera sostanzialmente regolare, dopo l'eccezionalità del biennio 2020-2021 dettata dalla pandemia. Le relative conseguenze finanziarie e i contributi straordinari adottati dal Cantone a sostegno dei maggiori costi, dei mancati introiti e delle spese di prontezza assunti dagli istituti ospedalieri, ed in particolare dall'EOC, sono stati illustrati dettagliatamente nel corrispondente messaggio n. 8305 del 12 luglio 2023, approvato dal Gran Consiglio il 22 gennaio 2024.

1. APPROVAZIONE DEL RAPPORTO ANNUALE: SITUAZIONE FINANZIARIA

1.1 Risultato d'esercizio 2022

L'esercizio 2022 registra un **utile di fr. 12.7 milioni** (2021: utile di fr. 2.7 milioni). Il risultato operativo prima degli ammortamenti e interessi (**EBITDA**) è di **fr. 32.9 milioni** (2021: fr. 20.8 milioni) e corrisponde al 3.7% dei ricavi d'esercizio (2021: 2.5%). Il risultato operativo (EBIT) è di fr. - 8.23 milioni.

L'utile 2022 si compone di fr. 2.4 milioni realizzati nella gestione finanziata con contributo globale e di fr. 10.3 milioni in quella di pertinenza dell'EOC.

¹ Documento scaricabile dal sito internet dell'Ente Ospedaliero Cantonale all'indirizzo seguente:
<https://www.eoc.ch/media-e-news/pubblicazioni.html>

Questo risultato non contempla i seguenti contributi cantonali decisi dal Consiglio di Stato e destinati ancora a coprire gli effetti finanziari della pandemia:

- fr. 6'362'400 a copertura dei costi supplementari riconosciuti per l'anno 2021 (risoluzione governativa n. 6388 del 21 dicembre 2022);
- fr. 2'235'500 a copertura dei costi di mantenimento in prontezza di 10 letti di cure intense per il ricovero dei pazienti COVID (risoluzione governativa n. 37 dell'11 gennaio 2023, conseguente al messaggio n. 8031 del 5 agosto 2021).

EOC ha in effetti registrato questi ricavi straordinari nell'anno contabile 2023.

In attesa dell'attribuzione finale del fondo di capitale proprio creato nel 2020 relativo al risultato COVID 2020-21 (per cui mancano ancora le registrazioni sopra enunciate), il Consiglio di amministrazione dell'EOC ha approvato la seguente ripartizione del risultato:

Attribuzione	Importo
Fondo compensazione rischi finanziato dal Cantone Ticino	fr. 2'000'000
Fondo di ricerca EOC	fr. 2'000'000
Fondo Istituto Cardiocentro Ticino	fr. 250'000
Fondo investimenti	fr. 8'000'000
Risultati riportati	fr. 497'000
Risultato d'esercizio	fr. 12'747'000

L'Ufficio di revisione, KPMG SA, ha concluso nella sua relazione sulla revisione del conto annuale 2022 datata 21 aprile 2022 che "l'annesso conto annuale [...] presenta un quadro fedele della situazione patrimoniale, finanziaria e reddituale in conformità a Swiss GAAP FER, alle rilevanti disposizioni legali e alla legge sull'EOC (Ente ospedaliero cantonale)", raccomandandone l'approvazione.

1.2 Costi e ricavi d'esercizio

Si commentano qui le cifre principali, rinviando al rapporto annuale per gli approfondimenti.

I costi d'esercizio (senza ammortamenti e interessi) sono aumentati nel 2022 del **3.9%** a **fr. 856.3 milioni** (fr. +32.1 milioni). I costi del personale sono aumentati del 4.2% a fr. 612.5 milioni (fr. +24.9 milioni) e la loro proporzione in confronto ai costi d'esercizio rimane stabile al 71.5% (2021: 71.3%). Il personale a fine 2022 era di 5'055 unità a tempo pieno (fine 2021: 4'924). I rimanenti costi d'esercizio (costo del fabbisogno medico e altri costi d'esercizio) sono aumentati del 3.0% a fr. 244 milioni (fr. +7 milioni).

I ricavi d'esercizio sono cresciuti del **5.2%** a **fr. 889.2 milioni** (fr. +44.2 milioni) grazie a un forte aumento dell'attività rispetto all'esercizio precedente, ancora condizionato dalla pandemia. Circa due terzi del fatturato provengono dall'ambito stazionario, mentre un terzo si riferisce all'attività ambulatoriale. I pazienti degenti nel settore somatico-acuto sono aumentati dell'8% passando a 40'713 (2021: 37'696), mentre l'indice di gravità degli stessi (*casemix index*) è lievemente diminuito (da 1.229 a 1.203). Le giornate di degenza in ambito riabilitativo sono aumentate del 3.2% a 37'585 (2021: 36'428). Infine, anche in

ambito ambulatoriale vi è stato un forte aumento di attività rispetto all'anno precedente (al netto dell'integrazione nell'EOC dell'Istituto Cantonale di Patologia avvenuta il 1° luglio 2021), pari a ben il 9.6% con 239'163'859 punti (2021: 218'168'073).

1.3 Situazione patrimoniale

La somma di bilancio dell'EOC ammonta a fine 2022 a **fr. 608.6 milioni** (2021: fr. 567.4 milioni).

L'attivo circolante è in crescita a **fr. 186.3 milioni** (fr. +26.0 milioni), mentre l'attivo fisso aumenta di fr. 15.2 milioni a **fr. 422.3 milioni** e si compone al 97% di immobilizzi materiali, in particolare terreni e costruzioni nonché macchinari e attrezzature mediche.

Nel 2022 gli investimenti in immobilizzazioni materiali sono ammontati a fr. 50.4 milioni (2021: fr. 46.7 milioni), di cui fr. 26.1 milioni in immobili e fr. 24.3 milioni in macchinari, attrezzature mediche e altre immobilizzazioni materiali. A fine esercizio gli investimenti in corso d'opera sono valutati a fr. 23.6 milioni. Gli ammortamenti sulle immobilizzazioni materiali sono pari a **fr. 38.6 milioni** (2021: fr. 40.2 milioni).

Il passivo di bilancio conferma la stabilità raggiunta nel 2021 dopo il negativo impatto della pandemia sul risultato e quindi sul grado di solidità dell'EOC nel 2020. La quota di capitale proprio corrisponde al **26.1%** e permane sostanzialmente sui livelli del 2021 (27.9%). Nel 2019 si attestava al 39.0% mentre nel 2020 era pari a 27.8%. L'assunzione da parte del Cantone dei costi supplementari e di pronteza legati alla pandemia per il 2021 (fr. 8.7 milioni contabilizzati da EOC nel 2023) e l'aumento del capitale di dotazione tramite il versamento in compensazione dei mancati introiti per fr. 14.6 milioni miglioreranno almeno in parte la solidità finanziaria dell'istituto.

L'indebitamento a lungo termine alla fine dell'esercizio 2022 si attesta a fr. 150 milioni (2021: fr. 120 milioni) mentre quello a breve termine è pari a fr. 120 milioni (2021: fr. 130 milioni). Nel complesso, a fine 2022 i debiti finanziari di EOC rappresentano il 44.4% della sua somma di bilancio.

Messaggio n. 8408 del 13 marzo 2024

2. CONTRIBUTI DELLO STATO ALL'EOC NEL 2022

I contributi definitivi calcolati per l'anno 2022 sono così riassunti (importi in fr.):

Contributo per le prestazioni di cura				235'078'540
Prestazioni di cura stazionarie per i pazienti domiciliati in Ticino a carico della LAMal, costi d'investimento compresi	<i>attività [1]</i>	<i>tariffa [2]</i>	<i>quota Stato</i>	
- settore somatico-acuto	41'100	9'670	55%	218'590'350
- riabilitazione	33'660	630	55%	11'663'190
- RAMI	19'300	250	--	4'825'000
Contributo per le prestazioni d'interesse generale				9'548'800
Formazione universitaria (incl. 45'000 fr. RAMI)				4'125'000
Consultori salute sessuale				1'118'200
Cure intermedie neonatologiche IPSI (2019: fr. 676'000; 2020: 767'000; 2021: 867'000; 2022: 817'000)				3'127'000
Piano MASO (Messa in Allarme dei Servizi Ospedalieri)				200'000
Coordinatrice organizzazione espianti				45'300
Cartella informatizzata del paziente				300'000
Progetto pilota cartella informatizzata				100'000
Formazione non universitaria RAMI				33'900
Centri di primo soccorso (Faido e Acquarossa)				499'400
CONTRIBUTO GLOBALE DA CONTRATTO				244'627'300
Correzioni a consuntivo				259'221
sulla base della tariffa definitiva ponderata col numero effettivo d'assicurati				114'410
sulla base della formazione universitaria effettiva				45'581
sulla base della partecipazione definitiva dello Stato nei RAMI				109'095
sulla base della formazione non universitaria effettiva nei RAMI				-9'865
CONTRIBUTO GLOBALE CORRETTO				244'886'500
Adeguamenti del contributo globale 2022 per superamento soglie d'attività				19'820
- settore somatico-acuto				303'474
- riabilitazione				-146'944
- RAMI				-136'710
Contributo per altre prestazioni di cura				4'250'204
Prestazioni LAMal extra SwissDRG (dialisi)				835'563
Prestazioni ai sensi dell'assicurazione invalidità				280'941
Medicamenti costosi				3'133'700
TOTALE DEI CONTRIBUTI DETERMINATI NEL 2022				249'156'524

[1] L'attività ospedaliera stazionaria è misurata nell'ambito acuto in termini di caseload, in riabilitazione di daymix e nei RAMI di giornate di cura.

[2] Tariffa media ponderata in ambito somatico-acuto e riabilitativo. Acconto della partecipazione dello Stato nei RAMI.

Il totale dei contributi relativi al 2022 è di **fr. 249.2 milioni** e cresce, al netto dei contributi straordinari versati nel 2021 a seguito della pandemia, di **fr. 5.8 milioni** (2021: fr. 243.3 milioni), pari al **+2.4%**. L'aumento si spiega soprattutto con la nuova attività RAMI di Mendrisio, le maggiori tariffe in riabilitazione e il nuovo contributo cantonale per le cure intermedie neonatologiche che nel 2022 è stato riconosciuto per il periodo 2019-2022.

Di seguito alcune osservazioni sulle singole voci.

2.1 Contributo per il finanziamento delle prestazioni di cura stazionarie per i pazienti domiciliati in Ticino a carico della LAMal, oneri d'investimento compresi

L'EOC dispensa prestazioni di cura stazionarie nel settore somatico-acuto, nella riabilitazione, come anche nei reparti acuti di minore intensità (RAMI) che sono stati introdotti dal 2018 con la pianificazione ospedaliera del 15 dicembre 2015. Nel 2022 l'offerta RAMI, per quanto concerne l'EOC, consta di 30 letti nella sede di Acquarossa, di 15 letti in quella di Locarno e di nuovi 30 letti a Mendrisio; questi reparti accolgono pazienti che escono da una degenza acuta ma che non sono ancora pronti a rientrare al proprio domicilio e pazienti provenienti direttamente dal domicilio che necessitano di cure mediche e di esami diagnostici a bassa intensità.

2.1.1 Ambito somatico-acuto e riabilitativo

Il calcolo del contributo per tali prestazioni considera il 55% delle singole tariffe negoziate tra gli assicuratori ed EOC e il volume di attività concordato da quest'ultimo con il Cantone.

Le tariffe sono definite per punto di fatturazione DRG nel settore somatico-acuto e per punto di fatturazione ST Reha in ambito riabilitativo (per cui ad ogni tipo di intervento medico/chirurgico o riabilitativo è attribuito un punteggio). Le tariffe EOC 2022, negoziate con gli assicuratori e approvate dal Consiglio di Stato, sono definitive. Risultano sostanzialmente stabili nel contesto somatico-acuto e in rialzo nella riabilitazione con l'introduzione al 1° gennaio 2022 della nuova struttura tariffale ST Reha.

I volumi d'attività 2022, negoziati e definiti nel contratto annuale di prestazione, si situano a 41'100 punti in ambito somatico-acuto (come già nel 2021) e a 33'660 punti nella riabilitazione.

L'attività effettiva 2022 in ambito somatico-acuto, pari a 42'533 punti, risulta superiore del 3.5% a quanto definito a livello contrattuale, mentre nella riabilitazione il dato effettivo di 31'600 punti è inferiore al valore a contratto (-6.1%).

2.1.2 Reparti acuti di minore intensità (RAMI)

Il calcolo del contributo cantonale per i RAMI considera i costi per giornata di cura assunti dallo Stato (ex ante fr. 250) e il volume di attività definito da quest'ultimo con l'ospedale.

Il costo effettivo per giornata finanziato dal Cantone è determinato sulla base dei costi complessivi (plafonati ad un valore massimo riconosciuto di fr. 484.80), da cui è dedotta la reale partecipazione di assicuratori e pazienti, rispettivamente fr. 210.50 e fr. 18.65 (diversi pazienti, con ricoveri ripetuti, hanno raggiunto la soglia massima di fr. 600 annui stabiliti per legge). L'importo effettivo per l'anno 2022 a carico del Cantone è quindi di fr. 255.65 (2021: fr. 262.07).

Il volume d'attività negoziato e definito nel contratto di prestazione 2022 è di 19'300 giornate, corrispondente a un'occupazione del 90% sui 45 letti disponibili ad Acquarossa e Locarno, cui si aggiunge un'occupazione graduale dei letti del nuovo reparto RAMI di Mendrisio (30 letti). L'attività effettiva 2022 si attesta a 16'582 giornate di cura (-14.1%), con una bassa occupazione soprattutto a Locarno.

2.2 Contributo per le prestazioni economicamente di interesse generale

Le tariffe ospedaliere non remunerano le prestazioni economicamente d'interesse generale, in particolare il mantenimento di capacità ospedaliere per motivi di politica regionale e la ricerca e l'insegnamento universitario (art. 49 cpv. 3 LCAMal). Oltre alla formazione universitaria (e a quella non universitaria per il comparto RAMI), nei contratti di prestazione 2022 il Cantone ha riconosciuto e remunerato quali prestazioni d'interesse generale altre sette categorie di prestazioni (di cui due nuove), per un totale di **fr. 9'548'800**, ossia il 3.8% del totale dei contributi determinati per l'anno 2022.

Si ricorda che nell'ambito della revisione della LCAMal che ha ridefinito le competenze di Governo e Parlamento in materia di pianificazione ospedaliera, l'art. 65 lett. d LCAMal ha attribuito al Gran Consiglio il compito di determinare la partecipazione del Cantone ai costi delle prestazioni economicamente di interesse generale. Queste prestazioni sono quindi elencate anche nel messaggio n. 8250 del 22 marzo 2023 sugli indirizzi strategici della pianificazione ospedaliera cantonale (cfr. Messaggio cit., pag. 29 segg.), a cui si rinvia.

2.2.1 Formazione

Il Cantone remunera dal 2014 la formazione universitaria con fr. 15'000 per posto di medico assistente in formazione FMH a tempo pieno. L'effettivo a consuntivo 2022 è di 281.2 unità (RAMI inclusi), per un contributo versato a titolo definitivo di **fr. 4'218'700**.

In ambito somatico-acuto e riabilitativo, la formazione non universitaria è finanziata dal 2012 attraverso le tariffe, quindi anche dagli assicuratori malattia. Nei RAMI, per contro, vi è il solo finanziamento cantonale, con un contributo effettivo nel 2022 di **fr. 24'035** quale prestazione d'interesse generale. I contratti di prestazione menzionano, come previsto dall'art. 66h LCAMal, il numero di allievi in formazione per genere di scuola, verificato poi a consuntivo.

Nel 2022, l'EOC ha offerto 9'637 settimane di formazione pratica a 867 allievi delle scuole sanitarie superiori, riconfermando il costante impegno dell'EOC in questo campo. Le 13'479 giornate di formazione continua del personale curante (infermieri, assistenti di cura e personale tecnico) confermano il rilancio di quest'attività dopo la pandemia (2021: 8'260 giornate).

2.2.2 Consultori salute sessuale (CoSS)

Il contributo ai consultori di salute sessuale annessi ai quattro ospedali regionali, determinato analiticamente, si conferma anche nel 2022 a **fr. 1'118'200**.

Gli effettivi impiegati nei CoSS sono essenzialmente stabili nel 2022, con una coordinatrice al 60% e 11 consulenti a tempo parziale suddivise sulle quattro sedi di Lugano, Bellinzona, Locarno e Mendrisio, cui si aggiunge un medico assistente all'80% per le quattro sedi. Il totale delle risorse effettive impiegate raggiunge le 6.5 unità.

Nel 2022 l'attività principale di consulenza ha visto 1'986 utenti rivolgersi ai CoSS (2021: 1'812), in prevalenza donne (oltre il 90%). Le consulenze fornite sono state 5'364 (2021: 5'278). L'attività d'animazione nelle scuole ha coinvolto 215 classi (2021: 221) per un totale

di 4'064 allievi (2021: 3'973), mentre quella con adulti ha riguardato 19 gruppi e 118 partecipanti (2021: 13 gruppi e 118 persone).

2.2.3 Istituto pediatrico della Svizzera italiana (IPSI)

A seguito di una mozione che chiedeva la creazione di un'unità di cure intensive cantonale rivolta a neonati e pazienti pediatrici e del relativo Messaggio governativo n. 7343 del 5 luglio 2017, il Gran Consiglio ha confermato il 16 ottobre 2018 la necessità e la possibilità di disporre anche nel nostro Cantone di un'unità di cure intermedie neonatali di livello IIB e ha invitato il Consiglio di Stato a considerare dette cure neonatologiche e pediatriche quali prestazioni d'interesse generale, prevedendo di conseguenza un finanziamento di circa un milione di franchi a copertura del fabbisogno non coperto dalle tariffe negoziate con gli assicuratori malattia.

Nell'ambito della negoziazione del contratto di prestazione 2022, i servizi preposti hanno stabilito le modalità di calcolo del contributo cantonale quale partecipazione al finanziamento del disavanzo d'esercizio delle cure intermedie di livello IIB e pediatriche dell'Istituto pediatrico della Svizzera italiana (IPSI). Con effetto retroattivo, il contributo è stabilito in **fr. 676'000** per l'anno 2019, **fr. 767'000** per l'anno 2020, **fr. 867'000** per l'anno 2021 e **fr. 817'000** per l'anno 2022.

2.2.4 Piano di messa in allarme dei servizi ospedalieri (Piano MASO)

L'EOC, nel quadro del Servizio sanitario coordinato, applica un piano di catastrofe che prevede anche l'aggiornamento continuo sia del piano stesso, sia del personale, per un costo complessivo stimato in fr. 60'000 annui. A questi si aggiungono altri fr. 140'000 annui per garantire la prontezza in caso di pandemia, disponendo di un certo quantitativo di materiale sanitario e di medicinali. Il recente passato ne ha confermato l'esigenza.

Il totale erogato per questa prestazione è quindi di **fr. 200'000**, invariato dal 2012.

2.2.5 Coordinatrice organizzazione espanti

L'articolo 56 della Legge federale sui trapianti del 8 ottobre 2004 attribuisce ai Cantoni l'organizzazione e il coordinamento delle attività attinenti ai trapianti e prevede segnatamente che vi sia una persona incaricata del coordinamento locale. Il Consiglio di Stato, in data 26 giugno 2007, aveva delegato all'EOC tali compiti.

L'EOC ha assunto già nel 2010 una coordinatrice locale al 40% presso l'Ospedale Regionale di Lugano, sede Ospedale Civico, assumendosi i relativi costi. Dal 2011 questo costo è finanziato dal Cantone attraverso il contributo globale e ammonta a **fr. 45'300**.

2.2.6 Cartella informatizzata del paziente

La cartella informatizzata del paziente è uno strumento di salute pubblica, disciplinato dall'omonima legge federale del 19 giugno 2015 (LCIP), che consente di migliorare la comunicazione e il coordinamento degli attori sanitari, aumentare la sicurezza e il coinvolgimento del paziente e, a lungo termine, contenere i costi del sistema sanitario. Per l'implementazione a livello cantonale è stata costituita quale comunità di riferimento l'Associazione e-health Ticino. Lo strumento della cartella informatizzata, l'organizzazione

che ne discende a livello intercantonale e la legge sono in fase di revisione, allo scopo di ottenere maggiore diffusione ed efficacia.

Anche per beneficiare dei contributi federali previsti per l'avvio di questo strumento, dal 2019 il Cantone Ticino partecipa al finanziamento dei costi dell'Associazione, per il tramite del contributo per le prestazioni di interesse generale all'EOC nella misura di **fr. 300'000** annui per 5 anni (fino al 2023), cui si aggiungono **fr. 100'000** nel 2022 per il lancio del progetto pilota per l'*onboarding* dei pazienti presso l'EOC (OBV).

2.2.7 Centri di primo soccorso

Presso gli ospedali di Faido e Acquarossa sono operativi due centri di primo soccorso (CPS), diretti da un medico FMH al beneficio del libero esercizio con la funzione di responsabile, che si avvale della collaborazione dei medici assistenti presenti in sede e di un responsabile infermieristico con la specializzazione post-diploma in cure urgenti. Durante il giorno ognuno di questi CPS dispone di personale dedicato, mentre il servizio di guardia presente in struttura garantisce l'accoglienza nelle fasce serali e notturne. Presso i CPS di Faido e Acquarossa sono installati una radiologia convenzionale, un laboratorio *point of care* e un apparecchio di elettrocardiografia.

La garanzia di questo servizio e il relativo impegno finanziario del Cantone sono stati ribaditi con l'approvazione parlamentare, il 13 dicembre 2023, del messaggio governativo n. 8326 del 20 settembre 2023 sull'iniziativa popolare "per cure mediche e ospedaliere di prossimità".

A titolo di prestazione di interesse generale il Cantone, nel 2022 ha versato all'EOC fr. 249'700 per ogni centro (in totale **fr. 499'400**), corrispondente alla dotazione di personale minima per il funzionamento sopraindicato.

2.3 Adegamenti del contributo globale

Il contratto di prestazione prevede che il contributo globale rimanga di principio fisso. Se nell'anno del contratto si verifica uno scostamento d'attività oltre una soglia del +/- 3%, il contributo globale è adeguato remunerando o rimborsando la variazione che oltrepassa il 3% al costo marginale (percentuale dei costi variabili sui costi totali).

Nel caso concreto, l'EOC nel 2022 ha superato la soglia del +3% in ambito somatico-acuto con conseguente versamento aggiuntivo del Cantone di **fr. 303'474**, mentre non ha raggiunto la soglia del -3% nella riabilitazione e nei RAMI, dando quindi origine a un adeguamento a beneficio del Cantone di **fr. 146'944**, risp. **fr. 136'700**.

2.4 Altre prestazioni di cura

L'assicurazione invalidità (AI) copre le spese delle cure stazionarie d'infermità congenite per gli assicurati fino al 20° anno di età nella misura dell'80%, il restante 20% essendo assunto dal Cantone di domicilio dell'assicurato, che versa la propria parte all'ospedale (art. 14bis della Legge federale sull'assicurazione per l'invalidità del 19 giugno 1959). Nel 2022, per **prestazioni a carico dell'AI** il Cantone ha versato all'EOC **fr. 280'941**.

Inoltre, la struttura tariffale SwissDRG non contempla le **prestazioni LAMal di emodialisi** che sono fatturate secondo forfait particolari, molto costosi. Per le stesse, il Cantone ha versato nel 2022 all'EOC **fr. 835'563**.

Infine, alcuni **medicamenti particolarmente costosi**, destinati in particolare alle cure oncologiche, sono rimborsati a parte, poiché difficilmente rappresentabili nella struttura tariffale DRG. Nel 2022 il Cantone ha versato all'EOC **fr. 3'133'700**.

In considerazione di quanto precede, vi invitiamo ad approvare l'annesso disegno di decreto legislativo.

Vogliate gradire, signora Presidente, signore e signori deputati, l'espressione della nostra massima stima.

Per il Consiglio di Stato

Il Presidente: Raffaele De Rosa

Il Cancelliere: Arnoldo Coduri

Disegno di

**Decreto legislativo
concernente l'approvazione del rapporto annuale 2022 dell'Ente Ospedaliero
Cantonale
del**

IL GRAN CONSIGLIO
DELLA REPUBBLICA E CANTONE TICINO

visto l'articolo 25 lettera c della legge sull'EOC (Ente ospedaliero cantonale) del 19 dicembre 2000;
preso atto del rapporto annuale 2022 dell'Ente Ospedaliero Cantonale (EOC);
visto il messaggio del Consiglio di Stato n. 8408 del 13 marzo 2024,

decreta:

Art. 1

La relazione annuale 2022 sulla gestione dell'Ente Ospedaliero Cantonale è approvata.

Art. 2

Il presente decreto legislativo entra in vigore immediatamente.