

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2020

Allegato 1

CONTO ECONOMICO

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2020	Consuntivo 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.201.519.539	1.182.674.746	18.844.793	1,6%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.176.715.659	1.152.691.516	24.024.143	2,1%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	24.517.248	29.855.152	-5.337.904	-17,9%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - ricolati	10.351.349	13.051.422	-2.700.073	-20,7%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A.	0	0	0	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A.	1.676.113	1.676.113	0	0,0%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	229.285	229.285	0	0,0%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	14.500	13.000	1.500	11,5%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	12.246.001	14.885.332	-2.639.331	-17,7%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	286.632	128.078	158.554	123,8%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	286.632	128.078	158.554	123,8%
4) da privati	0	0	0	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-64.941	-915.016	850.075	-92,9%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.530.186	5.734.469	-204.283	-3,6%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	55.788.427	68.129.900	-12.341.473	-18,1%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	46.337.645	56.196.597	-9.858.953	-17,5%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.897.904	5.449.158	-1.551.254	-28,5%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.552.878	6.484.145	-931.266	-14,4%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.742.382	81.689.178	-57.946.797	-70,9%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	14.382.062	22.016.766	-7.634.704	-34,7%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	11.150.806	12.500.640	-1.349.835	-10,8%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
9) Altri ricavi e proventi	1.356.233	5.109.331	-3.753.098	-73,5%
Totale A)	1.313.404.693	1.376.940.016	-63.535.322	-4,6%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	157.938.195	143.694.390	14.243.805	9,9%
a) Acquisti di beni sanitari	154.849.634	141.107.372	13.742.262	9,7%
b) Acquisti di beni non sanitari	3.088.561	2.587.018	501.543	19,4%
2) Acquisti di servizi sanitari	801.232.928	820.833.969	-19.601.041	-2,4%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	91.028.084	88.960.163	2.067.921	2,3%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2020	Consuntivo 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	74.210.993	76.331.795	-2.120.801	-2,8%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	101.075.774	105.023.108	-3.947.334	-3,8%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	123.231	231.942	-108.711	-46,9%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	4.238.088	3.906.145	331.944	8,5%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	7.029.587	7.624.377	-594.790	-7,8%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	323.888.120	344.602.851	-20.714.731	-6,0%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	21.290.226	20.489.508	800.717	3,9%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	23.443.569	25.899.762	-2.456.194	-9,5%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.166.176	1.904.470	-738.294	-38,8%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	7.048.485	6.814.174	234.311	3,4%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	93.201.867	92.626.036	575.831	0,6%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	7.830.508	6.683.383	1.147.124	17,2%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	13.987.932	10.806.733	3.181.199	29,4%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.869.339	7.532.248	2.337.091	31,0%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	21.800.950	21.397.274	403.676	1,9%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	43.719.301	44.559.225	-839.924	-1,9%
a) Servizi non sanitari	41.470.966	41.629.864	-158.898	-0,4%
- b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.908.594	2.277.547	-368.953	-16,2%
- c) Formazione	339.742	651.814	-312.072	-47,9%
4) Manutenzione e riparazione	12.037.468	10.668.567	1.368.901	12,8%
5) Godimento di beni di terzi	3.989.474	3.416.856	572.618	16,8%
6) Costi del personale	251.397.665	298.915.393	-47.517.728	-15,9%
a) Personale dirigente medico	79.353.918	101.444.903	-22.090.986	-21,8%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	10.705.044	10.896.815	-191.771	-1,8%
c) Personale comparto ruolo sanitario	114.027.994	137.553.102	-23.525.108	-17,1%
d) Personale dirigente altri ruoli	4.500.253	4.593.483	-93.230	-2,0%
e) Personale comparto altri ruoli	42.810.457	44.427.089	-1.616.633	-3,6%
7) Oneri diversi di gestione	15.318.529	15.062.948	255.581	1,7%
8) Ammortamenti	15.153.767	14.689.797	463.971	3,2%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.378.590	1.378.590	0	0,0%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	9.229.446	8.929.446	300.000	3,4%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.545.732	4.381.761	163.971	3,7%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.200.000	30.235	1.169.765	3868,9%
10) Variazione delle rimanenze	-7.730.357	5.646	-7.736.003	-137012,3%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-7.730.357	-4.577	-7.725.780	168782,4%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	10.224	-10.224	-100,0%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2020	Consuntivo 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
11) Accantonamenti	16.053.202	16.958.474	-905.272	-5,3%
a) Accantonamenti per rischi	4.850.000	4.237.482	612.518	14,5%
b) Accantonamenti per premio operosità	966.773	966.773	0	0,0%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.723.422	4.023.422	-1.300.000	-32,3%
d) Altri accantonamenti	7.513.008	7.730.797	-217.789	-2,8%
Totale B)	1.310.310.174	1.368.835.500	-58.525.326	-4,3%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	3.094.520	8.104.516	-5.009.996	-61,8%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.572	20.533	-18.961	-92,3%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.732.001	1.655.638	76.363	4,6%
Totale C)	-1.730.428	-1.635.105	-95.324	5,8%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	0	0	0	-
2) Svalutazioni	0	0	0	-
Totale D)	0	0	0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	2.254.858	18.485.405	-16.230.547	-87,8%
a) Plusvalenze	0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari	2.254.858	18.485.405	-16.230.547	-87,8%
2) Oneri straordinari	3.687.747	3.915.422	-227.674	-5,8%
a) Minusvalenze	937.625	307.810	629.815	204,6%
b) Altri oneri straordinari	2.750.123	3.607.612	-857.489	-23,8%
Totale E)	-1.432.889	14.569.983	-16.002.872	-109,8%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-68.797	21.039.394	-21.108.192	-100,3%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	18.873.322	20.814.399	-1.941.077	-9,3%
a) IRAP relativa a personale dipendente	16.564.807	18.656.978	-2.092.171	-11,2%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.088.848	1.793.746	295.102	16,5%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	219.668	363.676	-144.008	-39,6%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2) IRES	216.678	216.678	0	0,0%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-
Totale Y)	19.090.000	21.031.077	-1.941.077	-9,2%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-19.158.797	8.317	-19.167.114	-230458,7%

RENDICONTO FINANZIARIO

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Preventivo 2020	Consuntivo 2019
	<i>Valori in euro</i>		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	-19.158.797	8.317
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	9.229.446	8.929.446
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	4.545.732	4.381.761
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.378.590	1.378.590
	Ammortamenti	15.153.767	14.689.797
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-11.150.806	-11.070.743
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire		-1.429.897
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-11.150.806	-12.500.640
(+)	accantonamenti SUMAI	966.773	966.773
(-)	pagamenti SUMAI	-847.621	-847.621
(+)	accantonamenti TFR		0
(-)	pagamenti TFR	0	-1.061.276
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	119.152	-942.124
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	1.200.000	30.235
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	0	-13.610
	- Fondi svalutazione di attività	1.200.000	16.625
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	15.086.429	15.991.701
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-14.500.000	-15.465.757
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	586.429	525.944
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-13.250.255	1.797.918
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso Stato</i>	0	0
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>	800.000	838.661
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	1.000.000	-1.254.814
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	15.000.000	13.742.327
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	5.000.000	9.837.035
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	5.000.000	-193.244
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	200.000	238.490
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	0	1.259.598
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	5.000.000	5.670.566
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	32.000.000	30.138.619
(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-50.000	-53.428
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	0	6.686
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>	0	0
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpefe Irap</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i>	0	-266.717
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	7.000.000	7.898.330
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	500.000	938.707
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>	-15.000.000	-44.372.047
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>	1.716.540	-8.623.259
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>	0	56.951
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>		-6.260.856
(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	-5.783.460	-50.622.205
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	0	5.646
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-7.730.357	5.646
(+)(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	0	7.575
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	5.185.928	-18.725.875

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		Preventivo 2020	Consuntivo 2019
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-500.000	-366.782
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-3.000.000	-2.269.415
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-3.500.000	-2.636.197
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	0	279.929
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	279.929
(-)	Acquisto terreni		0
(-)	Acquisto fabbricati	-8.000.000	-9.203.596
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-150.000	-168.353
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.000.000	-2.854.375
(-)	Acquisto mobili e arredi	-150.000	-211.160
(-)	Acquisto automezzi	-350.000	-351.741
(-)	Acquisto altri beni materiali	-250.000	-266.405
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-11.900.000	-13.055.630
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	1.237
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	0	13.619
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	367
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	15.223
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	357
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	357
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	0	0
B - Totale attività di investimento		-15.400.000	-15.396.318
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	6.000.000	10.615.142
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		0
(+)	aumento fondo di dotazione		0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	6.000.000	6.860.243
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	2.914.072	2.908.451
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	8.914.072	9.768.694
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	26.673
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	15.000.000
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-6.200.000	-5.625.096
C - Totale attività di finanziamento		8.714.072	29.785.413
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-1.500.000	-4.336.780
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-1.500.000	-4.336.780
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Commento al Rendiconto Finanziario

Il flusso di Capitale circolante Netto, pari a -13,2 milioni, fa registrare un decremento, rispetto al 2019, di oltre 15,0 milioni, quasi interamente ascrivibile al risultato d'esercizio, -19.2 milioni.

Tale dato si riflette sull'andamento complessivo della gestione reddituale che genera liquidità per 5,2 milioni per effetto di un incremento dei debiti, pari a 32,0 milioni, ascrivibile principalmente alle Aziende Sanitarie, +15,0 milioni, a debiti verso fornitori e verso la controllata, +10,0 milioni. In leggero incremento i crediti, + 5,8 milioni che derivano da un decremento dei crediti verso regione, -9,0 milioni ed un aumento dei crediti verso altre Aziende, +15,0 milioni.

Le attività di investimento assorbono liquidità per 15,4 milioni, in linea con i valori registrati nel 2019. Nell'esercizio non sono stati contratti nuovi mutui.

Le attività di finanziamento generano liquidità per 8,7 milioni che, insieme alla variazione incrementativa della gestione reddituale, consente di coprire le attività di investimento.

***CONTO
ECONOMICO
MODELLO CE***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2020	Consuntivo 2019
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.201.519.539	1.182.674.746
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.176.715.659	1.152.691.516
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.169.580.236	1.138.377.757
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	1.083.662.664	1.070.917.910
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	75.168.870	57.067.154
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	10.748.701	10.392.692
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	10.748.701	10.392.692
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	7.135.423	14.313.759
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	24.517.248	29.855.152
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	12.256.747	14.956.820
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	10.351.349	13.051.422
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	1.676.113	1.676.113
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	229.285	229.285
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	14.500	13.000
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	14.500	13.000
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	12.246.001	14.885.332
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0	0
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.195.073	4.295.147
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.657.101	2.836.360
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	7.393.827	7.753.825
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	286.632	128.078
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	286.632	128.078
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-64.941	-915.016
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-64.941	-649.680
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	-265.336
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.530.186	5.734.469
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	87.050	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	900.000	3.212.321
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	4.341.753	2.320.766
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	201.383	201.383
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	55.788.427	68.129.900
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	26.946.869	29.913.383
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	17.536.165	19.238.555
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	5.681.147	6.835.275
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.313.862	6.127.101
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	517.021	605.370
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	3.548.579	3.358.478
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	450.000	434.422
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.085.563	1.134.291
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	393.283	209.556
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	546.710	534.061
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	1.159.473	1.696.731
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	8.251.232	8.978.098
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	2.419.316	3.326.134
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	903.854	1.164.272
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	2.399.227	1.922.840
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	609.306	603.814
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	700.000	732.557
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	318.423	327.375
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	1.106	1.106
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	900.000	900.000
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	19.390.775	26.283.214
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	19.177.637	25.942.972
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	198.138	314.159
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	15.000	26.083
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	5.552.878	6.484.145
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.897.904	5.449.158
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	270.453	64.245
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.592.912	5.366.617
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	34.539	18.296
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.742.382	81.689.178
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	203.043	246.321
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	2.500.545	545
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	2.500.545	545
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.801.955	66.100.261
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	887.421	58.129.580
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.914.534	7.970.682
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	13.971.496	13.676.252
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	10.536.055	10.536.055
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	250.743	168.236
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	3.184.698	2.971.961
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.265.342	1.665.798
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.265.342	1.665.798
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	14.382.062	22.016.766
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	14.182.062	21.592.855
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	200.000	423.911
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	11.150.806	12.500.640
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	5.190.401	5.300.512
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	10.543	1.250.266
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.608.388	1.608.388
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	1.844.066	1.844.066
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	265.336	265.336
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	2.232.072	2.232.072
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.356.233	5.109.331
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	169.458	169.458
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	538.650	2.650.219
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	648.125	2.289.654
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.313.404.693	1.376.940.016
	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-157.938.195	-143.694.390
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-154.849.634	-141.107.372
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-1.336.367	-1.423.871
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-997.870	-1.062.543
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-33.641	-44.911
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-304.856	-316.417
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-1.650.000	-1.919.682
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-1.650.000	-1.919.682
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-15.761.460	-18.628.225
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-6.097.071	-5.634.567
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-968.365	-938.810
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-8.696.024	-12.054.849
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-665	-588
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-1.293.489	-1.043.093

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0	0
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-53.734	-12.532
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-833.748	-348.999
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-133.920.170	-117.730.382
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-103.060.131	-98.460.126
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-24.383.578	-12.820.108
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-323.036	-323.036
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-6.022.278	-5.996.265
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-20.416	-20.116
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-7.716	-7.716
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-103.015	-103.015
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-3.088.561	-2.587.018
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-45.000	-37.334
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-900.000	-681.797
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-400.000	-448.932
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-736.174	-834.366
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-487.387	-396.457
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-520.000	-188.131
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-844.952.230	-865.393.194
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-801.232.928	-820.833.969
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-91.028.084	-88.960.163
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-90.488.000	-88.428.802
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-65.336.000	-64.431.985
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-13.432.000	-13.306.741
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-7.500.000	-6.767.984
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-4.220.000	-3.922.091
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-370.271	-381.207
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-169.813	-150.155
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-74.210.993	-76.331.795
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-72.786.932	-74.827.358
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-967.953	-991.190
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-456.108	-513.247
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-101.075.774	-105.023.108
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-50.996.183	-53.501.670
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-5.002.449	-5.199.789
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	-10.535.293	-10.407.543
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-1.946.727	-1.961.237
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-5.308.137	-6.737.560
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-15.350.000	-14.372.343
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-11.738.847	-12.594.982
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-4.623.047	-4.787.963
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-7.115.800	-7.807.019
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-198.138	-247.983
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-123.231	-231.942
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-108.231	-186.943
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-15.000	-44.999
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-4.238.088	-3.906.145
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-132.588	-64.492
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-87.000	-86.520
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-4.018.500	-3.755.132
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-7.029.587	-7.624.377
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-29.587	-45.489
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-7.000.000	-7.578.888
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-323.888.120	-344.602.851
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-208.495.525	-212.950.440
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-42.273.220	-41.959.496
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-17.827.318	-24.847.769
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-36.114.419	-38.902.174
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-36.094.419	-38.850.464
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-20.000	-51.710
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-19.177.637	-25.942.972
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-21.290.226	-20.489.508
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-20.936	-13.260
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-660.000	-535.991
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-20.339.290	-19.673.265
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-270.000	-266.992
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-23.443.569	-25.899.762

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-19.344.672	-21.629.576
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-570.289	-925.071
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-2.034.000	-2.124.073
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-1.494.608	-1.221.043
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-1.166.176	-1.904.470
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-258.713	-435.722
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-900.000	-1.447.339
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-7.463	-21.409
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-7.048.485	-6.814.174
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	-67
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-765	-765
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-544.956	-699.436
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-6.502.764	-6.113.905
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-93.201.867	-92.626.036
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-343.316	-359.586
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0	-9.325
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-343.316	-350.261
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-37.301.440	-36.823.483
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-792	-72
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	-55.479.479	-55.372.335
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-76.841	-70.560
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-7.830.508	-6.683.383
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-4.167.362	-526.078
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	-3.006.728	-5.422.260
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-27.631	-30.604
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-267.602	-343.258
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-361.184	-361.184
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-13.987.932	-10.806.733
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-15.312	-5.000
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-77.073	-77.073
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-2.657.101	-2.830.919
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-10.768.730	-7.195.215
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-469.716	-698.526
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-9.869.339	-7.532.248
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-316.786	-493.237
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	-6.439
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosan. da privato	-9.172.545	-6.507.592
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-494.183	-858.215
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-50.000	-53.169
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosan. da privato	0	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-352.152	-352.152
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-4.500.000	-2.896.648
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.776.211	-2.347.409
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-380.008	-524.980
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-380.008	-524.980
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-21.800.950	-21.397.274
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.543	-151.323
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-6.178.911	-6.778.911
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	-2.102
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-14.719.496	-13.564.938
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-900.000	-900.000
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-43.719.301	-44.559.225
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-41.470.966	-41.629.864
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-2.700.000	-2.780.042
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-5.600.000	-4.751.759
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-6.450.000	-7.012.953
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-3.300.000	-3.982.216
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-3.150.000	-3.030.737
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-330.000	-314.180
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-1.250.249	-1.214.985
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-2.240.000	-1.774.600
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-950.000	-661.363
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-1.319.623	-1.189.774
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-3.800.000	-4.083.527

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-1.750.000	-1.776.678
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-752.739	-758.705
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-22.335	-18.143
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-730.404	-740.561
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-14.328.355	-15.311.298
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-5.717.903	-6.090.735
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-1.999.947	-2.203.829
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-6.610.506	-7.016.734
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-1.908.594	-2.277.547
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-900	-907
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-1.600	-1.600
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-1.804.472	-1.937.139
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-228.280	-399.316
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-50.000	-73.757
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-1.100.000	-908.340
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-426.192	-555.726
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-101.622	-337.902
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-101.622	-337.902
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-339.742	-651.814
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-198.590	-124.354
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-141.152	-527.459
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-12.037.468	-10.668.567
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-3.800.000	-4.138.965
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-7.000	-15.241
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.950.000	-3.504.468
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-150.000	-135.051
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-505.000	-405.285
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-2.625.468	-2.469.557
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-3.989.474	-3.416.856
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-1.368.463	-1.200.827
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-2.621.011	-2.216.029
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-1.826.011	-1.722.496
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-795.000	-493.533
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	-251.397.665	-298.915.393
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-204.086.956	-249.894.820
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-90.058.961	-112.341.718
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-79.353.918	-101.444.903
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-77.648.385	-99.176.956
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-1.705.533	-2.267.947
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-10.705.044	-10.896.815
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-10.395.685	-10.585.476
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-309.359	-311.339
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-114.027.994	-137.553.102
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-107.579.171	-129.553.533
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-6.313.538	-7.864.284
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-135.285	-135.285
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-2.527.229	-2.291.092
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-2.527.229	-2.291.092
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-2.284.907	-2.048.770
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-242.322	-242.322
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-27.258.449	-29.059.045
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-647.843	-693.353
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-462.046	-538.697
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-185.797	-154.655
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-26.610.606	-28.365.692
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-24.602.315	-26.135.091
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-2.008.291	-2.230.601
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-17.525.031	-17.670.435
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-1.325.180	-1.609.038
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.136.391	-1.415.614
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-188.789	-193.424
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-16.199.851	-16.061.397
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-15.950.361	-15.798.169
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-249.490	-263.228
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-15.318.529	-15.062.948
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-14.448.058	-13.982.148

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-870.471	-1.080.800
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-502.167	-475.562
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-368.304	-605.238
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0
BA2560	Totale Ammortamenti	-15.153.767	-14.689.797
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-1.378.590	-1.378.590
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-13.775.178	-13.311.207
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-9.229.446	-8.929.446
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-462.171	-462.171
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-8.767.275	-8.467.275
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-4.545.732	-4.381.761
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-1.200.000	-30.235
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-1.200.000	-30.235
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	7.730.357	-5.646
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	7.730.357	4.577
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	721.969
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	21.800
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	7.730.357	-833.717
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	12.517
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	104.360
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	2.486
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	30.363
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	-55.200
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	-10.224
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	327
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	3.775
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	-3.406
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	-1.957
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	-8.963
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-16.053.202	-16.958.474
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-4.850.000	-4.237.482
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-600.000	-30.000
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-850.000	-866.745
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-3.400.000	-3.340.737
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-966.773	-966.773
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-2.723.422	-4.023.422
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-848.694	-848.694
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-265.625	-265.625
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-1.545.100	-2.845.100
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-64.003	-64.003
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-7.513.008	-7.730.797
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-1.882.407	-3.533.648
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-270.527	-484.742
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-1.200.988	-1.148.232
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-224.410	-161.777
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-2.026.598	-471.011
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-46.452	-46.452
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-1.861.626	-1.884.935
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-1.310.310.174	-1.368.835.500
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	1.497	20.458
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	3	3
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	95	95
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	1.399	20.360
CA0050	C.2) Altri proventi	75	75
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	75	75
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	-1.560.135	-1.483.772
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-60.000	-45.752
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-1.500.000	-1.437.987
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-135	-34
CA0150	C.4) Altri oneri	-171.865	-171.865
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-171.865	-171.865
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.730.428	-1.635.105
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	2.254.858	18.485.405
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	2.254.858	18.485.405
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	50.000	56.459

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.062.720	7.996.324
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato		
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	30.146	85.263
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	1.032.574	7.911.061
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	387	1.896.705
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	227.399	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	240.240	0
EA0120	accreditati E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	400.555	407.425
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	163.994	5.606.932
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	1.142.138	10.432.621
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.939	46.287
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	1.136.199	10.386.334
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	4.163.123
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	1.200	299
EA0220	accreditati E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori	43.808	68.557
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.091.191	5.093.079
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0	1.061.276
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-3.687.747	-3.915.422
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-937.625	-307.810
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-2.750.123	-3.607.612
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-110.192	-147.900
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-2.561.173	-2.776.044
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-131.903	-357.236
EA0330	intraregionale E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-131.903	-357.236
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-2.429.270	-2.418.808
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-12.707	-1.896.577
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-11.013	-1.717.988
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	-178.589
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-1.694	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	-389
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-294.425	0
EA0430	operatori accreditati E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da	-629	-196.619
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-1.922.741	-2.284
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-198.768	-322.959
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-78.758	-683.667
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato		
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-37.583
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-78.758	-646.085
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0530	accreditati E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-26.755	-99.445
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-52.003	-546.640
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-1.432.889	14.569.983
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-68.797	21.039.394
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-18.873.322	-20.814.399
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-16.564.807	-18.656.978
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-2.088.848	-1.793.746
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-219.668	-363.676
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-216.678	-216.678
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-216.678	-216.678
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse	-19.090.000	-21.031.077
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-19.158.797	8.317

NOTA ILLUSTRATIVA

NOTA ILLUSTRATIVA AL PREVENTIVO ANNO 2020

La presente relazione è redatta ad accompagnamento del bilancio economico preventivo 2020 e ne illustra le previsioni che si sono definite tenuto conto dei molteplici e significativi elementi che avranno un impatto sull'andamento della gestione economico finanziaria, con particolare riferimento alla gestione dell'emergenza Covid.

Per la predisposizione si è tenuto conto altresì, delle indicazioni contenute nelle note della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare nn. :PG/2020/428923 del 11/6/2020, PG/2020/0588994 del 10/09/2020, PG/AUSL/2020/77097 del 28/10/2020 e PG/2020/786696 del 27/11/2020; il preventivo è stato redatto con riferimento alle risorse assegnate con nota PG\2020\0071206 del 30.01.2020, alle ulteriori assegnazioni di cui alla tabella seguente, nonché a quanto previsto dalla DGR 1234/2020.

Assegnazione Finanziamenti (valori in euro)		Note
-Personale - Decreti Legge n. 18/2020 e n. 34/2020	11.987.793,19	
Personale - art. 29 del Decreto Legge n. 104/20 (Disposizioni urgenti in materia di liste di attesa)	1.504.966,18	
-Strutture Private - art. 3, c. 1 e 2 del Decreto Legge n. 18/2020	1.120.302,83	
<i>di cui mod. B e C (covid)</i>	698.700,00	
<i>di cui mod. A (no covid)</i>	421.602,83	
rimborso DPI a strutture socio-sanitarie	2.500.000,00	
Personale Convenzionato - art. 38 del Decreto Legge n. 23/2020	467.638,70	L'annualità 2020 dovrà essere contabilizzata fra i costi di competenza dell'anno, mentre per le annualità 2018 e 2019 dovranno essere utilizzati fondi aziendali a disposizione. Le assegnazioni regionali devono essere contabilizzate tra i componenti positivi straordinaria come indicato nella colonna a fianco.
Sostegno alla minor compartecipazione alla spesa da parte dei cittadini (ticket)	2.838.056,96	Si trasferisce per 2.838.056,96 euro il fondo "PBA170 - Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)" per il successivo utilizzo
Totale	20.418.757,86	

Si precisa che:

- Non sono stati previsti finanziamenti legati ai costi Covid sostenuti e rendicontati nello specifico preconsuntivo, con l'unica eccezione delle ulteriori assegnazioni di cui alla tabella precedente
- Non sono stati iscritti importi relativi alle donazioni ricevute
- I valori esposti nel preventivo 2020 sono stati confrontati e commentati con i dati del consuntivo 2019.

La perdita complessiva stimata per l'anno 2020 risulta pari a 19.158.797 €.

Di seguito si sintetizzano i principali aggregati:

	Consuntivo 2019	Preventivo 2020	Preventivo 2020 vs Consuntivo 2019
Valore della produzione	1.376.940.016	1.313.404.693	-63.535.322
Costi della produzione	1.368.835.500	1.310.310.174	-58.525.326
Delta valore /costi produzione	8.104.516	3.094.520	-5.009.996
Proventi e oneri finanziari	-1.635.105	-1.730.428	-95.324
Proventi e oneri straordinari	14.569.983	-1.432.889	-16.002.872
Imposte e tasse	21.031.077	19.090.000	-1.941.077
Risultato di esercizio	8.317	-19.158.797	-19.167.114

RENDICONTAZIONI COSTI CORRELATI ALL'EMERGENZA COVID-19

Di seguito si elencano le rendicontazioni effettuate dall'Azienda in merito ai costi sostenuti per la gestione dell'emergenza Covid-19 e per le quali l'Azienda si è candidata a ricevere finanziamenti a copertura degli stessi:

- **Fondo Arcuri:** l'Azienda ha presentato una rendicontazione volta ad ottenere il rimborso delle spese sostenute al Commissario straordinario per il periodo dall'inizio della Pandemia fino al 31 maggio. L'importo rendicontato è pari a € 7.006.088,06 e si riferisce a costi per Assistenza medica, Attrezzature sanitarie e Dispositivi di protezione individuale fatturati dai fornitori.
- **Fondo Protezione Civile:** e' stata inoltre predisposta apposita rendicontazione delle spese sostenute dalle aziende sanitarie per l'assistenza alberghiera a COVID-19 positivi/quarantenati, e per il premio di solidarietà agli operatori sociosanitari. Per tali tipologie di costo sono stati complessivamente rendicontati € 387.415,55.
- **Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale – FESR:** l'azienda ha presentato candidatura ad ottenere un contributo a sostegno delle principali azioni messe in campo al fine di rafforzare la capacità di risposta del Servizio Sanitario alla crisi epidemiologica da Covid-19. In particolare gli interventi sono relativi all'acquisizione di specifici beni e servizi finalizzati a rendere più tempestivo ed efficace il servizio erogato agli utenti. Il contributo richiesto dall'Azienda USL è pari ad € 14.342.162.
- **Fondo Sociale Europeo- FSE:** l'azienda ha presentato candidatura ad ottenere un contributo per gli interventi necessari a rafforzare la capacità dei servizi sanitari di rispondere alla crisi provocata dall'emergenza epidemiologica da Covid-19, per complessivi € 5.096.830,30, riconducibili ai compensi aggiuntivi riconosciuti al personale dedicato formalmente ai reparti Covid e ai costi per reclutamento di personale per far fronte all'emergenza.

VALORE DELLA PRODUZIONE

CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO

Il trasferimento da parte della RER come finanziamento alla AUSL da FSR indistinto è sovrapponibile al finanziamento 2019 così come assegnato con nota PG\2020\0071206 del 30.01.2020, e adeguato alle ulteriori assegnazioni di cui alla tabella soprariportata, nonché a quanto previsto dalla DGR 1234/2020.

Complessivamente, l'aggregato Contributi in c/esercizio registra una variazione rispetto al 2019 pari a 18.844.793 €, determinata dai trasferimenti a sostengono dei maggiori oneri derivanti dalla gestione dall'emergenza pandemica.

RETTIFICA CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI

Come da indicazioni, è stato previsto un importo pari ad € 64.941 a copertura dei soli investimenti per le procedure GRU, GAAC e DSM, coperti da specifici finanziamenti.

UTILIZZO FONDI PER QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI VINCOLATI DI ESERCIZI PRECEDENTI

Per l'aggregato si prevede una sostanziale invarianza rispetto ai dati del consuntivo 2019 (-204.283 €)

RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO-SANITARIE

La classe accoglie i ricavi derivanti dalle attività direttamente prodotte dall'Azienda con l'utilizzo di fattori di produzione interni e, per lo più, compensate in mobilità infraregionale ed extraregionale. All'interno dell'aggregato, i ricavi sono classificati in base alla tipologia di prestazione erogata e complessivamente si evidenzia una riduzione pari a 12.341.473 €, imputabile a diversi fattori:

- stima di riduzione per mobilità attiva infra ed extraregionale, a seguito del blocco delle attività programmate per far fronte all'emergenza Covid. I minori ricavi sono principalmente imputabili ai settori degenza, specialistica e pronto soccorso per complessivi 3.223.000 €;
- riduzione delle prestazioni di ricovero resa dagli ospedali privati accreditati per residenti fuori regione in compensazione (mobilità attiva) per complessivi 6.765.000 €;
- contenimento delle prestazioni rese dal DSP per complessivi 931.000 € legate all'attività di vaccinazione facoltativa, alle attività connesse ai controlli su impianti a soggetti privati nonché ad altre attività del Dipartimento Sanità Pubblica (per esempio, prestazioni di medicina sportiva, pareri igienico sanitari);
- calo delle prestazioni in libera professione per 1.551.000 €, valore che deriva dal blocco delle prestazioni per tutto il periodo dell'emergenza; la variazione è principalmente a carico della specialistica ambulatoriale che ne rappresenta la quota più consistente;
- riduzione dei ricavi per prestazioni specialistiche e del Laboratorio Blu a seguito della significativa riduzione dell'attività di ricovero per 537.000 €;

CONCORSI, RECUPERI E RIMBORSI

La voce evidenzia una significativa riduzione pari a 57.946.797 € determinata in gran parte, dal definitivo trasferimento all'Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena del personale afferente allo stabilimento ospedaliero di Baggiovara, in assegnazione temporanea all'Ausl fino al 31 dicembre 2019 e oggetto di specifico rimborso.

Si segnala altresì, che nell'aggregato è stato imputato il finanziamento ricevuto dalla Regione di 2.500.000 €, quale rimborso per gli addebiti che si riceveranno legati all'acquisto di DPI da parte delle strutture socio-sanitarie del territorio.

COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA (TICKET)

Di particolare rilevanza risulta la riduzione del ricavo per ticket pari a 7.634.704 €, la cui stima risulta legata alla sospensione delle attività di specialistica e alla ipotetica riprogrammazione delle stesse.

CONTRIBUTI IN C/CAPITALE IMPUTATA ALL'ESERCIZIO

La riduzione di 1,3 milioni deriva da una simulazione effettuata sulle fonti di finanziamento dei cespiti e non tiene conto dei beni a fecondità ripetuta acquisiti nel corso dell'esercizio per fronteggiare l'emergenza Covid, per i quali si prevedono specifici finanziamenti.

ALTRI RICAVI E PROVENTI

Si segnala una riduzione dei ricavi da patrimonio immobiliare per 2.100.000 € circa dovuta alla sospensione per l'anno 2020 del canone di concessione dell'immobile a carico dell'Ospedale di Sassuolo, in considerazione del ruolo svolto dallo stesso nell'ambito della rete ospedaliera provinciale nella gestione dell'emergenza COVID, quale misura di sostegno per garantirne l'equilibrio economico-finanziario così come specificato nell'apposita relazione trasmessa in occasione della verifica della gestione.

In evidenza anche una riduzione della voce Altri proventi per 1.640.000 € determinata da una previsione di riduzione delle Sanzioni per mancata disdetta prenotazioni e dei ricavi per corsi di formazione gestiti dall'Azienda.

Complessivamente, il **Valore della Produzione** dell'esercizio 2020 si stima in 1.313.404.693 € con una variazione pari a -63.535.322 € rispetto all'esercizio 2019.

COSTI DELLA PRODUZIONE

ACQUISTO DI BENI

La proiezione della spesa annuale per questa voce di spesa prevede un aumento di 14.243.805 € derivanti sostanzialmente da un incremento di costi per l'acquisto di alcune tipologie di farmaci e dei dispositivi medici di protezione individuale.

Dispositivi medici

L'incremento di spesa per i dispositivi medici deriva principalmente dalla consegna delle giacenze dei dispositivi di protezione individuale da parte dell'AOU di Parma come specificato anche nella nota PG/2020/0588994 del 10/09/2020 per complessivi 8.778.163 €, in parte compensati dalla variazione delle rimanenze sanitarie (7,7 ml €). Il limitato utilizzo (-1.000.000 €) delle giacenze consegnate dalla AOU di Parma deriva dalla consistenza delle giacenze presenti nei magazzini aziendali oltre che il ricorso alle forniture di DPI garantite dall'Ausl di Reggio Emilia per adesione a convenzioni Intercent-ER.

In incremento di circa 4.900.000 € anche i dispositivi per il Covid-19, aggiuntivi rispetto alla distribuzione delle giacenze di cui sopra, in parte compensati da risparmi derivanti dalla sospensione dell'attività chirurgica e dalla flessione dell'attività del Laboratorio rivolta a pazienti ricoverati e ambulatoriali per circa 2.500.000 €

Farmaci ad acquisto ospedaliero

La previsione di spesa 2020 evidenzia un incremento di circa 4.600.000 € determinata da diverse componenti. In particolare si evidenzia:

- aumento, già previsto dagli obiettivi della Regione, sui farmaci per il trattamento dell'HCV per circa 1.200.000 €;
- incremento nel costo dei fattori della coagulazione prescritti dai Centri Hub nonché per i farmaci innovativi oncologici e non oncologici il cui consumo risulta superiore rispetto ai fondi assegnati dalla Regione per complessivi 1.000.000 €; si specifica altresì che nel corso del mese di novembre la Regione ha adeguato la consistenza dei trasferimenti adeguandoli ai costi effettivamente sostenuti;
- incremento nel costo dei farmaci finanziati con fondi AIFA per circa 640.000 €;
- incremento nel costo dei farmaci intravitreali utilizzati presso il NOS per 350.000 €;
- incremento di circa 320.000 € per ricorso a farmaci di recente immissione in commercio.

Si stimano inoltre costi aggiuntivi per farmaci da utilizzare nel periodo di emergenza stimati in 500.000 €.

Beni non sanitari

Per i beni non sanitari si stima un incremento di costo pari a 501.543 €. Gli incrementi più significativi sono riconducibili all'acquisto di materiale per la pulizia e la sanificazione, + 220 mila € e negli altri beni non sanitari, + 331.869 per l'acquisto di dispositivi che non rientrano nella classificazione dei dispositivi sanitari. Riduzioni si registrano invece nella carta, cancelleria e stampati per effetto del lavoro agile.

ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI

Per questo aggregato di spesa si prevede una riduzione di spesa pari a 19.601.041 € derivante principalmente da una riduzione dell'attività erogata da parte di strutture della Regione e di altre Regioni a favore dei residenti dell'Azienda USL di Modena (mobilità passiva).

Medicina di Base

Si prevede un incremento di spesa pari a circa 2.068.000 € derivante dall'impatto dell'adeguamento contrattuale che risulta così articolato:

- Medici di base: incremento di circa 904.000 € derivante da impatto dell'adeguamento contrattuale, in parte compensato dalla contrazione dell'assistenza domiciliare e delle prestazioni aggiuntive a seguito dell'emergenza Covid, nonché dal risparmio sulla TAO e sull'accordo per la spesa farmaceutica;
- Pediatri di libera scelta: incremento di 125.000 € derivante da impatto dell'adeguamento contrattuale e dalla diminuzione delle prestazioni liquidate;
- Continuità assistenziale: incremento di 730.000 € derivante da impatto dell'adeguamento contrattuale, ma soprattutto dalla attivazione delle USCA;
- Medici di emergenza territoriale: incremento 284.000 € comprensivo degli aumenti contrattuali.

Farmaceutica

La spesa farmaceutica convenzionata ha registrato andamenti ondivaghi nei primi mesi, attestandosi poi su valori che registrano un calo di circa il 3% rispetto al consuntivo 2019; alla luce di ciò si ipotizza una minor spesa di circa 2.120.800 €.

Assistenza Specialistica Ambulatoriale

La voce raggruppa i costi di tutte le tipologie di prestazioni di specialistica acquistate dall'Azienda, compreso il costo dei Medici Specialisti Convenzionati Interni.

L'importo previsto per l'esercizio 2020 è in riduzione di 3.947.334 principalmente derivante da:

- riduzione della mobilità infra ed extraregionale complessivamente stimata in 3.935.000 €;
- riduzione degli acquisti dal privato accreditato per 856.000 €. In tale riduzione è stato comunque contemplato l'effetto della quota aggiuntiva di cui all'accordo ANISAP-Regione Emilia-Romagna;
- incremento di 978.000 € derivante da impatto dell'adeguamento contrattuale per gli specialisti convenzionati.

In analogia al settore della degenza Ospedaliera, si sono confermati i valori previsti nei contratti di fornitura 2019 con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena e l'Ospedale di Sassuolo.

Assistenza integrativa e protesica

Per questo aggregato si osserva un incremento di spesa pari a 332.000 € derivanti principalmente dalla fornitura per l'ossigenoterapia, strettamente correlata all'emergenza Covid-19, ma compensata da una riduzione di costi di circa 595.000 € nell'ambito dell'assistenza protesica.

Assistenza Ospedaliera

Per il settore della degenza si è stimata una significativa riduzione di spesa pari a 20.715.000 € derivante principalmente dalla minor attività erogata da parte di strutture della Regione e di altre Regioni a favore dei residenti dell'Azienda USL di Modena (mobilità passiva), nonché dall'attività erogata dagli ospedali privati accreditati.

In particolare, sulla mobilità passiva si prevede una riduzione complessiva pari a 11.474.000 € sia per la componente extra-regionale (7.020.000 €) che infra-regionale (4.454.000 €) per la quale si è preso atto della determinazione regionale della matrice degli scambi, incrementata di circa 800.000 € per la produzione dell'Ospedale di Montecatone e dell'IRST di Meldola.

L'andamento stimato per l'attività fuori regione è da porre in relazione alla tipologia della casistica, che storicamente caratterizza il nostro fenomeno migratorio che è prevalentemente a carico di discipline che si caratterizzano per attività programmata e procrastinabile (ortopedia, chirurgia generale, riabilitazione) che presumibilmente avranno un grosso calo dell'accesso di pazienti per il blocco dell'attività programmata.

Si confermano i valori previsti nei contratti di fornitura 2019 con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena e l'Ospedale di Sassuolo.

Con riferimento alle prestazioni rese a residenti da Ospedali privati accreditati, si ipotizza una riduzione, collegata al blocco delle attività, di circa 2.756.000 € imputabile principalmente al settore dell'alta specialità per circa 1.700.000 € alla psichiatria ospedaliera per 800.000 € e alle prestazioni rese da strutture private ubicate al di fuori della Provincia per 300.000 €, ritenendo difficile recupero dei volumi erogati l'anno precedente.

Per le prestazioni di non alta specialità intra ausl, si conferma sostanzialmente il consuntivo 2019 per due ordini di ragioni:

- prosecuzione delle attività aggiuntive richieste agli ospedali privati connesse alla gestione dell'emergenza Covid;
- applicazione degli adeguamenti tariffari previsti dall'intesa siglata da RER e AIOP.

Sulle prestazioni rese dal privato per residenti fuori regione, in analogia a quanto valutato per la mobilità sanitaria e in ragione del blocco degli spostamenti tra regioni, si stima una riduzione di circa 6.765.000 €.

Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale

Il settore della psichiatrica residenziale non ha subito significativi blocchi di attività se non per i centri diurni, ma ritornati pienamente operativi al termine della prima fase dell'emergenza.

Inoltre, si è tenuto conto dell'effetto della revisione tariffaria prevista dall'intesa siglata tra RER ed AIOP, applicata anche ai settori a remunerazione forfettaria.

Per tali ragioni si ipotizza un incremento di circa 800.000 €.

Distribuzione farmaci File F

Per il settore farmaci ad erogazione diretta si ipotizza una riduzione stimata in 2.456.000 € riferita in primis agli scambi di mobilità attiva infra ed extraregionale. In particolare le valutazioni si sono basate sui farmaci legati alla dimissione ospedaliera, lasciando comunque invariata la componente oncologica per la quale non sono state previste interruzioni nell'erogazione dell'assistenza.

Prestazioni termali

L'attività termale resa a residenti sia da strutture infraRER che da strutture extraRER (mobilità) risulta in riduzione, pertanto è stato previsto un calo di circa 738.000 € comprensivo della stima dell'impatto della quota aggiuntiva prevista dall'intesa RER/COTER.

Trasporti sanitari

Si osserva una maggior spesa di circa 234.000 € associata al maggior ricorso ai trasporti sanitari in fase emergenziale.

Prestazioni Socio-sanitarie a rilevanza sanitaria

L'incremento di spesa atteso è di circa 576.000 € dovuti, prevalentemente, ai rimborsi a strutture residenziali e centri diurni, nonché per le prestazioni riconducibili al FRNA.

Libera professione

Tenuto conto del blocco delle prestazioni per tutto il periodo dell'emergenza e della previsione di lenta ripresa, l'attività libero professionale è incrementata di 1.147.000 € come saldo tra la riduzione di 2.415.000 € della specialistica ambulatoriale e l'incremento di 3.641.000 € della degenza, per effetto delle indicazioni regionali di imputazione in tale voce delle spese per il riconoscimento dell'attività in aggiuntiva.

Rimborsi, assegni e contributi sanitari

il forte incremento previsto in questa voce pari ad € 3.181.000, è determinato dal rimborso per l'approvvigionamento di mascherine e altri DPI da garantire alle strutture che gestiscono servizi socio-sanitari accreditati per circa 2.500.000 € e agli ospedali privati accreditati per circa 1.000.000 €, così come disposto dagli specifici accordi siglati a livello regionale.

Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie

L'aggregato evidenzia un incremento di costi pari a circa 2.337.000 €, riferibili nel complesso al possibile ricorso al lavoro interinale e ai contratti libero professionali, da correlare alla gestione dell'emergenza Covid.

Altri servizi sanitari e socio-sanitari

Si ipotizza un incremento di 403.676 € in parte imputabile dall'avvio di una collaborazione con la struttura Hesperia Hospital legata all'emergenza Covid.

ACQUISTO DI SERVIZI NON SANITARI

Questo aggregato evidenzia complessivamente una riduzione rispetto al 2019 di circa 840.000 € in ragione di andamenti contrapposti sulle diverse tipologie di costi.

In particolare preme segnalare alcuni degli elementi più significativi;

- aumento stimato di 850.000 € sui servizi di pulizia per gli interventi a chiamata straordinari, comprensivi anche della sanificazione dei mezzi di soccorso e delle auto dell'assistenza domiciliare e dell'applicazione del protocollo "lavoro in ambienti sicuri";
- riduzione dei costi per la mensa dipendenti in ragione del definitivo trasferimento all'Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena del personale dell'Ospedale di Baggiovara e all'istituto dello smartworking e incremento dei costi della mensa degenti; complessivamente si stima un decremento di 560.000 €
- incremento di 465.000 € sui servizi di trasporto non sanitario a seguito dell'incremento di interventi a chiamata legati all'emergenza covid e alla necessità di far ricorso ad un deposito esterno per lo stoccaggio di bancali di DPI;

- maggiore onere di circa 288.000 € sullo smaltimento rifiuti, determinato sia dall'aumento della quantità di rifiuti smaltiti per l'emergenza covid, che dall'aumento dei prezzi derivante dall'adesione alla Convenzione IntercenterER;
- riduzione di 170.000 € sulle utenze;
- minori costi per 370.000 € per minore ricorso al lavoro interinale e per la riduzione degli oneri per personale in comando da altre aziende;
- significativo calo per i servizi di FamaCUP (690.000 €);
- incremento ipotizzato sui Servizi di Vigilanza (558.000 €) legato all'emergenza, in particolare per tutta l'attività di controllo varchi;
- Riduzione di 310.000 € dei costi per formazione.

MANUTENZIONI E RIPARAZIONI

La spesa complessiva dovrebbe crescere di 1.370.000 € per effetto di un incremento per manutenzione software e derivante dai contratti di manutenzione di tecnologie sanitarie di laboratorio (BLU, POCT, microbiologia).

GODIMENTO DI BENI DI TERZI

Il costo previsto per l'anno 2020 è in incremento rispetto al 2019 di circa 572.000 € riconducibile all'aumento dei fitti passivi per il ricorso ai Covid Hotel, alle due nuove strutture adibite ad OSCO, nonché dai canoni di noleggio.

COSTI DEL PERSONALE

Il costo del personale viene stimato complessivamente in 251.397.665 € con una riduzione rispetto al consuntivo 2019 di 47.517.728 € per il definitivo trasferimento all'Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena del personale afferente allo stabilimento ospedaliero di Baggiovara, in assegnazione temporanea all'Ausl fino al 31 dicembre 2019.

Neutralizzando tale costo, si evidenzia un incremento del costo di complessivi 10.500.000 € circa, fondamentalmente determinato da due ordini di fattori:

- dalla prosecuzione delle politiche assunzionali intraprese da settembre 2019 e riportate già nel PTFP 2019/2021 finalizzate alla copertura del turn-over per il personale dedicato all'assistenza e all'investimento sullo sviluppo delle strutture di assistenza territoriale quali le Cure Primarie (con i Servizi di Assistenza Domiciliare e le Case della Salute, i PUASS e gli OSCO) e per le articolazioni del DSM-DP;
- dal necessario e repentino aumento del reclutamento del personale, a seguito dell'avvio dell'emergenza sanitaria, attraverso tutti gli istituti contrattuali disponibili quali: assunzione a tempo determinato dedicato COVID-19; attivazione di contratti libero-professionali, in particolar modo a personale medico (specializzando e specializzato); assunzione a tempo indeterminato di unità di personale assistenziale in anticipo sul turn-over ordinario per implementare gli organici aziendali in funzione della gestione emergenziale.

Per il prosieguo dell'anno l'intenzione dell'Azienda è quella di consolidare le acquisizioni di personale effettuate durante la fase emergenziale volgendole all'implementazione ed al consolidamento ulteriore della rete territoriale ed ospedaliera per garantire il funzionamento di tutte le articolazioni aziendali durante la fase 3 dell'epidemia COVID-19 coerentemente con le finalità del D.L. 34/2020 ed in tal senso:

- investimento di almeno un centinaio di unità di personale assistenziale (suddiviso tra i profili professionali dell'infermiere, dell'assistente sanitario, degli OSS e dei terapisti occupazionali)

sulle strutture territoriali con riferimento allo sviluppo dei servizi di assistenza territoriale e domiciliare integrata, nonché alle centrali operative distrettuali e delle strutture alberghiere COVID;

- investimento a sostegno della rete ospedaliera a partire dall'attivazione l'implementazione stabile delle aree di emergenza e semintensiva nei presidi ospedalieri aziendali;
- investimento a sostegno del sistema di Sanità Pubblica con riferimento alla campagna vaccinale, all'insieme delle attività di contact tracing e di Sorveglianza Sanitaria sia per la popolazione modenese che per gli operatori sanitari dell'azienda stessa, nonché alle attività di screening attraverso i pool dei tamponi "drive";
- investimento di personale funzionale a garantire la sostenibilità di tutta l'attività ambulatoriale e chirurgica a fronte dei nuovi modelli organizzativi di erogazione delle prestazioni caratterizzati dal distanziamento e dalle procedure di sanificazione;
- investimento a sostegno delle attività di diagnostica di laboratorio funzionale alla refertazione dei tamponi e dei test sierologici.

ONERI DIVERSI DI GESTIONE

L'aggregato segna un incremento di 255.000 € che deriva da maggiori oneri per l'IVA sui beni acquistati dal magazzino di Area Vasta parzialmente compensati dalla riduzione di altri costi residuali.

AMMORTAMENTI

Come già per la quota utilizzo, la previsione dell'incremento di 464.000 deriva da una simulazione effettuata sulle fonti di finanziamento dei cespiti e non tiene conti dei beni a fecondità ripetuta acquisiti nel corso dell'esercizio per fronteggiare l'emergenza Covid.

SVALUTAZIONE DELLE IMMOBILIZZAZIONI E DEI CREDITI

Nel corso dell'esercizio, l'emergenza Covid ha indotto un rallentamento dei tempi di attivazione del servizio di recupero crediti, commerciali e non (ticket). Per tale motivo si è previsto un accantonamento al fondo svalutazione crediti pari a 1,2 milioni.

VARIAZIONE DELLE RIMANENZE

La variazione delle rimanenze, pari a 7,7 milioni deriva da una stima sul consumo effettivo dei dispositivi medici acquisiti, negli ultimi mesi dell'anno, dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma, pari a 8,7 milioni.

ACCANTONAMENTI

Gli accantonamenti fanno registrare nelle previsioni, una riduzione di circa 900.000 € che derivano da maggiori oneri per cause civili ed oneri processuali, + 570.000 €, da una riduzione di 1,3 milioni che riflette l'accantonamento sul progetto I-CARE contabilizzato nel 2019 e non ripetibile nel 2020 e un decremento di 220 mila negli accantonamenti sulle convenzioni.

Complessivamente, i **Costi della produzione** dell'esercizio 2020 si stimano in 1.310.310.174 € con una riduzione pari a – 58.525.326 € rispetto all'esercizio 2019.

PROVENTI E ONERI FINANZIARI

Per l'aggregato si prevede un modesto peggioramento, -100.000 €, del saldo rispetto all'esercizio 2019, riconducibile ad un maggior utilizzo dell'anticipazione di tesoreria.

PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

Si stima un peggioramento del saldo fra proventi e oneri finanziari pari a meno 16 milioni derivante da una riduzione dei proventi straordinari pari a 16,2 milioni ed una riduzione degli oneri straordinari

pari a circa 200.000 €. Per entrambe le voci sono stati considerati gli importi già contabilizzati. Si precisa che nel 2019 sono stati contabilizzati nelle voci straordinarie 6,6 milioni di trasferimenti regionali che nel 2020 sono stati contabilizzati, come da indicazioni, in altre poste.

IMPOSTE SUL REDDITO

Il decremento di circa 1.941.000 € dell'IRAP è determinato dalla definitiva assegnazione all'AOU del personale del personale in servizio presso Baggiovara.

RISULTATO DI ESERCIZIO

Il risultato di esercizio presenta pertanto una perdita di 19.158.797 € determinato dal combinato effetto del rilevante decremento dei ricavi (dovuto principalmente al blocco delle attività e alla conseguente riduzione degli stessi per mobilità attiva e per ticket) e dalla contestuale riduzione dei costi della produzione risultante dal rilevante ammontare degli oneri correlati all'emergenza Covid (parzialmente compensati dai minori costi per l'acquisizione di servizi sanitari da privato) e dalla riduzione della mobilità passiva, anch'essi condizionati dall'emergenza sanitaria in corso

***CONTO
ECONOMICO
PREVENTIVO 2020
PREVENTIVO 2019***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2020	Preventivo 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.201.519.539	1.166.927.097	34.592.442	3,0%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.176.715.659	1.139.111.434	37.604.225	3,3%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	24.517.248	27.515.739	-2.998.492	-10,9%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	10.351.349	15.202.554	-4.851.205	-31,9%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0	0	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	1.676.113	1.676.113	0	0,0%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	229.285	192.202	37.082	19,3%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	14.500	0	14.500	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	12.246.001	10.444.870	1.801.131	17,2%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	286.632	297.632	-10.999	-3,7%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	286.632	152.892	133.741	87,5%
4) da privati	0	144.740	-144.740	-100,0%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	2.292	-2.292	-100,0%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-64.941	-615.573	550.632	-89,5%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.530.186	3.247.068	2.283.118	70,3%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	55.788.427	68.618.911	-12.830.484	-18,7%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	46.337.645	55.896.741	-9.559.096	-17,1%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.897.904	5.451.754	-1.553.850	-28,5%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.552.878	7.270.416	-1.717.538	-23,6%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.742.382	89.668.121	-65.925.740	-73,5%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	14.382.062	22.577.015	-8.194.953	-36,3%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	11.150.806	11.281.131	-130.325	-1,2%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
9) Altri ricavi e proventi	1.356.233	3.311.593	-1.955.360	-59,0%
Totale A)	1.313.404.693	1.365.015.363	-51.610.669	-3,8%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	157.938.195	154.007.565	3.930.630	2,6%
a) Acquisti di beni sanitari	154.849.634	151.718.286	3.131.349	2,1%
b) Acquisti di beni non sanitari	3.088.561	2.289.280	799.282	34,9%
2) Acquisti di servizi sanitari	801.232.928	805.354.086	-4.121.158	-0,5%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	91.028.084	88.634.189	2.393.895	2,7%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	74.210.993	74.218.046	-7.052	0,0%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	101.075.774	103.768.234	-2.692.461	-2,6%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2020	Preventivo 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	123.231	238.306	-115.075	-48,3%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	4.238.088	4.251.107	-13.019	-0,3%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	7.029.587	7.800.000	-770.413	-9,9%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	323.888.120	344.607.423	-20.719.303	-6,0%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	21.290.226	20.641.941	648.285	3,1%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	23.443.569	25.786.213	-2.342.644	-9,1%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.166.176	1.968.618	-802.442	-40,8%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	7.048.485	6.476.532	571.954	8,8%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	93.201.867	87.467.365	5.734.502	6,6%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	7.830.508	6.409.204	1.421.304	22,2%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	13.987.932	9.799.203	4.188.729	42,7%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	9.869.339	4.311.470	5.557.869	128,9%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	21.800.950	18.976.235	2.824.715	14,9%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	43.719.301	43.115.959	603.342	1,4%
a) Servizi non sanitari	41.470.966	40.738.605	732.361	1,8%
- b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.908.594	1.931.338	-22.744	-1,2%
- c) Formazione	339.742	446.016	-106.275	-23,8%
4) Manutenzione e riparazione	12.037.468	14.470.768	-2.433.300	-16,8%
5) Godimento di beni di terzi	3.989.474	3.964.325	25.149	0,6%
6) Costi del personale	251.397.665	295.749.081	-44.351.416	-15,0%
a) Personale dirigente medico	79.353.918	100.442.124	-21.088.207	-21,0%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	10.705.044	11.141.852	-436.808	-3,9%
c) Personale comparto ruolo sanitario	114.027.994	135.489.391	-21.461.397	-15,8%
d) Personale dirigente altri ruoli	4.500.253	4.592.504	-92.251	-2,0%
e) Personale comparto altri ruoli	42.810.457	44.083.210	-1.272.753	-2,9%
7) Oneri diversi di gestione	15.318.529	2.438.489	12.880.040	528,2%
8) Ammortamenti	15.153.767	14.236.975	916.792	6,4%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.378.590	1.164.315	214.275	18,4%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	9.229.446	7.880.417	1.349.029	17,1%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.545.732	5.192.243	-646.511	-12,5%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.200.000	1.252.845	-52.845	-4,2%
10) Variazione delle rimanenze	-7.730.357	0	-7.730.357	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-7.730.357	0	-7.730.357	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0	0	-
11) Accantonamenti	16.053.202	16.692.228	-639.026	-3,8%
a) Accantonamenti per rischi	4.850.000	2.476.860	2.373.140	95,8%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2020	Preventivo 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
b) Accantonamenti per premio operosità	966.773	808.353	158.420	19,6%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.723.422	1.679.904	1.043.517	62,1%
d) Altri accantonamenti	7.513.008	11.727.110	-4.214.103	-35,9%
Totale B)	1.310.310.174	1.351.282.321	-40.972.148	-3,0%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	3.094.520	13.733.041	-10.638.522	-77,5%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.572	0	1.572	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.732.001	1.668.155	63.845	3,8%
Totale C)	-1.730.428	-1.668.155	-62.273	3,7%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	0	0	0	-
2) Svalutazioni	0	0	0	-
Totale D)	0	0	0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	2.254.858	8.344.989	-6.090.130	-73,0%
a) Plusvalenze	0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari	2.254.858	8.344.989	-6.090.130	-73,0%
2) Oneri straordinari	3.687.747	69.035	3.618.713	5241,9%
a) Minusvalenze	937.625	0	937.625	-
b) Altri oneri straordinari	2.750.123	69.035	2.681.088	3883,7%
Totale E)	-1.432.889	8.275.954	-9.708.843	-117,3%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-68.797	20.340.840	-20.409.637	-100,3%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	18.873.322	20.115.133	-1.241.811	-6,2%
a) IRAP relativa a personale dipendente	16.564.807	18.072.868	-1.508.062	-8,3%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.088.848	1.774.824	314.024	17,7%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	219.668	267.440	-47.773	-17,9%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2) IRES	216.678	220.295	-3.617	-1,6%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-
Totale Y)	19.090.000	20.335.428	-1.245.428	-6,1%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-19.158.797	5.412	-19.164.210	-354090,5%

***MODELLO CE
PREVENTIVO 2020
PREVENTIVO 2019***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2020	Preventivo 2019
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.201.519.539	1.166.927.097
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.176.715.659	1.139.111.434
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.169.580.236	1.131.500.030
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	1.083.662.664	1.069.011.985
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	75.168.870	52.569.583
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	10.748.701	9.918.462
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	10.748.701	9.918.462
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	7.135.423	7.611.404
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	24.517.248	27.515.739
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	12.256.747	17.070.869
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	10.351.349	15.202.554
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	1.676.113	1.676.113
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	229.285	192.202
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	14.500	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	14.500	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	12.246.001	10.444.870
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0	0
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.195.073	1.839.237
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.657.101	2.571.364
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	7.393.827	6.034.269
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	286.632	297.632
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	286.632	152.892
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	144.740
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	2.292
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-64.941	-615.573
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-64.941	-380.000
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	-235.573
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.530.186	3.247.068
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	87.050	350.739
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	900.000	127.655
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	4.341.753	2.057.243
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	201.383	711.431
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	55.788.427	68.618.911
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	26.946.869	29.133.922
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	17.536.165	18.523.069
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	5.681.147	6.835.275
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	5.313.862	6.095.264
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	517.021	605.370
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	3.548.579	3.044.683
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	450.000	421.002
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.085.563	989.291
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	393.283	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	546.710	532.183
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	1.159.473	1.629.361
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	8.251.232	8.981.492
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	2.419.316	3.326.134
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	903.854	1.164.272
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	2.399.227	1.922.840
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	609.306	603.814
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	700.000	732.557
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	318.423	327.375
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	1.106	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	4.500
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	4.500
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	900.000	900.000
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	19.390.775	26.762.818
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	19.177.637	26.422.576
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	198.138	314.159
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	15.000	26.083
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	5.552.878	7.270.416
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.897.904	5.451.754
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	270.453	69.296
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.592.912	5.348.035
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	34.539	28.423
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	6.000
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.742.382	89.668.121
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	203.043	140.351
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	2.500.545	1.343.708
AA0780	A.5.B.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	2.500.545	1.343.708
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.801.955	72.380.884
AA0810	A.5.C.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	887.421	64.248.678
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	241
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.914.534	8.131.966
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	13.971.496	14.551.092
AA0850	A.5.D.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	10.536.055	11.288.741
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	250.743	178.807
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	3.184.698	3.083.544
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.265.342	1.252.087
AA0890	A.5.E.1) Rimborsio da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborsio per Pay back sui dispositivi medici	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.265.342	1.252.087
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	14.382.062	22.577.015
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	14.182.062	22.098.421
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	200.000	478.594
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	11.150.806	11.281.131
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	5.190.401	5.078.654
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	10.543	0
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.608.388	1.608.388
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	1.844.066	1.845.017
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	265.336	126.011
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	2.232.072	2.623.060
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.356.233	3.311.593
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	169.458	228.799
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	538.650	2.237.250
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	648.125	845.544
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.313.404.693	1.365.015.363
	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-157.938.195	-154.007.565
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-154.849.634	-151.718.286
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-1.336.367	-11.900.381
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-997.870	-11.476.721
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-33.641	-74.867
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-304.856	-348.793
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-1.650.000	-1.816.489
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-1.650.000	-1.816.489
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-15.761.460	-19.521.397
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-6.097.071	-7.794.854
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-968.365	-989.693
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-8.696.024	-10.736.850
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-665	-27.350
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-1.293.489	-1.447.907

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0	-3.658
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-53.734	-19.951
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-833.748	-686.734
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-133.920.170	-116.294.419
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-103.060.131	-97.478.344
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-24.383.578	-11.859.181
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-323.036	-272.674
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-6.022.278	-6.415.277
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-20.416	-16.956
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-7.716	-7.572
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-103.015	-244.415
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-3.088.561	-2.289.280
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-45.000	-35.000
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-900.000	-600.000
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-400.000	-485.000
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-736.174	-650.000
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-487.387	-359.280
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-520.000	-160.000
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-844.952.230	-848.470.046
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-801.232.928	-805.354.086
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-91.028.084	-88.634.189
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-90.488.000	-88.120.000
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-65.336.000	-64.270.000
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-13.432.000	-13.300.000
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-7.500.000	-6.800.000
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-4.220.000	-3.750.000
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-370.271	-364.035
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-169.813	-150.155
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-74.210.993	-74.218.046
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-72.786.932	-72.774.169
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-967.953	-930.630
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-456.108	-513.247
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-101.075.774	-103.768.234
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-50.996.183	-57.661.088
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-5.002.449	-190.598
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	-10.535.293	-11.973.309
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-1.946.727	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-5.308.137	-6.712.240
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-15.350.000	-14.100.000
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-11.738.847	-12.817.000
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-4.623.047	-5.046.000
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-7.115.800	-7.771.000
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-198.138	-314.000
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-123.231	-238.306
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-108.231	-198.306
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-15.000	-40.000
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-4.238.088	-4.251.107
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-132.588	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-87.000	-103.588
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-4.018.500	-4.147.519
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-7.029.587	-7.800.000
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-29.587	-69.537
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-7.000.000	-7.730.463
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-323.888.120	-344.607.423
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-208.495.525	-213.135.040
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-42.273.220	-41.792.038
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-17.827.318	-24.847.769
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-36.114.419	-38.410.000
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-36.094.419	-38.290.000
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-20.000	-120.000
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-19.177.637	-26.422.576
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-21.290.226	-20.641.941
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-20.936	-102.210
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-660.000	-552.787
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-20.339.290	-19.790.000
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-270.000	-196.944
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-23.443.569	-25.786.213

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-19.344.672	-21.882.787
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-570.289	-638.788
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-2.034.000	-2.124.073
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-1.494.608	-1.140.565
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisito prestazioni termali in convenzione	-1.166.176	-1.968.618
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-258.713	-435.722
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-900.000	-1.507.593
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-7.463	-25.304
BA1090	B.2.A.11) Acquisito prestazioni di trasporto sanitario	-7.048.485	-6.476.532
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-765	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-544.956	-699.436
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-6.502.764	-5.777.095
BA1140	B.2.A.12) Acquisito prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-93.201.867	-87.467.365
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-343.316	-372.205
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-343.316	-372.205
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-37.301.440	-35.976.622
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisito di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-792	-5.901
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	-55.479.479	-50.957.588
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-76.841	-155.050
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-7.830.508	-6.409.204
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-4.167.362	-477.653
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	-3.006.728	-5.312.134
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-27.631	-38.718
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-267.602	-253.484
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-361.184	-327.216
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-13.987.932	-9.799.203
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-15.312	-114.295
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-77.073	-69.462
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-2.657.101	-2.570.424
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-10.768.730	-6.866.562
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-469.716	-178.460
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-9.869.339	-4.311.470
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-316.786	-239.610
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-9.172.545	-3.606.068
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-494.183	-1.122.880
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-50.000	-48.000
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-352.152	-460.157
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-4.500.000	-640.030
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.776.211	-1.335.000
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-380.008	-465.792
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-380.008	-465.792
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-21.800.950	-18.976.235
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.543	-2.552
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-6.178.911	-6.779.000
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-14.719.496	-11.294.683
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-900.000	-900.000
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-43.719.301	-43.115.959
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-41.470.966	-40.738.605
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-2.700.000	-2.850.000
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-5.600.000	-4.750.000
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-6.450.000	-7.000.000
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-3.300.000	-4.000.000
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-3.150.000	-3.000.000
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-230.000	-282.584
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-1.250.249	-240.000
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-2.240.000	-1.850.000
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-950.000	-650.000
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-1.319.623	-1.319.384
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-3.800.000	-3.462.676

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-1.750.000	-1.570.000
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-752.739	-734.871
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-22.335	-31.958
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-730.404	-702.913
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-14.328.355	-16.029.091
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-5.717.903	-6.337.985
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-1.999.947	-1.544.007
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-6.610.506	-8.147.098
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-1.908.594	-1.931.338
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-900	-3.500
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-1.600	-1.196
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-1.804.472	-1.550.982
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-228.280	-399.770
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-50.000	-140.000
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-1.100.000	-410.543
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-426.192	-600.670
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-101.622	-375.659
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-101.622	-375.659
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-339.742	-446.016
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-198.590	-91.710
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-141.152	-354.306
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-12.037.468	-14.470.768
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-3.800.000	-4.950.000
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-7.000	-33.834
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-4.950.000	-4.300.000
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-150.000	-100.000
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-505.000	-400.000
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-2.625.468	-4.686.934
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-3.989.474	-3.964.325
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-1.368.463	-1.347.950
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-2.621.011	-2.616.375
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-1.826.011	-2.200.000
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-795.000	-416.375
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	-251.397.665	-295.749.081
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-204.086.956	-247.073.367
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-90.058.961	-111.583.976
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-79.353.918	-100.442.124
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-77.648.385	-97.705.627
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-1.705.533	-2.736.497
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-10.705.044	-11.141.852
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-10.395.685	-10.446.413
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-309.359	-695.439
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-114.027.994	-135.489.391
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-107.579.171	-130.051.539
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-6.313.538	-5.271.390
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-135.285	-166.463
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-2.527.229	-2.121.027
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-2.527.229	-2.121.027
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-2.284.907	-1.891.769
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-242.322	-229.258
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-27.258.449	-28.359.302
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-647.843	-767.589
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-462.046	-610.832
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-185.797	-156.757
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-26.610.606	-27.591.713
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-24.602.315	-24.241.713
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-2.008.291	-3.350.000
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-17.525.031	-18.195.384
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-1.325.180	-1.703.888
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.136.391	-1.480.794
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-188.789	-223.094
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-16.199.851	-16.491.497
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-15.950.361	-16.153.016
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-249.490	-338.480
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-15.318.529	-2.438.489
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-14.448.058	-844.140

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-870.471	-1.594.349
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-502.167	-467.375
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-368.304	-1.126.974
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0
BA2560	Totale Ammortamenti	-15.153.767	-14.236.975
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-1.378.590	-1.164.315
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-13.775.178	-13.072.660
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-9.229.446	-7.880.417
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-462.171	-429.582
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-8.767.275	-7.450.835
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-4.545.732	-5.192.243
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-1.200.000	-1.252.845
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-1.200.000	-1.252.845
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	7.730.357	0
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	7.730.357	0
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	7.730.357	0
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	0
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	0
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	0
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-16.053.202	-16.692.228
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-4.850.000	-2.476.860
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-600.000	-34.823
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-850.000	-342.037
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-3.400.000	-1.950.000
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0	-150.000
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-966.773	-808.353
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-2.723.422	-1.679.904
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-848.694	0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-265.625	-219.896
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-1.545.100	-1.406.460
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-64.003	-53.548
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-7.513.008	-11.727.110
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-1.882.407	-3.533.648
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-270.527	-484.742
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-1.200.988	-2.654.095
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-224.410	-401.261
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-2.026.598	-2.519.835
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-46.452	-144.270
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-1.861.626	-1.989.260
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-1.310.310.174	-1.351.282.321
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	1.497	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	3	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	95	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	1.399	0
CA0050	C.2) Altri proventi	75	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	75	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	-1.560.135	-1.556.767
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-60.000	-19.079
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-1.500.000	-1.537.688
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-135	0
CA0150	C.4) Altri oneri	-171.865	-111.389
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-171.865	-111.389
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.730.428	-1.668.155
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	2.254.858	8.344.989
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	2.254.858	8.344.989
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	50.000	300.000

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.062.720	8.044.989
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato		
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	30.146	0
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	1.032.574	8.044.989
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	387	0
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	227.399	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	240.240	0
EA0120	accreditati E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	400.555	254.000
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	163.994	7.790.989
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	1.142.138	0
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.939	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	1.136.199	0
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	1.200	0
EA0220	accreditati E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori	43.808	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	1.091.191	0
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0	0
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-3.687.747	-69.035
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-937.625	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-2.750.123	-69.035
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-110.192	-69.035
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-2.561.173	0
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-131.903	0
EA0330	intraregionale E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-131.903	0
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-2.429.270	0
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-12.707	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-11.013	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-1.694	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-294.425	0
EA0430	operatori accreditati E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da	-629	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-1.922.741	0
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-198.768	0
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-78.758	0
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato		
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-78.758	0
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0530	accreditati E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-26.755	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-52.003	0
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-1.432.889	8.275.954
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-68.797	20.340.840
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-18.873.322	-20.115.133
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-16.564.807	-18.072.868
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-2.088.848	-1.774.824
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-219.668	-267.440
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-216.678	-220.295
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-216.678	-220.295
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse	-19.090.000	-20.335.428
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-19.158.797	5.412

***PIANO DEGLI
INVESTIMENTI ANNI
2020-2022***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Anno (*)	Mese intervento (*)	Stato di realizzazione (*)	Macroarea (*)	TITOLO INTERVENTO	Ordine di realizzazione (spetti) (*)	Categoria fabbisogno (*)	Tipologia interventi (*)	Riferimento programmi ministeriali sanitarie regionali e	Codice intervento (dati Profiler)	Programma (dati Profiler)	Data inizio lavori	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare nel 2023 (€)	Investimenti da realizzare e negli anni successivi (€)	Contributo conto capitale Stato (dati Profiler) (€)	Contributo conto capitale FES (dati Profiler) (€)	Finanziamento Decreto Presidente e RR 76 del 15 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Finanziamento)	Finanziamento "Ente", Mutui (€)	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente", Alleanze (€)	Riferimento Numero di Progetto immobiliare da allocate	Finanziamento "Ente", C/essenziali (€)	Finanziamento "Ente", Manifestazioni cicliche (€)	Finanziamento Donazioni (€)	Finanziamento PPP (€)	Finanziamento sisma (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Finanziamento "Incentivi statali" (€)	Finanziamento "Fondi UC" (€)	Costo complessivo o intervento (quadro economico)	Importo da Q.E. da destinare a TECNOLOGIE BIONICHE (€)	Importo da Q.E. da destinare a TECNOLOGIE INFORMATICHE (€)	Importo da Q.E. da destinare a LAVORI (€)	Note
ASL Modena	2013/5	scheda 1	Lavori	NCFE - Adeguamento prevenzione incendi	g)	g)			H1+H2-J2-J18	Accordi di programma integrati vo 2009 art.20 4° fase	19/4/2012	1.500,00	765.434,15		2.759.184,75	145.220,25																2.904.405,00		2.904.000,00	art. 20 4° fase int. H17 (progetto D/01/08) Riprogettato dopo la risoluzione del precedente contratto. D/04/16 NB. Riprogettazione in corso integra adeguamenti anticendio cui DM 19/03/2015	
ASL Modena	2013/6	scheda 1	Lavori	Adeguamento prevenzione incendi sedi distribuiti (art.20 4° fase int. H18)	g)	g)			H18	art. 20 4° fase	30/1/2012	308,00	1.000,00	500,00	4.670,01	245.790,00															4.915.800,00		4.915.000,00	art. 20 4° fase int. H18 (progetto F/38/05) NB 1: integra alcuni adeguamenti anticendio obbligatori completati e da completare entro le scadenze previste dal DM 19/03/2015, per potenzialità di superficie maggiore di 1000 m² individuati nello share point regionale di prevenzione incendi.		
ASL Modena	2013/2	scheda 1	Lavori	H Pavullo - Adeguamento edifici impianti meccanici del comparto operatorio	e)	e)			M 08	programma Regionale 7° aggiornamento	31/7/2018	303,46	5,00		1.400,00					DGR 801/2014											1.800.000,00		540,00	Programma regionale 7° art. 20 4° fase voce M1 (mutuo autorizzato GPC/2014/964) Progetto esecutivo approvato (Progetto D/06/15) - Lavori terminati - in collaudo.		
ASL Modena	2013/6	scheda 1	Lavori	Interventi di adeguamento funzionale e normativo Ospedale di Carpi (collegam.d edicato vecchiestrade SSOO) (art. 20 IV 2° stralico - AP 29)	a)	a)			AP 29	Art 20 4° fase - 2° stralico	28/5/2015	211,08	2,00		976.744,60	51.407,61				DGR 801/2014											200.000,00	1.474.638,66		600,00	€ 1.228.000 = € 1.028.000 (art. 20 IV 2° stralico int. AP 29) + € 200.000 (rimb. assicurazione danni sisma) (Progetto D/10/13 - DL 23/14) - Risolto il contratto - Nuovo affidamento nel 2020 per completamento.	
ASL Modena	2013/8	scheda 1	Lavori	Copere per la messa in sicurezza Ospedale di Pavullo nel Frignano	d)	d)			AP 25	Art 20 4° fase - 2° stralico	7/8/2015	681,06	7,00		1.377,50	72.500,00															1.450.000,00		1.450.000,00	art. 20 IV 2° stralico - Intera AP 25 (progetto B/05/14 - DL/10/15) Lavori in corso.		
ASL Modena	2013/4	scheda 1	Lavori	Realizzazione di un nucleo di cure primarie strutturali a Modena	a)	a)			AP 23	Art 20 4° fase	13/4/2017	2.022,148			5.510,00	290.000,00															5.800.000,00		-	Nuova costruzione Casa della Salute a Modena via Fanti. Art. 20 IV 2° stralico Intera AP 23 - Lavori in corso (progetto D/01/15 - DL/22/14)		
ASL Modena	2014/2	scheda 1	Lavori	H Carpi - Scale sicurezza corpo 4	a)	a)					18/12/2018	36.083,00								DGR 801/2014										55.000,00		370.000,00	Risarcimento (rimodulazione utilizzo risarcimento) € 295.000 € voce M12 (mutuo autorizzato GPC/2014/964) + integrazione alla fonte di finanziamento mutuo M12 di 30.000 € per perizia di variante suppliva approvata (delibera n.315 del 30.10.19) (progetto D/07/2019) - Lavori terminati - in collaudo.			
ASL Modena	2014/9	scheda 1	Lavori	Realizzazione a residenza per l'intervento intensivo RTI pazienti psichiatrici (Carpi)	c)	c)				Programma Regionale 2° superamento OPG	12/2/2018	208,50	5,00		950.000,00	50.000,00				DGR 801/2014											1.100.000,00		-	Prog. Regionale superamento OPG - Finanziamento DM 18.09.2014 (GJRS 06.1.14) + 100.000 Mutuo 2014 (voce M7) per Miglioramento Strutture. Lavori terminati - in collaudo.		
ASL Modena	2015/3	scheda 1	Lavori	Carpi - Casa della Salute	a)	a)					1/7/2019	500,00	2.000,00	824.000,00						DGR 801/2014										3.980.000,00		3.980.000,00	3.980.000 € M9 (mutuo autorizzato GPC/2014/964) Nuova costruzione. (Progetto D/08/16 - DL/15/17) - Lavori in corso.			

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

f) AU SL Modena	2015/04	scheda 1	Lavori	Ristrutturazione e miglioramento del complesso ospedaliero di Castelfranco Emilia, finalizzata al riassetto complessivo dei servizi sanitari destinati al territorio ed alla realizzazione di un Hospice	b) Ristrutturazione complessiva + Adeguamento o smacco + Prev. Inc. + Energia	H13bis	Finanziamento Regione ai Hospice	28/8/2018	372.076,00	1.999.750,00	105.250,00	1.210.456,55	DGR 801/2014	89.543,45	3.405.543,45	764,00	3.405.543,45 = Conto Capitale 2.105.000 + 89.543,45 Finanziamento Regionale Hospice (Delibera Finanziaria Regionale 122/DG/2006) + 1.211.000 M10 (mutuo autorizzato GP/2014/864) (Progetto Definitivo/Esecutivo D/08/15) - Lavori in fase di completamento e collaudo.
f) AU SL Modena	2015/20	Scheda 1	Lavori	DSM D3 nuova sede Dipendenze Patologiche in via Nonantolana	a) Nuova costruzione/implantazione			3/6/2019	680.730,00			1.500.000,00	DGR 801/2014		1.500.000,00		1.500.000,00 = M14 (mutuo autorizzato GP/2014/864) (Progetto D/09/15) Nuova costruzione Lavori ripresi dopo fallimento TES. in corso.
f) AU SL Modena	2016/05	Scheda 1	Lavori	Adeguamento o normativa antincendio ospedali Vigonza e Pavullo	g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.	P.13	Programma Prevenzione Incendi	16/4/2019	1.000.000,00	1.500.000,00	340.000,00	3.009,357,84			3.167.745,09	3.167.000,00	Intervento codice "P.13" € 3.167.745,09 allegato A Delibera di Assemblea Legislativa n. 73 del 25 maggio 2016 di approvazione degli interventi del Programma Programma di adeguamento alla normativa antincendio delle strutture sanitarie (D.M. 19 marzo 2015). Lettera REE - Sensi Strutturali (prot. AUSL 86073/17 del 11/12/2017 - Decreto Min.Salute 23/11/2017) (Progetti F/03/16 e F/04/16) - importo lavori prevenzione incendi su HVignola € 700. HPavullo € 2467. Lavori in corso.
f) AU SL Modena	2016/04	Scheda 1	Lavori	Presidio Ospedaliero e Strutture sanitarie - Adeguamenti urgenti impianti e presidi antincendio in attuazione delle prescrizioni del DM 19/03/2015 (Accompagnamento interventi 2015/08 e 2015/07 del PINV 2015-2017)	g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.				532.000,00	200.000,00		1.400.000,00	DGR 801/2014		1.400.000,00	400,00	1.400.000,00 - M20 (mutuo autorizzato GP/2014/864) Ospedali - adeguamenti adeguamento antincendio sul DM 19/03/2015, art. 2 e 3 Stima iniziale degli interventi diffusi per € 1.610.000,00 di cui la parte con copertura finanziaria (1.400.000,00) viene inserita nella scheda 1 e per la parte attualmente non coperta (210.000,00) nella scheda 3" - importo lavori prevenzione incendi su Vignola € 100. Pavullo € 200. Carpi € 100.
f) AU SL Modena	2013/13	Scheda 1	Lavori	H.15 - Modena Usi Laboratori Baggiovara	k) Ristrutturazione leggera	H15	art.20 4° fase	22/3/2012	153.164,00	1.342.445,00	70.855,00				1.413.100,00		art. 20 4° fase int. H15 - Lavori principali ultimi (progetto D/02/09 - D/04/10), residuo di spesa (153.163,24) in completamento nel 2020. Il residuo andrà a coprire le spese del progetto B/04/15 "Oscas CED". Adeguamento impiantistico per la riduzione dei consumi energetici nel locale CED della Ausl e nei locali ad uso comune dell'USL.
f) AU SL Modena	2013/17	Scheda 1	Lavori	Adeguamento o messa a norma Centro Ospedale di Pavullo (art. 20 4° fase int. H19)	k) Ristrutturazione leggera	H19	art.20 4° fase	5/6/2011	207.033,00	665.000,00	35.000,00				700.000,00		art. 20 4° fase int. H19 - Lavori ultimi e collaudati - In completamento gli interventi in economia, accessori e complementari all'opera principale (progetto iniziale D/01/2010 - D.L. 38/2010, ora progetto B/07/17).
f) AU SL Modena	2013/03	Scheda 1	Lavori	HV Trasferimento al CLP c/o ex laboratorio 1° stralcio	g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.			24/10/2019	300,00	587.265,00		704.000,00	DPGR n. 974 del 2008	226.000,00	630.000,00	280,00	Mutuo autorizzato da REE con DPGR n. 974 del 2008 + Alienazione 2014 - oggetto vendita immobile via ca' de' Banconi Vignola. In completamento progettazione esecutiva (Progetto D/07/15) - Lavori in corso.
f) AU SL Modena	2013/07	Scheda 1	Lavori	Ristrutturazioni ed adeguamenti nominali	a) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc. + Energia	AP 28	art.20 4° fase - 2° stralcio	27/5/2015	10.148,00	1.140,00	60.000,00				1.200,00	1.200,00	(art. 20 N° 2° stralcio - Interv. AP 28) Lavori principali completati e collaudati, in corso lavori complementari, con progettazione.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

f)	AU SL Modena	2013/9	Scheda 1	Lavori	Completamento degli interventi di prevenzione incendi Ospedale di Castelfranco Emilia	g) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.	AP 24	art.20 4° fase, 2° stallcio	17/4/2015	329.482,00	997.500,00	52.500,00	100.000,00	DGR 801/2014	1.150.000,00	1.150.000,00	residuo di spesa progetto B/04/14-DL/11/5 Lavori principali ultimi art. 20 IV 2° stallcio - interv. AP 24 (1.050 M.U.) - Nello "stare point" regionale di prevenzione incendi sono indicati, con riferimento alla prima scadenza "spite 2014" del DM 19/03/2015. Interventi vasti per 80.000 che in parte potranno trovare copertura in questo intervento - vedi nota in 2013/15 Aggiunti 100.000 - voce M38 (mutuo autorizzato GP/G/2014/864) per integrazione - residui al fine di realizzare nuovo montaggio	
f)	AU SL Modena	2014/20	Scheda 2	Lavori	HC Endoscopia e Chirurgia Nutrizionali (Donazioni Ordinanza 37 del 21-3-2013 e successive)	e) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc. + Energia				200,000,00	1.000,000,00	315.000,00	350.000,00	DGR 801/2014	1.600.000,00	-	750.000 => Allegato B/1 Ordinanza n.52 del 24/10/2016 - Allegato A Ordinanza Comm. Delegato n. 55 del 25/11/2016 (interv. 748) + 350.000 M38 (mutuo autorizzato GP/G/2014/864); in fase di riprogettazione (progetto D/04/18)	
f)	AU SL Modena	2015/12	Scheda 2	Lavori	Ristrutturazione ed attività distribuiti ex H Modena	l) Manutenzione straordinaria	APC 16	Art. 20	1/12/2020	500,000,00	1.045,000,00	55.000,00	700.000,00	DGR 801/2014	2.600.000,00	113,000,00	700.000 M3 (mutuo autorizzato GP/G/2014/864) + 800.000 per la stima preventiva alienanza via Spagnara/Alternativa finanziamento Art.20 L.87/88 - APC/16 (€ 1.000.000,00 + € 400.000,00) Mutuo Auxil M3. In attesa completamente lavori miglioramento sismico da parte del Comune	
f)	AU SL Modena	2016/2	Scheda 1	Lavori	H Mirandola - Interventi edilizi strutturali ed impiantistici per la ristrutturazione del Copo 02 dell'Ospedale e di Mirandola e adeguamenti del centro prelievi	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamenti sismico + Prev. Inc. + Energia	APB 13	Art. 20 Addendum	2/7/2019	800,000,00	3.000,000,00	3.833,669,40	1.900,000,00	100.000,00	750.000,00	5.038,000,00	7.788,000,00	UNIFICAZIONE interventi 2014/10 - 2014/11 - 2014/22 - 2014/48 - 2015/11 e 2016/33 del precedente PINV 2015-2017 (2.601.000 + 551.000 + 855.000 + 1.031.000 => risarcimento danni sisma) + 750.000 => Allegato B/1 Ordinanza n.52 del 24/10/2016 - Allegato A Ordinanza Comm. Delegato n. 55 del 25/11/2016 (interv. 753) + 2.000.000 => Art.20 "ADJENDUM" (Intervento AP/13) Con Del 339/DG/2017 l'intervento è stato rivisto ed ampliato il QE complessivo. Per la parte ulteriore non ancora coperta da finanziamento, questo intervento viene esposto anche nella scheda 3 (progetto D/02/16) - Lavori in corso per la FASE 1.
f)	AU SL Modena	2017/16	Scheda 1	Lavori	D3 Modena - Nuova sede Medicina dello Sport in edificio messo a disposizione dal Comune (Progetto SF07/16)	l) Ristrutturazione leggera + Energia				774,548,00			828.370,00	DGR 801/2014	828.370,00		M38 (mutuo autorizzato GP/G/2014/864). In attuazione del più complesso Protocollo di intesa AUSL - Comune di Modena ottobre 2014 (Progetto D/02/17)	
f)	AU SL Modena	2018/2	Scheda 1	Lavori	H Mirandola - Progetto di riqualificazione dei parcheggi interni	l) Manutenzione straordinaria				120,000,00			120.000,00	DGR 801/2014	120.000,00		Intervento complementare al progetto di riqualificazione parcheggi del Comune di Mirandola. Fondo Azienda USL M38 (mutuo autorizzato DGR 801/2014)	
f)	AU SL Modena	2018/4	Scheda 1	Lavori	Senologia e Screening Mammografico - Paladino	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamenti sismico + Prev. Inc. + Energia	APB 10			200,000,00			200.000,00	DGR 801/2014	200.000,00		Quota parte AUSL dei lavori non coperti da Finanziamento AP/10 M39 (mutuo autorizzato GP/G/2014/864)	
f)	AU SL Modena	2018/5	Scheda 1	Lavori	H Pavullo Risanetto Area emergenza urgenza	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamenti	P.N.1		28/7/2019	2.000,000,00	801.714,84	3.200,000,00			3.200.000,00		Ristrutturazione Pronto Soccorso (ex F/14/17 progetto D/08/16) + Area Emergenza (A/01/17)	

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

f) AU SL Modena	2013/0	Sched a 2bis	Lavori	Realizzazione e nuovo centro di cure primarie presso HF adeguamenti impiantistici e messa a norma Intervento 746	o sismico + Prev. Inc. + Energia	L.12	L.R. 16/12 Allegato B Ord. Comm. Delegato n. 11 del 23.05.2018	152.000	1.500.000,00	4.767,00	2.022,00	746.208,77	383.088,78	DGR 873/2018	1.109,82	5.116,91	2.700,00	9.309.782,26	428,00	0,00	L.R.16/12 (interv.746) € 4.466.911,22 allegato B Ordinanza Comm. Delegato n. 11 del 23/05/2018 + ex art.2013/0 € 2.700.000 Interv. L12 progr. Regionale + 420.871,04 € Donazione UNIPCL Ord. Comm. Delegato n. 1 del 2014 - Totale € 7.767.782,26 Fase1 dei lavori IN CORSO, esposti in colonna "contr.conto capitale". Fase2 dei lavori sarà finanziata col residuo dei: € 1.109.782,26 Interv. 746 allegato B Ordinanza Comm. Delegato n. 52/2016 Allegato A Ord. Comm. Le. 55/2016 + € 450.000 incasim. Assicurazione + € 383.088,78 Nuovo Mutuo 2018 (M18-23) - Totale € 1.522.000,00 TOTALE IMPORTO FINANZIATO Fase1 + Fase2 = 9.309.782,26 € (Delibera AUSL n.68/2016) Riferimento Det. n.148 del 7/06/2018. Paree tecnico STCD (acquisto AUSL MO Prot. 39216 del 28.05.2015), a cui è seguito parere positivo da parte del STIS per la parte di finanziamento relativa all'intervento "L12" del Programma Regionale Sanità (2,7 M.€), pervenuto favorevolmente con determinazione n. 6347 del 27/07/2015 del Servizio Strutture e Tecnologie in ambito Sanitario l'intervento è stato ammesso a finanziamento per la parte relativa all'intervento "L12" del Programma Sanità L.R.38/2002) - Attestazione Congiunta di spesa (Fetto 2018) del Servizio Geologico, Sismico e dei Suoni per € 4.466.911,22 anziché 5.050.000 € indicati nelle precedenti Ordinanze. Progetto Esecutivo completato. Nello "share point" regionale di prevenzione incendi sono indicati, con riferimento alle scadenze del DM 1903/2015, interventi stimati per complessivi 2.712.000 Euro.
f) AU SL Modena	2014/3	Sched a 2bis	Lavori	F110/2014 H Mirandola_ Ospedale Santa Maria Bianca - Corpo 9 Intervento 747	f) Ristrutturazione leggera + Miglioramenti o sismico + Energia				1.000,00	0,00	1.000,00	200.000,00					2.200,00	2.200,00			L.R.16/12 (interv.747) allegato B Ordinanza Comm. Delegato n. 52/2016) - Progetto preliminare inoltrato alla STCD con lettera prot. AUSL Modena 3574/115 del 16/05/2016. Pervenuta richiesta chiarimenti / integrazioni da Staff Tecnico Commissario acquisita all'AUSL MO ai prot.53883 del 21/07/2015 - Con lettera prot.3096716 del 22.04.2016 sono state inviate alla STCD le valutazioni e le integrazioni richieste, redatte dal progettista e dal RUP. Pervenuto in data 09.05.2016 (Prot.AUSL n.1317716) il parere preventivo negativo del SCSSO, nuove valutazioni in corso.
f) AU SL Modena	2014/6	Sched a 2bis	Lavori	Centro Servizi Mirandola corpo 09 Intervento 750	f) Ristrutturazione leggera + Miglioramenti o sismico + Energia				200.000,00	238.644,40			27.000,00	DGR 873/2018			447.000,00	474.000,00			L.R.16/12 (interv.750) in Programma Opere PER inizialmente per 1.200.000). Progetto preliminare inoltrato STCD con lettera prot. AUSL MO 90152 del

RELAZIONE

DEL DIRETTORE GENERALE

AL BILANCIO DI

PREVISIONE 2020

Indice

Relazione del Direttore Generale al Bilancio di Previsione 2020 –	3
Premessa	3
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	5
Assistenza territoriale	6
Il Socio Sanitario e la Non Autosufficienza	11
Il governo dei tempi di attesa	13
Assistenza ospedaliera	19
Il Governo dei Farmaci e dei Dispositivi medici	30
La Sostenibilità economica.....	32
Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare	40
Le Tecnologie Biomediche	46
Le Tecnologie Informatiche.....	48
Gli Obiettivi della programmazione	49

Relazione del Direttore Generale al Bilancio di Previsione 2020 – Premessa

In premessa si evidenzia come la pandemia da sars cov-2 che ha colpito la nostra provincia fin da febbraio ha impattato in modo rilevante sul sistema sanitario modenese, stravolgendo la programmazione già avviata e imponendo riorganizzazioni che hanno influenzato pesantemente l'offerta di servizi, i volumi e la tipologia delle prestazioni rese, l'organizzazione del lavoro e le attività rese dalle strutture, l'articolazione e la allocazione delle risorse, l'articolazione dei costi, in sintesi, il governo e la gestione 2020.

Da non trascurare come la pressione della curva pandemica abbia rappresentato il volano per l'introduzione di nuovi modelli organizzativi per l'erogazione delle prestazioni e di un nuovo approccio alla gestione dei percorsi assistenziali, favorendo lo sviluppo di progettualità innovative, la cui utilità favorirà la presa in carico dei soggetti più fragili, una volta scemata la pandemia.

Ciò premesso, la programmazione per l'anno 2020 è stata avviata tenendo conto del contesto generale e delle indicazioni provenienti dalla Regione con la DGR n.977 del 18/06/2019, degli obiettivi del Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017/2019 di cui alla DGR n.1423 del 2 ottobre 2017 e delle indicazioni strategiche degli obiettivi di mandato della Direzione.

Tra il dicembre 2019 ed il gennaio 2020, infatti, l'Azienda USL di Modena ha avviato il percorso di definizione e negoziazione degli obiettivi di budget 2020 con tutti i dipartimenti e della conseguente assegnazione di risorse, per giungere, nel febbraio 2020, ad una sostanziale definizione dei contenuti programmatici per l'anno 2020 con tutti i dipartimenti di produzione. Questo risultato è stato raggiunto attraverso un articolato percorso di confronto e di condivisione che ha visto coinvolti i dipartimenti e le principali articolazioni organizzative. Accanto ad una prima valutazione dei risultati dell'anno 2019, sono stati presentati e condivisi gli obiettivi aziendali per il 2020. I contenuti e i risultati attesi in tema di riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero programmato, il rispetto delle tempistiche previste per tutte le opere da realizzare con i finanziamenti nazionali e regionali, lo sviluppo di attività finalizzate al recupero della mobilità passiva extraregionale, il mantenimento dell'impegno a sostegno dei caregiver, sono stati concordati attraverso il confronto con i professionisti, perseguito attraverso una lunga serie di incontri (oltre 40) durante i quali, sono state integrate le istanze aziendali con le progettualità emergenti dai singoli dipartimenti e con gli indirizzi regionali in quel momento disponibili.

Con questa prima negoziazione, l'Azienda USL di Modena ha inteso garantire la continuità amministrativa, gestionale ed organizzativa per la tutela della salute, in ambito sanitario e sociosanitario, attraverso la conferma degli obiettivi già assegnati dalla regione, principalmente con DGR n.977/19, integrati con la programmazione, gli attesi e le progettualità dipartimentali e aziendali.

Alla fine del mese di febbraio, come noto, il contesto aziendale è stato pesantemente investito dalla pandemia da virus sars cov – 2 che ha colpito duramente la nostra regione ed in particolare l'Area Vasta Emilia Nord (AVEN) stravolgendo la programmazione e le previsioni da poco condivise con le articolazioni aziendali.

La primavera fino all'estate è stata quasi totalmente dedicata alla gestione dell'emergenza covid con importanti rimodulazioni delle attività di ricovero, ambulatoriali e dei servizi territoriali, ricondotte sostanzialmente alla gestione, da un lato delle urgenze e delle prestazioni

improcrastinabili, con riduzione/sospensione diffusa di quelle programmate e dall'altro alla riorganizzazione della risposta territoriale, con importante revisione della funzione dei Servizi e della loro offerta prestazionale, il tutto, finalizzato alla gestione del forte bisogno di assistenza dei pazienti più fragili, ovvero anziani, polipatologici, disabili e dei soggetti colpiti dall'infezione da Sars Cov - 2.

Prima dell'estate e fino alla prima parte dell'autunno, approfittando di una tregua dalla pressione epidemica, è stato adottato il programma interaziendale (AUSL-AOU-NOS) di riavvio dell'attività ordinaria, stilato in applicazione della DGR 404 del 27-04-2020 finalizzato al recupero delle prestazioni (ambulatoriali e di ricovero) sospese nella prima fase epidemica.

Contestualmente è stata condotta un'attività di monitoraggio e di revisione degli obiettivi precedentemente assegnati, con aggiornamento delle schede e introduzione degli attesi connessi alla gestione della pandemia (gestione emergenza, riorganizzazione in sicurezza dei percorsi e delle attività, recall delle visite sospese nella prima fase, riavvio delle attività chirurgiche programmate sospese in prima fase). Gli obiettivi sono stati integrati anche sulla base degli indirizzi di mandato della nuova Giunta regionale (programma di mandato 2020 – 2025) e delle indicazioni contenute nelle DGR n.2339/20 e nelle DGR n.13/20 e n.14/20. Come anticipato, in questa fase dal punto di vista dell'offerta assistenziale si è proceduto alla evasione delle prestazioni sospese nella 1° fase epidemica e questo sia per quanto attiene la specialistica ambulatoriale sia le prestazioni di ricovero con ripresa delle attività di chirurgia programmate. Questo recupero delle attività è stato agito sulla base di uno specifico piano formulato congiuntamente dalle Aziende Sanitarie modenesi (compresa Sassuolo SpA) e inviato in Regione il 4 giugno.

Nel mese di ottobre, come noto, dopo una fase di tregua nel corso della quale si è proceduto al monitoraggio degli andamenti gestionali con parziale riposizionamento delle strutture su attesi rideterminati alla luce del nuovo contesto, la curva epidemica ha ripreso nuovamente vigore con una elevata circolazione del virus ed una recrudescenza epidemica elevata che ha comportato nuovamente il riposizionamento delle articolazioni ospedaliere e territoriali sulle attività a sostegno del paziente colpito da sars cov 2. Anche in questa fase l'offerta è stata riorientata secondo priorità, con mantenimento delle attività urgenti, di chirurgia improcrastinabile e di specialistica ambulatoriale a supporto delle urgenze, della cronicità e della fragilità. Quanto sopra è stato realizzato anche attraverso un esercizio più stretto della presa in carico e della gestione attiva della continuità diagnostico terapeutica anche con l'introduzione di modelli assistenziali innovativi, in taluni casi resi possibili dalla introduzione di specifiche tecnologie.

In aggiunta a quanto sopra richiamato, si specifica che a seguito dell'Intesa Stato-Regioni del 13 dicembre 2018 è stato approvato con Decreto del Ministero della Salute del 12 marzo 2019 il Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria erogata dalle Regioni, il sistema è composto da 22 Indicatori CORE (a fini valutativi) e 66 Indicatori NO CORE (a fini informativi/osservazionali). Il sottoinsieme di indicatori costituito dai 22 indicatori CORE, sostituisce la Griglia LEA, ed è già in parte ricompreso negli attesi delle DGR 977/19 e 2339/20 e, a partire dall'anno di valutazione 2020, costituisce un nuovo sistema di indicatori per la Valutazione, il monitoraggio e la verifica della corretta erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza.

Per tale ragione, pur nella consapevolezza che la gestione dell'emergenza Covid, ha fortemente condizionato la gestione 2020 delle Aziende sanitarie risulta comunque rilevante sia il perseguimento delle azioni finalizzate al raggiungimento degli indicatori di area ospedaliera, territoriale e sanità pubblica previsti dalla DGR 977/2019, 404/20, 2339/20, (sulla base dei target previsti in tali delibere e delle revisioni condotte in corso d'anno) sia l'impegno nel monitoraggio e

perseguimento degli indicatori LEA/NSG al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi a livello aziendale/regionale e superare positivamente la valutazione 2020.

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

L'ambito della prevenzione, in capo principalmente al Dipartimento di Sanità Pubblica, pone obiettivi per tutti i settori afferenti ad esso, Igiene Pubblica, Igiene degli alimenti e nutrizione, Medicina dello sport, Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro, Sicurezza Impiantistica Antinfortunistica, Sanità Veterinaria, che accanto alle funzioni di vigilanza e controllo svolgono attività di informazione, formazione e assistenza.

Le principali aree di attività sono relative ad analisi epidemiologiche e sorveglianze di popolazione, sorveglianza e controllo delle malattie infettive, implementazione del Piano di prevenzione vaccinale, tutela della salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita, realizzazione del Piano Regionale Integrato in materia di sicurezza alimentare, tutela del benessere animale.

La diffusione della pandemia di Covid-19 ha comportato la necessità di riorganizzare le attività dipartimentali per priorità al fine di mettere in campo una serie di azioni per la gestione del rischio infettivo e il contenimento del contagio, anche in ottemperanza alle indicazioni del Ministero della Salute e della Presidenza del Consiglio dei Ministri.

Si rende necessario innanzitutto realizzare un efficiente sistema di gestione delle indagini epidemiologiche e di sorveglianza e presa in carico dei casi e dei loro contatti stretti, predisponendo i necessari sistemi informatici per la gestione degli isolamenti e quarantene di casi e contatti, dei tamponi (esiti e programmazione), del contact-tracing.

Occorre inoltre garantire la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi relativi all'emergenza da Covid-19 nei confronti della Regione e tramite questa del Ministero, in termini di esiti di laboratorio, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri, decessi.

E' prevista l'attivazione e la gestione di screening su popolazioni specifiche, tramite test sierologici e tamponi, secondo le indicazioni che perverranno da Regione e Ministero della Salute.

Si prevedono attività di supporto, tramite operatori esperti nel controllo delle infezioni, alla gestione del rischio Covid nei confronti di utenti e operatori delle CRA.

Sarà inoltre messa in atto, sotto il coordinamento della Prefettura, un'azione di controllo sull'applicazione delle misure di sicurezza e di prevenzione del contagio nei luoghi di lavoro.

Per quanto riguarda le vaccinazioni, il calendario vaccinale pediatrico, gestito dal servizio di pediatria di Comunità del Dipartimento delle Cure Primarie, in vigore dal 1/1/2019, prevede per tutti i nuovi nati l'offerta del vaccino Esavalente, del vaccino contro lo Pneumococco e del Rotavirus e della vaccinazione contro il meningococco B, tutti con un ciclo a 3 dosi. Ai 12/13 mesi di vita la vaccinazione contro Meningococco ACWY e MRPV (morbillo, rosolia, parotite, varicella). Ai 5 anni richiamo di MPRV e di vaccino DTP-IPV (difterite, tetano, polio, pertosse). Agli 11 anni vaccinazione contro Papillomavirus (HPV) offerto a maschi e femmine con ciclo a 2 dosi. Ai 13 anni richiamo dTp-IPV (difterite, tetano, polio, pertosse) e meningococco ACWY.

Oltre a questo vanno considerati gli ingressi di minori in fasce di età diverse da queste previste e i recuperi dei minori non vaccinati, compresa l'offerta gratuita della Epatite A ai minori fino a 6 anni e della varicella per i suscettibili di qualunque età.

Per quanto riguarda gli adulti, il piano vaccinale per il 2020 è stato e verrà rimodulato a seguito dell'emergenza Covid. Sono confermate le campagne già in essere (vaccinazione antinfluenzale, antipneumococco), la vaccinazione antiHPV verrà garantita alle donne già sottoposte a intervento di conizzazione, mentre la campagna vaccinale antizoster verrà posticipata al 2021.

Si garantisce l'attività di vaccinazione contro le malattie invasive batteriche dei soggetti patologici.

Nella logica della prevenzione e della tutela della salute in Azienda come luogo di lavoro particolarmente esposto a rischio infettivo, il Servizio di Sorveglianza Sanitaria è specificatamente coinvolto nella campagna vaccinale antinfluenzale "interna" con un obiettivo, nel 2020, di aumento della copertura superando i livelli raggiunti nel 2019 che già erano migliori del 2018.

Altro ambito di particolare attenzione riguarda i programmi di screening oncologici per mantenere/raggiungere i livelli di copertura raccomandati per la popolazione target per ognuno (screening mammografico, colon retto, cervice uterina).

Per quanto riguarda le altre attività previste dalla programmazione regionale per l'area della sanità pubblica, saranno garantiti gli obiettivi di vigilanza e controllo fissati dalla Regione, che sono stati rimodulati a seguito della emergenza Covid. In particolare la vigilanza sul rispetto della normativa di tutela della salute e sicurezza sul lavoro in almeno il 6% delle unità locali presenti nel territorio provinciale e la realizzazione delle azioni previste dal piano regionale integrato per la sicurezza alimentare e la sanità veterinaria con raggiungimento degli indicatori sentinella definiti dalla Regione.

Verranno inoltre realizzate, con modalità "a distanza" come richiesto dall'emergenza Covid, iniziative di informazione e formazione di interesse nazionale in materia di salute e sicurezza sul lavoro e attività di educazione alla salute rivolte alla scuola, in particolare sui temi della corretta alimentazione.

In fase di avvio, in collaborazione con il comune di Modena, il progetto di promozione della salute Bike to work (che coinvolge Medicina dello Sport e Servizio di Epidemiologia) per favorire l'attività motoria incentivando l'uso della bicicletta per recarsi al lavoro.

Assistenza territoriale

Come per le altre aree anche la programmazione delle attività e dell'offerta di servizi delle cure primarie pianificata ad inizio anno è stata pesantemente influenzata dall'emergenza covid.

A seguire gli ambiti di lavoro previsti.

I servizi del Territorio: Case della Salute, Cure Intermedie, Rete delle Cure Palliative, Piano Aziendale Demenze

Nell'Area dell'Assistenza Territoriale è confermato l'impegno per l'accesso alle prestazioni, garantendo un'assistenza centrata sui bisogni delle persone attraverso la realizzazione delle diverse attività, con lo sviluppo sempre maggiore della rete territoriale di strutture e professionisti del Sistema Sanitario Nazionale.

Per costruire e sviluppare le reti cliniche-organizzative e i percorsi clinico-assistenziali si andrà sempre di più verso la collaborazione con il personale convenzionato (MMG, PLS, MCA e specialisti ambulatoriali interni).

Il tema delle **reti cliniche** si rafforza anche nell'ambito della specialistica ambulatoriale attraverso il concreto sviluppo delle reti specialistiche (dermatologica, reumatologica, allergologica).

Le **Case della Salute** nelle indicazioni regionali ed aziendali rappresentano la struttura per l'integrazione ed il coordinamento di tutti i servizi e professionisti dell'assistenza territoriale (del sanitario e del sociale), garantendo al cittadino prossimità ed equità di accesso ai servizi, accoglienza e presa in carico, continuità dell'assistenza (territorio-ospedale), empowerment di comunità.

L'obiettivo per il 2020 è il rispetto della programmazione prevista (inaugurazione di Modena nord) per l'attivazione di nuove Case della Salute e l'incremento delle attività. Tra gli obiettivi prioritari vi è la diffusione di strumenti innovativi di medicina di iniziativa (Profili di Rischio Risk-ER) per la presa in carico della cronicità/fragilità con il coinvolgimento dei "**Cittadini Competenti**" nelle équipes multidisciplinari a supporto della presa in carico.

Altra area di intervento che si potenzia per il 2020 è quella dell'incremento dell'offerta presente per i pazienti cronici (es. ambulatori infermieristici, percorsi multidisciplinari, presa in carico della fragilità, medicina di iniziativa, per la presa in carico della cronicità e degli stati di multimorbilità) con valorizzazione delle competenze infermieristiche e piani assistenziali condivisi con l'Ente locale per la necessaria sinergia ed integrazione sociale e sanitaria.

E' prevista, inoltre, l'implementazione del progetto di telemedicina/ telemonitoraggio. Il progetto di telemedicina che vedeva interessati i territori dei distretti di Mirandola, Pavullo e Sassuolo, ha avuto nuovo impulso dall'emergenza covid, e l'ambito delle Case della salute e del paziente cronico sul territorio è stato in realtà superato dall'ampio ricorso al telemonitoraggio dei pazienti covid, e questo sia nel contesto domiciliare sia all'interno delle CRA. Il costante monitoraggio dei parametri vitali ha consentito di ridurre il rischio di complicanze, ed evitare l'ospedalizzazione inappropriata. Il servizio di telemonitoraggio è garantito da una organizzazione unica provinciale centralizzata. Lo strumento ha reso la comunicazione fra i diversi attori più facile e continua e ha favorito una migliore interazione tra territorio e strutture di riferimento.

Nella rete dei servizi territoriali anche la rete delle **Cure Intermedie** assume particolare rilievo, ed in tale ottica si intende porre una particolare attenzione: ai **Punti Unici di Accesso Sanitari e Sociali** per la continuità dell'assistenza per l'organizzazione dei diversi percorsi dei pazienti, sia nella fase di dimissione ospedaliera, che su segnalazione del Medico di Medicina Generale, o del paziente/caregiver, o degli altri professionisti e gli **Ospedali di Comunità**, strutture intermedie tra l'assistenza domiciliare e l'ospedale, un ponte tra i servizi territoriali e l'ospedale per tutte quelle persone che non hanno necessità di essere ricoverate in reparti specialistici, ma necessitano di un'assistenza sanitaria che non potrebbero ricevere a domicilio. A seguire gli obiettivi individuati: accessibilità sulle 12 ore dei PUASS, rispetto degli standard definiti come Degenza Media del ricovero (<=20gg) previsti dal DM n.70/2015 e DGR n.2040/2015 ed il miglioramento delle ADL durante la degenza in OsCo.

Nell'ambito della **Rete delle Cure Palliative** sono assunti come prioritari gli obiettivi di informazione ai cittadini sulla rete di assistenza, la prevenzione del ricovero inappropriato e del decesso in ospedale per i pazienti oncologici. Di seguito le attività previste per il 2020: apertura del Hospice di Castelfranco Emilia con 15 posti letto, che ospita pazienti dal gennaio 2020,

consolidamento del Nodo Domicilio sia pediatrico che per adulti, assistenza palliativa presso le Case Residenza Anziani, implementazione del Nodo Ambulatoriale e Nodo Ospedale ancora in via di definizione.

Sul **Percorso Nascita**, accanto alla conferma di molti obiettivi da tempo strutturati (numero parti cesarei e l'assistenza alle donne gravide da parte dei consultori), rappresentano priorità per il 2020:

“garanzia della continuità delle cure tra ospedale e territorio e, in particolare, un appropriato passaggio in cura della diade madre e bambino al momento della dimissione dal punto nascita, secondo le indicazioni previste dalla DGR n.2050/2019”;

“garanzia della sicurezza delle donne sottoposte a taglio cesareo e del loro neonato mediante la diffusione delle indicazioni previste dalla DGR n.2050/2019 e degli standard di sicurezza presso tutti i professionisti interessati”.

Sul Percorso Nascita inoltre l'Azienda è attivamente coinvolta nel controllo del dolore nel parto.

Obiettivo aziendale dei servizi ospedalieri, territoriali e di medicina legale è assicurare azioni per la qualità e la sicurezza del percorso nascita, nelle fasi pre e post parto, e l'implementazione di progetti volti condizioni favorevoli al mantenimento dell'apertura, attualmente in deroga, del punto nascita di Mirandola. A tale proposito un progetto attuato a livello dei consultori di Area Nord (Carpi e Mirandola) è quello della “gravidenza monitorata”, ovvero di una offerta attiva da parte dei consultori di un pacchetto di prestazioni da parte delle ostetriche consultoriali (counselling sugli stili di vita profilassi infezioni, sulle abitudini voluttuarie ed alimentari, sul movimento, prenotazione/svolgimento dei corsi di accompagnamento alla nascita, prenotazione del test combinato e prenotazione dell'ecografia morfologica) a quelle pazienti non seguite dai consultori ma da specialisti esterni sia convenzionati che privati; a tal proposito è stata curata la comunicazione di tale percorso ai MMG del distretto, in modo da diffondere la possibilità di invio pazienti da parte loro.

La Salute riproduttiva, il contrasto alla violenza di genere, la salute in età pediatrica ed adolescenziale sono specifici obiettivi che coinvolgono, in sinergia, diversi servizi territoriali ed ospedalieri. Per il contrasto alla violenza di genere nel 2020 l'Azienda dovrà applicare il protocollo di riferimento anche nei casi di violenza verso bambini/adolescenti.

Per quanto riguarda il contrasto alla violenza nel 2019 è stato garantito in tutte le gravide seguite presso i consultori lo screening della violenza domestica, a beneficio delle donne e della prole per quanto riguarda la violenza assistita. Le reti distrettuali per il contrasto della violenza di genere sono in essere, con protocolli e referenti individuati. Per il contrasto alla violenza di genere nel 2020 l'Azienda dovrà mappare la rete distrettuale e applicare il protocollo di riferimento anche nei casi di violenza verso bambini/adolescenti.

L'attuazione **del Piano regionale Demenze** (DGR n.990/2016), per l'anno 2020 persegue azioni di definizione di specifici PDTA a livello locale e di riduzione di ricoveri inappropriati delle persone affette da demenza, anche in età giovanile, con la nomina di un referente aziendale per il monitoraggio dei PDTA.

Fondamentale il ruolo del territorio nella prevenzione del contagio e nella gestione dei casi colpiti da sars cov 2. Le strutture sanitarie e socio sanitarie hanno avuto un ruolo predominante per la sicurezza, la prevenzione dei contagi e la tempestiva gestione domiciliare (o residenziale) dei nuovi casi. Al fine di prevenire un'eventuale ripresa epidemica da covid si è previsto il mantenimento ed il potenziamento della presa in cura e la sorveglianza territoriale attiva, non solo per i positivi, ma anche per i contatti di casi, per i pazienti sintomatici senza evidenza di contatto e, soprattutto, per i pazienti fragili, cronici e affetti da patologie invalidanti.

Il Piano di Assistenza Territoriale, racchiude i contenuti e le specifiche misure di identificazione e gestione dei contatti, di potenziamento dell'attività di sorveglianza attiva, effettuata attraverso l'ampliamento della dotazione interna ed in collaborazione con la medicina del territorio e le Unità speciali di continuità assistenziale. I medici di assistenza primaria, i medici di continuità assistenziale, i pediatri di libera scelta e di comunità continueranno ad avvalersi dell'Unità Speciale di Continuità Assistenziale per la valutazione dei soggetti con sintomatologia che devono essere considerati come sospetti casi COVID-19 e per la loro presa in cura.

A tale fine occorrerà adottare strumenti per il tracciamento dei contatti dei pazienti covid positivi e per prevenire la trasmissione in modo da permettere - attraverso le misure di sorveglianza sanitaria - l'interruzione della catena di contagi "importati/esportati" da confine a confine.

Il ruolo del territorio risulta fondamentale per la gestione dei casi paucisintomatici o a medio-bassa complessità in capo alla rete dei MMG, medici di continuità assistenziale e PLS. Sarà fondamentale il supporto delle USCA distrettuali, dell'Assistenza domiciliare (ADI), degli specialisti ospedalieri, degli specialisti in formazione (ad esempio in ambito pediatrico) e di strumenti innovativi (telemedicina) e specifici percorsi (ad es. accordi territorio-Ospedale (PS) per teleconsulenze e rapido accesso alla diagnostica, specialista on call ecc).

Ruolo del territorio: prevenzione del contagio e nella gestione dei casi



Nell'Azienda USL di Modena sono state attivate 15 USCA (rispetto ad un totale regionale di 82), che dalla loro istituzione hanno erogato complessivamente circa 8607 prestazioni, principalmente consulenze telefoniche (48%) e visite domiciliari (23%). I medici coinvolti complessivamente sono 105 (comprende i medici di assistenza primaria, specialisti, specializzandi, dipendenti, PLS).

Dal 16 novembre è stata attivata l'USCA pediatrica su tutto il territorio provinciale attraverso un progetto che vede la collaborazione dell'Azienda Ospedaliera - Universitaria e l'azienda AUSL di Modena con una integrazione tra i medici USCA e specializzandi in pediatria al fine di garantire un'assistenza ai bimbi Covid + nella fascia 0-6 anni.

Si conferma la riattivazione delle strutture, covid hotel, utili all'isolamento nel caso di inidoneità del contesto abitativo, ma anche per la gestione della casistica borderline, in uscita dagli ospedali o che necessitano di un livello di assistenza intermedio non assicurabile al domicilio.

Più nello specifico, a seconda delle necessità, la soluzione "hotel" potrà dare risposta alla seguente tipologia di ospite:

- Casi positivi asintomatici (e paucisintomatici) per i quali non sussistono le condizioni per un idoneo isolamento domiciliare e nemmeno per un ricovero ospedaliero;
- Operatori, anche provenienti da altri territori o per i quali è inopportuno la permanenza al proprio domicilio;
- Dimessi dall'ospedale dopo la fase acuta, in condizioni di autosufficienza assoluta o di limitata compromissione, ma per i quali non è possibile il rientro a domicilio.

Inoltre, è allo studio la possibilità (già emesso uno specifico bando) per l'acquisizione degli spazi idonei all'attivazione ex novo di strutture intermedie (es. OSCO) con moduli di una quindicina di letti e assistenza infermieristica e medica modulabile a seconda delle necessità. Tale assistenza sarà assicurata con personale afferente alle Aziende sanitarie pubbliche. Non si esclude un impiego di questi letti anche per evitare l'inutile ricorso al ricovero.

Infine, è previsto lo sviluppo di strutture territoriali a valenza socio sanitaria a tutela della marginalità, in particolare degli individui senza fissa dimora, con condizioni di dipendenza da sostanza e con problemi psichiatrici ed antisociali, oltre che per i richiedenti asilo. A tale proposito si prevede l'adozione delle seguenti azioni:

- Programma di screening sierologico agli operatori e volontari della bassa soglia e alla popolazione marginale: circa 400 persone in totale; il reclutamento delle persone e l'effettuazione dei test è previsto in carico alle Cure Primarie;
- Formazione agli operatori, volontari e utenti esperti della bassa soglia: previste 3 sessioni di circa 2 ore per 30 persone cadauna, (circa 100 persone);
- Gestione pazienti covid positivi e/o dei pazienti in quarantena: sono in corso le verifiche presso il terzo settore circa la disponibilità di appartamenti da attivare in caso di emergenza con individuazione del personale a supporto della gestione dei casi.

Per i richiedenti asilo sono stati rivisti i due progetti già attivi (I Care, e Start-ER) allo scopo di tenere in considerazione anche le esigenze emerse con la pandemia.

La Salute Mentale e le Dipendenze Patologiche

Viene posta particolare attenzione alla popolazione in giovane età ed adolescente per azioni di prevenzione di stati di dipendenza e la presa in carico integrata negli stati psicopatologici, in continuità tra i diversi ambiti assistenziali (Psicologia clinica, NPIA, Salute mentale, Adulti, Dipendenze patologiche).

Impegno rilevante è rivolto ai minori con disturbi dello spettro autistico, con un aggiornamento del Programma Regionale Integrato per l'Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA) e l'attenzione al tempo di risposta delle strutture tra il tempo di diagnosi e l'inizio del trattamento.

Ulteriore obiettivo della Regione è la garanzia di una diagnosi precoce, nonché il miglioramento dell'assistenza alla persona giovane adulta affetta da autismo, con lo sviluppo del programma di psicopatologia dell'adolescenza e dell'età giovane adulta (14-25)

Continua l'impegno per la realizzazione di interventi volti al superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari nelle Aziende che non sono sede di REMS (Residenza per la Esecuzione delle Misure di Sicurezza) implementando servizi di psicologia clinica all'interno degli istituti penitenziari allo scopo di favorire la dimissibilità di soggetti autori di reato affetti da disturbo mentale con misure di sicurezza detentive applicate presso le REMS e per sostenere progetti di tipo residenziale o semiresidenziale per soggetti con misure di sicurezza non detentive.

Si evidenzia l'impegno a perseguire gli obiettivi posti dalla programmazione regionale e locale (Piani di Zona) ai fini di una sempre maggiore integrazione con i servizi socio sanitari in capo agli EELL.

Nell'ottica di rafforzare i percorsi di integrazione socio sanitaria e di welfare generativo nelle prassi operative di presa in carico si pongono le basi per gestire i progetti individualizzati del DSM DP attraverso la metodologia del budget di salute di cui alla DGR 1554/2015 e la realizzazione di un elenco di gestori qualificati in sinergia con gli enti territoriali.

Con riferimento alla riorganizzazione dell'offerta di servizi connessa con la pandemia da sars cov-2, stante la particolare fragilità della popolazione di assistiti in capo ai servizi del DSM-DP, si evidenzia come l'organizzazione abbia previsto di non sospendere le attività e come fin dalla 1° fase il Dipartimento abbia avuto come obiettivo la stesura di documenti finalizzati a mantenere la continuità terapeutico assistenziale, con l'utenza in carico, in modo uniforme su tutto il territorio aziendale; uniche attività totalmente sospese in tutti e tre i settori gli interventi gruppali in presenza e le attività dei centri diurni.

Ne sono derivati come mandatori, gli obiettivi finalizzati alla individuazione di modalità alternative di erogazione del servizio, con gestione in sicurezza dell'afflusso di pazienti, l'istituzione di filtri, la gestione coordinata delle agende dei professionisti con alternanza tra attività in presenza e altro e di conseguenza delle sale d'attesa, con revisione dei progetti individuali, con promozione dei colloqui in videoconferenza, teleconsulto e trasferimento in ambito domiciliare di alcuni interventi su singoli o nuclei famigliari. Rientrano tra le previsioni riorganizzative da mettere in campo anche la maggiore presenza dei professionisti del territorio presso le sedi di ricovero (SPDC, SPOI, RTI e RTP) per una definizione rapida e concordata dei progetti individuali.

Il Socio Sanitario e la Non Autosufficienza

Il nuovo piano nazionale della non autosufficienza 2019-2021 pone le basi per garantire un'uniformità di servizi sul territorio nazionale identificando continuità di risorse nel triennio (comprensivo delle risorse Vita Indipendente) e tre linee prioritarie di intervento: assistenza domiciliare diretta, assistenza indiretta mediante trasferimenti monetari sostitutivi di servizi o per il care-giver, interventi complementari anche nella forma di ricoveri di sollievo.

Viene riconfermato il modello di presa in carico integrato che, partendo dalla segnalazione del bisogno presso i Punti unici di accesso, esiti in un progetto personalizzato definito da un'equipe multidimensionale che attraverso l'adozione di strumenti oggettivi di rilevazione del bisogno sia in grado di garantire i sostegni (prestazioni e servizi) più appropriati.

Lo sviluppo della pandemia Covid-19 ha mostrato come il modello di integrazione sociosanitaria sia stato utile per valutare la complessità delle situazioni personali e familiari in fase di presa in carico.

Nel corso del 2020 a causa della pandemia sono state intensificate le collaborazioni con il Dipartimento di Sanità Pubblica e l'U.O. Igiene e controllo infezioni correlate all'assistenza per realizzare percorsi formativi rivolti agli operatori del sociosanitario accreditato e non sul controllo infezioni incluso l'utilizzo dei DPI. Il supporto ai gestori è stato organizzato sia con la formazione a distanza che con accessi in loco anche attraverso l'intervento delle Task force distrettuali e la valutazione della checklist di autovalutazione delle misure adottate per ridurre il rischio di sviluppo dell'infezione.

Durante i mesi iniziali della pandemia sono stati sospesi molti servizi finanziati dal fondo per la non autosufficienza in particolare i centri diurni per anziani non autosufficienti e disabili inoltre sono stati ridotti i ricoveri di sollievo rendendo complesso il raggiungimento dell'obiettivo del 2% di giornate in accoglienza temporanea di sollievo su giornate annue in CRA. La DRG1422/2020 ha approvato l'adeguamento provvisorio della remunerazione dei servizi socio-sanitari ai sensi della DGR 273/2016 e ss.mm.ii. a partire dal 1 luglio 2020. L'incremento delle tariffe è riassorbito dal Fondo per la non autosufficienza per l'anno 2020, comunicato con nota prot. 27/10/2020.0692546. Per la provincia di Modena l'FRNA è pari a 67.435.666 euro a cui vanno sommate risorse FRNA ancora non utilizzate eccedenti il 5% della assegnazione del FRNA 2019 pari a 118.648 euro ottenendo così un totale complessivo di 67.554.314 euro.

L'ammontare dell'Fondo nazionale non autosufficienza (FNA) per la provincia di Modena è pari a 8.446.517 euro.

E' rimandato al 2021 l'obiettivo locale di costituire un Tavolo tecnico di lavoro per formulare proposte di revisione dei criteri utilizzati per il riparto del FRNA agli Ambiti distrettuali, in particolare per la quota Disabili. Tale azione sarà ancora più strategica in sede di valutazione dell'impatto delle nuove tariffe su un intero anno di riferimento in assenza di residui FRNA trascinati dagli anni precedenti.

Nel 2020 proseguiranno le attività previste nei Piani di Zona per la salute ed il Benessere sociale 2018-2020 adottati negli ambiti distrettuali ed in particolare si darà nuovo impulso al Tavolo di coordinamento provinciale istituito per la programmazione delle strategie a sostegno del riconoscimento del ruolo del caregiver. La DGR n.2318 del 22 novembre 2019 assegna all'Azienda USL di Modena 1.064.733 euro per la progettazione e realizzazione di interventi di sostegno al caregiver ed iniziative di formazione e informazione. La possibilità di utilizzare le risorse assegnate nel corso del biennio 2020-2021 garantirà il perseguimento dell'obiettivo aziendale di definire con i Distretti, i Dipartimenti, gli Uffici di piano e le Associazioni le priorità di intervento e realizzare interventi trasversali anche a sostegno dei caregiver non solo nel periodo pandemico ma anche nei mesi successivi.

Nel 2019 sono stati ri-accreditate, per i prossimi 5 anni, le strutture sociosanitarie residenziali e diurne per anziani non autosufficienti e disabili della provincia di Modena. L'Organismo tecnico di ambito provinciale (OTAP), declinato a livello distrettuale, ha valutato 118 strutture/servizi.

**STRUTTURE/SERVIZI COINVOLTE NEL PERCORSO DI
RINNOVO DELL'ACCREDITAMENTO DEFINITIVO**

TIPOLOGIA	AD	CD	CRA	CSDR	CSRR	Totale
PROV. MODENA	13	26	45	22	12	118

L'Azienda USL, in collaborazione con gli Uffici di Piano, ha proceduto alla revisione dei contratti di servizio con l'obiettivo di perseguire una maggiore uniformità degli stessi, in particolar modo sulle procedure di rendicontazione dei costi sanitari, e di recepire le indicazioni regionali relative alla valorizzazione del costo del personale dei gestori a fronte dell'applicazione del nuovo CCNL. Lo sviluppo della pandemia Covid-19 e le azioni di ripartenza, che hanno previsto una rivalutazione dei posti letto disponibili da utilizzare per garantire quarantene e distanziamenti, ha di fatto rallentato la sottoscrizione degli stessi.

Nel 2020 è iniziata la revisione delle convenzioni con le associazioni di volontariato partendo dalla chiara identificazione delle aree di collaborazione ed adottando compiutamente le indicazioni di trasparenza e pubblicità previste dal Dlgs.n.117/17.

L'analisi delle buone pratiche introdotte in alcuni territori permetterà alla Direzione aziendale, nel corso del 2020, di affinare ed uniformare a livello provinciale le procedure di selezione di fornitori di servizi non accreditati residenziali e semiresidenziali per adulti, disabili e minori. La finalità è di fornire all'equipe territoriali o unità di valutazione di I livello una pluralità di soggetti a cui rivolgersi per garantire il migliore intervento assistenziale, educativo ed abilitativo in relazione ai bisogni espressi.

L'Azienda USL ed i Servizi sociali territoriali hanno previsto l'istituzione di una cabina di regia per la progettazione di percorsi formativi congiunti dei servizi coinvolti nei processi di tutela dei minori e delle loro famiglie e nella revisione del modello di presa in carico dei casi.

Il governo dei tempi di attesa

Il Piano Regionale per la Gestione delle Liste di Attesa per prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale

In data 20/06/2019 l'Azienda USL di Modena ha trasmesso alla RE-R il Programma Attuativo Aziendale (PAA), quale recepimento del Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021 (DGR n.603/2019). In conformità a quanto previsto dalla delibera, l'Azienda USL di Modena, in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e l'Ospedale di Sassuolo S.p.A., ha definito nel Piano le azioni volte a contenere i tempi di attesa delle prestazioni di specialistica ambulatoriale e dei ricoveri chirurgici programmati, condividendole con la Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria in data 23/07/2019. Ha inoltre confermato il Responsabile Unitario per l'Accesso (RUA) ed aggiornato il team operativo interaziendale con delibera n.341 del 27/11/2019.

Nel PAA sono esplicitati i principali ambiti di intervento per il 2020: strategie standardizzate di programmazione provinciale sia di prestazioni monitorate MAPS che di altre oggetto di riorganizzazione, implementazione ed aggiornamento del catalogo provinciale delle urgenze B, supporto tecnico ai professionisti e modifica dell'offerta in funzione delle nuove modalità di prescrizione delle prestazioni specialistiche, riorganizzazione dei percorsi di accesso con implementazione di modalità più efficienti di presa in carico diretta da parte dello specialista.

Le linee di programmazione vengono inserite in dettaglio nei contratti di fornitura con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e con l'Ospedale di Sassuolo S.p.A., con obiettivi specifici rispetto alla gestione delle agende ed ai percorsi di presa in carico per la diagnostica pesante.

Si conferma inoltre l'impegno a lavorare alle reti cliniche (dopo le reti provinciali della dermatologia e della reumatologia sono in fase di condivisione quelle dell'allergologia e delle epatopatie croniche) e all'ulteriore rafforzamento delle sinergie con i MMG, i PLS e gli specialisti ospedalieri e territoriali per la condivisione dei percorsi di accesso.

Va evidenziato che le attività sopra descritte si inseriscono in un contesto in cui l'emergenza Coronavirus impone una profonda riorganizzazione di tutta la specialistica ambulatoriale in coerenza con le indicazioni regionali. La sospensione delle prestazioni programmate, non urgenti, durante la fase 1 di *lockdown* richiede la messa in atto di una serie di azioni per il recupero degli appuntamenti sospesi. Parallelamente occorre pianificare la riapertura della prenotabilità CUP per le nuove richieste, avendo presente che la messa in atto delle misure igienico-sanitarie per la prevenzione del contagio comporta un'importante rimodulazione dell'offerta. In questo ambito, per evitare, quanto più possibile, gli spostamenti fisici dei cittadini e le prestazioni in presenza, la ripresa delle attività ordinaria deve avvalersi anche dell'introduzione di nuove modalità assistenziali e di sistemi innovativi per facilitare e al contempo rafforzare il confronto diretto tra MMG e medici specialisti per la gestione condivisa dei casi clinici evitando prescrizioni di visite ed esami non strettamente necessari. Ciò avviene, da un lato, attraverso il coordinamento e l'implementazione di due nuove prestazioni "a distanza" - il colloquio telefonico significativo e il colloquio in videochiamata - e dall'altro attraverso la sperimentazione di un progetto innovativo - "Specialista on call" - che prevede l'attivazione di un numero verde unico a livello provinciale di consulenza specialistica per gli MMG su diverse discipline.

Piano per il miglioramento dell'accesso in emergenza urgenza

L'organizzazione e la gestione dell'emergenza rappresenta da sempre un punto di assoluta rilevanza per le ricadute sulla salute della popolazione e presenta una moltitudine di aspetti e sfaccettature degne di essere declinate e governate con puntualità: la pianificazione delle attività e delle riorganizzazioni impostata già alla fine dello scorso anno, ha ovviamente subito uno stravolgimento a causa dell'impatto della pandemia da Sars cov 2 sul sistema emergenza provinciale.

In materia di governo dei tempi di attesa (accesso alle prestazioni sanitarie), la RER ha emanato la DGR n.1129 del 08.07.2019 che definisce le linee di indirizzo per il miglioramento dell'accesso in emergenza urgenza sanitaria, in continuità con la DGR 1827/2017 relativa alle linee di indirizzo sulla gestione del sovraffollamento del Pronto Soccorso.

La DGR 1129/2019 delinea le linee strategiche e gli obiettivi con le indicazioni relative alle azioni da mettere in atto per migliorare l'accesso ai servizi di emergenza urgenza. Dopo che a settembre 2019 l'Azienda USL aveva identificato il RAE ovvero il Responsabile dell'accesso in

emergenza, è stato, istituito un tavolo di lavoro interaziendale con l'obiettivo di definire le linee interaziendali per il raggiungimento degli obiettivi riportati in DGR 1129/2019 e creare un cruscotto di indicatori di monitoraggio comune. In tutti i Pronto Soccorso della Rete Ospedaliera è stato pertanto adottato il medesimo applicativo informatico ed è in uso il sistema NEDOCS per la valutazione del sovraffollamento dei PS in tempo reale e maggiore possibilità di individuazione dei disallineamenti e di adozione delle opportune azioni correttive.

Come anticipato è stato definito (ed aggiornato in modo continuativo) un piano di miglioramento con relativi obiettivi che dovevano trovare realizzazione nel corso del 2020. Preme evidenziare che la Regione ha stanziato risorse finalizzate al piano di miglioramento per l'accesso in emergenza urgenza; il principale obiettivo è il governo dei tempi di permanenza in Pronto Soccorso che deve essere inferiore alle 6 ore (+1 nei casi a maggiore complessità clinico-diagnostica). Nell'atto è esplicitato che il funzionamento del Pronto Soccorso è responsabilità complessiva dell'intero ospedale e con esso dell'intera rete dei servizi sanitari e risulta pertanto essenziale il coordinamento delle interdipendenze fra le strutture ospedaliere e territoriali.

A seguire i principali ambiti gestionali del 2020.

Garanzia e controllo dei tempi di permanenza in PS

Cruscotto di rilevazione dei principali indicatori di attività dei PS. L'AUSL di Modena unitamente all'AOU e alla Sassuolo Spa attraverso il lavoro di uno specifico gruppo interaziendale (Programmazione, BI e flussi informativi, ICT e Controllo di Gestione) ha definito ed attivato un cruscotto di rilevazione dei principali indicatori di attività che è pubblicato on line. Più in particolare per i PS di Carpi, Mirandola, Pavullo, Vignola, Policlinico, Baggiovara sono stati definiti i seguenti gruppi di indicatori di esito, di prestazione e di attesa che saranno monitorati in modo continuativo:

- indicatori di esito: % di abbandono prima e dopo la visita medica, Indice di Filtro (% di ricoveri), Mortalità in PS, % di accessi per codice di priorità Bianco-Verde-Giallo- Rosso;
- indicatori di prestazione: % di Permanenza > 6h+1, % permanenza in OBI > 36 h o < 6 h; % codici verdi visitati entro 60 minuti e % codici gialli visitati entro 30 minuti
- indicatori di attesa: tempo mediano dell'attesa, tempo mediano della presa in carico, tempo mediano di boarding, tempo mediano di osservazione, tempo mediano di permanenza (Tempo (mediano) di attesa per codice di priorità Bianco (livello di complessità basso)-Verde (complessità intermedia) e Giallo (complessità alta); % tempo di attesa

Reti Hub & Spoke: sulle reti hub and spoke l'impegno 2020 è catalizzato dalla necessità di ottimizzare il flusso dei dati combinando e integrando fonti dati diverse:

- il tempo pre ospedaliero che utilizza applicativi 118 della centrale Emilia Est per tracciare le patologie tempo dipendenti (ictus, stemi e politrauma) ed il tempo intraospedaliero dal momento di accettazione in emodinamica, stroke unit o Pronto Soccorso Hub e Spoke che si trova sui gestionali Aziendali.
- Per il politrauma è in fase avanzata di valutazione la refertazione automatica della TC a Baggiovara che agevolerebbe il calcolo dell'ISS parametro che identifica il trauma grave.

- Previsto almeno un audit su Ictus o Stemi, mentre continua il lavoro condiviso di trauma service organizzato dal PS di Baggiovara che è la sede di discussione dei casi clinici ed argomenti mirati sul trauma grave
- Sempre in tema di gestione delle patologie tempo dipendenti, anche nel 2020 sono previsti potenziamenti delle piste di atterraggio di elicottero con NVG (visori notturni): negli ultimi 3 anni sono state tracciate e sono state rese operative oltre 40 piste di atterraggio notturno su tutta la provincia

Reti Integrate: oggetto di implementazione nel corso del 2020 gli strumenti e i percorsi volti ad individuare il disagio e a orientare l'utenza verso i servizi/percorsi aziendali istituiti. L'applicativo dei PS dell'Ausl ha previsto da tempo la possibilità di una segnalazione all'atto dell'accettazione ai servizi territoriali sanitari in particolari situazioni di disagio: difficoltà socio economica, dipendenze, salute migranti, disagio psichico nei giovani ed adolescenti, gioco d'azzardo, disagio psichico adulti, violenza donne, salute sessuale/riproduttiva. All'atto della dimissione viene consegnato materiale informativo riguardo ai servizi attivi per la problematica socio sanitaria mostrata dal paziente. A Modena è previsto un accordo con i Servizi Sociali del Comune, il Pronto intervento sociale del Comune, i Pronto soccorso del Policlinico, Baggiovara ed il SET118 per l'assistenza invernale alle categorie più fragili.

Governo dei Flussi dei pazienti: sui PS oltre le 40.000 prestazioni /anno sono attivi percorsi di fast track (Carpi: orl, oculista, ortopedico, pediatrico; Baggiovara: ortopedico, Mirandola Pediatrico) oppure sono attivati i PS specialistici. Nelle strutture in cui insiste un punto nascita è attivo il percorso accesso diretto in Ostetricia per problematiche inerenti alla gravidanza, inoltre, sono attivi progetti fra PS e medicina territoriale come per Progetto OSTE a Modena, Percorso CRASPOS fra i PS e strutture residenziali, specialista on call per accelerare la fase di through, in questi casi il PS si rende disponibile a fornire consulenze e percorsi di accesso alla diagnostica facilitati a favore della gestione territoriale da parte di Medici di Base, Pediatri di Libera scelta ed USCA; questi percorsi si sono rilevati di assoluta utilità nella gestione della pandemia da sars cov 2

Bilanciamento fra domanda e capacità produttiva: è attivo on line da oltre un anno uno strumento "NEDOCS" che, attraverso la rilevazione in continuo di alcuni parametri, è in grado di "fotografare" la situazione di affollamento all'interno del Pronto Soccorso. In alcuni PS è evidente un sovrappollamento cronico in certe fasce orarie che merita un ragionamento ed un ripensamento in ambito organizzativo. E' in corso di elaborazione, con livello aziendale, un piano di miglioramento con i relativi obiettivi che inizierà ad essere realizzato nel corso del 2020.

Inoltre, per il 2020 occorre creare e sviluppare delle aree di gestione dei pazienti in trasferimento urgente per consulenze verso gli Hub.

Garantire la sicurezza: ACR e codice triage, morte per farmaci, gestione cadute, atti di violenza su operatori. Sono pianificate delle azioni di auditing con i referenti del rischio clinico in particolare per quel che concerne eventi sentinella su raccomandazioni ministeriali quali ad esempio la n. 15 "morte o lesioni gravi in caso di errata assegnazione del codice di priorità al triage, e la n. 13 sulla gestione delle cadute in ospedale ed ancora la n 8 sulla violenza ai danno degli operatori.

Nel box a seguire una serie di attività oggetto di implementazione nel corso del 2020.

- **Accessi.** Prevenzione accessi evitabili, affidi diretti, gestioni urgenze U per ospedale, reti sociali e socio sanitarie, protocolli su frequent users, protocolli di fine vita.
- **PEIMAF:** nel 2020 è previsto un aggiornamento dei vari piani PEIMAF dei PS e della procedura provinciale che prevede la loro integrazione.
- **Triage** il passaggio ai 5 codici dovrebbe realizzarsi nel 2020 e coordinato da un gruppo di lavoro regionale in cui sono presenti referenti delle varie aziende sanitarie modenesi.
- **Gestione sale d'attesa.** Prevista installazione ed implementazione dei monitor per la gestione delle attese che prevede:
 - **monitor gestione attesa** con assegnazione codice colore e codifica del paziente con numero e rappresentazione della previsione del tempo di attesa.
 - **monitor trattamento** con rappresentazione di come si sta svolgendo l'iter sul paziente nelle varie fasi il trattamento del paziente (esami di laboratorio, radiologia, consulenza etc).
 - **monitor digital signage:** per veicolare informazioni utili ai pazienti ed ai cittadini come ad esempio sui vaccini, richiesta documentazione sanitaria, PDTA e percorsi pazienti cronici, ruolo delle case della salute e servizi offerti etc.
- **Percorsi interni** da sorting a streaming cioè frammentazione dei flussi e loro inizio precoce già a partire del post triage con protocolli di laboratorio per quadro di presentazione e diagnostica bedside ed invio allo specialista.

La pandemia da sars cov 2 ha impattato fin da febbraio in modo importante sul sistema emergenza provinciale, a seguire le principali riorganizzazioni che hanno ovviamente influenzato pesantemente la programmazione delle attività e più in generale la gestione 2020 anche se in taluni casi ha rappresentato il catalizzatore per la introduzione di nuovi modelli e progettualità innovative.

Presso tutti i PS sono stati attivati specifici percorsi di accesso, di diagnosi e di trattamento dei pazienti. Tutte le aree sono oggetto di ristrutturazioni finalizzate a garantire la sicurezza dei pazienti e degli operatori e l'appropriatezza delle cure.

Tutte le strutture della rete ospedaliera si sono dotate di idonee aree filtro, in modo da garantire i requisiti di limitazione del contagio e la sicurezza sia dei pazienti in ricovero da PS che dei pazienti con urgenza improcrastinabile.

Tra le attività finalizzate alla limitazione del contagio è da evidenziare il progetto interaziendale finalizzato al monitoraggio integrato e al teleconsulto provinciale COVID-19 tra il Dipartimento di Cure Primarie ed il Dipartimento Interaziendale Emergenza-Urgenza.

Al progetto hanno partecipato tutti i PS della provincia, i MMG, le USCA e Medici di Porta aperte.

Il percorso integrato ospedale-territorio, coniuga la capacità di monitoraggio proattivo dei MMG e la disponibilità del Pronto Soccorso, innanzi a soggetti sintomatici, in modo da poter fornire un teleconsulto per un accesso concordato e per approfondimenti diagnostici in caso di ricovero.

Le liste di attesa per i ricoveri chirurgici

Il 2020 avrebbe dovuto vedere il consolidamento delle azioni individuate dal Piano Attuativo Aziendale 2019-2021, che scandisce a livello provinciale una programmazione finalizzata a valorizzare le sinergie di rete, per l'ambito dei percorsi chirurgici.

Tale piano recepisce quello regionale, emanato con la DGR n.603/2019 "Piano Regionale di Governo delle Liste di Attesa per il triennio 2019/2021", a sua volta in attuazione del Piano Nazionale per la Gestione delle Liste di Attesa (PNGLA) approvato dalla Conferenza Stato Regioni a fine 2018.

Pur agendo nei primi mesi dell'anno in ottica condivisa relativamente alle piattaforme chirurgiche, mantenendo la collaborazione con AOU finalizzata a smaltire patologia ad alta prevalenza e bassa complessità presso l'Ospedale di Mirandola (con particolare riferimento a ernie inguinali e varici), lo scenario provinciale è radicalmente mutato con l'avvento della pandemia da Sars-Cov 19.

In aderenza alle indicazioni regionali e alle esigenze interne di ogni struttura ospedaliera, durante la prima ondata è stata sospesa tutta l'attività chirurgica, in regime ordinario ed ambulatoriale, ad eccezione di quella erogata in emergenza-urgenza e a pazienti con patologia oncologica ed improcrastinabile, ciò per consentire l'assistenza in aree di degenza ordinaria, semi intensiva ed intensiva ai malati Covid + dislocando risorse specifiche.

La attività chirurgica negli ospedali della rete era così rappresentata: presso Mirandola sospensione della chirurgia programmata ed urgente dal 9 marzo al 4 giugno, presso Carpi, Vignola e Pavullo sospesa la chirurgia programmata, garantite solo urgenze, dal 9 marzo poi ripresa graduale e differenziata nelle tre sedi a partire dal mese di maggio.

A partire dal mese di aprile si sono attivate collaborazioni con il privato accreditato secondo le modalità previste dall'accordo RER-AIOP legate all'emergenza nazionale, garantendo interventi oncologici e non procrastinabili (e la successiva degenza postoperatoria) da parte di specialisti chirurgi aziendali nelle strutture Hesperia Hospital e Villa Fogliani che hanno messo a disposizione risorse di sala operatoria (strumentisti e anestesisti) e posti letto.

La fase di ripartenza delle attività ordinarie a pieno regime in termini di sedute operatorie su tutti gli stabilimenti è avvenuta a partire dalla seconda metà del mese di settembre, parimenti alla ripresa presso Mirandola della recettività anche della traumatologia.

La seconda ondata pandemica ha prodotto nuovamente riduzioni importanti di attività chirurgica programmata, a cui non ha corrisposto una simile riduzione della casistica urgente e della traumatologia, comportando pressioni maggiori rispetto alla primavera sulla organizzazione degli ospedali della rete provinciale.

L'assetto autunnale a partire dall'ultima settimana di ottobre ha comportato una rimodulazione delle attività programmate ordinarie e della chirurgia ambulatoriale nelle diverse sedi, con differenti assetti dovuti sia alla riapertura di settori assistenziali per pazienti COVID+ (degenze ordinarie, aree semi intensive) che alle numerose positività riscontrate nel personale sanitario. E' stato mantenuto il ricorso alle strutture private accreditate, che hanno garantito sedute operatorie e posti letto pur se in misura minore rispetto alla prima ondata pandemica.

In supporto alla rete sono state incrementate attività di chirurgia ambulatoriale a Castelfranco e l'Ospedale di Sassuolo ha accolto pazienti in attesa non ulteriormente procrastinabili della terapia antalgica, della ginecologia AOU, della urologia AOU.

Le performance rispetto ai tempi di attesa hanno sostanzialmente tenuto, pur se con percentuali minori rispetto agli anni precedenti, e con la prospettiva di ridursi ulteriormente sia per la ridotta capacità produttiva che si protrarrà verosimilmente per mesi, sia per l'incremento dei pazienti in lista di attesa dovuto alla apertura costante degli ambulatori (a differenza della prima ondata) e al mantenimento degli screening che di fatto si traducono in un incremento degli arruolamenti.

L'unica performance al di sotto dello standard è quella relativa al tumore della tiroide, classificato in toto come di priorità A, per il quale si era prodotto un documento condiviso da tutti i professionisti provinciali (gruppo endocrinochirurgia) di grading differenziato (sulla falsariga di quanto avvenuto per il tumore prostatico), inviato come proposta ai RUA del gruppo SIGLA regionale a fine 2019, ancora non completato e perciò non formalizzato.

Gli accordi di fornitura con i diversi fornitori devono conseguentemente prevedere specifici obiettivi per il raggiungimento di tali livelli di assistenza indicati, condividendo un obiettivo di sistema, in un quadro di stretta alleanza e continua collaborazione, nel perseguimento delle garanzie per tutti i cittadini bisognosi di trattamento chirurgico.

Si riconferma l'attenzione all'appropriatezza clinica e organizzativa, alla standardizzazione dei percorsi preoperatori e perioperatori del paziente, integrando le procedure di prenotazione con quelle di programmazione delle attività chirurgiche, al fine di garantire il pieno utilizzo delle piattaforme logistiche in ambito provinciale.

La progettualità è in linea con quanto disposto dalla delibera n.2339/2019, che trasmette alle aziende sanitarie le prime indicazioni per la pianificazione 2020 e invita le Direzioni Generali delle Aziende USL, anche in collaborazione con le Aziende Ospedaliero-Universitarie di riferimento, a "sviluppare specifiche progettualità, in accordo con i produttori privati accreditati, finalizzate a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale, nonché a recuperare l'eventuale mobilità passiva extraregionale".

La stessa progettualità sarà sottoposta alla valutazione della DG Cura della Persona, Salute e Welfare, per autorizzazione ad accedere allo specifico fondo, istituito a livello regionale, così come ribadito nella più recente nota per Bilanci economici preventivi.

Assistenza ospedaliera

Storicamente la struttura dell'offerta ospedaliera deve essere adattata ai nuovi bisogni e al quadro epidemiologico "a tendere" (popolazione sempre più anziana, fragile con individui affetti da più patologie, stati di cronicità e con una forte prevalenza di nuclei unifamiliari) e quindi lasciare spazio al potenziamento dei servizi territoriali (presa in carico del paziente, approccio multidisciplinare e multi-professionale, prossimità e domiciliarità), in una logica di forte integrazione e continuità delle cure.

La necessità di rispondere al meglio ai bisogni di cura e di tutela della salute del cittadino attraverso l'impiego integrato ed ottimale delle risorse a disposizione (competenze professionali, tecnologie, economiche), impegna l'Azienda USL nell'esercitare, oltre al ruolo di produttore diretto, anche il ruolo di committenza che le compete istituzionalmente, nella definizione dei contratti di fornitura con i fornitori presenti sul territorio, sia pubblici che privati.

La rete ospedaliera provinciale integrata

Il piano di riordino ospedaliero 2017/2019 (già approvato dalla CTSS in data 6 giugno 2017), che ha guidato la riorganizzazione dell'offerta della rete provinciale degli anni 2018 e 2019 è stato integrato in occasione della CTSS del 13 dicembre 2019 dal documento "Analisi del contesto provinciale Modenese e azioni per il triennio 2019-2022": questi documenti costituiscono il riferimento strategico della programmazione sanitaria modenese.

Terminata con esito positivo la sperimentazione gestionale tra AUSL di Modena NOCSAE e l'AOU di Modena a fine 2018, il percorso di integrazione Policlinico-Baggiovara è stato definitivamente completato il 1° gennaio 2020 con il passaggio del personale dall'Azienda USL di Modena all'Azienda Ospedaliera.

Sostanzialmente a regime ma comunque da mantenere anche per il 2020, le collaborazioni tra le Aziende pubbliche modenesi: con l'Azienda Ospedaliera in area nord e centro per gli ambiti chirurgico, urologico e dermatologico e con l'Ospedale di Sassuolo in area sud per gli ambiti chirurgico-urologico, orl, oculistico e ginecologico (quest'ultimo da implementare nel 2020).

Con riferimento alle collaborazioni e alla integrazione tra Aziende e ospedali, risulta rilevante evidenziare le attività volte all'uso congiunto di piattaforme tecnologiche (comparti operatori, robotica, degenza, ecc.), alla piena operatività delle reti ospedaliere provinciali per patologie tempo dipendenti, chirurgia oncologica, chirurgia ad ampia diffusione compresa l'ambulatoriale, con ampio ricorso, infine, all'approccio multidisciplinare (interaziendale) per i quadri clinici più complessi e alla gestione per percorsi dedicati che costituiscono i driver programmatori del 2020.

Anche per le reti territoriali (e territorio-ospedale), avviate negli ultimi anni, si prevede nel corso del 2020 il completamento attraverso l'implementazione e la messa a regime delle reti territoriali in tema di cure palliative, rete della terapia del dolore, rete nefrologica, rete aritmologica o ai percorsi relativi alla cronicità (BPCO, scompenso, diabete) e quelli relativi, ad esempio, a fragilità, demenza e al percorso nascita.

In tema di esito, sicurezza, efficienza/efficacia, miglioramento dell'utilizzo delle piattaforme logistiche, permangono quali obiettivi prioritari la promozione di azioni volte al miglioramento degli indicatori previsti da standard nazionali (DM n.70/15), dai documenti di indirizzo regionale (DGR n.2040/15, DGR n.977/19), e dalle buone pratiche cliniche internazionali.

Più in particolare, costituiscono attesi negoziati già a Gennaio-Febbraio con le articolazioni ospedaliere il miglioramento dei tassi di occupazione, degenza media, ICP, rispetto dei tempi di attesa per attività ambulatoriale e interventi chirurgici, la maggiore appropriatezza dei regimi di erogazione delle attività e il perseguimento di modelli assistenziali innovativi, come pure l'autosufficienza distrettuale per le attività ambulatoriale e di ricovero a maggior diffusione. Da ultimo, rientrano nella programmazione 2020 le azioni per la riduzione della mobilità passiva sia in regime di ricovero (particolarmente per l'area ortopedica) sia ambulatoriale (diagnostica strumentale radiologica RM).

A testimonianza della rilevanza che dovevano assumere le reti cliniche integrate, le direzioni delle tre Aziende (AUSL, AOU, Sassuolo S.p.A.) avevano concordato già alla fine del 2019 di promuovere 9 gruppi di lavoro interaziendali su temi clinico organizzativi rilevanti e/o emergenti di governo clinico (percorsi per pazienti oncologici e ad alta complessità) e appropriatezza organizzativa (setting e miglioramento efficienza piattaforme produttiva) volti ad individuare modalità di collaborazione tra le equipe finalizzate a instaurare e rafforzare dinamiche e sinergie complessive di sistema e a

migliorare l'offerta, l'accesso alle prestazioni e l'efficacia degli interventi.

Reti provinciali: gruppi di lavoro interaziendali



Come si dirà più avanti, la necessità prioritaria di gestione della pandemia da Sars cov 2 ha giocoforza comportato il rallentamento, se non addirittura la sospensione, dei lavori avviati sui diversi tavoli.

In aggiunta a quanto riportato sulle reti cliniche provinciali, si richiamano alcuni ulteriori interventi contestualizzati in alcune aree specifiche da realizzare per il completamento del disegno programmatorio provinciale 2020:

- riorganizzazione dell'offerta provinciale chirurgica finalizzata alla gestione integrata delle attività con particolare riferimento al trattamento della chirurgia ad ampia diffusione (generale, ortopedica, urologica, ORL e ginecologica) compresa anche quella erogabile in regime ambulatoriale;
 - messa a regime, in area nord, del trattamento della degenerazione maculare con incrementi della produzione, maggiore capillarità dell'offerta e reindirizzo dei pazienti alla sede erogativa prossima al domicilio;
 - definizione di ulteriori percorsi di presa in carico per patologie che richiedono approfondimenti diagnostici, anche ripetuti, evitando il ritorno del paziente al CUP;
 - avvio del processo di verifica dei requisiti post accreditamento delle primavera 2019, attraverso la conduzione degli audit rispetto ai processi generali gestiti a livello centrale (staff) e l'autovalutazione a livello periferico delle singole UU.OO. dei requisiti specifici e l'adozione delle azioni correttive rispetto alle eventuali non conformità.

Da ultimo, costituisce obiettivo di assoluta rilevanza la re-ingegnerizzazione dell'intero percorso di accesso alle prestazioni chirurgiche: a partire dall'area sud, infatti, il cittadino che si rivolge agli ambulatori chirurgici presenti in questo ambito territoriale, potrà e dovrà essere direttamente inserito nella lista di attesa del blocco operatorio più adatto, a Vignola, Pavullo o Sassuolo, e questo sulla base delle sue condizioni, preferenze e dell'intervento necessario, ma indipendentemente dalla sede in cui è stata effettuata la visita specialistica. In altre parole i nuovi criteri allocativi devono tener conto della prossimità al domicilio, della complessità del quadro clinico, garantendo al contempo massima equità d'accesso, garanzia di livelli omogenei e adeguati

di clinical competence delle équipes di sala operatoria e – per l’Azienda - un uso più efficiente delle piattaforme chirurgiche.

Quelli sopra richiamati sono stati gli indirizzi alla base della negoziazione, condotte e concluse entro febbraio 2020, con tutte le articolazioni ospedaliere, tuttavia, già dalla prima settimana di Marzo, la pandemia da virus sars cov 2 che ha colpito così duramente anche la nostra provincia ha completamente sovvertito la programmazione ospedaliera. Tutti i nosocomi della rete, infatti, si sono trovati nella necessità, non derogabile, di riorganizzare le proprie attività per rispondere in primo luogo al bisogno urgente di ospedalizzazione, - anche in reparti critici quali terapie intensive e subintensive-, di un numero crescente di cittadini colpiti dal virus sars cov 2 e di dover far fronte, al contempo anche ai bisogni assistenziali della restante popolazione (fragili, anziani, polipatologici, ma anche adulti in età produttiva) non colpita dal covid, e che, a differenza della prima fase della pandemia, ha continuato a rivolgersi alle strutture della rete ospedaliera in modo importante.

Tutti gli Ospedali della provincia si sono pertanto riorganizzati secondo i principi ed in base agli elementi di seguito richiamati che hanno rappresentato la cornice programmatica della gestione dell’emergenza covid:

- Contenimento del rischio contagio;
- Obbligo di ridurre il rischio legato alla esposizione per gli operatori e per i pazienti (sicurezza);
- Necessità di massimizzare l’efficacia delle cure per il paziente (efficacia);
- Presenza delle dotazioni logistico, tecnologiche e di competenza professionale, indispensabili a rivestire a pieno titolo il ruolo;
- Necessità di garantire l’efficienza nell’utilizzo delle risorse quali posti letto, dispositivi, personale ... (uso razionale delle risorse)
- Necessità di preservare i percorsi legati alla gestione dell’emergenza
- Esigenza di mantenere la capacità produttiva dell’intera rete di strutture nell’ambito dell’attività programmata, con particolare riferimento all’ambito chirurgico;
- Individuazione di una sede di riferimento covid, facilmente raggiungibile dai diversi punti della rete territoriale (baricentrica).

Nella prima fase della pandemia le strutture si sono dunque focalizzate sull’adozione di misure di contenimento dei contagi, sulla gestione delle fasce fragili e a rischio, sul governo in sicurezza degli accessi in ospedale sulla definizione dei percorsi differenziati per pazienti covid e covid free, sulla necessità di garantire l’assistenza in regime di ricovero (acuto e di tipo intensivo) dei pazienti covid, senza tralasciare l’assistenza delle emergenze tempo dipendenti (IMA, stroke, politraumi gravi, emorragie digestive ecc) e della rimanente casistica no covid urgente e non procrastinabile che nella seconda ondata hanno fatto registrare volumi decisamente maggiori alla prima fase.

Al fine di rispondere in modo congruo alla prima fase emergenziale di accrescimento della curva del contagio, l’offerta assistenziale è stata riorganizzata anche attraverso la sospensione dell’attività ordinaria procrastinabile e questo è avvenuto per i bisogni connessi all’assistenza ambulatoriale così come per il ricovero ospedaliero.

Nell'ambito della degenza ospedaliera la risposta ai bisogni crescenti di presa in carico per pazienti covid+ ha determinato la necessità di riconvertire area di degenza chirurgica o di discipline specialistiche in aree per isolamento o l'assistenza ai pazienti positivi con conseguente revisione dell'offerta prestazionale e di Servizio e rimodulazione fino al blocco delle attività programmate procrastinabili.

Presso diverse strutture ospedaliere, a Carpi ed in parte Mirandola, la trasformazione logistico organizzativa dell'offerta ha interessato anche alcuni comparti operatori o aree monitorate che sono state adibite a terapie intensive per la gestione dei pazienti covid+ critici, con sottrazione di spazi e personale all'assistenza del paziente programmato non urgente e non oncologico.

Poi, superata la prima fase pur permanendo la necessità di rendere strutturale la possibilità del sistema modenese di rispondere agli esiti conseguenti a questa prima fase, come pure al possibile aumento significativo della domanda di assistenza conseguente ad una eventuale improvvisa ripresa della curva epidemica (flessibilità finalizzata alla eventuale rapida conversione), si è proceduto, in accordo con la DGR 404/20, al graduale ripristino delle attività ordinarie, con recupero delle prestazioni sospese in fase 1 e riportando a regime la rete di offerta ambulatoriale e ospedaliera.

La ripresa dell'attività ordinaria è risultata fortemente condizionata dalla necessità di revisione della logistica, degli spazi, dei nuovi percorsi e dell'organizzazione del lavoro, finalizzata a limitare il rischio di contagio con riduzione dell'efficienza dei sistemi preposti all'erogazione delle cure e ad una sproporzione tra le necessità di servizi e prestazioni e le risorse disponibili.

Tale riorganizzazione è avvenuta sia nel rispetto del modello precedente (hub & spoke, vocazionale e per volumi/esito) sia prevedendo una revisione dell'erogazione dei servizi. Il nuovo contesto, infatti, ha comunque imposto dal punto di vista organizzativo di rivedere l'articolazione dell'offerta e le modalità di erogazione dei servizi, con introduzione di modelli innovativi di gestione dei pazienti: diversa dinamica nella relazione medico-paziente e medico-consulente con introduzione di nuovi strumenti (es telemedicina, teleconsulto) con risvolti positivi sulla effettiva presa in carico e ricadute anche sulla formazione degli operatori.

Passando allo specifico dei singoli ospedali:

AREA NORD

Ospedale di Carpi

Fermo restando il mantenimento del ruolo di Carpi quale Ospedale di riferimento di area con particolare riferimento alla casistica più complessa che deve rispondere a logiche di centralizzazione, quale ad esempio la chirurgia oncologica, nel corso del 2020 si prevede di:

- Potenziare l'integrazione tra servizi ospedalieri e territoriali del distretto di Carpi (in particolare MMG, PLS e USCA) che hanno in carico i pazienti COVID-19 positivi.
- Garantire la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi relativi all'emergenza Covid-19, con particolare riferimento alla segnalazione dei casi, dei ricoveri ospedalieri e dei decessi dei pazienti COVID-19 positivi.

- Potenziare la possibilità di assistenza ai pazienti che necessitano di cure semi-intensive (anche COVID-19 positivi) attraverso l'implementazione di una centrale multiparametrica su 8 posti letto della medicina d'urgenza.
- Continuare e potenziare l'attività di monitoraggio e formazione sull'adesione alle precauzioni standard, con particolare riferimento all'igiene delle mani, e sull'utilizzo dei DPI;
- Predisporre l'infrastruttura per garantire ai professionisti l'erogazione di formazione a distanza per assicurare un adeguato aggiornamento professionale.
- Adottare un programma di recupero delle liste di attesa dei ricoveri programmati e delle attività di specialistica ambulatoriale sospese durante il periodo epidemico, anche attraverso la collaborazione con le strutture private accreditate.
- Realizzare nuovi percorsi di accesso alla struttura ospedaliera con aree di attesa esterne per consentire il distanziamento fisico dei cittadini e con postazioni di controllo (rilevazione temperatura corporea, igiene delle mani, informazioni) ai varchi di accesso di Ospedale e Poliambulatorio (presidio personale vigilanza e installazione termoscanner).
- Progettare e acquisire sistemi informatici di gestione delle code (totem e monitor).
- Realizzare un riassetto degli spazi interni e dei percorsi, suddividendo quello dei pazienti COVID-19 positivi da quello dei pazienti COVID-19 negativi, nei servizi che prevedono un accesso di utenza esterna, quale il pronto soccorso e la dialisi.
- Effettuare l'installazione di una nuova TC con noleggio di una TC su mezzo mobile durante i lavori di installazione della nuova apparecchiatura per garantire la continuità dell'attività.
- Realizzare un'area dedicata alla psicologia ospedaliera.
- Aumentare il livello di sicurezza della struttura ospedaliera attraverso il completamento della scala esterna di emergenza del corpo 4.
- Effettuare una sperimentazione dell'informatizzazione del giro visite presso alcuni reparti (medicina 2/neurologia, medicina 1 e lungodegenza).
- Aggiornare la centrale telefonica dell'Ospedale di Carpi.
- Consolidare alcune attività oculistiche di recente attivazione, quali il trattamento della degenerazione maculare con iniezioni intravitreali;
- Continuare la collaborazione con l'equipe chirurgica e anestesiologicala dell'AOU per garantire la continuità delle attività.
- Consolidare il ruolo dell'endoscopia digestiva di 2° livello (anche operativa) con possibilità di ricovero sui letti tecnici a valenza gastroenterologica interventistica.

Ospedale di Mirandola

L'impegno centrale prevede la riorganizzazione delle Unità Operative di degenza (logistica e percorsi), utile a fronteggiare la pandemia Covid-19.

E' necessario provvedere alla conversione di aree che consentano la gestione clinico-assistenziale in sicurezza dei pazienti con sospetta infezione da Coronavirus e con infezione conclamata (positività al tampone molecolare), anche attraverso la realizzazione di setting innovativi a maggiore intensità di cura (es. Semi-intensiva Pneumologica Covid). Sono necessari

inoltre aggiornamenti strutturali ed impiantistici del Pronto Soccorso, fondamentali per mantenere la separazione dei percorsi di accesso al PS generale tra i pazienti affetti da sintomatologia Covid e coloro che presentano quadri clinici differenti. La stessa separazione deve essere assicurata anche in sede di accesso al PS Ostetrico- Ginecologico ed al Fast Trask Pediatrico.

Permane l'obiettivo di salvaguardare, coerentemente all'emergenza pandemica, un'offerta in linea con le vocazioni di ospedale, a valenza Aziendale:

Mantenimento dell'attività broncoscopica di 1° e 2° livello, con particolare attenzione all'EBUS e totale adesione alla rete broncoscopica provinciale (AUSL, AOU, Osp. Sassuolo) e del ruolo di Centro per i disturbi del sonno e sindromi OSAS.

Sviluppo della presa in carico orto-riabilitativa dei pazienti dell'Area Nord candidati a chirurgia protesica Mirandola, con potenziamento degli ambulatori ortopedici, riorganizzazione del percorso di pre-ricovero e predisposizione di un piano riabilitativo personalizzato.

Promozione dell'attività del Punto Nascita, assicurando gli standard operativi, di sicurezza e tecnologici definiti nel protocollo metodologico (art. 1 D.M. 11/11/2015) ed in linea con la Deroga ministeriale, con l'obiettivo di accrescere il numero di parti presso il PN.

In aggiunta a quanto già rappresentato, si prevede per il 2020 lo sviluppo delle seguenti attività:

Potenziamento piattaforma chirurgica per attività diurna (DS e ambulatoriale), con ottimizzazione della pianificazione operatoria e mantenimento di una risposta all'urgenza chirurgica ortopedica e di chirurgia generale;

Adesione alla Rete Dermatologica provinciale con garanzia delle prestazioni diagnostiche e terapeutiche di primo livello e l'obiettivo di implementare l'offerta di secondo e terzo livello (videodermatoscopia digitale e piccoli e medi interventi in anestesia locale e biopsie cutanee e diagnostica avanzata con microscopia confocale).

Potenziamento dell'attività ambulatoriale otorino ed urologica con l'inaugurazione di nuove attività diagnostiche: fibroscopica (ORL) e cistoscopica (Urologia);

Potenziamento della risposta alle urgenze pediatriche: implementazione OBI pediatrico con estensione del turno infermieristico h24.

Sviluppo dell'iter progettuale (preliminare ed esecutivo), necessario alla realizzazione della nuova Medicina d'Urgenza e della Semi-intensiva Pneumologica.

AREA SUD

Ospedale di Pavullo

Il progetto di riordino ha previsto la riqualificazione dell'Ospedale di Pavullo, sia dal punto di vista strutturale che organizzativo. È stata avviata la ristrutturazione del Pronto Soccorso con raddoppio dell'area disponibile, che ha visto il temporaneo spostamento del PS in altra sede nel corso del 2019 e l'avvio dei lavori nella sede esistente. Per fronteggiare l'emergenza COVID-19 si individua un'area adiacente al PS provvisorio per consentire la separazione dei percorsi sporco/pulito e potenziare l'attività di PS. Inoltre si realizzerà un progetto per quest'area affinché

possa avvenire la separazione degli ambienti al suo interno (si tratta infatti di un Open Space). Infine si procederà con la richiesta di una variante di progetto del PS attualmente in fase di costruzione per adeguarlo a percorsi separati sporco-pulito.

Sono state restituite alla piena operatività già dall'inizio del 2020, le due sale operatorie oggetto di ristrutturazione e i nuovi spazi consentiranno di sviluppare ulteriormente le attività. Per fronteggiare l'emergenza COVID-19 si prevede di rimodulare l'attività della sala operatoria come segue:

- durante le fasi di maggior pressione riguardo alla occupazione dei posti letto per ricoveri di pazienti covid+, l'attività della sala operatoria prevedrà le urgenze ortopediche sia di pertinenza dell'Ospedale di Pavullo che dell'Ospedale di Vignola, nonché gli interventi di ortopedia, chirurgia generale, urologia, ORL e ginecologia non ulteriormente procrastinabili in relazione alla patologia (es. casistica precancerosa ginecologica) e/o alla condizione clinica del paziente (es. aggravamento della sintomatologia dolorosa);
- durante le fasi di minor pressione sui reparti internistici di pazienti covid, l'attività della sala operatoria prevedrà il graduale riavvio delle attività sospese, anche di tipo ambulatoriale.

Da fine 2017 è stato avviato un programma di collaborazione tra l'Azienda USL di Modena e l'Ospedale di Sassuolo per quanto attiene l'ambito della chirurgia generale; tale attività viene perseguita e rafforzata anche nel corso del 2020, attraverso la maggiore integrazione tra le équipes dei chirurghi di Pavullo, Vignola e Sassuolo finalizzata a garantire più ampi livelli prestazionali, maggiore sicurezza e lo sviluppo delle competenze delle equipe chirurgiche coinvolte. L'integrazione delle équipes di Chirurgia generale e lo sviluppo del nuovo modello di erogazione dell'attività permetterà anche la presa in carico diretta in base al paziente e alla sua residenza e, questo, indipendentemente dalla sede di arruolamento.

Le azioni per il mantenimento della qualità e sicurezza del percorso nascita nel Distretto di Pavullo sono inserite anche per il 2020 in un percorso di integrazione con i centri Hub (Sassuolo e Policlinico di Modena), con il 118, il Pronto Soccorso e con la Pediatria.

Per il 2020 si prevede:

- il potenziamento attività elettiva ortopedica su anca, ginocchio, piede;
- l'ulteriore implementazione della collaborazione con l'équipe di Sassuolo che prevede di precedere:
 - all'integrazione delle équipes di Chirurgia generale per la presa in carico diretta sull'ospedale in base alla casistica e alla residenza indipendentemente dalla sede di arruolamento;
 - all'integrazione delle équipes e condivisione piattaforme con potenziamento tecnologico per ginecologia (con nuova offerta in ambito ginecologico per quanto attiene le resettoscopie);
 - al mantenimento attività ORL (adenoide, tonsille, turbinati, settoplastiche);
 - al mantenimento dell'attività di Urologia nell'ambito della piccola chirurgia urologica (varicocele, fimosi, ecc.);

- al mantenimento della collaborazione con Oculistica del NOS finalizzata a garantire interventi di cataratta.

Nell'ottica di un complessivo miglioramento della gestione dell'emergenza COVID-19, si prevede di attuare i seguenti interventi migliorativi:

- installazione di termoscanter con telecamera;
- trasformazione di quattro camere con letti monitorati del reparto di Medicina in camere a pressione negativa mediante l'installazione di impianto dedicato;
- potenziamento della dotazione tecnologica a disposizione dell'attività clinica.

Ospedale di Vignola

L'emergenza Covid-19 ha comportato una importante riorganizzazione dell'attività e della logistica dell'Ospedale di Vignola di cui si prevede una implementazione al fine di poter affrontare in modo appropriato, sicuro le eventuali prossime ondate epidemiche oltre che a migliorare complessivamente la qualità di assistenza erogata e la qualità delle condizioni lavorative per gli operatori sanitari.

Le riorganizzazioni effettuate durante la prima fase sono di seguito riportate.

ACCESSO: è stato modificato l'accesso al PS creando un unico punto di ingresso per un maggiore controllo degli accessi e permettere la separazione dei percorsi fra sospetti e non sospetti Covid-19. E' stata posizionata all'esterno del Pronto Soccorso una tenda della Protezione Civile con funzione di sala di attesa per pazienti sospetti COVID+. E' stata inserita esternamente una tecnostruttura di 80 m², in continuità con il Pronto Soccorso e funzione di PS COVID dotata di ambulatori e box attesa e lavoro operatori sanitari a pressione negativa. La struttura PS Covid è stata oggetto di donazione da parte delle Fondazioni di Modena e in particolare della Fondazione di Vignola. Tali modifiche strutturali/logistiche permettono la gestione esterna del paziente con sospetto COVID, mantenendo il Pronto soccorso interno all'ospedale percorso per pazienti non sospetti.

AREA DEGENZA: l'area medica, UO Medicina Acuti e Post-acuti è stata riorganizzata in modo da comprendere un'area filtro, ricovero di pazienti in attesa di referto di tampone e un'area di degenza COVID positivi. Parte dell'area Medica così come l'area omogenea chirurgica sono state dedicate al ricovero di pazienti no-COVID. E' stata mantenuta l'attività chirurgica urgente, nello specifico ortopedica, attivando anche la guardia anestesiologicala h24 non presente in ospedale. La riorganizzazione della modalità di lavoro ha comportato una riorganizzazione degli spazi per la separazione dei percorsi anche all'interno delle aree di degenza.

Tale riorganizzazione ha messo ulteriormente in evidenza criticità già esistenti che saranno pertanto oggetto di azioni da prevedere entro il 2020. Si riportano di seguito le criticità e le azioni che verranno messe in atto.

ACCESSO-PRONTO SOCCORSO. In seguito alla riorganizzazione si è creata una riduzione degli spazi di accesso dei mezzi di soccorso e si è resa ancora più evidente la criticità degli spazi di attesa per i pazienti, già presente nella fase pre-covid. E' stato pertanto elaborato in stretta collaborazione con le tecnostrutture di staff di Direzione Generale il progetto di ristrutturazione, ampliamento del Pronto Soccorso. Si prevede l'inizio dei lavori entro fine 2020. Il progetto di ampliamento si inserisce inoltre nelle attività iniziate nel 2019 in linea con la DGR 1129/19 per il miglioramento dell'accesso

al servizio di emergenza urgenza. Al fine di migliorare l'accesso in emergenza verranno messe in atto azioni finalizzate ad ottimizzare i percorsi interni fra cui l'attivazione del triage h24, la separazione dei percorsi in base ai codici di priorità oltre a quella determinata dall'emergenza COVID, collocazione di monitor nelle sale di attesa per migliorare l'informazione all'utenza. Sarà inoltre implementata l'attività del reparto di Medicina d'urgenza al fine di ridurre i tempi di permanenza in pronto soccorso per i pazienti che necessitano di ricovero.

AREA DI DEGENZA. L'emergenza COVID e la conseguente applicazione dei protocolli anti contagio ha comportato una rimodulazione delle degenze per cui è in programma una rivalutazione entro il 2020 del piano direttore dell'ospedale.

ATTIVITA' AMBULATORIALE. L'attività ambulatoriale interna all'ospedale, ripresa a completo regime, con limitazioni legate alle dimensioni degli spazi soprattutto delle attese. Sarà pertanto necessario identificare nuovi spazi anche al di fuori dall'Ospedale ove collocare tali attività, si prevede di effettuare per il 2020 una valutazione di ricerca di nuovi spazi in stretta collaborazione con la Direzione di Distretto e le istituzioni locali.

ATTIVITA' CHIRURGICA. È proseguita, come per l'Ospedale di Pavullo, la collaborazione/integrazione con l'équipe chirurgica di Sassuolo tale attività viene perseguita e rafforzata nel corso del 2020, al fine di garantire più ampi livelli prestazionali, maggiore sicurezza ed lo sviluppo delle competenze delle equipe chirurgiche coinvolte. L'integrazione delle équipe di Chirurgia generale e lo sviluppo del nuovo modello di erogazione dell'attività permetterà anche la presa in carico diretta in base al paziente e alla sua residenza e, questo, indipendentemente dalla sede di arruolamento.

Per il 2020 si prevede:

- potenziamento, compatibilmente con l'emergenza sanitaria in atto, l'attività chirurgica in elezione in laparoscopia. L'introduzione della colonna laparoscopica con telecamera 4k ha consentito di migliorare la performance (volumi, sicurezza, esiti) dell'interventistica laparoscopica delle discipline che afferiscono al comparto di Vignola. Gli interventi che già attualmente sono eseguiti a Vignola mediante l'utilizzo di questa colonna sono colecistectomie, ernie inguinali, ombelicali e laparoceli in laparoscopia, e interventi afferenti alla Disciplina di otorinolaringoiatria nell'ambito del progetto iniziato nel 2019 "Functional Endoscopic Sinus Surgery e miringoplastica";
- potenziamento dell'attività elettiva ortopedica su anca con l'introduzione di una nuova tecnica operatoria (accesso anteriore), ginocchio e piede;
- mantenimento del buon livello della collaborazione con ORL di Sassuolo (adenoide, tonsille, turbinati, settoplastiche), in particolare su pazienti pediatrici essendo presente presso l'Ospedale di Vignola, il percorso dedicato ai piccoli pazienti nell'ambito del progetto "Alla scoperta del pianeta sala operatoria".
- mantenimento della collaborazione con l'Equipe della Unità Operativa di Urologia del NOS per l'offerta di piccola chirurgia urologica (varicocele, fimosi, ecc.);
- mantenimento della sinergia con l'Unità Operativa di Oculistica dell'Ospedale di Sassuolo per l'attività ambulatoriale sia di visita specialistica che chirurgica.

A cura della Direzione Amministrativa e dello Staff della Direzione Generale

Il DAY SERVICE ONCOLOGICO ha già evidenziato un positivo incremento degli accessi oltre a un miglioramento dei servizi che potrà consolidarsi nel 2020. E' prevista la valutazione di rimodulazione degli spazi in base al progressivo incremento dell'attività nell'ambito della revisione del piano direttore dell'Ospedale.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI. Si prevede per il 2020 una implementazione tecnologica per quanti riguarda la radiodiagnostica tradizionale e l'avvio della procedura di sostituzione della TAC.

SERVIZIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA. Si prevede il potenziamento del Servizio di endoscopia digestiva con modifica della organizzazione dello stesso nel corso del 2020 e previsione di sostituzione delle attrezzature endoscopiche.

INTEGRAZIONE OSPEDALE TERRITORIO. Si prevede di proseguire anche nel 2020 la stretta collaborazione con i nodi territoriali della rete delle Cure palliative. E' prevista inoltre per il 2020 la definizione del progetto di collaborazione fra Geriatria territoriale, Centro disturbi cognitivi, e ospedale al fine di garantire una continuità di presa in carico del paziente con disturbi cognitivi alla dimissione dall'ospedale.

Laboratorio analisi provinciale presso Ospedale di Baggiovara

Nell'anno 2020 sono proseguiti i lavori e gli adeguamenti tecnologici per portare a compimento la riorganizzazione del laboratorio analisi a seguito della gara aggiudicata, e definitivamente aggiudicata nel dall'Azienda USL nel corso del 2018.

Nel 2019 sono state adeguate le sedi dei laboratori "spoke" di Pavullo e Mirandola e nel 2020 è stata adeguata la sede di Carpi con il completo rinnovo tecnologico del laboratorio. Sempre a Carpi è stato messo in funzione per la prima volta il nuovo software middleware di laboratorio e testato nelle sue funzioni e nei vari collegamenti informatici.

Ad inizio 2020 sono iniziati i lavori nella sede del laboratorio centralizzato dell'Ospedale Civile di Baggiovara rimasto in capo all'Azienda USL, nonostante il trasferimento dell'Ospedale Civile in capo all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena. Nella seconda metà del 2020 era previsto il completamento del laboratorio di Baggiovara con l'introduzione di tre nuove catene di automazione, il completo rinnovo di tutte le tecnologie diagnostiche, nuove aree con laboratori specialistici ed un nuovo riassetto per l'area logistica del magazzino di laboratorio. Le conseguenze della epidemia e la necessità di garantire cantieri sicuri ai fini delle infezioni da COVID-19 hanno fatto ritardare i lavori e la conclusione e messa in funzione del nuovo laboratorio di Baggiovara ora prevista per febbraio 2021. A ottobre 2020 è stato comunque messo in funzione il laboratorio provvisorio, requisito indispensabile per consentire di adeguare i locali definitivi del "CORELAB"

L'adeguamento tecnologico è fattore qualificante della riorganizzazione dell'attività diagnostica provinciale. Un importante fattore d'impatto (nel 2020 con il laboratorio provvisorio e a pieno con il CORELAB funzionante nel 2021) risulta essere il sistema di pagamento "a referto" invece che "a dispositivo-reagente fornito"; quindi via via che si è passa al nuovo sistema (nel 2019 il passaggio è avvenuto per le sedi di Pavullo e Mirandola, nel 2020 a Carpi e nel laboratorio provvisorio di Baggiovara), si riscontra un minor costo sul fattore produttivo "dispositivi" a fronte di un incremento dei costi per il pagamento "a referto". Complessivamente a regime (inizio 2021) la completa attivazione della nuova fornitura porterà, a parità della produzione messa in gara (anno

2014), un risparmio di circa 800.000 euro/anno per l'Azienda USL ed in termini percentuali indicativamente il 7% rispetto agli attuali consumi.

I costi del 2020 relativi all'area del laboratorio interessata dal programma di rinnovo sono stati influenzati dagli effetti della pandemia: in particolare per una diminuzione delle attività routinarie i costi per reagenti sono stati di 6.000.000 euro anziché i 9.000.000 euro previsti inizialmente e 600.000 euro per il refertato (Pavullo, Mirandola e Carpi) oltreché canoni di noleggio e manutenzione per 1.590.000 euro con in aggiunta 100.000 euro per Pavullo, Mirandola (attivati nel 2019) e Carpi (attivato nel 2020), esclusi trasporti ed informatica.

Nel corso del 2020, nel transitorio delle attivazioni e dei lavori, si era stimato un minor costo rispetto al 2019 di circa 4-500.000 euro. Tale previsione è stata influenzata, come prima descritto, da una attività che ha sempre comunque garantito le prestazioni urgenti e per i ricoverati ma che si è dovuta ridurre causa gli effetti della legislazione d'emergenza data dalla pandemia.

Al contempo invece per le esigenze di contenimento della pandemia sono stati implementati test diagnostici per tamponi molecolari, tamponi antigenici e esami sierologici per circa 3.000.000 di euro.

Il Governo dei Farmaci e dei Dispositivi medici

Spesa Farmaceutica Convenzionata

La previsione RER per l'Azienda USL della spesa convenzionata netta per il 2020 a inizio anno era di 74.255.000 €. L'emergenza Covid ha in parte determinato modifiche alle dinamiche prescrittive; si sono registrati andamenti ondivaghi nei primi mesi, mentre successivamente si è consolidato un calo di circa il 3% rispetto al consuntivo 2019; alla luce di ciò si ipotizza una minore spesa di circa 2.120.800 €.

Il progressivo passaggio dalla DD alla DPC di pazienti in trattamento con terapie croniche, con particolare riferimento ai pazienti diabetici, è stato fatto con gradualità a partire da fine agosto, ma resta da completare in quanto molte delle nuove molecole di farmaci per il Diabete non sono presenti nella lista DPC e la distribuzione dei presidi continua ad essere fatta dalle strutture aziendali; pertanto risulta al momento contenuto l'impatto del trascinarsi in convenzionata delle terapie da presa in carico di questi pazienti.

Non ci sono state nel 2020 scadenze di brevetti importanti ai fini del contenimento della spesa.

Nel contesto emergenziale ci si è orientati verso le attività di supporto ai MMG, mantenendo costanti aggiornamenti in relazione alle problematiche prescrittive connesse al COVID, con particolare riferimento alle raccomandazioni AIFA relative all'impiego di antibiotici, eparine a b.p.m, antipertensivi, idrossiclorochina. Si è inoltre collaborato per l'introduzione e attivazione dell'estensione alla DPC della prescrizione dematerializzata, nell'ottica di semplificare i percorsi dei pazienti.

E' stata data continuità al monitoraggio della prescrizione delle classi di farmaci oggetto di specifici obiettivi regionali e aziendali: PPI, statine singole ed associate, antibiotici e farmaci inalatori per le BPCO, colecalciferolo omega 3, antidepressivi e antibiotici.

Spesa farmaceutica per Acquisto Ospedaliero

La previsione di spesa per acquisto ospedaliero 2020 evidenzia un incremento di circa 4.600.000 € rispetto al 2019. Nello specifico si evidenziano ulteriori incrementi per:

- Farmaci per il trattamento dell'HCV per circa 1.200.000 €, già previsto dagli obiettivi della Regione;
- Fattori della coagulazione prescritti dai Centri Hub, nonché per i farmaci innovativi oncologici e non oncologici il cui consumo risulta superiore rispetto ai fondi assegnati dalla Regione per complessivi 1.000.000 €;
- Farmaci finanziati con fondi AIFA per circa 640.000 €;
- Farmaci intravitreali utilizzati presso il NOS per 350.000 €;
- Farmaci di recente immissione in commercio per circa 320.000 €

Si stimano inoltre circa 500.000 € di costi aggiuntivi, per farmaci da utilizzare nel periodo di emergenza.

La spesa per vaccini (nonostante la significativa estensione della vaccinazione antinfluenzale) ha registrato una riduzione dell'importo rispetto a quanto previsto a inizio anno, perché l'emergenza COVID ha determinato l'impossibilità di effettuare come da programmazione tutte le campagne vaccinali previste. E' inoltre da segnalare un importo/anno previsto di circa 500.000€ per farmaci impiegati per pazienti Covid.

Anche la quota stanziata da RER per finanziare (in parte) i farmaci Innovativi del gruppo B è stato aumentato da 1.399.739 € a 1.994.257,85 €: pertanto la spesa di ottobre (1.658.997€) in proiezione/anno risulta in linea.

L'emergenza COVID non ha impattato in termini di riduzioni della spesa per farmaci oncologici e per farmaci specialistici ad alto costo, per i quali è stata garantita in tutta la fase di emergenza la continuità di erogazione da parte delle Distribuzioni dirette.

La quota prevista di risparmio attesa per Modena AUSL a seguito dell'aderenza agli esiti di gara è stata ampiamente raggiunta (-1.600.000€ a ottobre), come tutti gli obiettivi assegnati relativi ai biosimilari.

Per i farmaci innovativi (oncologici e non oncologici), finanziati con fondi AIFA, la RER ha redistribuito/aggiornato a novembre la quota di finanziamento, che per Modena AUSL risulta aumentata da 4.946.781€ a 5.485.582 € (al netto del payback). L'importo a 10 mesi per i farmaci innovativi oncologici e non oncologici risulta essere di 4.503.426 € (al netto del payback). La proiezione/anno risulta in linea con il finanziamento.

Per il settore farmaci ad erogazione diretta si ipotizza una riduzione stimata in 2.456.000 € riferita in primis agli scambi di mobilità attiva infra ed extraregionale. In particolare le valutazioni si sono basate sui farmaci legati alla dimissione ospedaliera, lasciando comunque invariata la componente oncologica per la quale non sono state previste interruzioni nell'erogazione dell'assistenza.

Per l'ossigeno si registra un aumento legato all'emergenza COVID; la previsione di spesa 2020 si attesta intorno a 330.000€.

In termini di appropriatezza e buon uso dei farmaci, rispetto agli obiettivi regionali previsti per il 2020, sono stati attuati monitoraggi trimestrali relativamente alle principali categorie di farmaci ad alto costo quali i farmaci biologici in ambito reumatologico / dermatologico / gastroenterologico, i farmaci per la sclerosi multipla, i farmaci impiegati nell'ipertensione arteriosa polmonare, i farmaci antipsicotici ed i farmaci oncologici.

Per quanto riguarda l'obiettivo inerente i farmaci antiVEGF, per l'AUSL di Modena (Carpi e Sassuolo) i dati riferiti ai 10 mesi 2020 mostrano come il ricorso al bevacizumab avvenga in accordo con gli obiettivi regionali: infatti considerando i pazienti incidenti con indicazioni inserite nella legge 648/96, il bevacizumab viene utilizzato nella quasi totalità dei casi.

L'acquisto ospedaliero dei farmaci biosimilari è in linea con gli obiettivi regionali 2020 sia in termini di percentuali di utilizzo sia in termini di spesa per quali tutte le classi di farmaci considerate, ad eccezione delle insuline per le quali il ricorso ai biosimilari è del 68% (obiettivo RER 2020 > 80%).

Dispositivi medici

Per i dispositivi medici, la RER aveva fissato a inizio anno un obiettivo di mantenimento del costo pari al 2019; obiettivo particolarmente sfidante tenuto conto del tendenziale aumento dell'attività chirurgica richiesto nell'ottica della riduzione dei tempi di attesa e dell'offerta di spazi operatori alle équipes di Sassuolo S.p.A. e della AOU, con conseguente maggiore utilizzo di DM. Erano stati confermati anche gli obiettivi osservazionali relativi al rispetto del target di spesa/paziente per protesi di anca, defibrillatori e pacemaker con particolare riferimento a questi ultimi per i quali la spesa/paziente è più alta rispetto all'obiettivo assegnato.

L'emergenza COVID ha impattato pesantemente su queste previsioni, determinando modifiche sostanziali sia in termini di tipologie di interventi garantiti durante l'emergenza che di aumento di tipologie di DM e DPI utilizzati nel trattamento dei pazienti COVID e per l'attuazione delle misure di prevenzione del contagio in tutte le strutture sanitarie e socio-sanitarie.

L'incremento di spesa per i dispositivi medici deriva principalmente dalla consegna delle giacenze dei dispositivi di protezione individuale da parte dell'AOU di Parma come specificato anche nella nota PG/2020/0588994 del 10/09/2020 per complessivi 8.778.163 €, in parte compensati dalla variazione delle rimanenze sanitarie (7,7 ml €). Il limitato utilizzo (-1.000.000 €) delle giacenze consegnate dalla AOU di Parma deriva dalla consistenza delle giacenze presenti nei magazzini aziendali oltre che il ricorso alle forniture di DPI garantite dall'Ausl di Reggio Emilia per adesione a convenzioni Intercent-ER.

In incremento di circa 4.900.000 € anche i dispositivi per il Covid-19, aggiuntivi rispetto alla distribuzione delle giacenze di cui sopra, in parte compensati da risparmi derivanti dalla sospensione dell'attività chirurgica e dalla flessione dell'attività del Laboratorio rivolta a pazienti ricoverati e ambulatoriali per circa 2.500.000 €.

La Sostenibilità economica

Il bilancio economico preventivo dell'esercizio 2020 dell'Azienda USL di Modena è redatto secondo le indicazioni e gli schemi di conto economico e rendiconto di liquidità previsti dal Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n.118, "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e

2 della legge 5 maggio 2009, n.42, modificato con Decreto del Ministro della Salute del 20 marzo 2013, "Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale".

Le previsioni recepiscono il finanziamento da Fondo Sanitario Regionale assegnati all'Azienda come da comunicazione della Regione Emilia-Romagna.

Le previsioni di bilancio tengono conto quindi del trasferimento della quota capitaria, al netto della quota trasferita direttamente dalla RER per il finanziamento vincolato alla Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena e per funzioni specifiche dell'Ospedale civile di Baggiovara, nonché dei ricavi e dei costi riferiti al Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA), avviato con DGR n.509 del 28.03.07.

Nel rispetto delle disposizioni regionali, per tale Fondo si prevede una contabilità separata nell'ambito del bilancio delle Aziende Sanitarie che si realizza attraverso l'utilizzo di conti dedicati, sia di ricavo che di costo, così come previsti dalla DGR n.2313 del 27.12.2007, "Piano dei conti delle Aziende Sanitarie ed all'art.51 della Legge Regionale n.27 del 23.12.04".

La mobilità sanitaria

Le valutazioni effettuate per stimare l'impatto della mobilità attiva infra ed extraregionale si sono basate, sull'attività effettivamente resa nei primi mesi dell'anno 2020, della stima per i mesi successivi messe a confronto con la produzione del 2019 e tenendo conto delle ipotesi di graduale riavvio delle attività in relazione alla gestione dell'emergenza Covid-19.

In analogia a quanto fatto sulla mobilità attiva, la valutazione dell'impatto sulla mobilità passiva infra - regionale, è stata eseguita tenendo conto dell'andamento evidenziato nei primi mesi rapportato al consuntivo 2019, stimando riduzioni sui settori maggiormente coinvolti dal blocco delle attività.

In merito ai costi rappresentati per la mobilità passiva extraregionale, si specifica che i valori di partenza presi a riferimento sono quelli riferiti al 2019, ultimo anno a disposizione, sui quali si è stimata una riduzione in particolare per i settori Degenza e Specialistica coerente con i criteri utilizzati per la mobilità infra - regionale.

In particolare, si segnalano significative riduzioni per i settori della degenza ospedaliera, della specialistica ambulatoriale e pronto soccorso, determinate in particolare dalla riorganizzazione delle attività e dal fermo delle prestazioni programmate.

Sostanzialmente invariati i valori della farmaceutica e della medicina di base per i quali non si prevedono significativi scostamenti, mentre in controtendenza si evidenzia un incremento sui farmaci ad erogazione diretta imputabile prioritariamente ai farmaci innovativi ed oncologici.

I rinnovi contrattuali

Il rinnovo contrattuale 2016/2018 della Dirigenza Sanitaria (che comprende i dirigenti medici, veterinari, sanitari non medici e delle professioni sanitarie) è stato siglato il 19 dicembre 2019 e da gennaio 2020 è entrato a completo regime dal punto di vista economico.

Resta ancora da firmare il rinnovo contrattuale 2016/2018 per l'area della dirigenza PTA (professionale – tecnica – amministrativa) per la quale vige come per il 2019 l'accantonamento di

risorse previste allo scopo nella misura del 3,48% sul monte salari 2015 (la quota dell'1,09 € a carico dell'Azienda, la quota residua a carico RER).

In relazione al rinnovo contrattuale del personale dipendente triennio 2019 – 2021 l'articolo 1, comma 127 della legge di bilancio 2020 (legge 160/2019) determina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2020 in misura pari al 2,01%. Come da indicazioni regionali, si è operato un accantonamento in misura pari all'1,3% del costo del personale 2018. Il differenziale tra il 2,01% e l'1,3% rimane a carico della GSA. A fronte di tale accantonamento è stato disposto specifico finanziamento pari ad euro 3.451.996.

Dallo scorso aprile 2019, non essendovi ancora la sottoscrizione dei nuovi contratti, è assegnata ai singoli dipendenti la quota di vacanza contrattuale (0,42% da aprile; 0,7% da luglio), nonché l'ulteriore dell'elemento perequativo per la sola area del comparto.

Per il personale convenzionato (MMG, PLS, Specialisti ambulatoriali, Medici della Continuità Assistenziale), gli effetti dell'applicazione dell'art. 38 del DL n. 23 del 8 aprile 2020 (convertito in Legge n. 40 del 5.06.2020) si riflette sulle voci di costo e non è stato operato alcun accantonamento per i rinnovi contrattuali triennio 2016-2018.

Per quanto riguarda i rinnovi contrattuali triennio 2019-2021, la legge di bilancio 2020 (legge 160/2019) prevede che le medesime disposizioni del personale dipendente si applichino anche al personale convenzionato. Si è quindi provveduto a contabilizzare accantonamento in misura pari all'1,3%.

A fronte di tale accantonamento, è stato disposto uno specifico finanziamento pari ad € 1.218.358 per i MMG, ecc. e ad € 174.098 per gli specialisti ambulatoriali.

Il fabbisogno del personale

Come già indicato sia nel Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2018-2020 che in quello del triennio 2019-2021, a partire dall'anno passato si è dato seguito ad un rafforzamento degli organici aziendali con particolare riferimento al personale direttamente coinvolto nell'assistenza. Di tale processo emerge chiara evidenza nei grafici che seguono e che rappresentano l'andamento annuo del personale a partire dal 2018:

Grafico 1 – Andamento 2018-2019-2020 totale personale dipendente

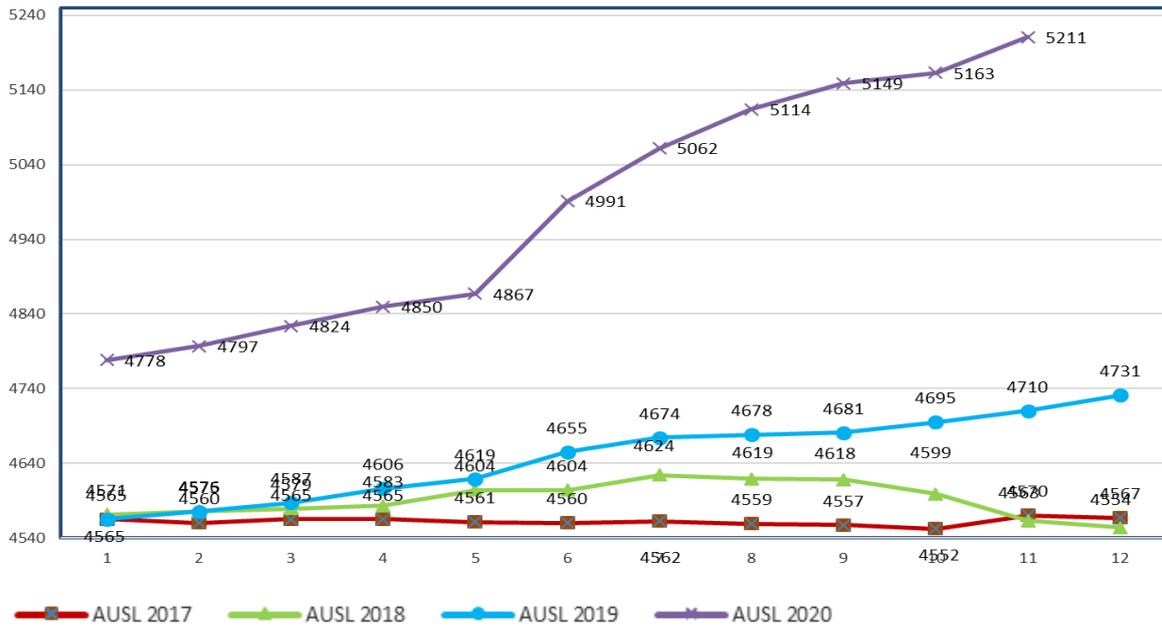
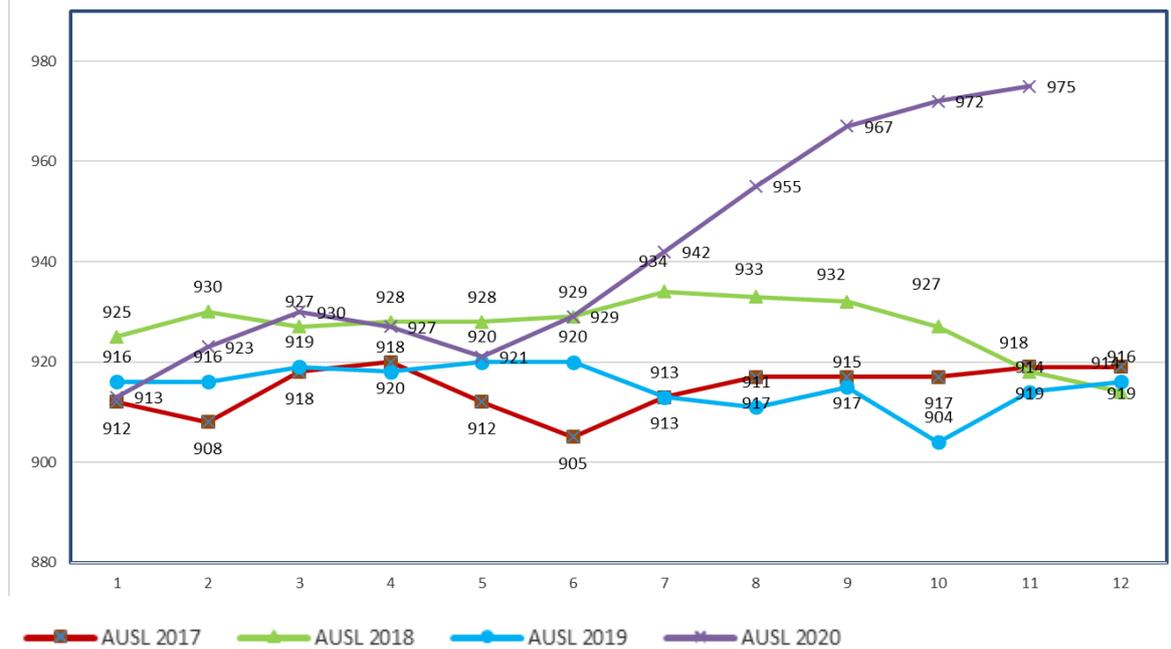
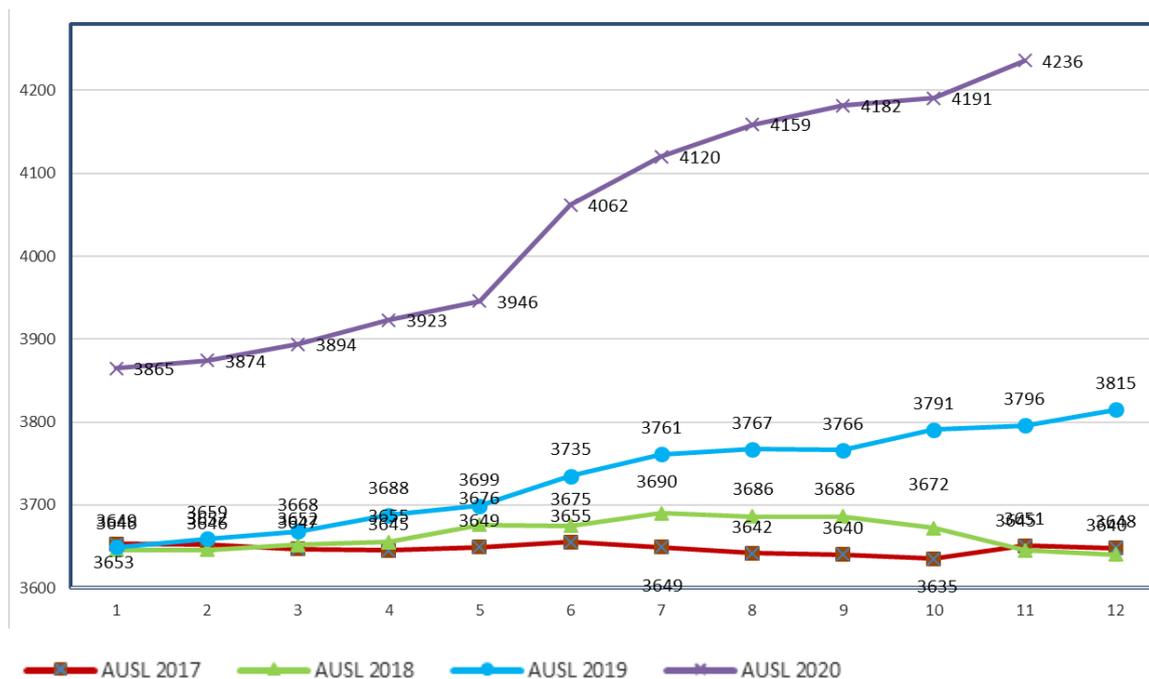


Grafico 2 – Andamento 2018-2019-2020 totale personale dirigente



A cura della Direzione Amministrativa e dello Staff della Direzione Generale

Grafico 3 – Andamento 2018-2019-2020 totale personale comparto



Nell'ambito di questo andamento generale del personale si ritiene utile evidenziare quello del personale medico, del comparto sanitario e di quello OSS.

Grafico 4 – Andamento 2018-2019-2020 totale personale medico

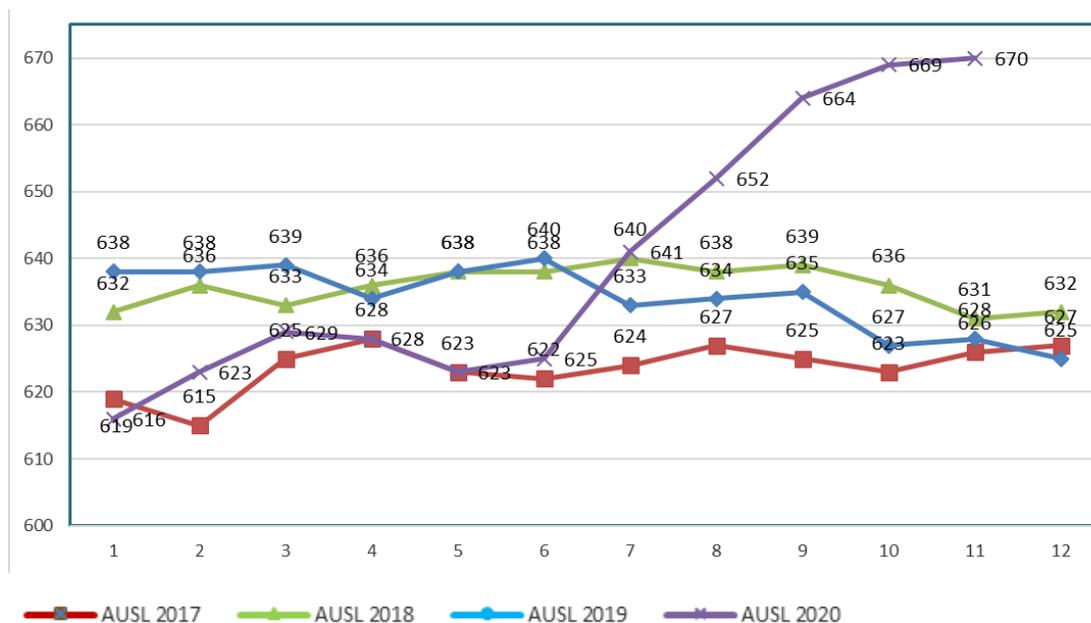


Grafico 5 – Andamento 2018-2019-2020 totale comparto sanitario

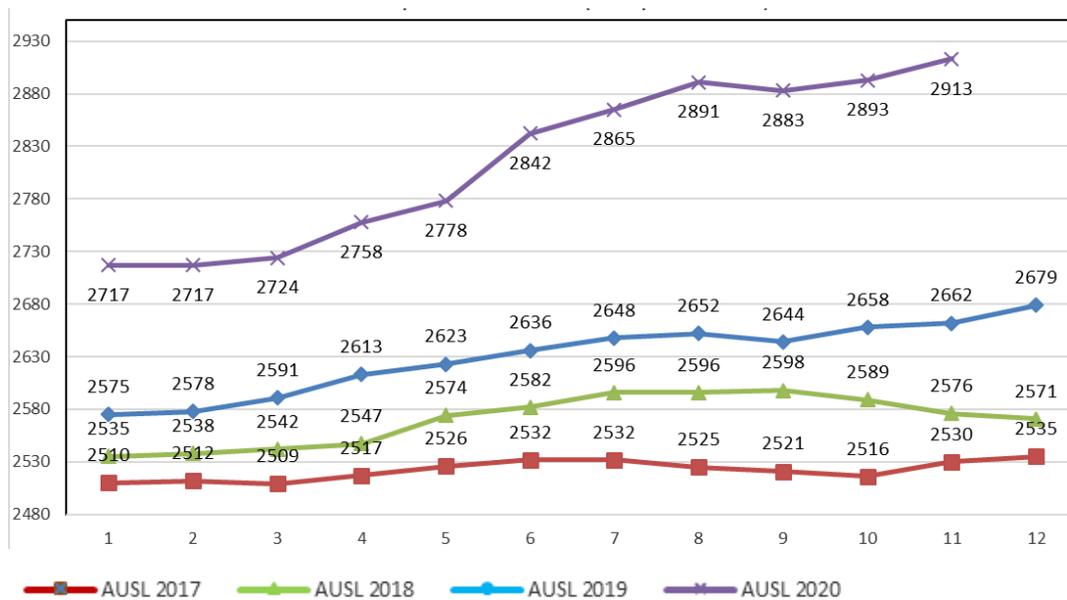
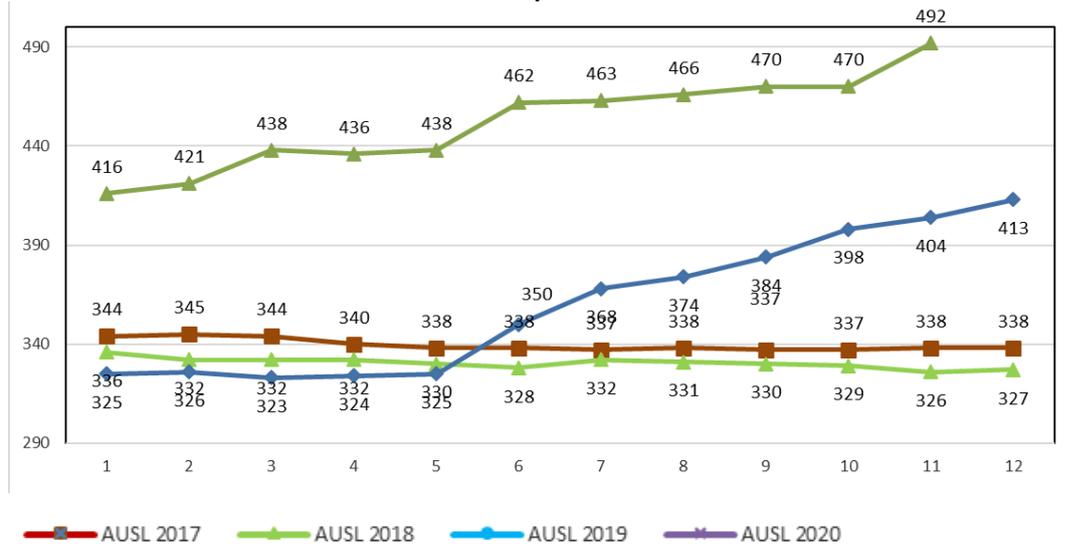


Grafico 6 – Andamento 2018-2019-2020 totale personale OSS



Come indicato in sede di PTFP 2020/2022 approvato con Deliberazione n. 264 del 23/10/2020, per l'anno 2020 la programmazione del personale ed i relativi riflessi economici devono essere suddivisi necessariamente in due blocchi, ante e post COVID-19.

Una fase iniziale caratterizzata dalla prosecuzione delle politiche di assunzione intraprese da settembre 2019 e riportate già nel PTFP 2019/2021 di cui alla Deliberazione n. 337 del 27.11.2019 e pertanto:

- Dalla garanzia della copertura del turn-over per il personale dedicato all'assistenza;
- Dall'investimento sullo sviluppo delle strutture di assistenza territoriale quali le Cure Primarie (con i Servizi di Assistenza Domiciliare e le Case della Salute, i PUASS e gli OSCO) e le articolazioni del DSM-DP;
- Dalla garanzia, con riferimento al personale non addetto direttamente all'assistenza, della complessiva sostenibilità delle attività del sistema delle funzioni tecnico-amministrative e di supporto, investendo su politiche di ricambio generazionale e di qualificazione del personale;

Dal mese di marzo l'emergenza COVID-19 ha comportato il necessario e repentino aumento del reclutamento del personale attraverso tutti gli istituti contrattuali disponibili e proficuamente percorribili per l'Azienda, quindi nel dettaglio:

- Assunzione a tempo determinato di personale assistenziale dedicato COVID-19;
- Assunzione tramite agenzia di somministrazione di unità di personale assistenziale dedicato COVID-19 per garantire il minor tempo possibile nell'immissione in servizio;
- Attivazione di contratti libero-professionali, in particolar modo a personale medico (specializzando e specializzato), anche in questo caso per garantire il minor tempo possibile nell'immissione in servizio, anche tenuto conto che per tale categoria professionale il reclutamento attraverso i canonici strumenti selettivi risulta sempre più difficoltoso ed insufficiente;
- Assunzione a tempo indeterminato di unità di personale assistenziale in anticipo sul turn-over ordinario per implementare gli organici aziendali in funzione della gestione emergenziale;

Per il prosieguo dell'anno l'intenzione dell'Azienda è quella di consolidare le acquisizioni di personale effettuate durante la fase emergenziale volgendole all'implementazione ed al consolidamento ulteriore della rete territoriale ed ospedaliera per garantire il funzionamento di tutte le articolazioni aziendali durante la fase 3 dell'epidemia COVID-19 coerentemente con le finalità del D.L. 34/2020 e come previsto con la già citata Deliberazione n. 264 del 23/10/2020 avente ad oggetto "Adozione del Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2020-2022" ed in tal senso:

- l'investimento di almeno un centinaio di unità di personale assistenziale (suddiviso tra i profili professionali dell'infermiere, dell'assistente sanitario, degli OSS e dei terapisti occupazionali) sulle strutture territoriali con riferimento allo sviluppo dei servizi di assistenza territoriale e domiciliare integrata, nonché alle centrali operative distrettuali e delle strutture alberghiere COVID;
- l'investimento a sostegno della rete ospedaliera a partire dall'attivazione l'implementazione stabile delle aree di emergenza e semintensiva nei presidi ospedalieri aziendali;

- l'investimento a sostegno del sistema di Sanità Pubblica con riferimento alla campagna vaccinale, all'insieme delle attività di *contact tracing* e di Sorveglianza Sanitaria sia per la popolazione modenese che per gli operatori sanitari dell'azienda stessa, nonché alle attività di screening attraverso i pool dei tamponi "drive";
- l'investimento di personale funzionale a garantire la sostenibilità di tutta l'attività ambulatoriale e chirurgica a fronte dei nuovi modelli organizzativi di erogazione delle prestazioni caratterizzati dal distanziamento e dalle procedure di sanificazione;
- l'investimento a sostegno delle attività di diagnostica di laboratorio funzionale alla refertazione dei tamponi e dei test sierologici;

A questi aspetti occorre aggiungere uno di particolare rilevanza, ovvero la carenza di personale infermieristico nelle strutture sociosanitarie della provincia di Modena. Tale difficoltà è determinata da molteplici fattori che riguardano notoriamente diversi aspetti attinenti alle politiche di personale del comparto in oggetto, a cui si è aggiunta l'assunzione di un importante numero di infermieri da parte delle strutture pubbliche della provincia e di quelle limitrofe, per effetto dello scorrimento delle graduatorie finalizzate ad assicurare adeguati livelli di assistenza ed il turn over, che ha depauperato ulteriormente gli organici degli enti gestori. Tale carenza di personale infermieristico, quantificabile in una sessantina di operatori, determina tre effetti:

- l'impossibilità di decongestionare gli ospedali assicurando dimissioni protette celeri ed appropriate;
- l'impossibilità di accogliere nuovi ingressi dal domicilio congelando ulteriormente le graduatorie di persone non autosufficienti;
- difficoltà di mantenere adeguati livelli di assistenza infermieristica;

Questa Azienda sta intraprendendo tutte le azioni percorribili per supportare le strutture del sociosanitario nei loro fabbisogni di tale personale per garantire la tenuta complessiva del sistema. Ai fini della presente programmazione l'impatto di tale manovra è quantificato per un dodicesimo di spesa sul 2020.

Lo sviluppo con riferimento alla spesa di personale nella cornice 2019-2020 che viene di seguito rappresentato è da leggere alla luce di quanto sopra esposto ed in funzione del trascinarsi a regime delle acquisizioni effettuate nel corso del 2019:

	Consuntivo 2019	Previsione 2020
COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE*	€ 230.090.220	€ 242.486.586
* da PdC netto IRAP		

Si precisa in merito alla quantificazione della spesa per il personale collegata a costi COVID-19, che la stessa è stata formulata utilizzando un driver % applicato agli importi 2020 e calcolato sulla base di un FTE della totalità del personale impegnato durante la prima fase emergenziale e dell'impegno correlato che si protrarrà anche nei mesi successivi a causa della riorganizzazione dell'offerta assistenziale ancora volta alla garanzia della sicurezza di operatori e utenza, come di seguito rappresentato:

MESI 2020	COMPARTO		DIRIGENZA	
	% FTE COVID	% FTE ALTRO	% FTE COVID	% FTE ALTRO
gennaio	0	100%	0	100%
febbraio	0	100%	0	100%
marzo	43%	57%	36%	64%
aprile	43%	57%	36%	64%
maggio	43%	57%	36%	64%
giugno	43%	57%	36%	64%
luglio	15%	85%	10%	90%
agosto	15%	85%	10%	90%
settembre	15%	85%	10%	90%
ottobre	15%	85%	10%	90%
novembre	20%	80%	15%	85%
dicembre	20%	80%	15%	85%
%	22,7%	77,3%	17,8%	82,2%

Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare

Relativamente agli interventi in edilizia ed impiantistica, le progettazioni e gli interventi che impegneranno l’Azienda durante l’esercizio 2020 riguarderanno principalmente l’impiego di risorse, delle quali alcune già presenti nel Piano triennale 2019/2021:

- risorse assegnate dal Piano degli Interventi in edilizia sanitaria ex art.20 della Legge n.67/88 e dai programmi Regionali LR n.38/2002;
- somme provenienti da alienazione immobiliare, integrata da residue disponibilità di un precedente mutuo autorizzato nel 2008;
- donazioni e contributi da vari soggetti, utilizzo integrato con altre risorse;
- quote disponibili dei fondi provenienti dal risarcimento assicurativo per i danni del sisma del 2012, utilizzo integrato con altre risorse;
- quote del mutuo autorizzato nel 2014 utilizzate a copertura totale o parziale di singoli interventi, integrate in quest’ultimo caso con altre risorse;
- quote del mutuo autorizzato nel 2018.

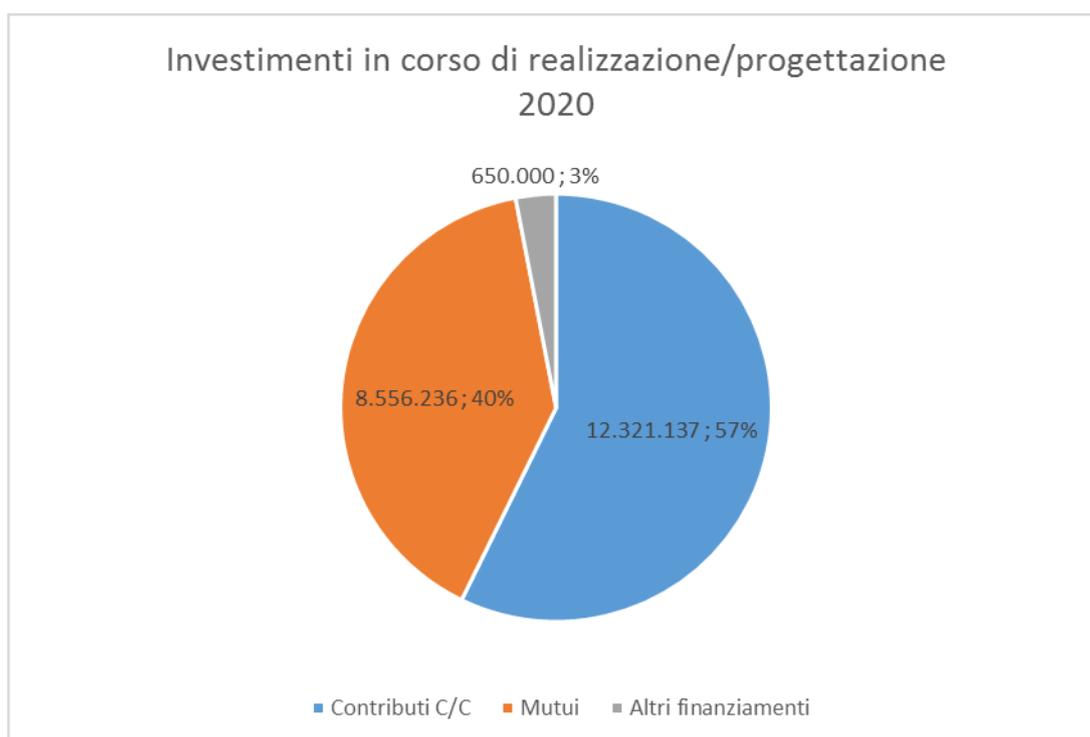
Per quanto riguarda le attività di progettazione, direzione lavori, ecc., esse saranno assicurate facendo ricorso prevalentemente alle prestazioni del personale dipendente dell’Azienda

assegnato al Servizio Unico Attività Tecniche, composto da professionisti e tecnici diplomati, limitando l'eventuale ricorso all'affidamento di incarichi a liberi professionisti allo stretto indispensabile, in funzione sia dell'entità complessiva dei carichi di lavoro in atto che della necessità di prestazioni specialistiche di particolare impegno o complessità, indirizzo che nel complesso realizza un minor impegno economico da parte dell'Azienda.

L'impegno che si richiede al personale dipendente verrà riconosciuto con quote di incentivazione ex art.113 del Codice Appalti; le Aziende di AVEN hanno predisposto una proposta di Regolamento unico a livello di Area per la corresponsione di quanto previsto dal Codice Appalti n.50/2016 che contempla anche i Servizi Acquisti.

In bilancio è stato previsto apposito accantonamento che verrà utilizzato per la corresponsione dovuta al personale, secondo il Regolamento che dovrà essere adottato, una volta adeguato al recente Decreto "sblocca cantieri" che modifica il richiamato art.113.

Gli investimenti previsti dal piano per il 2020 sono stati prevalentemente finanziati con contributi in conto capitale (€ 12.321.137 pari al 57% del totale delle risorse impegnate) e con l'attivazione di mutui (€ 8.556.236 pari al 40% del totale delle risorse impegnate). Le ulteriori voci di finanziamento consistono in donazioni e in contributi da altri soggetti (€650.000 pari al 3% del totale delle risorse impegnate).



Di seguito sono rappresentati i lavori relativi all'anno 2020 e seguenti.

Programmazione/in corso di realizzazione PINV Area Nord

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

AREA NORD		2021 e successivi
Hospice Area Nord	Cofinanziamento di € 1.000.000 Art. 20 L. 67/1988	

Distretto di Carpi		2020	2021 e successivi
CdS Carpi	Valore complessivo dell'investimento € 3.980.000. Lavori in corso.	X	
Carpi Camere Ardeni	Valore complessivo dell'investimento € 550.000. Lavori in corso.	X	
CdS Soliera	Accordo di Programma. Adeguamento strutturale a carico del Comune		
Nuovo Ospedale di Carpi	Accordo di Programma Art. 20 L. 67/1988 V Fase 2° Stralcio		X
Ospedale di Carpi – Realizzazione 4 PL di Terapia Intensiva	Valore complessivo dell'investimento € 163.724. Lavori in corso.	X	X
Ospedale di Carpi – Pronto Soccorso – Nuova Costruzione e riassetto esistente	Valore complessivo dell'investimento € 3.449.376. Lavori in corso.	X	X

Distretto di Mirandola		2020	2021 e successivi
Osco Mirandola	Valore complessivo dell'investimento € 2.800.000 (Ap13)		X
Osco Finale Emilia	Valore investimento complessivo Finale Emilia € 9.309.782. In fase di esecuzione lavori	X	X
CdS Finale Emilia			
Cavezzo 2° Stralcio	Valore Complessivo dell'investimento € 350.000		X
CdS Mirandola «Corpo 2 Ospedale» - Ala centrale	Valore Complessivo dell'investimento € 4.360.000. Lavori in corso. Fase 1	X	X
CdS San Felice sul Panaro	Valore complessivo dell'investimento € 1.800.000 (Finanziati con mutuo).		X

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Ospedale di Mirandola "Completamento Corpo 02"	Accordo di Programma Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio. € 4.450.000		
Ospedale di Mirandola	Interventi di potenziamento e rifunzionalizzazione € 4.000.000		
Ospedale di Mirandola - Realizzazione 4 PL di Terapia Semintensiva	Valore complessivo dell'investimento € 163.724. Lavori in corso.	X	X
Ospedale di Mirandola - Pronto Soccorso - Ampliamento Attività PS	Valore complessivo dell'investimento € 1.783.980. Lavori in corso.	X	X

Programmazione/in corso di realizzazione PINV Sisma Area Nord (L.R.n.16/12)

PINV Sisma Area Nord		2020	2021 e successivi
Centro Servizi Mirandola – Corpo 09 Valore complessivo dell'investimento € 2.200.000	Valore complessivo dell'investimento € 474.000		X
Ospedale S.Maria Bianca Mirandola – Corpo 08			
Concordia Ex Pad. Muratori	Valore complessivo dell'investimento € 696.000 (€ 609.000 RER; 86.000 mutuo)	X	X
CdS Finale Emilia	Valore complessivo dell'investimento € 9.309.000 (€ 4.666.000 LR 16/12; € 2.700.000 RER; € 1.109.782 Donazione; € 450.000 assicurazioni; € 383.088 mutuo) In fase di esecuzione lavori.	X	X

Programmazione/in corso di realizzazione PINV Area Centro

A cura della Direzione Amministrativa e dello Staff della Direzione Generale

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Distretto di Modena		2020	2021 e successivi
CdS Modena Nord	Valore complessivo dell'investimento € 5.800.000 (AP23 RER). Terminata e attivata.	X	
Modena Polo Sud Ovest	Valore complessivo dell'investimento € 4.910.000 (Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio).		X
Ex Ospedale Estense	Valore complessivo dell'investimento € 1.700.000 (mutuo + 1.100.000 Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio). In corso i lavori di consolidamento anti sismico da parte del Comune, a noi competono le finiture edilizie/impiantistiche da realizzarsi nel 2021.		X
Medicina dello Sport Modena	Contributo AUSL MO € 800.000 (mutuo). Lavori a carico del Comune	X	X
SERT Modena	Valore complessivo dell'investimento € 1.500.000 (mutuo + alienazioni). Lavori in corso	X	
Piano Sedi Modena	Valore complessivo dell'investimento € 1.734.000 (mutuo)		X
Hospice Modena	Accordo di Programma. Valore complessivo investimento € 5.900.000		X

Distretto di Castelfranco Emilia		2020	2021 e successivi
Castelfranco Emilia - OSCO - Hospice/Piattaforma. Chirurgica	Valore complessivo dell'investimento (OSCO e Hospice) € 3.405.000. Lavori terminati.	X	
Casa della Salute di Castelfranco Emilia	Miglioramenti e messa a norma dei corpi di fabbrica. Investimento per € 1.800.000 (Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio)		

A cura della Direzione Amministrativa e dello Staff della Direzione Generale

Programmazione/in corso di realizzazione PINV Area Sud

AREA SUD		2020	2021 e successivi
Hospice Area Sud	Valore complessivo dell'investimento € 2.800.000 (€ 2.600.000 Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio)		

Distretto di Sassuolo		2020	2021 e successivi
Casa della Salute Formigine "Villa Bianchi"	Valore complessivo dell'investimento € 510.000 (mutuo). Lavori in corso.	X	X

Distretto di Vignola		2020	2021 e successivi
Casa della Salute di Montese	Valore complessivo dell'investimento € 1.000.000 (di cui € 750.000 mutuo) Progetto in corso in un nuovo fabbricato.		X
Casa della Salute e OSCO di Vignola	Realizzazione della nuova Casa della Salute e OSCO di Vignola. Investimento complessivo di € 3.500.000 (Art. 20 L. 67/1988)		
Ospedale di Vignola - Adeguamenti antincendio	Valore complessivo di € 807.000 (Art. 20 L. 67/1988). Lavori in corso	X	X
Ospedale di Vignola - Nuovo CUP	Valore complessivo di € 930.000. Lavori in corso	X	X

Distretto di Pavullo		2020	2021 e successivi
Ospedale di Pavullo - Opere di messa in sicurezza.	Valore complessivo dell'investimento € 1.450.000. Lavori da completare.	X	X
Ospedale di Pavullo Nuovo PS	Valore complessivo dell'investimento € 3.200.000 (DGR 1622/17). Lavori in corso	X	X
Ospedale di Pavullo Adeguamento centro prelievi	Valore complessivo dell'investimento € 700.000. Lavori in fase di completamento.	X	

A cura della Direzione Amministrativa e dello Staff della Direzione Generale

Ospedale di Pavullo - Adeguamenti antincendio	Valore complessivo investimento di € 2.467.864 (Art. 20 L. 67/1988). Lavori in corso	X	X
Ospedale di Pavullo - Adeguamento impiantistico PS e Centro Prelievi, utilizzati per pazienti COVID	Valore complessivo investimento di € 401.380. Lavori in corso	X	X

Programmazione Riqualificazione Energetica Azienda USL Modena

Sono previsti finanziamenti su progetti a carattere innovativo e per il risparmio energetico mediante Bando POR-FESR, di cui alla DGR n.22223 del 02/12/2019.

Gestione del Patrimonio immobiliare ed impiantistico

Per quanto riguarda la Manutenzione del Patrimonio Immobiliare (edilizia ed impiantistica), l'Azienda proseguirà nel 2020 il monitoraggio della gestione, per tenere in linea per quanto possibile il costo medio parametrico della manutenzione alla media regionale assunto come riferimento tendenziale, mantenendo l'attuale livello prestazionale del contratto poliennale in corso, con particolare riferimento alle garanzie di continuità ed affidabilità di impianti e strutture edilizie.

Proseguirà anche nel 2020 l'attenta e costante azione di controllo sul corretto uso dell'energia da parte dell'ufficio dell'Energy Manager e verrà garantito il flusso informativo regionale relativo ai consumi elettrici e termici e su ogni altro aspetto inerente l'applicazione delle politiche per l'uso razionale dell'energia, nei tempi e modi indicati dalla Regione stessa, anche attraverso l'utilizzo dell'applicativo di CUP2000 sviluppato appositamente per il "Gruppo Energia".

Non si prevedono sensibili incrementi dei costi relativi alle fonti energetiche di gas e luce.

Le Tecnologie Biomediche

Il piano investimenti 2020-2021-2022 è stato definito all'inizio del 2020 tenendo conto delle esigenze di rinnovo delle tecnologie esistenti e dei programmi di fornitura finanziati, da risorse regionali o da fondi ex art.20.

Riguardo alle tecnologie sanitarie, intendendosi qui le apparecchiature biomediche impiegate nei processi terapeutici, diagnostici e riabilitativi, si è rappresentata la necessità di un adeguamento del parco aziendale sia per sostituzione di apparecchiature già in uso con una "vita" che conta ormai più di 8-9 anni, sia per adeguamento a nuovi processi di cura e/o nuove metodiche di intervento.

La limitata disponibilità di finanziamenti in conto capitale, ormai esauriti, o di ricorso al Conto Esercizio riscontrata in questi ultimi anni, ha incrementato il ricorso a leasing o noleggi e ha reso comunque indispensabile finanziare gli investimenti in tecnologie con lo strumento del mutuo.

Nel Piano Investimenti 2020, si prevedeva una disponibilità di circa 2.700.000 €, finanziata con mutuo aziendale, per rinnovare tecnologie molto datate tra cui le due TAC di Vignola e Mirandola, due mammografi, ecografi non più adeguati ed alcune colonne di video chirurgia. Acquisti necessari sia a rinnovare il parco tecnologico con attrezzature allo stato dell'arte ma anche

a rendere il parco tecnologico più efficiente stante le esigenze di migliorare i tempi di attesa delle prestazioni.

E' sempre stata prevista nel piano investimenti una quota per il rinnovo del parco ambulanze ed attrezzature collegate all'emergenza-urgenza territoriale.

Si stimava inoltre, come tutti gli anni, la disponibilità per sostituzioni o tecnologie migliorative per piccole e medie apparecchiature, circa 5-600.000 €.

Le conseguenze della pandemia COVID-19 della prima parte dell'anno 2020 hanno pesantemente influenzato il piano investimenti e modificato le priorità e le esigenze. In particolare sono state necessarie nuove tecnologie per ampliare e rafforzare le tecnologie intensive e subintensive in termini di sistemi di ventilazione, sistemi infusionali e tecnologie per controllare i parametri fisiologici dei pazienti non solo nelle aree intensive ma anche nei reparti di degenza, nei Pronti Soccorso e sulle ambulanze e automediche del 118. Il controllo costante dei pazienti infatti è un requisito indispensabile per individuare i primi sintomi della malattia o dell'aggravamento della stessa. Sono state inoltre rafforzate le capacità diagnostiche di radiologia (TAC e diagnostiche portatili digitali, ecografi) e di laboratorio con tecnologie per diagnosi di tamponi molecolari, tamponi con antigene e esami sierologici.

Un'altra esigenza fondamentale per contenere la pandemia è stato il rafforzamento e potenziamento delle tecnologie sul territorio sia con attrezzature di base (termometri infrarossi, termoscaner, pulsossimetri) che con tecnologie per telemedicina, in modo da tenere sotto monitoraggio i pazienti a domicilio e in strutture residenziali (ad esempio le CRA), e per diagnostica (ecografi portatili).

Il combinato di tecnologie fornite dal Commissario Straordinario governativo, le numerose donazioni di privati cittadini e imprese del territorio e l'anticipo di finanziamenti aziendali rendicontati alla protezione civile come spese COVID hanno garantito il potenziamento tecnologico necessario a rispondere nel miglior modo possibile alla emergenza sanitaria straordinaria data dalla pandemia.

Questo potenziamento tecnologico necessario al contenimento della pandemia e alle cure dei pazienti affetti da infezione COVID-19 ha reso quindi necessario rimodulare il piano investimenti del 2020.

E' stato infatti inserito l'adeguamento tecnologico dovuto alla pandemia per 7.400.000 di euro dei quali 3.400.000 rendicontati alla protezione civile, 3.000.000 di euro di donazioni e 1.000.000 di tecnologie fornite direttamente dal Commissario Straordinario.

Sono inoltre iniziate nel 2020 le procedure per attuare gli interventi di potenziamento (PS e terapia subintensive) previste, finanziate dall'art.2 del DL 34/2020 che prevedono 1.000.000 € di tecnologie per i Pronti Soccorsi di Carpi, Vignola, Mirandola e Pavullo e le terapie subintensive di Carpi e Mirandola. Gli interventi si concluderanno nel 2021.

Il piano originario di rinnovo tecnologico del 2020 causa emergenza è stato rivisto nella seconda parte dell'anno in circa 2.500.000 € finanziati dal mutuo aziendale per tecnologie di sala operatoria (colonne video-chirurgia, portatili per radioscopia, elettrobisturi, ...), un mammografo del centro screening e diverse tecnologie di base (frigoriferi, endoscopi, elettrocardiografi, micro-infusori, ...).

Nel 2020 si sono inoltre avviate le procedure per aggiornare l'acceleratore lineare di Carpi con il contributo fondamentale di una donazione. L'aggiornamento sarà realizzato nella prima metà del 2021.

Sempre nel 2020, inoltre, per mantenere in efficienza e sicurezza l'intero parco tecnologico aziendale, comprensivo di alcuni importanti progetti di software medico dipartimentale (RIS-PACS, LIS, CIS, sw-defibrillatori, sw-oculistica, ...), è previsto un budget di 6.200.000 €.

Le Tecnologie Informatiche

Il Piano Investimenti 2019 prevedeva, nel settore delle tecnologie informatiche, interventi già approvati in sede regionale relativi all'Accordo di Programma Addendum APb14 e riferiti all'ammodernamento di tecnologie informatiche ed a migliorie del sistema informativo (per un totale complessivo di 1.500.000 €).

Le attività programmate per il 2020 sono in parte dedicate alla realizzazione di progetti informatici in sostanziale continuità con quanto realizzato negli anni precedenti, in parte alla realizzazione di progetti di innovazione secondo il piano di priorità approvato dalla Direzione Aziendale.

Molte delle risorse del 2020 sono destinate all'emergenza da Covid-19 e al supporto alle attività ad essa collegate. In particolare, si è realizzato l'applicativo gestionale che consente di tracciare la presa in carico dei casi e dei relativi contatti, l'indagine epidemiologica e la sorveglianza attiva. L'applicativo è integrato con tutti i sistemi aziendali preesistenti coinvolti nella gestione della pandemia. Una parte importante del servizio di assistenza è dedicata al supporto delle attività del Dipartimento di Sanità Pubblica e alla manutenzione evolutiva degli strumenti informatici in uso.

Durante il 2020 si sono acquisite e mantenute le tecnologie a supporto del lavoro agile e del lavoro a distanza sia i termini di hardware (pc portatili, webcam, microfoni, smartphone) che software (potenziamento della VPN, adozione di software per le videoconferenze, adozione di strumenti evoluti di telefonia).

Sono stati modificati e opportunamente configurati i software ospedalieri per la gestione dei ricoveri, gli strumenti di richiesta degli esami specifici per Covid-19 sia ai fini della gestione dell'emergenza sia ai fini della alimentazione dei flussi informativi sorti con l'emergenza stessa.

Molte risorse sono state dedicate al supporto informativo e informatico per la ripresa delle attività sospese durante il picco della pandemia sia in ambito ospedaliero che territoriale.

Sono stati potenziati gli investimenti per l'alimentazione e la consultazione del FSE da parte dei professionisti.

Tutti i progetti affrontati nel corso dell'anno (e seguenti) saranno svolti con particolare attenzione alla condivisione ed all'integrazione con i Servizi IT dell'Azienda Ospedaliera e con quello del "Nuovo Ospedale di Sassuolo SPA", ed in particolare sui sistemi utilizzati dalle tre Aziende verranno fatti progetti congiunti e "unioni d'acquisto", con referenti di contratto e commissioni tecniche di entrambi i Servizi IT (sistema di controllo accessi al Pronto Soccorso, Firma Digitale Remota, Nuova Cartella Clinica, Nuovo Registro di sala operatoria, ecc).

Prosegue l'attenzione al tema dell'abbattimento dei tempi d'attesa, con interventi distribuiti su diversi fronti tra i quali: il miglioramento dei sistemi gestionali applicativi finalizzato a una migliore

gestione delle attività che hanno influenza anche indiretta sui tempi d'attesa, inclusa la dotazione tecnologica e infrastrutturale; il continuo miglioramento e l'implementazione dell'infrastruttura del sistema informativo, continuando 1) ad elaborare e implementare il sistema di controllo e rendicontazione e la reportistica gestionale e operativa, per consentire il monitoraggio a valle dei processi di gestione; 2) a perseguire il completamento della reingegnerizzazione dell'infrastruttura e la centralizzazione dei cataloghi per il miglioramento della qualità dei dati a monte del processo.

Proseguono le attività di completamento degli interventi finalizzati al pieno avvio del modello3 di PagoPA, con una riprogettazione del sistema di gestione dei pagamenti e delle casse con l'introduzione del sistema RUDI e delle casse ISES di Lepida-CUP2000.

Una quota parimenti apprezzabile è dedicata all'aggiornamento tecnologico, prevalentemente di carattere essenziale e non differibile, segnatamente per l'adozione di sistemi di sicurezza secondo un piano di adeguamento al Framework Nazionale per la Cybersecurity e la Data Protection, mentre il mero acquisto di stazioni di lavoro in sostituzione di sistemi obsoleti o per l'aggiornamento di licenze di sistemi operativi e software di base è stato sostituito dal noleggio previsto dalla nuova convenzione IntercenterER.

Proseguono secondo la pianificazione regionale i progetti pluriennali GAAC e GRU, Medico Competente e del nuovo sistema informativo della Salute Mentale.

Le risorse impegnate sono assegnate in prevalenza con quota derivante dal nuovo mutuo aziendale; ulteriori risorse provengono da finanziamenti regionali per i sistemi GRU, GAAC e DSP-DP, nonché da ulteriori contributi regionali finalizzati alla riduzione dei tempi d'attesa.

In merito alle modalità di acquisizione, ove si tratti di esclusive acclamate dalle normative sui diritti d'autore, saranno esperite indagini di mercato con manifestazione d'interesse per accertarne l'infungibilità, per poi attivare procedure su piattaforma Sater e sempre previa negoziazione di un importo ritenuto congruo. In altri casi, in particolare per gli acquisti di attrezzature, si procederà tramite convenzioni Consip o IntercenterER. Per le esigue assegnazioni rimanenti si procederà con gare su piattaforma Sater o Consip.

Gli Obiettivi della programmazione

Nelle pagine che seguono sono riportati i singoli obiettivi previsti dalla programmazione regionale 2019, che vengono riproposti anche per il 2020. Dall'elenco originario della DGR 977/2019 sono stati esclusi i pochi che l'Azienda ha ritenuto già raggiunti nel 2019 e che non si prestano ad una riproposizione per il 2020. Viceversa, si aggiungono gli obiettivi approvati con DGR n.2339/2019 e le successive integrazioni come da disposizioni regionali di fine Novembre 2020.

Nella tabella che segue sono evidenziati gli obiettivi riproposti con il relativo indicatore ed il target di riferimento a suo tempo approvato per il 2019; in alcuni casi, i target sono stati rivisti con le ultime integrazioni regionali (ad es. negli indicatori che riguardano l'utilizzo di farmaci biologici).

Gli obiettivi della programmazione, al pari di quelli del percorso di budget, vengono portati a conoscenza di tutto il personale, affinché ne sia completamente informato, anche ai fini della retribuzione di risultato secondo il sistema di valutazione e remunerazione presente in Azienda, esteso all'area della Dirigenza e del Comparto.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Elenco degli obiettivi assegnati all'Azienda USL di Modena di cui alle delibere regionali DGR n.977/2019 e DGR 2339/19 e nelle successive integrazioni del novembre 2020:

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
1	1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	Realizzazione coordinata dei progetti previsti dal PRP	Il 95% degli indicatori sentinella del PRP deve aver conseguito un risultato $\geq 80\%$;	Per gli indicatori sentinella lo standard di ogni singolo indicatore si considera raggiunto se il valore osservato non si discosta di più del 20 % rispetto all'atteso, pertanto % di indicatori sentinella con valore conseguito $\geq 80\%$; obiettivo $\geq 95\%$
2	1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"	Implementazione di specifici strumenti di coordinamento delle politiche di promozione e prevenzione della salute, di raccordo con altri Enti ed Istituzioni coinvolti, di raccordo con il PRP	Nel corso del 2019 verranno inoltre realizzate iniziative di divulgazione sui principali contenuti della Legge e avviate alcune attività prioritarie, alla cui attuazione le aziende sanitarie dovranno assicurare la propria collaborazione.	Target aziendale >2 iniziative di divulgazione
3	1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	Registro mortalità: completezza e tempestività della raccolta dati	Completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2019) nei tempi previsti dalla circolare regionale n. 7 del 2003	completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2017); obiettivo: $\geq 95\%$ al marzo 2020.
4	1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	Sistema di sorveglianza degli stili di vita	Realizzazione interviste PASSI programmate	Rapporto interviste PASSI realizzate/programmate: $\geq 95\%$ entro febbraio 2020.
5	1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	Registro regionale tumori	Va implementato il registro regionale dei tumori, secondo quanto previsto dal regolamento di organizzazione e funzionamento del registro stesso	Confluenza dati e flussi sull'applicativo unico del registro regionale.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
6	1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	Portale della medicina dello sport	Le Aziende USL assicurano l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità sportiva alla pratica sportiva agonistica e alla completa messa a regime del "Portale della Medicina dello Sport" regionale per il rilascio delle certificazioni sportive.	Aggiornamento anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni
7	1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya - Zika virus segnalati al DSP e notificati in RER/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya - Zika virus testati presso il laboratorio di riferimento regionale CRREM, nel periodo di sorveglianza potenziata (periodo di attività del vettore)	Valore ottimale = 100%; valore accettabile >= 90%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
8	1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Va presidiata la tempestività e la completezza delle segnalazioni da parte dei clinici al DSP al fine di consentire l'adozione delle necessarie procedure di profilassi e controllo a tutela della collettività che in alcuni casi, come le malattie trasmesse dai vettori, richiedono l'attivazione tempestiva dei comuni per le misure di loro competenza	Monitoraggio tempestività e completezza. Segnalazioni \geq 2/anno
9	1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Miglioramento delle coperture vaccinali per pneumococco e Herpes Zoster nei 65enni (come previsto dal PNPV)	Target pneumococco \geq 55%; Target Herpes Zoster \geq 35%
10	1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Eventi formativi	Vanno promossi interventi informativi/comunicativi/educativi, in particolare per le malattie infettive la cui trasmissione è fortemente influenzata da comportamenti individuali
11	1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Malattie invasive batteriche	Va migliorata la capacità diagnostica per le malattie invasive batteriche (MIB): in ciascun ambito provinciale o sovra provinciale deve essere garantita la disponibilità diretta o in service di accertamenti di biologia molecolare, da considerarsi come prima scelta diagnostica allorché si abbia il sospetto di una MIB da meningococco, anche al fine di consentire l'adozione delle appropriate misure profilattiche nel più breve tempo possibile.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
12	1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Malattie a trasmissione alimentare (MTA)	Vanno aggiornate le procedure dipartimentali di gestione dei focolai di Malattie a Trasmissione Alimentare (MTA), sottolineando il ruolo di case manager del referente aziendale, al fine di ridurre le criticità legate alla gestione degli eventi e di rispondere ai debiti informativi verso il livello nazionale ed europeo
13	1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Controllo della legionellosi	Nelle aziende sanitarie va migliorato il processo di valutazione del rischio legionella attraverso un approccio multidisciplinare, garantendo la presenza nel gruppo di valutazione del rischio di tutti i professionisti necessari ad affrontare il problema nella sua complessità. E' necessario inoltre promuovere la corretta applicazione delle stesse da parte di gestori di impianti e di strutture a rischio presenti nel territorio, realizzando adeguate azioni di formazione e informazione e collaborare con i Comuni alla mappatura delle torri di raffreddamento e dei condensatori evaporativi esistenti sul territorio di competenza
14	1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie - Rischio Legionella	% strutture turistico - recettive esistenti per rischio legionella / strutture turistico - recettive controllate	Target >= 5%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
15	1.2.3 Implementazione del piano di prevenzione vaccinale 2017-2019 e monitoraggio legge 119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)	Copertura vaccinale per le vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia e nell'adolescenza	L'offerta vaccinale prevista dal PNVP 2017-19 e ricompresa interamente nei LEA per le classi di età e le categorie a rischio ivi contenute è stata completamente attivata nel corso del 2017 e 2018 (DGR 427/2017 e 693/2018).	a) copertura per 10 vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia (valutate al 24° mese): > 95%; b) copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV: ragazzi della coorte di nascita 2006 >60%; c) copertura vaccinale anti pneumococco nella popolazione di età = 65 anni: target >=55%
16	1.2.4 Programmi di screening Oncologici	programmi di screening oncologici	mantenere livelli di copertura raccomandati nella popolazione target	a) screening cervicale: % di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale>=60%; valore accettabile:>= 50%; b) screening mammografico % di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale>=70%; valore accettabile:>= 60%; c) screening coloretale: di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale>=60%; valore accettabile:>= 50%
17	1.2.5 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	vigilanza e controllo sulle attività produttive	% aziende con dipendenti ispezionate	>=9% delle PAT esistenti; ai fini del calcolo della copertura di vigilanza andranno incluse sia aziende controllate con accesso ispettivo, sia aziende controllate senza accesso ispettivo nel limite del 10%, nel contesto di specifici piani mirati o di specifiche azioni di monitoraggio e controllo.
18	1.2.5 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	vigilanza e controllo sulle attività produttive	n. cantieri rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 D.LGs 81/08	>= 15%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
19	1.2.5 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	vigilanza e controllo sulle attività produttive	Informazione e formazione: numero iniziative di informazione e formazione realizzate su iniziative programmate	>= 80%
20	1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	Autorizzazione delle strutture sanitarie, socio assistenziali e socio sanitarie	implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali	100% delle strutture autorizzate/anno
21	1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	Autorizzazione delle strutture sanitarie, socio assistenziali e socio sanitarie	% strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto controllate su esistenti	Target >= 50%
22	1.3.1 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione - Piano regionale integrato	Piano Regionale Integrato (DGR 1500 del 10/10/2017): contribuire a raggiungere tutti gli indicatori	% indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel Piano	Target 100% (Fonte dati sistema: SEER dell'IZSLER)
23	1.3.1 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione - Piano regionale integrato	Piano Regionale Integrato (DGR 1500 del 10/10/2017): contribuire a raggiungere tutti gli indicatori	% della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel Piano	Target 80% (Fonte dati: sistema reg. ORSA, rendicontazioni annuali delle Ausl)
24	1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprine	realizzazione e registrazione dei ctrl ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e ovi-caprina e anagrafe ovicaprina	% allevamenti controllati sul totale allevamenti soggetti a controllo nell'anno	Target 100% (Fonte: SEER dell'IZSLER)
25	1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprine	realizzazione e registrazione dei ctrl ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e ovi-caprina e anagrafe ovicaprina	% dei controlli sierologici effettuati mediante campionamento individuale caricati sul sistema SANAN	Target 80% (Fonte: SISVET di VETINFO)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
26	1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprine	realizzazione e registrazione dei ctrl ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e ovi-caprina e anagrafe ovicaprina	% aziende controllate nell'anno sul totale delle aziende soggette a controllo	Target 3% (Fonte: portale naz VETINFO "Statistiche")
27	1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)	Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale	% campioni analizzati per il Piano Regionale fitosanitari, per ciascuna categoria di alimenti, sul totale dei campioni previsti dal piano regionale per quella categoria	Target 100% (Fonte: sistema naz NSIS)
28	1.3.4 Mantenimento dei s.i. gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA	Garantire che i dati presenti in ORSA soddisfino il debito informativo delle AUSL verso la RER	Idoneità dei dati AUSL, presenti nel sistema regionale ORSA, di rendicontazione annuale dell'attività di vigilanza nelle strutture registrate e riconosciute.	Verifica completezza e correttezza

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
29	1.3.5 Tutela del benessere animale	Garantire il controllo negli allevamenti rispettando la percentuale di controlli ufficiali previsti dal piano regionale benessere animale per ciascuna delle categorie	% controlli ufficiali effettuati = (% controllo per benessere in allevamenti di vitelli x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di suini x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di ovaiole x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di polli da carne x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di "Altri bovini" x 0,1) + (% controlli per benessere negli impianti di macellazione x 0,1)	Target >95%
30	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Tutela e promozione della sicurezza dei lavoratori all'interno delle strutture sanitarie	Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	Target >= 34% o evidenza di incremento rispetto all'anno precedente
31	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Tutela e promozione della sicurezza dei lavoratori all'interno delle strutture sanitarie	operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio	Target >=95%
32	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Tutela e promozione della sicurezza dei lavoratori all'interno delle strutture sanitarie	Report sulle azioni realizzate; % azioni realizzate su quelle programmate	Target >= 80%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
33	2.1 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard	Indice di performance per le prestazioni con classe di priorità B e D, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte cruscotto regionale)	Target >=90%
34	2.1 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative	numero mancate presentazioni a causa dell'utente	Target 2019<2018
35	2.1 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative	Numero disdette effettuate dal cittadino (entro e fuori termine)	Target 2019>2018
36	2.1 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	Prescrizioni e prenotazioni dei controlli	Numero di prescrizioni di visite di controllo da parte del medico specialista/totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%) (Fonte ASA/ARMP/DEMA)	Target >= 70%
37	2.1 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	Prescrizioni e prenotazioni dei controlli	Numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale di prenotazioni delle visite di controllo	Target >= 55%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
38	2.1 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio prestazioni disponibili in prenotazione online sul CUPWEB regionale	Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB / numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP (%)	Target >= 85%
39	2.2 Assistenza territoriale	Istituzione delle Aggregazioni Territoriali Funzionali (AFT)	Adozione del regolamento per il funzionamento interno delle AFT	Target SI
40	2.2 Assistenza territoriale	Istituzione delle Aggregazioni Territoriali Funzionali (AFT)	Istituzione AFT e individuazione referente di AFT	Target SI
41	2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	Implementazione DGR 2128/2016	Attivazione cds programmate per 2019	Target 100%
42	2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	Implementazione DGR 2128/2017	Realizzazione degli ambulatori infermieristici delle cronicità	Valore 2019 > valore 2018
43	2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	Implementazione DGR 2128/2018	Coinvolgimento dei cittadini competenti nelle Case della Salute	Target >= 1 Casa della Salute
44	2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	Gestione integrata delle patologie croniche	Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per BPCO (Fonte Profili NCP)	Valore 2019 < valore 2018
45	2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	Gestione integrata delle patologie croniche	Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per Diabete (Fonte Profili NCP)	Valore 2019 < valore 2018

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
46	2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	Utilizzare lo strumento regionale dei Profili di rischio (Risk-ER)	Rivalutazione del piano assistenziale dei pazienti fragili, precedentemente presi in carico, alla luce dei nuovi profili di RiskER relativi al rischio 2019, trasmessi da Regione	Target 100%
47	2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	Utilizzare lo strumento regionale dei Profili di rischio (Risk-ER)	Utilizzo dei profili di rischio	Target 100%
48	2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	Utilizzare lo strumento regionale dei Profili di rischio (Risk-ER)	Utilizzo dei questionari di valutazione per la soddisfazione dei pazienti (PACIC) e dei professionisti (ACIC)	Target 100%
49	2.3 Ospedali di Comunità	Attivazione dei Posti Letto di Ospedale di Comunità	Degenza media in Ospedale di Comunità (SIRCO)	<=20 giorni (DM 70/2015)
50	2.4 Assistenza Protesica	Implementare i contenuti della DGR 1844/2018	Evidenza delle azioni introdotte per assicurare l'omogeneità di applicazione sul territorio della DGR 1844/2018	Target SI
51	2.5 Cure palliative	coerenza con sk 7,PSSR 2017-19	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete Cure Palliative, a domicilio o in hospice /numero deceduti per causa di tumore	Target >= 50%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
52	2.5 Cure palliative	coerenza con sk 7,PSSR 2017-19	Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore/deceduti per causa di tumore	Target +5% rispetto 2018
53	2.5 Cure palliative	coerenza con sk 7,PSSR 2017-19	Evidenza dell'individuazione delle Unità di Cure Palliative domiciliari di base e specialistiche (UCPD) come previsto dalla DGR 560/2017	Target SI
54	2.6 Continuità assistenziale - dimissioni protette	coerenza con sk 3 PSSR 2017-19	Numero PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera/n. PIC aperte entro 30gg dalla dimissione ospedaliera	Target >=50% (fonte INSIDER)
55	2.7.1 Percorso Nascita	coerenza con sk 15, 16, 17, 18, 25, PSSR 2017-19	Numero gravide residenti assistite dai consultori familiari/totale parti di residenti (%)	>= 52% (media regionale 2018) (Banca dati CEDAP)
56	2.7.1 Percorso Nascita	coerenza con sk 15, 16, 17, 18, 25, PSSR 2017-19	Percentuale di tagli cesarei primari (CEDAP)	Target per Hub < 25%, per Spoke < 15%
57	2.7.1 Percorso Nascita	coerenza con sk 15, 16, 17, 18, 25, PSSR 2017-19	Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson (Banca dati CEDAP)	Target per Hub: <= 7% (media 2018), Spoke: <= 9% (media 2018 per spoke con numero parti >1.000)
58	2.7.2 Salute riproduttiva		Utenti 14-19 anni degli Spazi giovani/pop residente di età 14-19 anni (%) (SICO)	Target >= 7%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
59	2.7.3 Percorso IVG		Donne (residenti e non residenti) sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche (%)	Target <=25%
60	2.7.3 Percorso IVG		IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti (%)	Target >=34% (media regionale 2018)
61	2.8 Contrasto alla violenza di genere	coerenza con sk 14, 25 PSSR 2017-19	Numero di partecipanti che hanno concluso le 20h della formazione e-learning del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere"/ numero totale iscritti alla formazione (%)	Target >=70%
62	2.8 Contrasto alla violenza di genere	coerenza con sk 14, 25 PSSR 2017-20	Numero di uomini che hanno concluso il percorso di trattamento nel 2019 presso il centro LDV/totale uomini ancora in trattamento nel 2019 nel centro LDV (%)	Target >= 60%
63	2.8 Contrasto alla violenza di genere	coerenza con sk 14, 25 PSSR 2017-21	Numero di contatti al centro LDV	Target > dato 2018
64	2.8 Contrasto alla violenza di genere	coerenza con sk 14, 25 PSSR 2017-21	Presenza di mappatura della rete distrettuale e del protocollo di riferimento per il contrasto alla violenza di genere	2 Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
65	2.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti	Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti	N. di bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso che hanno ricevuto un trattamento/numero bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento - abuso (Flusso SISAMER)	Target >80%
66	2.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti	Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti	Presenza di mappatura della rete distrettuale e del protocollo di riferimento per il contrasto del maltrattamento/abuso su bambini e adolescenti (fonte: rendicontazione aziendale)	2 Target SI
67	2.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza	Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti	Utilizzo della classificazione CD 0-3R per i nuovi casi	Target >= 50%
68	2.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza	Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti	Attivazione di una equipe aziendale funzionale	Target SI
69	2.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza	Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti	Adozione di una procedura aziendale di gestione delle emergenze e delle urgenze psicopatologiche ospedaliere e territoriali in infanzia e adolescenza	Target SI
70	2.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza	Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti	Presenza di unità di strada per la prevenzione dei rischi	Almeno 1 per Azienda
71	2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza	Distribuire ai PLS test rapidi (RAD) per la conferma diagnostica della faringotonsillite streptococcica	Numero di RAD per PLS distribuiti nell'anno (fonte: rilevazione aziendale)	Target >= 100 RAD/anno (per PLS > 800 assistiti); >=50 per gli altri

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
72	2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza		Tasso di prescrizioni di antibiotici in età pediatrica	Se nel 2018 ≥ 850 prescrizioni/1000 bambini/anno riduzione. Se < 850 prescrizioni/1000 mantenimento o ulteriore riduzione
73	2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza		Rapporto tra prescrizione di amoxicillina e di amoxicillina/clavulanato	Aziende con rapporto 2018 $\leq 1,5$; 1,5; Altre aziende: mantenimento o ulteriore aumento del rapporto rispetto al 2018
74	2.9.4 Promozione dell'allattamento	Miglioramento qualità del flusso dati allattamento (anagrafe vaccinale)	Schede vaccinali in cui mancano i dati su allattamento /totale schede vaccinali inserite (%) (Fonte: flusso AVR)	Aziende USL con valore 2018 $< 10\%$: mantenimento o ulteriore riduzione. Aziende con valore 2018 $\geq 10\%$: riduzione
75	2.9.4 Promozione dell'allattamento		% allattamento completo a 3 mesi e a 5 mesi (fonte: flusso AVR)	A tre mesi $> 55\%$; A cinque mesi: $> 40\%$. Aumentato rispetto al 2018
76	2.9.5 Promozione della salute in adolescenza		Numero di adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla salute e sessualità su popolazione target (14-19 anni) (Fonte: Rilevazione annuale del servizio assistenza territoriale)	Target $\geq 19\%$
77	2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico	Dare piena applicazione al PRIA (DGR 212/2016)	Presentazione del Piano entro i tempi previsti	Entro Giugno 2019
78	2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico	Dare piena applicazione al PRIA (DGR 212/2016)	Tempo massimo di attesa tra diagnosi di D.A. ed inizio del trattamento nella fascia 0 - 6	Target 60 gg
79	2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico	Dare piena applicazione al PRIA (DGR 212/2016)	Numero di ore settimanali di trattamento del soggetto con D.A. nella fascia 0 - 6	Almeno 4

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
80	2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	coerenza con sk 5,6,20,21, PSSR 2017-19	Programmazione e rendicontazione in ogni distretto di risorse e di interventi del Fondo per il "Dopo di Noi" L.112/16 nel rispetto delle tempistiche regionali	Target SI
81	2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	coerenza con sk 5,6,20,21, PSSR 2017-19	Realizzazione, in ogni distretto, di iniziative formative sul tema del caregiver rivolte agli operatori sanitari	Target SI
82	2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	coerenza con sk 5,6,20,21, PSSR 2017-19	Realizzazione di iniziative formative e di sensibilizzazione tese a promuovere una cultura orientata alla prevenzione e al contrasto degli abusi nelle relazioni di cura	Target SI
83	2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	coerenza con sk 5,6,20,21, PSSR 2017-19	% giornate accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA (Fonte flusso FAR)	Target >=2%
84	2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	coerenza con sk 5,6,20,21, PSSR 2017-19	Utilizzo risorse FNA per le persone con gravissima disabilità	Target >= 50%
85	2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	coerenza con sk 5,6,20,21, PSSR 2017-19	Adozione formale PDTA aziendale demenze in applicazione PDTA regionale ex DGR 159/19 (Fonte: documenti aziendali)	Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
86	2.13 Trasporti per trattamento emodialitico	Applicazione della circolare regionale n. 13/2018	Evidenza di monitoraggio locale della qualità del servizio di trasporto per il trattamento emodialitico	Target SI
87	2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri	Migliorare la qualità delle cartelle cliniche	Scostamento tra eventi critici registrati dal Ministero della Giustizia ed eventi critici registrati tramite SISPER (Flusso regionale SISPER, dati Ministero della Giustizia)	Target <=30%
88	2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri	Migliorare la qualità delle cartelle cliniche	Numero di cartelle cliniche aperte di persone dimesse e presenti in altro Istituto Penitenziario della regione	Target <= 5%
89	2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2018	Farmaceutica convenzionata	Sostanziale mantenimento spesa farmaceutica convenzionata, comprensiva dell'attuazione dell'Intesa tra RER e Associazioni di categoria delle Farmacie aperte al pubblico	Obiettivo di 72.976.422 (+1,4 %vs il 2018)
90	2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2018	Acquisto ospedaliero di farmaci (esclusa spesa farmaci innovativi non oncologici, farmaci oncologici innovativi AIFA e ossigeno) compresi oncologici in lista B	Spesa per acquisto H dei farmaci	Obiettivo Azienda USL di Modena di 108.922.011

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
91	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Contenimento del consumo territoriale dei farmaci inibitori della pompa protonica: consumo giornaliero non superiore a 48 DDD ogni 1000 abitanti e riduzione dei trattamenti in terapia per più di un anno	consumo giornaliero non superiore a 48 DDD ogni 1000 abitanti
92	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Consumo giornaliero di antibiotici sistemici x 1000 residenti	valore 2019 <=2018 (<13 DDD/1000 residenti) - Fonte INSIDER
93	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Consumo giornaliero di fluorochinoloni	valore 2019 <=2018 - Fonte INSIDER
94	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Riduzione del consumo di Omega 3	Riduzione del consumo di Omega 3 (< 2,5 DDD/1000 ab die
95	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Uso appropriato farmaci per BPCO	Applicazione nuovo PDTA BPCO e riduzione della spesa e DDD dei farmaci inalatori LABA + ICS vs il 2018
96	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Contenimento della spesa per i NAO: incidenza dei pazienti in trattamento con NAO (naive + switch da AVK)	Target 4,5 pazienti su 1000 residenti

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
97	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Farmaci oncologici: adesione alle raccomandazioni della commissione regionale del farmaco (indicazioni gruppo GReFO)	Nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto, per l'uso prevalente, anche del rapporto costo/opportunità.
98	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Impiego di Epoietine da gara sul consumo totale Epoietine (unità internazionali o DDD)	Target >= 90%
99	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Impiego ormone della crescita aggiudicati in gara sul consumo totale	Target >= 50%;
100	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Impiego infliximab da gara sul consumo totale (fiale)	Target 100%
101	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Impiego Etanercept da gara sul consumo totale (fiale)	Target >= 60%
102	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Impiego Adalimumab da gara sul consumo totale (fiale)	Target >= 60%
103	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Impiego Follitropina alfa da gara sul consumo totale (fiale)	Target >= 60%
104	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Impiego Trastuzumab sottocute sul totale trastuzumab (sia ev che sottocute)	Target <=20%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
105	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Impiego Rituximab sul totale rituximab (sia ev che sottocute) in ambito oncologico e reumatologico	Target <=20%
106	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Impiego enoxaparina da gara sul consumo totale	Target >= 90%
107	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Impiego insulina lispro da gara sul consumo totale	Target >= 80%
108	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Insuline basali: aumentare il ricorso a quelle con maggiore costo/beneficio; le meno costose dovranno essere il 85% dei trattamenti complessivi	Target >=85%
109	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Farmaci antiretrovirali: mantenimento spesa valori 2018	Mantenimento spesa valori 2018 (11.089.000)
110	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Farmaci anti virali: Trattamento Epatite C secondo criteri concordati nel gruppo di lavoro RER	La strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti dovrà avvenire secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale e pubblicati nell'aggiornamento più recente del prontuario regionale. Fra gli schemi terapeutici disponibili dovranno essere privilegiati quelli che presentano il miglior costo/opportunità
111	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Farmaci antiVEGF : Utilizzare quelli che a parità di efficacia e sicurezza presentano minore costo per terapia	Target: 100% dei pazienti NAIVE in trattamento con Bevacizumab per le indicazioni previste dalla L 648/96

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
112	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	Uso appropriato dei farmaci	Farmaci neurologici: adesione alle decisioni del Gruppo di lavoro regionale	rispetto programmazione annuale di casistica e budget (4.778.900)
113	2.15.3 Attuazione protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate	Area gestione erogazione beni sanitari	Partecipazione Gruppi di lavoro regionali per l'attuazione del Protocollo d'intesa	Target numero operatori coinvolti e numero di incontri
114	2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	Progammazione e governo della spesa	Compilazione da parte dei medici prescrittori dei Piani Terapeutici SOLE	100% dei piani terapeutici regionali sulla piattaforma SOLE
115	2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	Progammazione e governo della spesa	Compilazione da parte dei medici prescrittori dei registri di monitoraggio AIFA con particolare riferimento alla gestione dei rimborsi di condivisione del rischio.	95% richieste di rimborso dei trattamenti chiusi
116	2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	Progammazione e governo della spesa	Compilazione del Data Base regionale delle eccezioni prescrittive	100% richieste pervenute e inseribili
117	2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	Progammazione e governo della spesa	Prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici ev, al fine di una corretta e completa alimentazione del database oncologico regionale. Compilazione di tutti i campi previsti dal tracciato (istotipo, stadio di malattia, markers specifici per la scelta terapeutica)	Target 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
118	2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	Programmazione e governo della spesa	Prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici os, al fine di una corretta e completa alimentazione del database oncologico regionale. (istotipo, stadio di malattia, markers specifici per la scelta terapeutica)	Target 80%
119	2.15.5 Farmacovigilanza		N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini per 1000 abitanti - Fonte SIVER	Target > =2018
120	2.15.6 Dispositivi Medici	Sicurezza dei DM	N di eventi formativi obbligatori (residenziali o a distanza) in tema di vigilanza sui DM inseriti nel programma formativo 2018-2019	Target >= 1 evento
121	2.15.6 Dispositivi Medici	Sicurezza dei DM	N operatori che hanno partecipato all'evento formativo (nel triennio 2017/2019) / numero totale operatori coinvolti nell'impiego dei DM	Target >= 60%
122	2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei DM	Completezza del flusso DIME	Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. sul conto economico.	Target >= 95%
123	2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei DM	Completezza del flusso DIME	Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico.	Target >=40%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
124	2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei DM	Tracciabilità	Fattura elettronica con indicazione del costo del bene distinto dal costo del servizio. Indicazione corretta della tipologia del dispositivi (DM/IVD, Kit/assemblato, dispositivo privo di repertorio)	Target 100%
125	2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei DM	Obiettivi di spesa	Mantenimento spesa al consuntivo 2018	Target mantenimento spesa a bilancio 32.477.000
126	2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei DM	Obiettivi di spesa	Riduzione costo paziente per Protesi d'anca;	Target RER vs 2018
127	2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei DM	Obiettivi di spesa	Riduzione costo paziente per pacemaker;	Target RER vs 2018
128	2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei DM	Obiettivi di spesa	Riduzione costo paziente per defibrillatori impiantabili	Target RER vs 2018
129	2.16 Attuazione della LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali"		Effettiva liquidazione entro il 31/12/2019 dei contributi concessi alle farmacie rurali ex art. 21 comma 2 LR 2/2016	Target SI
130	3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Corretta gestione liste di attesa prestazioni ricovero ospedaliero	Per i tumori selezionati	Target 90% entro 30gg;
131	3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Corretta gestione liste di attesa prestazioni ricovero ospedaliero	Per le protesi d'anca	Target 90% entro 180gg;
132	3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Calcolo dei tempi di attesa dai dati retrospettivi delle SDO	Per tutte le altre prestazioni oggetto del monitoraggio	Target 90% entro la classe di priorità assegnata

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
133	3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettico sulla base dei dati SIGLA	Per gli interventi monitorati	Target 90% entro la classe di priorità assegnata
134	3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Monitoraggio dei tempi di attesa in modo prospettico sulla base dei dati SIGLA	Per tutte le altre prestazioni previste dal nomenclatore con classe di priorità A	Target 90% entro 30 giorni
135	3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Corretta gestione liste di attesa prestazioni ricovero ospedaliero	Casi cancellati o ricoverati nel corso del 2018 e 2019, con data di prenotazione antecedente al 31/12/2017 sul totale dei casi in lista al 31/12/2017	Target 100%
136	3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Corretta gestione liste di attesa prestazioni ricovero ospedaliero	Rispetto degli obiettivi della DGR 272/2017 con particolare riferimento alla valutazione pre-operatoria, gestione perioperatoria e informazione.	Target 100% (3/3)
137	3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	Corretta gestione liste di attesa prestazioni ricovero ospedaliero	Indice di completezza	Target >= 90%
138	3.2.1 Appropriately ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto	Perseguimento dell'appropriatezza dell'erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriately	DRG potenzialmente inappropriati / appropriati (Griglia LEA)	Target < 0,19

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
139	3.2.1 Appropriately ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto	Perseguimento dell'appropriatezza dell'erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza	N° di ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriatezza relativi ai DRG chirurgici	Target < anno 2018
140	3.2.1 Appropriately ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto	Perseguimento dell'appropriatezza dell'erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza	N° di ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi ai DRG 088 - Malattia polmonare cronica ostruttiva: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000	<= 59,1 (valore nazionale 2016)
141	3.2.1 Appropriately ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto	Perseguimento dell'appropriatezza dell'erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza	N° di ricoveri ordinari in discipline per acuti relativi ai DRG 429 - Disturbi organici e ritardo mentale: riduzione del tasso di ospedalizzazione per 100.000	<= 27,1 (valore nazionale 2016)
142	3.2.2.1 Rete Neuroscienze	Aderenza agli obiettivi previsti dal Coordinamento Regionale Neuroscienze (DGR 972/2018)	Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la malattia di "Parkinson" secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d'anno	Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
143	3.2.2.1 Rete Neuroscienze	Aderenza agli obiettivi previsti dal Coordinamento Regionale Neuroscienze (DGR 972/2018)	Adozione a livello aziendale/provinciale del PDTA per la "demenza giovanile" secondo le linee di indirizzo regionali fornite in corso d'anno	Target SI
144	3.2.2.2 Rete dei Centri Senologia	Le Aziende sono chiamate ad applicare la DGR della "Rete regionale dei Centri di Senologia", uniformando l'organizzazione ed il funzionamento dei centri, assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti	% interventi in centri <150 anno	Target 0
145	3.2.2.2 Rete dei Centri Senologia	Le Aziende sono chiamate ad applicare la DGR della "Rete regionale dei Centri di Senologia", uniformando l'organizzazione ed il funzionamento dei centri, assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti	% pazienti sottoposte a reintervento su mammella entro 4 mesi dall'intervento di chirurgia conservativa	<7,5% (media nazionale)
146	3.2.2.2 Rete dei Centri Senologia	Le Aziende sono chiamate ad applicare la DGR della "Rete regionale dei Centri di Senologia", uniformando l'organizzazione ed il funzionamento dei centri, assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti	% pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	Target >=80%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
147	3.2.2.2 Rete dei Centri Senologia	Le Aziende sono chiamate ad applicare la DGR della "Rete regionale dei Centri di Senologia", uniformando l'organizzazione ed il funzionamento dei centri, assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti	% pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico	Target >=90%
148	3.2.2.2 Rete dei Centri Senologia	Le Aziende sono chiamate ad applicare la DGR della "Rete regionale dei Centri di Senologia", uniformando l'organizzazione ed il funzionamento dei centri, assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti	% pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	Target >=90%
149	3.2.2.3 Rete Malattie Rare	Garantire ai pazienti pediatrici la presa in carico multidisciplinare con particolare attenzione al counselling genetico e psicologico rivolto ai pazienti e familiari	Invio entro il 31/12/2019 di relazione contenente le seguenti specifiche da parte delle Aziende sede di centri di riferimento per le Malattie Rare	100% dei contenuti previsti

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
150	3.2.2.4 Rete dei Tumori Rari	Individuare i nodi delle reti e condividere gli appropriati percorsi diagnostici	Partecipazione ai gruppi di lavoro con l'obiettivo di individuare centri di diverso livello per favorire la centralizzazione delle attività che richiedono presenza di massa critica al fine di garantire l'alta specializzazione dei professionisti e la formazione di team multidisciplinari	100% dei contenuti previsti
151	3.2.2.4 Rete dei Tumori Rari	Individuare i nodi delle reti e condividere gli appropriati percorsi diagnostici	Partecipazione ai gruppi di lavoro con l'obiettivo di redigere percorsi diagnostico-terapeutici condivisi, in linea con le migliori evidenze scientifiche, che garantiscano al paziente la migliore presa in carico	100% dei contenuti previsti
152	3.2.2.5 Rete per la Terapia del Dolore	Promozione e sviluppo degli interventi aziendali per la funzione di terapia del dolore	% di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (nuova SDO campo B025)	>95%
153	3.2.2.6 Rete delle Cure Palliative Pediatriche	Le aziende sono tenute a predisporre dei percorsi favorendo le migliori connessioni tra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care.	Partecipazione delle Aziende che saranno coinvolte al Gruppo di Coordinamento per le CPP	Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
154	3.2.2.6 Rete delle Cure Palliative Pediatriche	Le aziende sono tenute a predisporre dei percorsi favorendo le migliori connessioni tra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care.	Individuazione dei responsabili del PUAP da parte delle Aziende USL	Target SI
155	3.2.2.6 Rete delle Cure Palliative Pediatriche	Le aziende sono tenute a predisporre dei percorsi favorendo le migliori connessioni tra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care.	Individuazione dei responsabili dell'UVMP a livello provinciale da parte delle Aziende Sanitarie	Target SI
156	3.2.2.7 Reti per le patologie tempo dipendenti	Le Aziende devono rispettare degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	Valutazione dei volumi previsti dal DM70 per IMA	Target 100 casi/anno;
157	3.2.2.7 Reti per le patologie tempo dipendenti	Le Aziende devono rispettare degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	Valutazione dei volumi previsti dal DM70 per Trauma Center	240 traumi gravi/anno
158	3.2.2.7 Reti per le patologie tempo dipendenti	Le Aziende devono rispettare degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	PTCA Volumi=250/anno	PCTA (Volumi=250/anno)
159	3.2.2.7 Reti per le patologie tempo dipendenti	Le Aziende devono rispettare degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	Volumi PTCA primarie	>= 75 PTCA primarie; proporzione di PTCA primaria >= 65%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
160	3.2.2.7 Reti per le patologie tempo dipendenti	Le Aziende devono rispettare degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	% casi di STROKE con centralizzazione primaria	Target >80%
161	3.2.2.7 Reti per le patologie tempo dipendenti	Le Aziende devono rispettare degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	% transiti in STROKE Unit	Target >75%
162	3.2.2.7 Reti per le patologie tempo dipendenti	Le Aziende devono rispettare degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	% Trombolisi EV	Target >15%
163	3.2.2.7 Reti per le patologie tempo dipendenti	Le Aziende devono rispettare degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	% intra arteriosa	Target >5%
164	3.2.2.7 Reti per le patologie tempo dipendenti	Le Aziende devono rispettare degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	% riabilitazione post STROKE codice 56	Target >9%
165	3.2.2.8 Centri di riferimento regionale	Implementazione dei percorsi diagnostici	Mesotelioma: definire in collaborazione con il centro di riferimento specifici percorsi di invio pazienti	Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
166	3.2.2.8 Centri di riferimento regionale	Implementazione dei percorsi diagnostici	Mesotelioma: tempo intercorso tra accesso al Centro di I livello per sospetto diagnostico e definizione della diagnosi <28 giorni lavorativi	Target >90%
167	3.2.2.8 Centri di riferimento regionale	Implementazione dei percorsi diagnostici	Mesotelioma: tempo intercorso tra la data del referto patologico e inizio del percorso terapeutico <21 giorni lavorativi	Target >90%
168	3.2.3 Emergenza Ospedaliera	Le Aziende devono applicare i piani operativi per la gestione del sovraccollamento nei PS	% accessi con Permanenza <6h +1 per PS generali e Ppi ospedalieri con <45.000 accessi	Target >95%
169	3.2.3 Emergenza Ospedaliera	Le Aziende devono applicare i piani operativi per la gestione del sovraccollamento nei PS	% accessi con Permanenza <6h +1 per PS generali e Ppi ospedalieri con >45.000 accessi	Target >90%
170	3.2.3 Emergenza Ospedaliera	Le Aziende devono applicare i piani operativi per la gestione del sovraccollamento nei PS	% raggiungimento obiettivi del Piano di Miglioramento	Target 100%
171	3.2.4 Centrali Operative e 118	Sviluppo competenze per la gestione delle emergenze	Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogenizzazione dei protocolli avanzati infermieristici	Target 95% del personale che svolge attività territoriale
172	3.2.4 Centrali Operative e 118	Sviluppo competenze per la gestione delle emergenze	% di verifiche sul campo dei corsi BLS/D erogati da soggetti accreditati	Target 5%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
173	3.2.4 Centrali Operative e 118	Sviluppo competenze per la gestione delle emergenze	Localizzazione dei defibrillatori comunicati alle Aziende Sanitarie che svolgono attività di emergenza territoriale devono essere censiti all'interno del registro informatizzato messo a disposizione dalla Regione	Target 90%
174	3.2.4 Centrali Operative e 118	Sviluppo competenze per la gestione delle emergenze	Evidenza del comportamento nelle schede di intervento nei campi designazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata	Target 90%
175	3.2.5 Attività trasfusionale	Dare attuazione di quanto previsto dalle nuove convenzioni stipulate, al processo di implementazione della rete informatica regionale unica e da quanto previsto dal Piano Sangue 2017/2019	Adozione di un programma di PBM (Patient Blood Management)	Target SI
176	3.2.5 Attività trasfusionale	Dare attuazione di quanto previsto dalle nuove convenzioni stipulate, al processo di implementazione della rete informatica regionale unica e da quanto previsto dal Piano Sangue 2017/2019	Adozione del sistema informativo unico regionale (secondo calendario concordato)	Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
177	3.2.6 Attività di donazione organi, tessuti e cellule	Andamento attività di donazione d'organi (espianti) e tessuti (cornee)	Raggiungere la piena operatività, in termini di personale e di ore dedicate, degli uffici di coordinamento locale alla donazione degli organi e dei tessuti così come definito nella Delibera Regionale 665/2017	Target SI
178	3.2.6 Attività di donazione organi, tessuti e cellule	Andamento attività di donazione d'organi (espianti) e tessuti (cornee)	Per presidi ospedalieri senza la neurochirurgia è richiesto un Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia celebrale e il numero dei decessi totali)	Target compreso tra il 15% e il 30%
179	3.2.6 Attività di donazione organi, tessuti e cellule	Andamento attività di donazione d'organi (espianti) e tessuti (cornee)	Per tutti i presidi ospedalieri è richiesto un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 30%	Target inferiore al 30%
180	3.2.6 Attività di donazione organi, tessuti e cellule	Andamento attività di donazione d'organi (espianti) e tessuti (cornee)	Prelievo da un numero di donatori di cornee pari ad almeno il 18% dei decessi dell'anno precedente con età compresa tra i 3 e gli 80 anni come da indicazioni del CRT-ER	Target >= 18%
181	3.2.6 Attività di donazione organi, tessuti e cellule	Andamento attività di donazione d'organi (espianti) e tessuti (cornee)	Prelievo da un numero di donatori multitessuto (età compresa tra i 3 e gli 78 anni)	Target come da indicazioni del CRT-ER

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
182	3.2.6 Attività di donazione organi, tessuti e cellule	Andamento attività di donazione d'organi (espianti) e tessuti (cornee)	Distribuzione entro l'anno in corso, in accordo con il Coordinatore Locale alle donazioni, degli incentivi generati dal "fondo procurement" dell'anno precedente	Target SI
183	3.2.7 Volumi ed Esiti	Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015	Numero minimo di interventi di colecistectomia per struttura	Target >= 100/anno
184	3.2.7 Volumi ed Esiti	Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2016	Colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza post operatoria <= 3 gg	Target >=75%
185	3.2.7 Volumi ed Esiti	Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2017	Numero minimo di interventi chirurgici per frattura di femore per struttura	Target >=75/anno
186	3.2.7 Volumi ed Esiti	Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2020	Interventi di chirurgia oncologica con indicazione chirurgica posta a seguito di valutazione multidisciplinare	Target 100%
187	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC): report di attuazione delle attività previste dal PPSC per l'anno 2018 con aggiornamento delle attività previste per il 2019 delle cure.	Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
188	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Aumento delle strutture segnalanti (incident reporting) 2019 rispetto alle strutture segnalanti 2018	Target >3
189	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Effettuazione check-list di sala operatoria: Linkage SDO su procedure AHRQ4	Target >=90%
190	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Effettuazione check-list di sala operatoria: Linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4	Target >=85%
191	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Effettuazione delle osservazioni in sala operatoria (progetto Osservare)	Target almeno 75 osservazioni
192	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Evidenza di effettuazione di significant event audit strutturati su casi significativi per la sicurezza delle cure in ostetricia	Target almeno 100% di eventi previsti dal progetto near miss ostetrici
193	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Effettuazione di visite per la sicurezza (strumento Vi.Si.T.A.RE) per la verifica delle raccomandazioni con riferimento alla prevenzione della violenza a danno dell'operatore	Almeno 1 unità operativa
194	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Recepimento delle linee di indirizzo per la gestione delle vie aeree nell'adulto	Emanazione procedura aziendale

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
195	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Recepimento delle linee di indirizzo per la profilassi del tromboembolismo venoso nel paziente chirurgico adulto	Emanazione procedura aziendale
196	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Operatori che hanno partecipato alla FAD cadute nel 2019 / operatori che hanno partecipato nel 2018	Target + 30%
197	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Estendere l'attività di auditing, tra pari, sull'adesione delle linee di indirizzo regionali cadute / procedura aziendale ed altre quattro unità operative (a scelta dell'azienda in base alle priorità di intervento - miglioramento) scegliendo i primi 20 dimessi del mese di settembre 2019	N. 4 UO da sottoporre ad audit scegliendo i primi 20 dimessi del mese di settembre 2019 e reporting complessivo dei risultati
198	3.6 Lesioni da pressione	Diffusione della buona pratica ed integrazione con le linee guida regionali	Conduzione dell'Audit "T1" nelle unità operative pilota	Target 100%
199	3.6 Lesioni da pressione	Diffusione della buona pratica ed integrazione con le linee guida regionali	Il 75% degli operatori sanitari (infermieri e medici) appartenenti alle unità operative pilota devono aver eseguito il corso FAD regionale sulle linee di indirizzo delle lesioni da pressione	Target 75%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
200	3.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari	Recepimento linee di indirizzo regionali e aggiornamento procedura aziendale	Aggiornamento della procedura aziendale secondo le linee di indirizzo regionali	Target 100%
201	4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR		Indice di tempestività dei pagamenti	Target <=0
202	4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR		Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	Target 100%
203	4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili	Continua applicazione delle Linee Guida Regionali	Coerenza nella compilazione nei quattro schemi di bilancio	Target 90% del livello di coerenza
204	4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili	Continua applicazione delle Linee Guida Regionali	Istituzione sistema di audit interno	Raggiungimento 100% adempimenti
205	4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati	Allineamento ai contenuti degli accordi regionali e garantire l'alimentazione della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia-Romagna e gli ospedali privati accreditati	Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite	Target 100%
206	4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile		Allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC	Target 100%
207	4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile		Avvio del primo gruppo di aziende al 1/1/19	Target 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
208	4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile		Alimentazione del modulo gestione regionale dati - piattaforma degli scambi tra aziende sanitarie della regione e Flussi CE e SP	Target 100%
209	4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Dematerializzazione del ciclo degli acquisti di beni e servizi	Dal 1/10/19 le aziende devono procedere alla completa dematerializzazione degli ordini inviati ai fornitori, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO	Target SI
210	4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Fatturazione elettronica	A decorrere dal 1/1/19 le aziende sanitarie dovranno emettere fatture verso i privati in formato elettronico in modalità integrata con il sistema regionale per la fatturazione elettronica No-TI-ER e secondo le specifiche tecniche definite dall'Agenzia regionale per lo sviluppo dei mercati telematici - IntercentER	Target SI
211	4.1.5 Mobilità Internazionale	Dematerializzazione dei documenti e delle fatture della mobilità internazionale	Tempestività della gestione delle fatture emesse e ricevute e qualità dei dati forniti	Target 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
212	4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo	Totale degli importi dei contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2019 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER	pari o superiore all'85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2019 per le medesime categorie
213	4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo	Indizione di almeno 50 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi Interaziendali, ecc)	Target SI
214	4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo	Completa dematerializzazione degli ordini inviati entro il 31 dicembre 2019	Target 100%
215	4.3 Il governo delle risorse umane	Rispetto della Legge 161/2014	Rispetto dei Piani Triennali di Fabbisogno di Personale (PTFP), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati.	Target SI
216	4.3 Il governo delle risorse umane	Valorizzazione del Sistema Sanitario Regionale e del Personale	Attuazione e monitoraggio del Piano di avvicinamento al "modello a tendere" secondo le indicazioni e i tempi previsti dalle indicazioni DG Sanità e OIV-SSR	Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
217	4.3 Il governo delle risorse umane	Pieno utilizzo del sistema unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane	Pieno ed esclusivo utilizzo dei moduli GRU implementati presso le Aziende, in particolare quelli riferiti a "Portale del dipendente", "Formazione", e "Valutazione". Messa a regime ed effettivo utilizzo dei moduli "Concorsi" e "Turni"	Target SI
218	4.3 Il governo delle risorse umane	Garantire l'efficiente allocazione delle Risorse Umane	Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la Salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti	Target SI
219	4.3 Il governo delle risorse umane	Garantire l'efficiente allocazione delle Risorse Umane	Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta	Target SI
220	4.3 Il governo delle risorse umane	Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.	Partecipazione alla definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa	Target SI
221	4.3 Il governo delle risorse umane	Costi del Personale	Rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti	Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
222	4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	Procedure interne di gestione del sinistro	Presentazione alla Regione delle nuove procedure interne di gestione del sinistro, adeguate ai nuovi applicativi forniti dalla regione	Invio in RER entro 45 giorni dalla data di emanazione dei nuovi indirizzi
223	4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	Procedure interne di gestione del sinistro	Rispetto dei tempi di processo: % sinistri aperti nell'anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS entro il 31/12/2019	>= media regionale
224	4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	Procedure interne di gestione del sinistro	Grado di completezza del database regionale	Target 100% dei casi aperti nell'anno entro il 31 gennaio dell'anno successivo
225	4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	Procedure interne di gestione del sinistro	Entro il 31 luglio 2019, invio alla regione del Piano aziendale aggiornato di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale, con evidenza di quelli silenti, di quelli per i quali è tuttora in corso una vertenza giudiziale e di quelli attivi non giudiziali smaltiti nell'anno 2018 sulla base dei dati indicati nel precedente piano 2018	Invio in RER entro il 31/07/2019
226	4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza	Condivisione delle indicazioni del Tavolo Regionale	Avvenuta approvazione della regolazione della materia "formazione sponsorizzata" entro la fine del 2019	Target >= 70%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
227	4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza	Condivisione delle indicazioni del Tavolo Regionale	% dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolte entro la fine del 2019	Target >= 90%
228	4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	Condivisione delle indicazioni del Tavolo Regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali	Attività formativa e informativa volta ai soggetti designati ex art. 2 quaterdecies del D. Lgs. 196/2013 s.m.i. e in generale ai soggetti definiti nella delibera aziendale di definizione delle responsabilità in materia di protezione dei dati personali adottata nella singola azienda	Target almeno 2 incontri formativi
229	4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	Condivisione delle indicazioni del Tavolo Regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali	Aggiornamento del registro delle attività di trattamento (art. 30 e considerando 71 Reg. UE 2016/679) e recepimento delle indicazioni regionali in relazione all'adozione di un software unico di gestione	Target 100%
230	4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	Condivisione delle indicazioni del Tavolo Regionale per il coordinamento delle misure in materia di protezione dei dati personali	Predisposizione di un documento aziendale (regolamento, procedura) di definizione della policy aziendale in tema di trattamento dei dati personali	Target 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
231	4.7 Piattaforme logistiche e informatiche più forti	Fascicolo Sanitario Elettronico	% documenti prodotti nella regione per i propri assistiti rispetto alle tipologie individuate a livello regionale da mettere a disposizione dell'infrastruttura di FSE (numero di referti digitalizzati in CDA2 o in altro formato / ricette ambulatoriali aggregate per singolo assistito)	Target 90%
232	4.7 Piattaforme logistiche e informatiche più forti	Prescrizioni dematerializzate	invio dello stato di erogato al Sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate	Target 100%
233	4.7 Piattaforme logistiche e informatiche più forti	Prescrizioni dematerializzate	Implementazione delle politiche per non richiedere più documentazione cartacea all'assistito	Target 100%
234	4.7 Piattaforme logistiche e informatiche più forti	Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi	% servizi interrogati/servizi resi disponibili	Target 95%
235	4.7 Piattaforme logistiche e informatiche più forti	Trasmissione telematica dei certificati di malattia INPS per eventi di PS e ricovero	Numero di certificati di malattia telematici INPS prodotti per evento di Pronto Soccorso	Target 80%
236	4.7 Piattaforme logistiche e informatiche più forti	Trasmissione telematica dei certificati di malattia INPS per eventi di PS e ricovero	Numero di certificati di malattia telematici INPS prodotti per evento di Ricovero Ospedaliero	Target 80%
237	4.8 Sistema informativo	DB Oncologico	Linkage flusso SDO e ASA	Target >80%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
238	4.8 Sistema informativo	DB Oncologico	Riduzione dell'utilizzo della codifica "non noto" nelle variabili: tutti i tumori	Target isotipo <5%; stadio<15%
239	4.8 Sistema informativo	DB Oncologico	Riduzione dell'utilizzo della codifica "non noto" nelle variabili: tumore mammella	Target estrogeni <20%; progesterone<20%; Ki67 <25%; HER2 - ihc <30%; HER2-ish <40%
240	4.8 Sistema informativo	DB Clinici	Linkage flusso SDO con congruenza all'intervento	Target >90%
241	4.8 Sistema informativo	PS	% scarti delle schede con P210, P356	Target <5%
242	4.8 Sistema informativo	PS	% segnalazioni delle schede con P211	Target <5%
243	4.8 Sistema informativo	SDO	Campo check list di sala operatoria	Target 0% compilato con 0 o 1 a fronte di codice di procedura 00.66
244	4.8 Sistema informativo	SDO	Codice procedura 00.66	Target 100% codifica codice del reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio utilizzare trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service)
245	4.8 Sistema informativo	SDO	Ricoveri programmati con data di prenotazione = data di ammissione	Target <= al 5% (segnalazione 0159 capo B018)
246	4.9.1 Gli investimenti		Aggiudicazione, entro le scadenze prestabilite, degli interventi ammessi a finanziamento rientranti nell'accordo di programma "Addendum"	Target 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
247	4.9.1 Gli investimenti		Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati.	Richieste di liquidazione per un importo pari al 100% del residuo relativo a interventi conclusi e attivati
248	4.9.1 Gli investimenti	Prevenzione incendi e sismica	Correttezza dati e rispetto dei tempi previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo regionale sulla prevenzione incendi e sismica e sugli interventi incidentali correlati con gli incendi nelle strutture sanitarie	Target 100%
249	4.9.1 Gli investimenti	Manutenzione	Adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo AGENAS sulla manutenzione ordinaria	Target 100%
250	4.9.1 Gli investimenti	Uso razionale dell'energia e gestione ambientale	Correttezza dati e rispetto dei tempi previsti dai monitoraggi attivati con i sistemi informativi regionali (energia, rifiuti)	Target 100%
251	4.9.2 Tecnologie Biomediche		Trasmissione flusso ministeriale NSIS-GrAP e flusso regionale OT secondo scadenze prestabilite	Target 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
252	4.9.2 Tecnologie Biomediche		Tutte le tecnologie, aventi i requisiti definiti in PG/2016/680403 dovranno essere sottoposte per istruttoria preliminare all'acquisizione (o alla reinstallazione in diverso presidio) al GRBT	Target 100%
253	4.9.2 Tecnologie Biomediche		Potenziale obsolescenza dell'installato: media degli anni di servizio per le grandi apparecchiature <8 anni	Target 100%
254	4.9.3 Il governo delle tecnologie sanitarie e l'attività di Health Technology Assessment	Sviluppo di un modello istituzionale di HTA	Designazione di un referente aziendale per la compilazione delle segnalazioni di tecnologie sanitarie da proporre a valutazione	Target SI
255	4.9.3 Il governo delle tecnologie sanitarie e l'attività di Health Technology Assessment	Sviluppo di un modello istituzionale di HTA	Evidenza di partecipazione ai processi istituiti dalle Commissioni DM di Area Vasta, per la prioritizzazione delle segnalazioni di tecnologie da proporre a valutazione	Target SI
256	4.9.3 Il governo delle tecnologie sanitarie e l'attività di Health Technology Assessment	Sviluppo di un modello istituzionale di HTA	Evidenza di adempimento alle richieste di informazioni relative all'utilizzo locale di tecnologie sanitarie, effettuate dai Centri Collaborativi e da Agenas per conto del PNHTADM	Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
257	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Riordino Comitati Etici e rilancio del sistema ricerca e innovazione	Le aziende dovranno assicurare la partecipazione ai gruppi di lavoro che verranno attivati in conseguenza dell'approvazione del documento regionale	Target SI
258	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Supporto al Piano Sociale e Sanitario	Le aziende devono assicurare l'attivazione di almeno una iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità con la partecipazione degli operatori compresi i medici convenzionati, inserendo tali attività nel programma aziendale sull'equità	Target almeno un'iniziativa formativa
259	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Supporto al Piano Sociale e Sanitario	Assicurare la partecipazione del referente per l'equità ad almeno 2 incontri del coordinamento regionale Equità & Diversità	Target: partecipazione almeno 2 incontri del coordinamento regionale Equità & Diversità
260	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Supporto al Piano Sociale e Sanitario	Utilizzare almeno uno strumento di equity assessment (HEA e/o EIA) sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento del proprio territorio aziendale	Target: utilizzare almeno uno strumento di equity assessment (HEA e/o EIA)
261	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Supporto al Piano Sociale e Sanitario	Partecipazione dei professionisti sanitari di almeno un distretto al percorso Community Lab programmazione locale	Partecipazione almeno un distretto al percorso Community Lab

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
			partecipata e promozione alla salute	
262	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Health Literacy	Realizzazione di almeno 1 intervento formativo aziendale	Almeno 1 intervento formativo
263	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Health Literacy	Produzione di almeno 1 materiale informativo in modo partecipato con pazienti e caregiver	Almeno 1 materiale informativo
264	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali	Partecipazione di almeno una azienda di area vasta alla formazione-intervento sull'approccio dialogico nell'ambito del programma adolescenza in accordo con gli enti locali	Partecipazione di almeno una azienda di area vasta alla formazione-intervento sull'approccio dialogico
265	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza	% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento primo semestre dell'anno)	75% di interventi sorvegliati
266	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza	Predisposizione di un report annuale AUSL sul consumo dei prodotti idroalcolici nelle strutture socio-sanitarie accreditate	Target SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019 riproposti nel 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 977/19)
267	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza	% ospedali dell'azienda partecipanti al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE (compilazione delle relative schede sul sistema SMI (Sorveglianza Malattie Infettive e Alert)	100% degli ospedali dell'azienda partecipanti
268	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori pre-convocati	Target 70%
269	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	Progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di misurare il trasferimento degli apprendimenti al contesto lavorativo	Target almeno 4
270	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	Progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative	Target almeno 3

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 2339/19 - Novembre 2019)
271		Rispetto delle tempistiche previste per tutte opere da realizzare con finanziamenti regionali e nazionali		Il competente servizio regionale provvederà a comunicare a ciascuna azienda le tempistiche previste per le diverse fasi di progettazione e realizzazione delle opere di loro competenza monitorandone il rispetto.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 2339/19 - Novembre 2019)
272	Prevenzione delle aggressioni a danno degli operatori sanitari	Applicazione delle linee di indirizzo per la prevenzione delle aggressioni a danno degli operatori sanitari.	Le direzioni generali verranno valutate rispetto alla capacità di mantenere ed incrementare l'impegno per la prevenzione delle aggressioni a danno degli operatori, dando applicazione alle "Linee di indirizzo per la prevenzione delle aggressioni a danno degli operatori sanitari"	Individuazione di percorsi specifici di tutela sanitaria per gli operatori vittime di aggressioni
273	Tempi d'attesa prestazioni di ricovero	TdA e recupero mobilità passiva		Le direzioni generali, in collaborazione con le AOU del territorio, dovranno sviluppare specifiche progettualità, in accordo con i produttori privati accreditati, finalizzate a ridurre i tempi d'attesa delle prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale, nonché a recuperare l'eventuale mobilità passiva extraregionale
274		Azioni di recupero della mobilità passiva extraregionale		Le Aziende USL, in collaborazione con le Aziende Ospedaliere di riferimento dovranno sviluppare specifiche progettualità, in accordo con i produttori privati accreditati, finalizzate a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero particolarmente critiche a livello locale, nonché a recuperare l'eventuale mobilità passiva extraregionale.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 2339/19 - Novembre 2019)
275		Misure a sostegno dei caregiver		Le Aziende USL dovranno partecipare alla realizzazione delle linee di intervento di cui al punto A dell'allegato 1 alla deliberazione n. 2318/2019 "Misure a sostegno dei caregiver", ed impegnarsi alla realizzazione degli interventi di cui al punto B, di specifica rilevanza aziendale, prestando particolare attenzione all'individuazione di soluzioni innovative, flessibili e personalizzate.
276	4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA		Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC	Target 100%
277	4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA		Integrazione sistema GRU del primo gruppo di Aziende avviate al 01/01/2019	Target 100%
278	4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA		Avvio delle aziende in programma nel 2020	Target 100%
279	4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA		Integrazione sistema GRU delle Aziende avviate nel 2020	Target 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 2339/19 - Novembre 2019)
280	4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA		Alimentazione del modulo gestione regionale dati - piattaforma degli scambi tra aziende sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali	Target 100%
281	4.1.4 Miglioramento della produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA		Redazione della linea guida sul processo di candidatura e governo dell'anagrafica centralizzata	Target 100%
282	Fatturazione elettronica	Controllo sui farmaci	In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2020 le Aziende devono assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo	Target 100%
283	Fatturazione elettronica	Controllo sui dispositivi medici	In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2020 le Aziende devono assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo anche per i DM e a successive indicazioni che saranno fornite a livello ministeriale.	Target 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (Integrazioni alla DGR 2339/19 - Novembre 2020)
284	Garantire completezza e tempestività dei flussi informativi relativi all'Emergenza da Covid-19	Completezza e tempestività dei flussi informativi	Valutazione annuale della mediana dei giorni trascorsi fra la data di diagnosi e dati di notifica alla regione	Indicatore a 5 giorni
285	Garantire completezza e tempestività dei flussi informativi relativi all'Emergenza da Covid-20	Contact tracing	Garantire adeguate risorse per contact tracing, isolamento e quarantena	1 operatore ogni 10.000 abitanti
286	Gestione della pandemia Covid-19 nella rete dei servizi territoriali per anziani e disabili	Controllo delle infezioni	Supporto da parte dell'Azienda ai referenti per la prevenzione e controllo delle infezioni correlate all'assistenza individuati nelle strutture socio-sanitarie	Attivazione supporto: target si
287	Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza nel corso della pandemia Covid-19	Igiene delle mani	Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario	Target: 20 litri per 1000 giornate di degenza

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (Integrazioni alla DGR 2339/19 - Novembre 2020)
288	Avvio del piano di riorganizzazione della rete ospedaliera	Potenziamento rete ospedaliera	Predisposizione di progetti interventi; realizzazione interventi in coerenza con i tempogrammi approvati (secondo quanto definito nel Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per emergenza Covid-19 convertito con la Legge n.77 del 17 Luglio 2020 e secondo le linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera trasmesse dal Ministero della Salute con la circolare n. 0011254 del 29/05/2020).	Target SI
289	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE	Alimentazione FSE	Utilizzo del portale SOLE: numero di medici specialisti profilati sul portale FSE professionisti sul numero medici specialisti totali dell'azienda sanitaria	Target 40%
290	Fascicolo Sanitario Elettronico/Portale SOLE	Alimentazione FSE	Utilizzo del Sito Web SIRD e SATC: Numero di medici specialisti che hanno utilizzato i servizi SIRD e SATC sul numero dei medici specialisti totali dell'Azienda Sanitaria	Target 40%
291	Formazione degli operatori sanitari nel corso della Pandemia Covid-19	Formazione sul campo	Formazione erogata in tema di Covid-19 e/o in temi inerenti	Target: almeno 3 eventi formativi

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (Integrazioni alla DGR 2339/19 - Novembre 2020)
292	Recupero delle liste d'attesa e dei ricoveri programmati	Programma di riavvio dell'attività ordinaria	Interventi effettuati entro i tempi (%)	Target: fino al 10% in meno rispetto alla media percentuale regionale degli interventi chirurgici (da PRGLA) rispetto alla produzione 2019
293	Riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/20	Programma di riavvio dell'attività specialistica	Mese di riavvio di tutte le discipline programmate	Target: settembre 2020
294	Centralizzazione degli acquisti	Acquisti	Percentuali di spesa di beni e servizi attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (tramite IntercentER o Consip)	Target: 50%
295	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Epoetine	Target: >=90%
296	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Ormone della Crescita (GH)	Target: >=50%
297	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Infliximab	Target: >=90%
298	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Etanercept	Target: >=90%
299	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Adalimumab	Target: >=90%
300	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Follitropina alfa	Target: >=65%
301	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Trastuzumab e rituximab sottocute in ambito oncologico	Target: <=20%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (Integrazioni alla DGR 2339/19 - Novembre 2020)
302	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Enoxaparina	Target: >=90%
303	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Insulina Lispro (ad azione rapida)	Target: >=80%