

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

***RELAZIONE SULLA
GESTIONE
ANNO 2020***

INDICE

Analisi della gestione anno 2020. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	4
Premessa.....	4
Il modello organizzativo dell'Azienda USL di Modena	5
Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	9
Assistenza Ospedaliera	9
Assistenza territoriale.....	35
La programmazione del personale	47
L'attività del periodo	53
La rendicontazione degli obiettivi delle DGR n.977/2019 – 2339/2019 – 1806/2020 di programmazione regionale.....	53
Rispetto del budget economico	58
Attività Ospedaliera	60
La spesa per farmaci di acquisto diretto e per dispositivi medici	62
La Centrale Operativa dei Trasporti Secondari Modena.....	69
Assistenza Territoriale.....	72
Prevenzione.....	91
La gestione economico-finanziaria dell'Azienda.....	129
CE preventivo 2020 / consuntivo 2020 e scostamenti	129
Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari	131
Commento al Rendiconto Finanziario	147
CE dell'Attività Commerciale	148
I tempi di pagamento.....	151
Dettaglio Servizi Non Sanitari	153

Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti	162
Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio	167
Proposta di copertura perdita/destinazione dell'utile.....	167
Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi: impulso alla centralizzazione degli acquisti e sviluppo dell'e-procurement.....	176
Investimenti	181
Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare.....	181
Attrezzature sanitarie - tecnologie biomediche.....	185
Attrezzature informatiche	189
Arredi ed altri beni	190

Analisi della gestione anno 2020. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda

Premessa

L'Azienda USL di Modena opera su un territorio coincidente con la provincia di Modena, con una popolazione complessiva al 01 gennaio 2020 di 708.346 abitanti (fonte dati: Regione Emilia-Romagna), rispetto ai 708.199 relativi al 01.01.2019 distribuiti in 47 comuni, suddivisi in 7 distretti.

Totale residenti per Distretti sanitari di residenza e sesso - Azienda USL di Modena – 1/1/2020

Distretti sanitari	Maschi	Femmine	%
n. 1 Carpi	52.254	54.836	15%
n. 2 Mirandola	41.390	43.309	12%
n. 3 Modena	89.824	96.917	27%
n. 4 Sassuolo	59.348	60.949	16%
n. 5 Pavullo	20.712	20.678	6%
n. 6 Vignola	45.407	46.080	13%
n. 7 Castelfranco Emilia	38.226	38.416	11%
Totale	347.161	361.185	100%

Fonte: Emilia-Romagna

La distribuzione della popolazione per fasce di età è la seguente:

Distretti sanitari	0 -- 14	15 -- 64	65 -- w	Totale
n. 1 Carpi	14.302	68.142	24.646	107.090
n. 2 Mirandola	11.469	53.344	19.886	84.699

n. 3 Modena	24.755	117.046	44.940	186.741
n. 4 Sassuolo	16.477	77.318	26.502	120.297
n. 5 Pavullo	5.048	25.895	10.447	41.390
n. 6 Vignola	13.112	57.621	20.754	91.487
n. 7 Castelfranco Emilia	11.239	49.938	15.465	76.642
Totale	96.402	449.304	162.640	708.346

Fonte: Anagrafe comunale - Servizio Osservatori statistici e Programmazione negoziata della Provincia di Modena

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2020, è pari a 247.134 unità (129.849 per motivi di età-reddito, 117.285 per altri motivi), su una popolazione assistita di 690.302 unità.

Fascia di età popolazione	Maschi	Femmine	%
0-13	44.857	42.349	13%
14-64	220.653	220.852	64%
65-74	36.292	41.015	11%
75 ed oltre	34.463	49.821	12%
Totale	336.265	354.037	100%

Modello FLS.11 anno 2020: i dati sulla popolazione assistita, e sulla sua scomposizione per fasce d'età, rispecchiano quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS.11.

Modello FLS.11 anno 2020: allo stesso modo, i dati sulla popolazione esente da ticket rispecchiano quelli esposti nel QUADRO H del Modello FLS.11.

I dati relativi alla popolazione residente, sopra riportati, coincidono con quelli utilizzati dalla Regione Emilia-Romagna per il riparto del fondo sanitario regionale standard (708.346 unità).

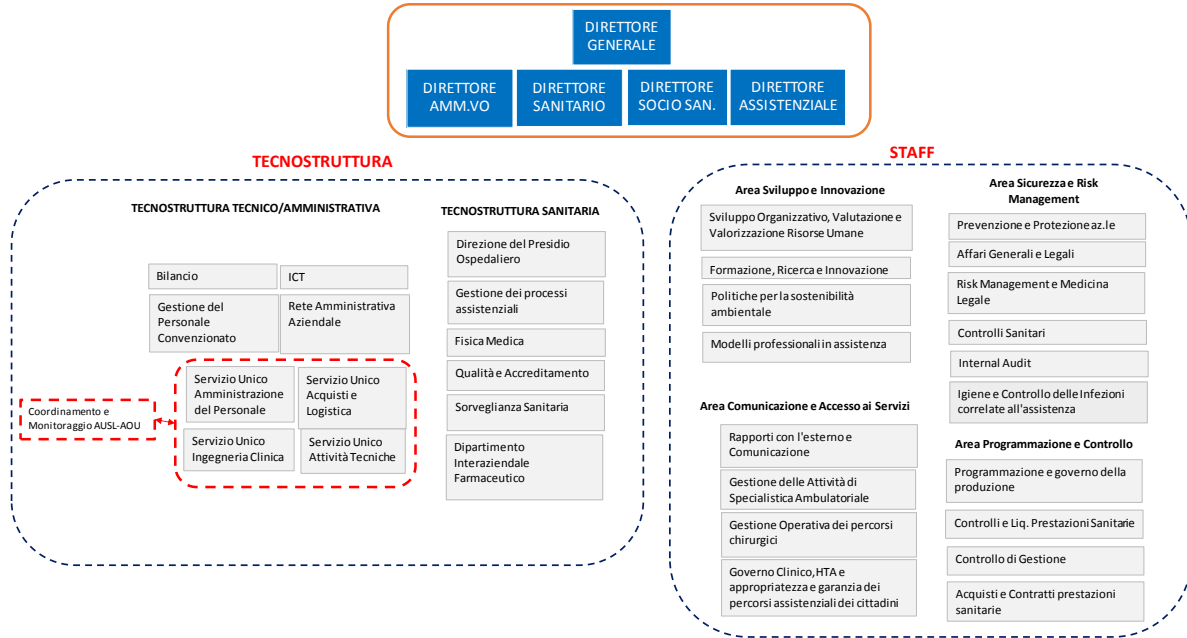
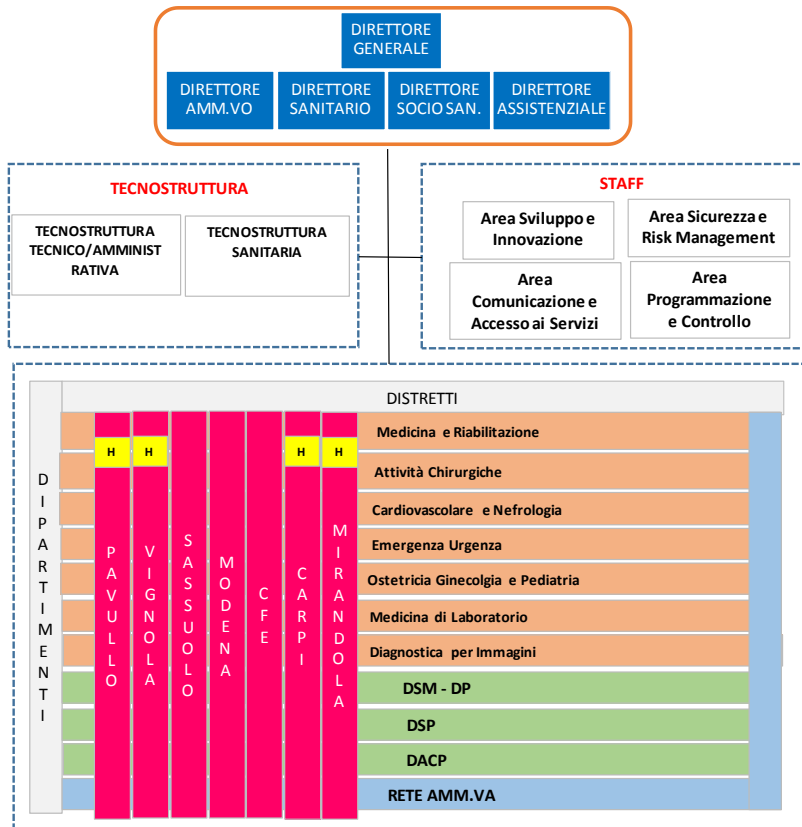
Il modello organizzativo dell'Azienda USL di Modena

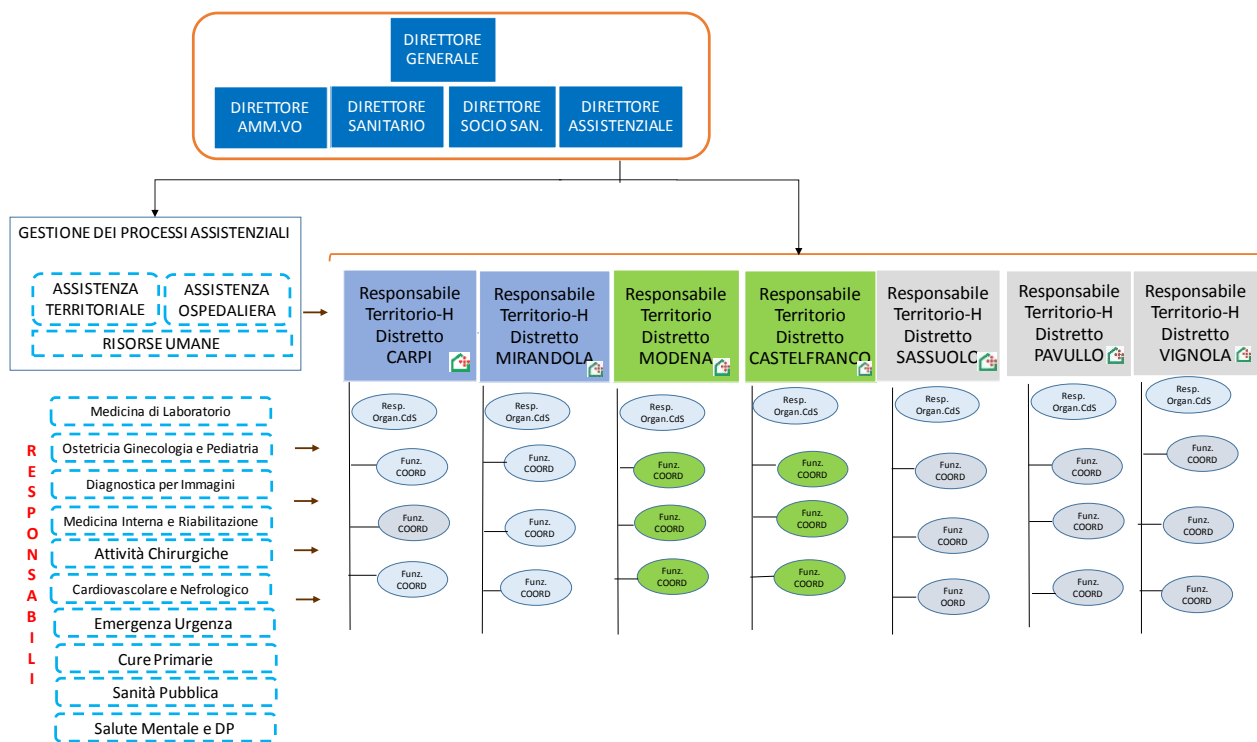
Il modello organizzativo dell'Azienda è raffigurato nelle illustrazioni seguenti ed è stato formalmente introdotto con la Deliberazione n. 48 del 05/03/2020. Con il cambio della Direzione Generale dell'Azienda intervenuto a giugno 2019, si è avviata una riflessione per la modifica del modello in particolare delle aree di staff e della Direzione delle Professioni Sanitarie che ha visto la sua conclusione appunto nei primi mesi del 2020.

Gli obiettivi del percorso di revisione organizzativa sono stati:

- ridefinire il ruolo dei Servizi Centrali e delle funzioni di Staff, quali articolazioni al servizio dell'Azienda e rete di supporto alle strutture di produzione che garantiscono l'assistenza ed i servizi ai cittadini della provincia modenese;
- suddividere tali funzioni tra Tecnostruttura, formata dai Servizi ad alto contenuto tecnico-specialistico e operativo, e funzioni di Staff, ausiliarie e non inserite nella gerarchia operativa diretta;
- semplificare la struttura matriciale esistente anche attraverso una riduzione della parcellizzazione delle articolazioni di supporto;
- rendere più chiare ed univoche le diverse tipologie di responsabilità ed in particolare recuperare il ruolo delle funzioni gestionali, quale fondamentale snodo per la gestione ed il buon funzionamento dell'Azienda;
- con riferimento al modello organizzativo della Direzione delle Professioni Sanitarie la necessità di un assetto che garantisca una più efficace capacità di governo e presidio gestionale sui territori aziendali, un minor accentramento a favore della velocità e della capacità di risposta ai bisogni organizzativi dei territori e delle varie realtà aziendali;
- una più puntuale e chiara definizione delle caratteristiche della Direzione delle Professioni Sanitarie quale struttura della direzione strategica aziendale e dei suoi rapporti con la tecnostruttura, le articolazioni di produzione e le funzioni di Staff;

Sulla base dei suddetti obiettivi è stato predisposto uno specifico documento sulla nuova proposta organizzativa delle funzioni di staff presentato al Collegio di Direzione ed a tutte le articolazioni aziendali interessate il 24/10/2019 ed oggetto di confronto con le stesse in sei differenti incontri tra il 26/11 ed il 03/12 u.s. volti ad individuare le maggiori criticità del modello esistente ed a confrontarsi in merito alle soluzioni organizzative più idonee da intraprendere nel corso del 2020. Le considerazioni e le proposte emerse durante il percorso di confronto interno hanno fattivamente contribuito alla stesura finale della rimodulazione organizzativa illustrata all'interno dell'Azienda in data 10/02/2020, alle Organizzazioni Sindacali dell'area Comparto in data 05/02/2020 ed a quelle delle Aree Dirigenziali in data 07/02/2020, per essere poi formalizzata a marzo 2020.





Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

Assistenza Ospedaliera

Stato dell'arte

La configurazione della rete ospedaliera provinciale ed in particolare dell'area cittadina modenese è mutata con l'andata a regime, dal 1/1/2019, della gestione unica in capo all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena dell'Ospedale di Baggiovara e del Policlinico di Modena; in capo all'Azienda USL, e da questa direttamente gestiti, sono rimasti gli ospedali del presidio provinciale con gli stabilimenti di Carpi, Mirandola, Pavullo e Vignola. Completano la rete l'Ospedale di Sassuolo spa a gestione mista pubblico privata e i cinque ospedali privati accreditati (Hesperia Hospital, Fogliani, Rosa, Pineta e Igea). Il lavoro di ridefinizione dei rapporti tra le strutture della rete ospedaliera e territoriale, anche attraverso la revisione dei contratti di fornitura con l'Azienda Ospedaliera, l'Ospedale di Sassuolo spa e i cinque ospedali privati, finalizzato ad organizzare una risposta di "sistema" ai bisogni della popolazione di riferimento è stato profondamente influenzato nel corso del 2020 dalla prioritaria necessità di orientare tutte le attività allo scopo di fronteggiare gli effetti della pandemia da SARS COV - 2.

Stato dell'arte dell'accreditamento delle strutture sanitarie

La normativa regionale in tema di accreditamento recentemente modificata con la pubblicazione della DGR 1943 del dicembre 2017 ha sostanzialmente rivisto l'intero sistema di verifica della qualità delle Aziende Sanitarie prevedendo una prima valutazione legata ai processi trasversali di gestione e di supporto. L'obiettivo prioritario dell'Azienda USL di Modena in applicazione di quello regionale è pertanto di promuovere un processo di miglioramento continuo della qualità dell'assistenza, dell'efficienza dell'organizzazione, dell'uso delle risorse e della formazione, attraverso un modello che permetta alle strutture di misurare con continuità il livello di attuazione e applicazione dei requisiti e orientare lo svolgimento delle attività al soddisfacimento dei bisogni dei cittadini.

Al fine di introdurre a livello aziendale quanto richiesto dalla normativa descritta, nell'anno 2020 sono state avviate due linee progettuali. La prima finalizzata al miglioramento/adeguamento dei processi trasversali e di supporto e già attiva, la seconda relativa all'adeguamento dei processi primari e di erogazione del servizio già pianificata ma da implementare per il fermo causato dalla pandemia.

Sono state pertanto definite tre fasi che hanno visto coinvolte tutte le articolazioni aziendali. Nella prima fase vi è stata la condivisione del progetto con il livello di Direzione Strategica e di Staff e la Presentazione del progetto al Collegio di Direzione; nella seconda fase la ri-lettura del verbale regionale per evidenziare i punti segnalati come possibili ambiti di miglioramento, la formazione di nuovi auditor interni e aggiornamento degli auditor presenti nell'elenco aziendale in funzione del cambiamento del sistema regionale di accreditamento; nella

terza fase la programmazione degli audit interni con Direzione e Staff aziendali. Gli audit eseguiti sono stati il 28 febbraio 2020 Servizio Unico Attività Tecniche; il 22 settembre 2020 il Servizio Unico Ingegneria Clinica; il 15 ottobre 2020 i Servizi Progettazione Modelli di Dati, Rapporti con l'Esterno e Comunicazione, Pianificazione, Valutazione e Valorizzazione del Personale; il 20 novembre 2020 i Servizi Gestione del Rischio Clinico, Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale; il 18 dicembre 2020 Formazione, Ricerca e Innovazione. Gli audit interni sono stati seguiti da verbalizzazione inviata ai Servizi coinvolti e alla Direzione Aziendale. Non sono state evidenziate particolari criticità tali da dover implementare progetti di miglioramento.

La seconda linea progettuale fermata dall'emergenza Covid è stata ripresa con la Direzione del Presidio Provinciale e verrà attuata nell'autunno 2021.

Ospedali privati/Case di cura

Tutti gli Ospedali privati/Case di cura che insistono sul nostro territorio provinciale risultano ad oggi accreditati.

Trattasi di:

- Hesperia Hospital accreditato per: Cardiocirurgia (cod.07), Cardiologia (cod.08), Chirurgia generale (cod.09), Chirurgia plastica (cod.12), Chirurgia vascolare (cod.14), Medicina generale (cod.26), Oculistica (cod.34), Ortopedia e Traumatologia (cod.36), Ostetricia e Ginecologia (cod.37), Otorinolaringoiatria (cod.38), Urologia (cod.43), Terapia Intensiva (cod.49), Unità Coronarica (cod.50), Recupero e Riabilitazione funzionale (cod.56).
- Villa Igea accreditata per: Servizio psichiatrico ospedaliero intensivo - posti letto 29, Psichiatria Generale - posti letto 56, Riabilitazione in psichiatria - posti letto 3, Day Hospital psichiatrico - posti letto 10, Recupero e Riabilitazione Funzionale - posti letto 30, Recupero e Riabilitazione Funzionale (nucleo ospedaliero demenze) - posti letto 30, Post-acuzie riabilitazione estensiva - posti letto 6.
- Villa Rosa accreditata per: psichiatria generale, servizio psichiatrico ospedaliero intensivo, riabilitazione psichiatrica (disturbi del comportamento alimentare, riabilitazione alcolica).
- Casa di Cura Prof.Fogliani accreditata per: Chirurgia Generale, Chirurgia Plastica, Ortopedia e Traumatologia, Ostetricia e Ginecologia, Lungodegenti.
- Villa Pineta accreditata per: Pneumologia, Recupero e Riabilitazione Funzionale (Day Hospital regime ordinario), Lungodegenti.

I posti letto direttamente gestiti dall'Azienda USL di Modena sono al 31/12/2020 pari a 641, i posti letto del Nuovo Ospedale di Sassuolo S.p.A. sono pari a 250, quelli dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena (AOU+OCB) sono pari a 1.157 unità e, infine, quelli privati accreditati sono pari a 435 unità.

31/12/2020	Degenza ordinaria	Day Hospital	Day Surgery	Totale
------------	-------------------	--------------	-------------	--------

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

Posti letto Presidio Azienda USL Modena	615	7	19	641
Posti letto Sassuolo S.p.A.	225	6	19	250
Posti letto AOSP (AOU+OCB)	1.110	29	18	1.157
Posti letto Privato Accreditato	420	15	0	435
Totale	2.370	57	56	2.483

La pandemia emergenziale del COVID ha imposto la revisione della rete ospedaliera attraverso anche la ridefinizione dei posti letto, sia in acuto che in postacuto. Tale riorganizzazione ha determinato un incremento di posti letto in ambito emergenziale (medicina d'urgenza, terapie intensive, malattie infettive, medicina in senso lato) che in ambito post acuto.

31/12/2020	Degenza ordinaria	Day Hospital	Day Surgery	Totale
Posti letto AOSP Policlinico	619	19	13	651
Posti letto AOSP Baggiovara	491	10	5	506
TOTALE AOSP	1.110	29	18	1.157

31/12/2020	Degenza ordinaria	Day Hospital	Day Surgery	Totale
Posti letto Hesperia Hospital	96	-	-	96
Posti letto Prof. Fogliani	50	-	-	50
Posti letto Villa Igea	150	10	-	160
Posti letto Villa Rosa	30	-	-	30
Posti letto Villa Pineta	94	5	-	99

Totale	420	15	-	435
---------------	-----	----	---	-----

Modello HSP.11 anno 2020: i dati sul numero di strutture a gestione diretta e accreditate rispecchiano quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP.11.

Modello HSP.12 anno 2020: i dati sul numero dei posti letto delle strutture a gestione diretta e accreditate rispecchiano quelli complessivamente desumibili dai modelli HSP.12.

Modello HSP.13 anno 2019: infine, i dati relativi ai posti letto dei presidi in convenzione riflettono quelli riportati nel modello HSP.13.

La mobilità sanitaria

I valori della mobilità sanitaria sono stati adeguati secondo le indicazioni fornite per la predisposizione del bilancio di esercizio.

Nello specifico, per la mobilità infra RER, i valori contabilizzati per la degenza ospedaliera rispecchiano i dati forniti dalla Regione basati di una valutazione dei ricoveri effettuati dalle diverse Aziende regionali. Per gli altri settori oggetto di compensazione si è tenuto conto della reale produzione 2020 così come rendicontata nelle specifiche banche dati regionali.

Per la mobilità extra RER, i valori riportati fanno riferimento, per la parte attiva, alla reale produzione 2020 come risultante dai ritorni informativi, per la mobilità passiva, ad una valutazione di riduzione del consuntivo 2019 in ragione della pandemia da Covid-19.

L'Accordo di fornitura con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria

Il contratto di fornitura con l'AOU è stato definito mantenendo il valore complessivo dell'anno 2019, ai fini di garantire l'equilibrio di bilancio a livello provinciale e quale sostegno per il ruolo svolto dall'Azienda nella gestione dell'emergenza Covid.

Complessivamente, il contratto di fornitura ammonta ad € 250.249.096, quale tetto massimo di riconoscimento, prevedendo altresì, in analogia al precedente anno, un contributo qualificante l'assistenza.

CONTRATTO DI FORNITURA AOU MODENA 2020	
TIPOLOGIA	CONTRATTO
DEGENZE	169.473.278
CONTRIBUTO DI QUALIFICAZIONE	20.249.873
TOTALE DEGENZA	189.723.151
SPECIALISTICA AMBULATORIALE + PS (netto ticket)	45.553.204
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	14.972.741
TOTALE	250.249.096

Extra-contratto di fornitura, all'Azienda Ospedaliera è stata commissionata una richiesta di prestazioni di alta specialità (TAVI) per un importo di € 1.000.000 per far fronte ad una domanda crescente di prestazioni in precedenza erogate solo dal privato accreditato nell'ambito provinciale, nonché n.20 interventi di chirurgia robotica per un valore complessivo di € 130.000.

Il contratto di fornitura con l'Ospedale di Sassuolo S.p.A.

L'Ospedale di Sassuolo costituisce la struttura ospedaliera di riferimento dell'Area Sud e il contratto di fornitura 2020 è stato rideterminato nei valori dei singoli settori oggetto di scambio sulla base delle mutate necessità assistenziali, prevedendo altresì un incremento del contributo di qualificazione a sostegno del ruolo svolto dall'Ospedale nel piano di potenziamento della rete ospedaliera per la gestione dell'emergenza Covid-19.

Complessivamente, il valore economico è stato incrementato, rispetto al 2019, di circa € 850.000 in ragione dei maggiori costi correlati all'organizzazione operativa e funzionale all'avvio della terapia intensiva, sub intensiva e area filtro per la gestione dell'emergenza Covid:

CONTRATTO DI FORNITURA 2020 OSP. SASSUOLO	
TIPOLOGIE	CONTRATTO
DEGENZA	33.576.944,00
CONTRIBUTO DI QUALIFICAZIONE	4.700.000,00
TOTALE DEGENZA	38.276.944,00
SPECIALISTICA + PS	11.453.976,00
FARMACI	300.000,00
TOTALE	50.030.920,00

Inoltre, risulta ormai consolidato l'utilizzo delle piattaforme operatorie di Area Sud da parte dell'Unità Operativa unica di Chirurgia Generale Sassuolo-Area Sud, quale strumento di razionalizzazione ed ottimizzazione dell'uso delle stesse, nonché per il miglioramento dei tempi di attesa per i ricoveri chirurgici, sia per le liste in capo all'Azienda USL, sia per quelle in capo all'Ospedale di Sassuolo.

La rete ospedaliera provinciale integrata

In continuità con l'anno precedente, il 2020 si era aperto nell'ottica dell'ulteriore progressiva realizzazione del piano di riordino della rete dei servizi ospedale e territorio 2017/2019, approvato nelle principali direttrici dalla CTSS del 6 giugno 2017 e poi integrato con il documento approvato dalla CTSS in data 13/12/2019, e che, in estrema sintesi, prevedeva per ambito ospedaliero, l'uso condiviso delle piattaforme chirurgiche e di degenza degli ospedali periferici della rete, rese accessibili alle equipe chirurgiche delle tre aziende modenesi e non solo a quelle presenti localmente. Superata positivamente e con un anno di anticipo la fase di sperimentazione che ha portato alla unificazione degli Ospedali di Baggiovara e Policlinico, ci si accingeva, infatti, nel corso dell'anno 2020 a promuovere un'attività gestionale focalizzata al pieno perseguimento di quegli obiettivi di integrazione non competitiva, appropriatezza, efficienza ed efficacia alla base della riorganizzazione del sistema ospedaliero provinciale sopra richiamata. A Febbraio 2020 si erano già infatti sostanzialmente concluse le negoziazioni con la totalità delle macroarticolazioni interne (dipartimenti ospedalieri) e si era in procinto di avviare

i confronti per la definizione dei contratti di fornitura con le strutture pubbliche e private modenesi, quando, come noto, il contesto è stato completamente sovvertito dalla pandemia da sars cov- 2, e con esso, anche l'offerta di servizi, le priorità gestionali e le prestazioni erogate dalle articolazioni sanitarie modenesi.

L'offerta di servizi e le attività sono state riviste "in emergenza" a far tempo dalla fine di febbraio e poi sulla base delle successive e ripetute indicazioni regionali ed infine di uno specifico Piano di Gestione dell'Emergenza covid, d'ora in poi Piano, elaborato congiuntamente dalle tre Aziende Sanitarie modenesi che ha previsto la riorganizzazione delle attività storicamente garantite istituzionalmente sulla base delle priorità emergenti, tale revisione è avvenuta tenendo conto dei seguenti aspetti e determinati:

- caratteristiche della rete provinciale ospedaliera e territoriale di servizi ovvero del contesto organizzativo e dell'offerta delle diverse articolazioni sanitarie (ospedali rete MMG, PLS, medici di continuità assistenziale, USCA, ADI ... strutture residenziali e intermedie quali OSCO ecc);
- andamento epidemico (ondate) registrato nel corso dell'anno e conseguente modulazione della domanda prioritaria di servizi e prestazioni;
- condizione, criticità e dimensionamento delle strutture sociosanitarie (CRA) sul territorio;
- organizzazione messa in campo dal DSP per garantire la funzione di individuazione e gestione dei casi e dei contatti (contact tracing, isolamento casi ecc) sul territorio;
- capacità di gestione precoce e cura sul territorio della casistica sospetta o positiva asintomatica e paucisintomatica mantenuta in carico ai medici di assistenza primaria, (MMG, CA, PLS e di Comunità, USCA) sul territorio;
- riorganizzazione degli spazi e delle strutture disponibili: negli ospedali (ristrutturazione PS, subintensive, letti per acuti e postacuti), ma anche disponibilità di nuove risorse sul territorio quali letti di CRA, OSCO (anche nuovi), reparti postacuti (codice 60), covid hotel) sul territorio;
- tecnologie e dispositivi presenti e approvvigionabili con regolarità, (si veda anche il paragrafo relativo alla riorganizzazione del laboratorio);
- disponibilità di professionisti con riferimento a medici afferenti a diverse discipline, specialisti in formazione, infermieri anche specializzati ed OSS, personale amministrativo e di supporto;
- competenze maturate dai professionisti nella gestione delle nuove modalità di assistenza
- logistica e utilizzo degli spazi in sicurezza tenendo conto delle limitazioni connesse al distanziamento, oltre alle opere promosse per migliorare logistica percorsi e capacità di assicurare percorsi assistenziali efficaci e sicuri;
- capacità produttiva intercorrente e a tendere delle strutture sanitarie della provincia (ospedaliera e territoriali, pubbliche e private), anche in considerazione degli standard assistenziali attesi e dei livelli di efficacia e di sicurezza da garantire;
- progetti attivati nel corso delle diverse fasi epidemiche (es. telemedicina, e collaborazioni anche in remoto tra diverse equipe)

All'interno della cornice data dal Piano, ogni articolazione (territoriale e ospedaliera) ha definito e

Modulazione continua dell'offerta di servizi e prestazioni per singolo ospedale ed articolazione sanitaria territoriale differenziato per scenario all'interno della cornice condivisa dalle tre Aziende sanitarie pubbliche e con il Privato.

manutenuto il proprio piano in risposta alla maxiemergenza. Con specifico riferimento agli Ospedali, ogni struttura ha definito il proprio piano interno di gestione dell'emergenza covid con la chiara individuazione delle funzioni e dei ruoli sostenuti dai diversi servizi e reparti e dei rapporti e percorsi che relazionano tra loro queste strutture. È il caso di sottolineare che le trasformazioni dei singoli reparti, l'attivazione ex novo di sezioni è sempre avvenuto in modo concordato e condiviso tra le tre

aziende sanitarie pubbliche con il coinvolgimento anche del privato accreditato.

Il rationale della riorganizzazione ipotizzata e delle scelte adottate dalle strutture in risposta al covid si è fondato sui seguenti elementi, anche di fronte al mutare degli scenari

- contenimento del rischio contagio,
- obbligo di ridurre il rischio legato alla esposizione per gli operatori (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,
- opportunità di evitare fin dall'inizio l'eccessiva dispersione ed individuare una (o poche) sedi di riferimento covid, facilmente raggiungibili dai diversi punti della rete territoriale (baricentrici) e questo in funzione della competenza, della logistica e delle risorse tecnologiche presenti, derogando a questi principi solo in presenza di elevati numeri di casi da gestire.

Le Aziende sanitarie modenesi hanno pertanto convenuto sulla necessità di adozione di una comune strategia volta alla individuazione di riferimenti univoci (provinciali o di area) per il trattamento della casistica tampone positiva che necessitava di ricovero urgente, e questo, sia in ambito internistico sia chirurgico e con il fine di garantire il contenimento del rischio di contagio, la sicurezza degli operatori, l'efficacia delle cure, l'efficienza nell'utilizzo delle risorse (personale, dispositivi, letti).

La riorganizzazione dell'offerta sanitaria scaturita dalla necessità di far fronte alla pandemia, ha dunque mantenuto i principi della vocazione, anche storicamente consolidati, delle diverse strutture ed alcuni elementi strategici, quali:

- mantenimento dei riferimenti presso gli hub modenesi dell'AOU per le gestione delle emergenze tempo dipendenti (IMA, stroke e politrauma grave);
- mantenimento dei riferimenti presso gli hub modenesi dell'AOU delle reti hub & spoke da tempo definite per gli ambiti che costituiscono una valenza unica provinciale (funzioni garantite in modo esclusivo su base provinciale dall'AOU di Modena), ci si riferisce nello specifico a trapiantologia, malattie rare, materno infantile - gravidanza a rischio - e neonatologia, maxillofaciale, chirurgia dell'arto superiore, neuroscienze, chirurgia vascolare e toracica;
- mantenimento dei riferimenti per le terapie intensive presso gli hub modenesi dell'AOU, (si veda anche la dotazione di 48 letti nell'ambito del progetto Covid Intensive Care (CIC);
- mantenimento del riferimento presso il Policlinico per le malattie infettive (struttura a valenza provinciale)
- concentrazione della chirurgia a maggior complessità presso le strutture dell'AOU di Modena, Carpi e Sassuolo, dotate della competence e delle tecnologie appropriate, e questo, in accordo con il principio volumi/esiti, per l'ambito chirurgico generale e specialistico, (oncologico e non), e centralizzazione a livello di area delle urgenze chirurgiche (generalì e specialistiche) covid e no covid.
- tendenziale rispetto del principio di autosufficienza territoriale, per le discipline di area medica, in base al quale, superata la prima fase di concentrazione della casistica in un unico punto (AOU) su base provinciale, ogni ospedale ha messo in campo una offerta in grado di rispondere appieno al bisogno della popolazione di riferimento e per il livello di complessità consentito dalle proprie competenze, dalla logistica presente e dalla propria dotazione tecnologica;
- Mantenimento dell'indirizzo agli ospedali delle rete Azienda USL (Mirandola, Pavullo e Vignola) della casistica chirurgica a più ampia diffusione e minor complessità (garantita anche dagli hub per gli ambiti di competenza territoriale diretta) con messa a disposizione delle equipe chirurgiche delle tre Aziende della piattaforme chirurgiche e di posti letto, finalizzata al pieno e razionale utilizzo delle risorse e al contenimento delle liste d'attesa.

Dopo questa doverosa rappresentazione dei principi e della riorganizzazione provinciale messa in campo per rispondere all'emergenza covid, per quanto attiene la "produzione" delle strutture ospedaliere a gestione diretta (Ospedali di Carpi, Mirandola, Pavullo e Vignola), si riportano a seguire i principali dati di attività e gli indicatori di performance (DM 70/15) dell'anno 2020 che risentono pesantemente delle riorganizzazioni e del contesto sopra descritte.

La tabella a seguire riporta i ricoveri garantiti presso gli ospedali della rete Azienda USL (Carpi, Mirandola, Pavullo e Vignola) e attesta della flessione, covid correlata, delle attività erogate in regime di ricovero ordinario e diurno in ambito internistico e chirurgico.

Re-gime	Tipo	Dimessi	Valorizzazione
---------	------	---------	----------------

Relazione sulla gestione - anno 2020

Macro produttore			2019	2020	Diff. 2020-2019	%	2019	2020	Diff. 2020-2019	%
AUSL Modena	DO	C	6.488	4.765	-1.723	-26,6%	26.884.584,31	21.840.773,33	-5.043.810,98	-18,8%
		M	17.090	14.037	-3.053	-17,9%	42.673.840,88	35.921.089,38	-6.752.751,50	-15,8%
		Totale	23.578	18.802	-4.776	-20,3%	69.558.425,19	57.761.862,71	-11.796.562,48	-17,0%
	DH	C	3.060	1.794	-1.266	-41,4%	4.458.244,55	2.697.866,53	-1.760.378,02	-39,5%
		M	849	654	-195	-23,0%	330.301,86	181.434,76	-148.867,10	-45,1%
		Totale	3.909	2.448	-1.461	-37,4%	4.788.546,41	2.879.301,29	-1.909.245,12	-39,9%
	Totale		27.487	21.250	-6.237	-22,7%	74.346.971,60	60.641.164,00	-13.705.807,60	-18,4%

La marcata riduzione dei volumi di ricovero in ambito medico e chirurgico (-22,7%) registrata nel 2020 rispetto al 2019 risulta da ricondurre alla pandemia che ha sottratto spazi all'attività chirurgica, ma più significativamente all'obbligo di distanziamento che ha determinato una flessione anche in ambito internistico.

Nel complesso, se messa a confronto con l'anno precedente, l'attività di ricovero ha registrato una flessione complessiva del 22 % (- 20 in regime di ricovero ordinario e - 22,7 in regime diurno). Più in particolare (vedi anche a seguire l'analisi per singolo ambito/ospedale), in ambito chirurgico (generale e specialistico) le strutture del Presidio ospedaliero provinciale hanno fatto registrare una flessione del 26 % in regime di ricovero ordinario e del 41,4% in Day Surgery.

In generale, la riduzione di attività di ricovero è da ricondurre alla riduzione dei letti, resasi necessaria per la gestione in sicurezza dei casi positivi e dei sospetti, con necessità di garantire l'isolamento e la conseguente trasformazione di molte delle camere a più letti in degenza a letto singolo.

In aggiunta a questa generalizzata riduzione nella disponibilità di letti, si deve sottolineare anche il disequilibrio tra l'ambito internistico e chirurgico conseguente alla necessità di privilegiare le dotazioni di Area medica. Questa diversa distribuzione è stata assicurata attraverso la conversione di molte delle degenze di area chirurgica (generale e specialistica) in degenza internistica.

Da ultimo in alcune fasi della pandemia la necessità prioritaria e crescente di gestione del paziente critico covid ha comportato la trasformazione in intensive e subintensive dei reparti operatori di area nord (Carpi e Mirandola).

L'insieme delle azioni sopra descritte ha comportato la sospensione dell'attività chirurgica programmata, con riduzione della capacità produttiva delle strutture a gestione diretta.

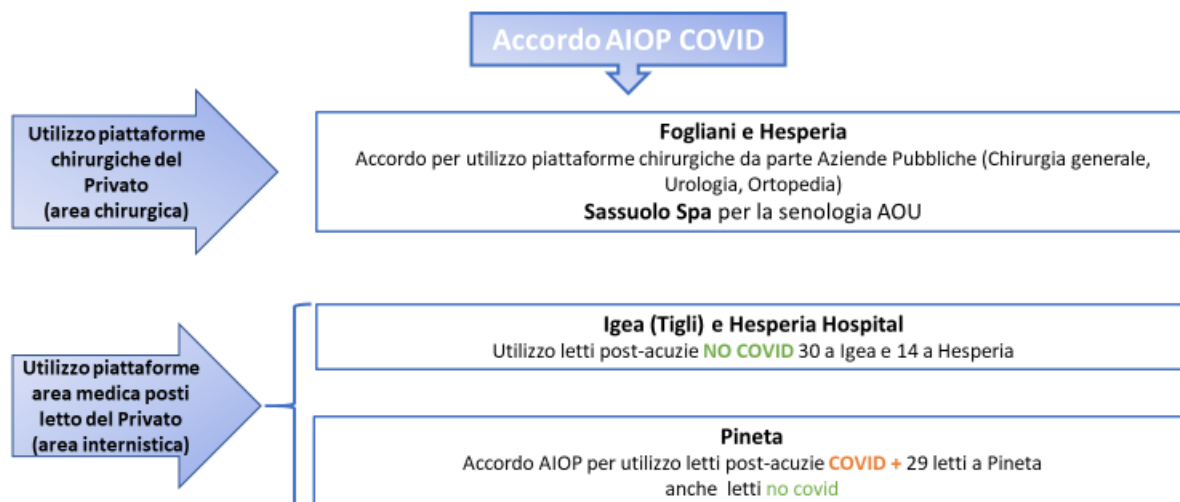
Le collaborazioni avviate con Fogliani e Hesperia per l'accesso alle piattaforme chirurgiche del Privato accreditato delle équipe chirurgiche dell'AUSL di Modena (Chirurgia generale, ortopedia e urologia) ed AOU, messe in campo in un'ottica di sistema unico provinciale, hanno solo parzialmente consentito il recupero di attività chirurgica e lo smaltimento dei pazienti urgenti e oncologici in lista.

Da ultimo l'utilizzo per pazienti covid + (e non covid) delle aree internistiche del Privato ha consentito di detendere parzialmente la pressione sulle strutture pubbliche della rete

ospedaliera e del territorio.

Lo schema a seguire sintetizza le collaborazioni con il Privato adottate in corso d'anno.

Accordo AIOP covid: utilizzo del Privato Accreditato modenese (correlato allo stato d'emergenza nazionale)



Per completezza del quadro, è il caso di rappresentare anche la situazione delle collaborazioni con le équipes chirurgiche della Sassuolo S.P.A. e dell'AOU, che da tempo erano state chiamate ad operare sulle piattaforme chirurgiche degli ospedali della rete periferica, in modo da favorire il trattamento delle casistiche con case mix meno complesso in condizioni di sicurezza ed efficienza. In passato ciò era avvenuto attraverso il reclutamento dei pazienti valutati e posti in lista in sedi oggi caratterizzate da lunghe liste di attesa (Modena e Sassuolo), per le patologie a medio-bassa complessità ma che vedono la saturazione delle potenzialità produttive "interne" a causa della concentrazione su queste strutture (AOU sedi Policlinico e Baggiovara, Sassuolo S.P.A., Carpi) della casistica complessa, oncologica e (pluri)specialistica.

A causa delle ragioni sopra esplicitate anche questo tipo di collaborazione è stata nel corso del 2020 modulata nella direzione di una importante riduzione.

Delle conseguenze del rimaneggiamento sulla capacità produttiva e conseguentemente sul progetto Sigla si dirà in altro specifico capitolo del presente documento, la gestione delle liste di attesa chirurgiche secondo le indicazioni regionali, anche attraverso il consolidamento dei percorsi di pre-ricovero, degenza, follow up, e riabilitazione avviati nel 2019 è stata infatti giocoforza influenzata dalle priorità individuate in corso d'anno in funzione della progressione dell'epidemia.

In sintesi grazie ad una continua ed integrata modulazione della programmazione delle attività, negli ospedali a minore service mix è stato possibile garantire il mantenimento delle attività chirurgiche in favore dell'intera rete, solo in modo intercorrente e nei momenti di riduzione della pressione epidemica, mentre le urgenze e le attività improrogabili sono state

centralizzate nei centri hub di area a maggiore complessità.

La rete dell'offerta di chirurgia oncologica, è rimasta "polarizzata" secondo gli schemi da tempo condivisi nel rispetto del principio volume/esiti.

Passando agli ambiti di efficienza/efficacia, si riportano a seguire gli indicatori che risultano maggiormente significativi per attestare la qualità dell'attività garantita dal Presidio ospedaliero dell'Azienda USL di Modena.

I ricoveri potenzialmente inappropriati sono diminuiti in tutti e quattro gli ospedali del Presidio Azienda USL (-796 casi nel complesso) con un rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG potenzialmente inappropriati ed i restanti DRG in regime ordinario che, già al di sotto dello standard regionale atteso (0,19), si è ridotto ulteriormente passando dallo 0,11 del 2019 allo 0,08 del 2020.

DRG potenzialmente inappropriati 2020 vs 2019

108 DRG ad alto rischio di non appropriatezza in regime di degenza ordinaria, DPCM del 12/1/2017, all.6A, in discipline per acuti

Stabilimento	Dimessi		2020-2019
	2019	2020	
CARPI	1.287	838	-449
MIRANDOLA	357	195	-162
PAVULLO	299	209	-90
VIGNOLA	313	218	-95
TOTALE PRESIDIO UNICO PROVINCIALE	2.256	1.460	-796

Rapporto drg potenzialmente inappropriati	0,11	0,08
--	-------------	-------------

L'ICP (indice comparativo di performance), ovvero l'indicatore che a parità di case mix valuta la capacità di una struttura di trattare in modo efficiente la propria casistica, è rimasto stabile a 0,97; tale valore uguale per gli anni 2020 e 2019 risulta migliore rispetto all'atteso regionale di 1.

ICP anno 2020 vs 2019

Stabilimento di ricovero	2019	2020
CARPI	1,00	0,99
MIRANDOLA	1,02	0,98
PAVULLO	0,84	0,75
VIGNOLA	1,05	1,07
TOTALE PRESIDIO UNICO PROVINCIALE	0,97	0,97

La tabella a seguire riporta l'andamento del peso medio del drg rimasto stabile a 1,1 l'andamento costituisce una ulteriore prova del corretto trasferimento dell'attività al setting più proprio che, conseguito già negli anni scorsi, è stato mantenuto nel 2020 anche a fronte della pandemia (vd. riconduzione al regime ambulatoriale dell'attività di piccola chirurgia prima erogata in regime di ricovero).

Peso medio DRG anno 2020 vs 2019

Stabilimento di ricovero	2019	2020
CARPI	1,0	1,1
MIRANDOLA	1,1	1,0
PAVULLO	1,0	1,1
VIGNOLA	1,0	1,1
PRESIDIO UNICO PROVINCIALE	1,1	1,1

Con riferimento alle previsioni del DM n.70/15 in termini di volumi minimi a garanzia del buon esito del processo assistenziale e degli altri indicatori di buona pratica clinica si riportano a seguire i principali indici rilevati nel 2020 che risultano sostanzialmente in linea con gli attesi.

Per quanto attiene i volumi di IMA garantiti dalle Cardiologie dell'Area Nord, la chiusura a marzo di quella di Mirandola, con trasferimento a Carpi della casistica, misura adottata nell'ambito della riorganizzazioni determinate dalla pandemia, ha impedito al S. Maria di raggiungere i volumi minimi previsti dal DM 70/15 (standard casi IMA >100). Per contro, la progressiva riduzione nel tempo della casistica di Pavullo e Vignola, ormai non più di una ventina di casi, in ospedali in cui è presente solo una Medicina, attestano del progressivo processo di accentramento sulle strutture di riferimento di tale casistica.

Valutazione dei volumi previsti dal DM n.70 per IMA

Ospedale di intervento	IMA		
	anno 2018	anno 2019	anno 2020
Ospedale di Carpi	199	228	257
Ospedale di Mirandola	136	109	38
Ospedale di Pavullo	40	23	21
Ospedale di Vignola	24	20	21
Presidio	399	380	337

La centralizzazione su Carpi di tutte le fratture di femore occorse in area nord, misura adottata nell'ambito delle riorganizzazioni covid correlate, è responsabile del mancato raggiungimento del cut-off da parte dell'Ortopedia di Mirandola; in linea con l'atteso (> 75 casi anno) la casistica delle rimanenti strutture.

Numero di interventi chirurgici per frattura di femore per struttura

Ospedale di intervento	interventi per frattura femore		
	anno 2018	anno 2019	anno 2020
Ospedale di Carpi	194	232	209
Ospedale di Mirandola	74	80	39
Ospedale di Pavullo	95	58	94
Ospedale di Vignola	109	95	80
Presidio	472	465	422

Gli indicatori di processo del percorso frattura femore attestano della difficoltà che la pandemia ha introdotto nella corretta gestione dei pazienti anziani fratturati, l'incremento della percentuale di pazienti non operati rispetto agli anni precedente ed il superamento in diversi centri dello standard del 5% da tempo traguardato, impone, per il futuro la necessità di dedicare al fenomeno una specifica rinnovata attenzione.

% di pazienti >65 con FF non operati

			Ospedale di Carpi	Ospedale di Mirandola	Ospedale di Pavullo	Ospedale di Vignola	Azienda USL di Modena
% di pazienti con FF over 65 non operati	anno 2020	Indicatore	8,9%	13,2%	0,0%	10,0%	7,7%
		Numeratore	17	5	0	7	29
		Denominatore	190	38	77	70	375
	anno 2019	Indicatore	3,5%	4,0%	4,9%	5,7%	4,2%
		Numeratore	7	3	3	4	17
		Denominatore	200	75	61	70	406
	anno 2018	Indicatore	2,1%	2,8%	4,3%	2,0%	2,6%
		Numeratore	4	2	4	2	12
		Denominatore	187	72	94	102	455

In calo anche la percentuale di casi operati entro le 48 ore che, su base provinciale è passata dall'82,5 % del 2019 al 78 % del 2020; anche in questo caso la performance è stata profondamente influenzata dal sovrvertimento dell'attività chirurgica, anche in urgenza, determinata dalla pandemia.

% di pazienti >65 con FF operati entro le 48 ore

			Ospedale di Carpi	Ospedale di Mirandola	Ospedale di Pavullo	Ospedale di Vignola	Azienda USL di Modena
% di pazienti over 65 con FF operati entro le 48 ore dall'ammissione del ricovero (sul totale operati)	anno 2020	Indicatore	78,6%	63,6%	80,5%	81,0%	78,0%
		Numeratore	136	21	62	51	270
		Denominatore	173	33	77	63	346
	anno 2019	Indicatore	82,9%	76,4%	81,0%	89,4%	82,5%

Relazione sulla gestione - anno 2020

		Numeratore	160	55	47	59	321
		Denominatore	193	72	58	66	389
	anno 2018	Indicatore	54,6%	52,9%	78,9%	87,0%	66,6%
		Numeratore	100	37	71	87	295
		Denominatore	183	70	90	100	443

Il blocco a più riprese dell'attività programmata e la centralizzazione per area delle urgenze hanno influenzato in modo importante la performance sull'intervento di colecistectomia per quanto attiene i volumi garantiti a Pavullo e Vignola che non hanno raggiunto il cut-off di 100. In linea con gli attesi gli indici di appropriatezza quanto ad approccio chirurgico (prevalentemente laparoscopico) ed efficienza del processo assistenziale (dm post operatoria <di 3 gg.) della casistica trattata per intervento di colecistectomia.

Interventi di colecistectomia per struttura e % laparoscopiche su totali

		Ospedale di Carpi	Ospedale di Mirandola	Ospedale di Pavullo	Ospedale di Vignola	Totale
anno 2020	Interventi per colecisti	153	73	47	45	318
	di cui in laparoscopia	132	73	47	45	297
	% in laparoscopia	86,3%	100,0%	100,0%	100,0%	93,4%
anno 2019	Interventi per colecisti	194	137	86	103	520
	di cui in laparoscopia	184	136	86	103	509
	% in laparoscopia	94,8%	99,3%	100,0%	100,0%	97,9%
anno 2018	Interventi per colecisti	195	123	108	103	529
	di cui in laparoscopia	178	120	108	103	509
	% in laparoscopia	91,3%	97,6%	100,0%	100,0%	96,2%

Buona la performance di evasione della casistica chirurgica che risulta entro i tempi previsti dalla normativa regionale sia per quanto attiene la chirurgia oncologica, gli interventi di protesi d'anca. Per quanto riguarda le altre prestazioni oggetto di monitoraggio, le performance per l'anno 2020 hanno risentito della riorganizzazione dell'offerta a seguito dell'epidemia da covid 19.

Per i tumori monitorati - 2020 vs 2019

INTERVENTI PER TUMORI MONITORATI (atteso < 90%)	Anno 2019			Anno 2020		
	Interventi per tumori monitorati	di cui entro i tempi previsti	%	Interventi per tumori monitorati	di cui entro i tempi previsti	%
Ospedale di Carpi	305	264	86,6%	311	305	98,1%
Ospedale di Mirandola	0	0	-	1	1	100,0%
Presidio	305	264	86,6%	312	306	98,1%

Per protesi d'anca – 2020 vs 2019

TEMPI ATTESA PROTESI D'ANCA (atteso > 90%)	Anno 2019			Anno 2020		
	Ospedale di intervento	Interventi	di cui entro i tempi previsti	%	Interventi	di cui entro i tempi previsti
Ospedale di Carpi	95	82	86,30%	77	76	98,70%
Ospedale di Mirandola	60	54	90,00%	36	36	100,00%
Ospedale di Pavullo	39	37	94,90%	39	38	97,40%
Ospedale di Vignola	69	63	91,30%	40	40	100,00%
Presidio	263	236	89,70%	192	190	99,00%

Per tutte le altre prestazioni oggetto del monitoraggio – 2020 vs 2019

ALTRE PRESTAZIONI OGGETTO DI MONITORAGGIO	Anno 2019			Anno 2020		
	Ospedale di intervento	Interventi	di cui entro i tempi previsti	%	Interventi	di cui entro i tempi previsti
Ospedale di Carpi	269	229	85,1%	319	224	70,2%
Ospedale di Mirandola	318	272	85,5%	258	183	70,9%
Ospedale di Pavullo	141	139	98,6%	153	119	77,8%
Ospedale di Vignola	399	389	97,5%	235	189	80,4%
Presidio	1,127	1,029	91,3%	965	715	74,1%

Sono stati attivati i gruppi/tavoli di lavoro interaziendali ospedale e territorio a valenza clinico organizzativa su temi rilevanti/emergenti di governo clinico (percorsi per pazienti oncologici, cronici, patologie ad ampia diffusione 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 per i temi affrontati dai 10 gruppi interaziendali);

Budget 2020/21: nuove indicazioni dai gruppi di recente attivazione sulle reti provinciali

Gruppi/tavoli di lavoro interaziendali (clinico organizzativi) su temi rilevanti/emergenti di governo clinico (percorsi per pazienti oncologici, cronici, patologie ad ampia diffusione e ad alta complessità) e appropriatezza organizzativa (setting e miglioramento efficienza piattaforme produttiva) volti ad individuare modalità di collaborazione tra le équipe 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.
Coinvolgimento del cure primarie (medici e infermieri del territorio)



Il Progetto di riordino della rete dei Servizi approvato nella CTSS del 06/06/2017 e poi integrato nella CTSS del 13/12/2019

Costituiscono obiettivi della riorganizzazione sopra descritta il miglioramento degli indicatori di efficienza/efficacia nell'utilizzo delle piattaforme logistiche e dei servizi ospedalieri in termini di tassi di occupazione, degenza media, tempi di attesa per attività ambulatoriale e interventi chirurgici, appropriatezza dei regimi di erogazione e dei modelli assistenziali, gli indicatori di esito definiti a livello regionale e il contrasto alla mobilità passiva.

Gli interventi maggiormente significativi realizzati nel 2020 per il completamento del Piano sono elencati nel seguito.

Riordino della rete ospedaliera Area Sud - Progetto di riqualificazione dell'Ospedale di Pavullo

Il progetto di riordino deliberato dalla CTSS il 6/6/2017 ha previsto la riqualificazione dell'Ospedale di Pavullo, sia dal punto di vista strutturale che organizzativo, con un focus su 3 aree di intervento: Emergenza-Urgenza, riqualificazione Pronto Soccorso, rafforzamento Chirurgia Generale ed Ortopedica, rafforzamento percorso nascita. Le attività sono state avviate dalla seconda metà del 2017.

Nel corso del 2019 è stata avviata la ristrutturazione del Pronto Soccorso finalizzata al raddoppio dell'area disponibile. L'intervento ha visto il temporaneo spostamento del PS in altra sede per l'occasione predisposta, in modo da garantire standard di qualità e sicurezza. Lo spostamento dalla vecchia sede a quella temporanea ha consentito l'avvio dei lavori per la costruzione del nuovo PS. A marzo del 2020 per soddisfare il fabbisogno di un'area di isolamento

dei pazienti sospetti Covid, abbiamo ricavato spazi nell'adiacente centro prelievi, collocando lo stesso in altre luoghi.

A seguito delle mutate condizioni epidemiologiche è stata progettata una variante del nuovo PS che prevede la separazione fin dall'ingresso al triage dei percorsi puliti e "sporchi". È stata inoltre prevista una sala di RX all'interno del nuovo PS in costruzione.

I lavori di riqualificazione delle sale operatorie sono stati avviati nel luglio 2018, e nel corso del 2019 sono stati ultimati con la consegna alla piena operatività del blocco operatorio a gennaio 2020. Contestualmente si è provveduto alla costruzione della nuova centrale di sterilizzazione ad uso di tutte le attività ospedaliere e del distretto.

Da fine 2017 è stato avviato un programma di collaborazione tra l'Azienda USL di Modena e l'Ospedale di Sassuolo finalizzato allo sviluppo delle attività di chirurgia generale sulle piattaforme operatorie di Pavullo e di Vignola anche al fine di perseguire l'obiettivo regionale indicato dalla DGR n.272/17 sul rispetto dei tempi di attesa fissati per gli interventi di chirurgia programmata. Il programma ha determinato un notevole incremento degli interventi di chirurgia generale, sia ambulatoriali complessi (riconducibili alle riparazioni di ernia inguinale o ombelicale con protesi) che in regime di ricovero ordinario e in Day Surgery (interventi per ernia e colecistectomie laparoscopiche). Tale attività è proseguita anche nel corso del 2020, con un progetto di maggiore integrazione tra le équipes dei chirurghi di Pavullo (e Vignola) con quelli di Sassuolo.

Nella prima fase di emergenza legata alla pandemia da Covid-19, in un'ottica di rete, è stato possibile gestire anche le urgenze ortopediche del bacino di Vignola.

Riordino della Rete Ospedaliera Area Sud - Sviluppo Ospedale di Vignola

L'emergenza COVID19, fin dalla prima fase della pandemia ha comportato un'importante riorganizzazione dell'attività e della logistica dell'Ospedale di Vignola. Di seguito si riportano le principali modifiche organizzative messe in atto durante le differenti fasi della pandemia.

PRONTO SOCCORSO: 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 COVID19. È stato elaborato in stretta collaborazione con le tecnostrutture di staff di Direzione Generale il progetto di ristrutturazione, ampliamento del Pronto Soccorso. Tale progetto 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 e in linea con tale Delibera Regionale è stato attivato il triage h24, 7 giorni su 7, e la funzione di pre-triage durante le ore diurne da marzo 2020.

AREE DI 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 molecolare e un'area di degenza per pazienti COVID positivi. Parte dell'area Medica così come l'area omogenea chirurgica sono state dedicate al ricovero di pazienti internistici no-COVID. È stata mantenuta l'attività chirurgica urgente, sospesa quella ordinaria e attivata la guardia anestesiologicala h24 non presente in ospedale. È stata effettuata inoltre una riorganizzazione degli spazi all'interno delle aree di degenza per la separazione dei percorsi per pazienti positivi COVID19 da quelli dei COVID-negativi.

Sempre durante la prima fase della pandemia è stata attivata la guardia radiologica diurna durante il fine settimana, non presente presso l'Ospedale di Vignola. L'attività del Day Service oncologico si è mantenuta in progressivo incremento per tutta la durata della prima fase di pandemia e successiva ripresa.

Al termine della prima fase è stata ripresa progressivamente l'attività ambulatoriale di tutte le discipline internistiche e chirurgiche, inizialmente con l'attività di recall delle visite sospese durante il lock down e successivamente con l'apertura di nuove disponibilità.

E' stata ripresa da inizio maggio l'attività chirurgica in regime ordinario con progressivo incremento del numero di sale attivate, fino ad arrivare a pieno regime (3 sale operatorie attive) a settembre. E' stata implementata a livello di chirurgia protesica dell'anca la nuova tecnica operatoria con accesso anteriore. E' ripresa l'attività chirurgica di otorinolaringoiatria sia su pazienti adulti che sui bambini. In particolare il Personale infermieristico di sala operatoria ha iniziato ad elaborare un nuovo percorso di chirurgia pediatrica sulla base dell'esistente progetto "pianeta sala operatoria" che verrà implementato durante il 2021.

Durante la seconda fase della pandemia da COVID19, in particolare periodo novembre-dicembre 2020, la funzione dell'Ospedale di Vignola all'interno della rete ospedaliera provinciale si è modificata rispetto alla fase 1, diventando Ospedale COVID. La principale finalità dell'Ospedale è stata di ricovero di pazienti COVID positivi in fase subacuta provenienti dagli ospedali hub (Policlinico e Ospedale di Baggiovara) e in fase acuta a media complessità dal Pronto soccorso (PS) dell'Ospedale e da altri Ospedali.

Le aree dedicate al ricovero di pazienti COVID+ sono state identificate presso il reparto di medicina interna acuti e in medicina post-acuti. In tali aree sono accolti:

1. pazienti da Pronto Soccorso dell'Ospedale e da altri Ospedali della rete provinciale;
2. pazienti provenienti dalla Azienda Ospedaliero Universitaria (Policlinico e Ospedale di Baggiovara);
3. pazienti ricoverati presso altre aree dell'ospedale che possono risultare positivi ai tamponi di screening previsti dal protocollo aziendale.

In totale l'area COVID è costituita da 54 posti letto di cui 30 con possibilità di attivazione di monitoraggio tramite telemetria e 24 per pazienti a bassa complessità assistenziale/post-acuti. Sono stati definiti percorsi interni dedicati a pazienti COVID verso tali aree di degenza e verso la radiodiagnostica al fine di mantenere la sicurezza per utenti e professionisti all'interno dell'ospedale.

E' stata sospesa l'attività chirurgica ordinaria e urgente, quest'ultima trasferita sul blocco operatorio dell'Ospedale di Pavullo. Tale interruzione ha permesso di recuperare personale infermieristico da dedicare alle aree COVID, attivare nuovamente la guardia anestesiológica e dedicare posti letto in area omogenea chirurgica a pazienti internistici no-COVID.

L'attività del Day service oncologico è stata trasferita da inizio dicembre sull'Ospedale di Sassuolo, nell'ambito della medesima unità operativa di Oncologia area sud, al fine di mantenere

la sicurezza dei pazienti oncologici in progressivo incremento in termini di accessi e di numeri (+25% dei pazienti in carico se si paragona l'attività del 2019 a quella del 2020).

E' stata mantenuta tutta l'attività ambulatoriale specialistica all'interno dell'ospedale; in particolare durante questa seconda fase sono anche state mantenute l'attività di radiodiagnostica e screening mammografico, l'attività del Servizio di endoscopia, l'attività di chirurgia generale e ortopedia per esterni, l'attività oculistica, in accordo con i protocolli anticontagio e definendo percorsi dedicati.

ATTIVITA' CHIRURGICA. E' proseguita, soprattutto nei primi due mesi del 2020 e mantenuta nel corso della pandemia con le limitazioni da questa derivate, la stretta collaborazione con l'Ospedale di Sassuolo in ambito di chirurgia generale, dopo la creazione nel 2018 della Struttura Complessa di Chirurgia Generale Sassuolo e Area Sud, chirurgia otorinolaringoiatria, oculistica e urologia. E' stata mantenuta anche durante il 2020 la programmazione congiunta dell'attività dei blocchi operatori degli Ospedali di Vignola e Pavullo attraverso gli incontri periodici del "Board di programmazione attività chirurgica area sud" multidisciplinare e multiprofessionale a cui mensilmente sono stati invitati i referenti per la programmazione chirurgica della direzione sanitaria dell'Ospedale di Sassuolo.

DAY SERVICE ONCOLOGICO ha mantenuto un positivo incremento degli accessi e del numero di pazienti in carico: confrontando l'attività del 2019 con quella dei 12 mesi del 2020 si è osservato un incremento del 25% dei pazienti in carico. E' previsto il progressivo rientro presso l'Ospedale di Vignola dell'attività oncologica nel corso del 2021 ed è in corso la riprogettazione degli spazi da dedicare a tale servizio sulla base di tale incremento di attività.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI. E' stata sostituita l'apparecchiatura di diagnostica ossea con una di ultima generazione con conseguente miglioramento della performance. Sono state incrementate nell'ultimo semestre le disponibilità di esami ecografici e TAC per pazienti esterni. E' stata avviata la procedura di sostituzione della TAC la cui installazione è prevista entro il primo semestre 2021.

SERVIZIO DI ENDOSCOPIA DIGESTIVA. E' stato potenziato il Servizio di Endoscopia digestiva e implementata l'offerta diagnostica. E' stata avviata la procedura per la sostituzione delle attrezzature endoscopiche.

Il Progetto di riordino della rete ospedaliera Area Nord

Ospedale di Mirandola

Nonostante il forte impatto dell'epidemia covid sono numerosi i fronti su cui si agito per migliorare la qualità dell'offerta per i cittadini del distretto Mirandolese.

In relazione ai progetti strategici che mirano a valorizzare l'offerta ospedaliera, in un'ottica di potenziamento dei Servizi, di miglioramento dell'accessibilità e dell'accoglienza per gli utenti e di aumento della funzionalità degli spazi lavoro, si è proceduto alla redazione della relazione di committenza per la realizzazione dell'U.O. di Medicina d'Urgenza (8PL) e della sezione di Semintensiva pneumologica (4 PL) con il coinvolgimento attivo del SUAT e dei professionisti interessati. Rispetto ad entrambe le progettualità si prevede di concludere la fase esecutiva di progettazione e l'esecuzione lavori entro il 2021.

Per aumentare l'attrattività e recuperare la mobilità passiva verso strutture extraprovinciali limitrofe, presso l'Ospedale di Mirandola sono stati potenziati i nuovi ambulatori ortopedici dedicati alla valutazione chirurgica per anca, ginocchio e spalla, fatta eccezione per i periodi di sospensione assoluta delle attività ambulatoriali come da indicazioni RER

Nel mese di settembre 2020 è stata attivato l'OBI infermieristico h24 che garantisce una presa in carico continuativa dei pz a media-bassa complessità che accedono da PS con eventuale attivazione del percorso di trasferimento e presa in carico presso l'UO di Pediatria di Carpi in caso di necessità di ricovero.

E' stata avviata dal febbraio 2020 l'attività ambulatoriale ORL presso una nuova sede ospedaliera che consente il pieno utilizzo delle tecnologie a disposizione dell'equipe, fra cui una nuova colonna videofibroscopi rigidi e flessibili, e una collaborazione ancora più stringente con l'attività audiometrica posta nelle immediate adiacenze.

Riguardo all' upgrade tecnologico, è stata inserita nel Piano Investimenti 2020 l'acquisizione di una nuova TC da 128 strati per l'UO di Radiologia di Mirandola (circa 500 mila euro). L' installazione della TC temporanea è stata avviata a novembre 2020, mentre l'installazione e la messa in funzione della nuova apparecchiatura è prevista per il 2021.

Gestione epidemia Covid 19

Da fine febbraio 2020 l'attività dello Stabilimento di Mirandola è stata fortemente caratterizzata dalla necessità di gestire l'emergenza Covid-19 sia durante la prima ondata epidemica, marzo-maggio 2020, che durante la seconda fase da ottobre 2020 in poi. In particolare in entrambe le fasi, in accordo con la Cabina di regia provinciale, l'Ospedale di Mirandola ha fortemente contribuito all'accoglienza e alla gestione di pz Covid con progressive rimodulazioni delle aree di degenza che hanno portato ad avere rispettivamente un numero di PL covid dedicati pari a 54PL nella 1° ondata e 48 PL durante la 2° ondata.

Sono stati realizzati percorsi dedicati nell'ambito dell'Emergenza Urgenza fin dalla prima fase epidemica ed individuazione di spazi ambulatoriali dedicati all'isolamento dei pz sospetti Covid. Dal novembre 2020 in un'ottica di ulteriore salvaguardia della separazione dei percorsi tra pazienti No Covid e pazienti sospetti o accertati Covid, è stata attivato il nuovo PS "filtro Covid" utile a gestire pazienti con quadri respiratori di media gravità (sospetti Covid o Covid positivi) in attesa di ricovero c/o le aree Covid del nostro stabilimento o di trasferimento presso le Terapie Intensive/semintensive provinciali.

Percorsi dedicati ai pz Covid sono stati attuati anche per la diagnostica radiologica, per il pz dializzato sospetto o positivo, con invio all'hub di Carpi e per l'ambito materno infantile sempre nel contesto della rete provinciale, con prima valutazione e inquadramento presso l'Ospedale di Mirandola e successivo invio agli hub per la prosecuzione dell'iter diagnostico terapeutico come da Protocolli Interaziendali condivisi nel maggio 2020.

Dal 16 novembre 2020, in relazione all' ingente pressione epidemiologica sulle strutture ospedaliere, nell'ambito della azioni concordate per la Rete Provinciale di risposta all' epidemia da Covid19 è stata implementata presso l'Ospedale di Mirandola una nuova sezione di subintensiva Covid dotata di 4 PL collocata presso il blocco operatorio dedicato all'attività ambulatoriale/day surgery.

Tra gli interventi strutturali più rilevanti correlati all'emergenza pandemica è stato realizzato il progetto esecutivo per l'ampliamento del Pronto Soccorso (miglioramento sicurezza dei percorsi Covid-19). Tale intervento mira ad ampliare gli spazi di attesa, aumentare la dotazione di ambulatori, dotare gli stessi di impianti con maggiori ricambi d'aria e pressione negativa (applicazioni tecniche per limitare rischio biologico) e garantisce l'installazione di un apparecchio radiologico fisso. I lavori sono partiti il 17 dicembre 2020, con durata stimata in circa 2/3 mesi.

Punto Nascita

Nel corso del 2020 sono continuate le attività di supporto e di valorizzazione del Punto Nascita di Mirandola, con attività in deroga da ottobre 2017. Quest'anno i dati di attività, nonostante le inevitabili ripercussioni legate alla gestione della pandemia Covid, hanno visto il numero di parti assestarsi a quota 390, in significativa crescita rispetto all'anno precedente (+30). La percentuale di cesarei totali è del 20,8%, inferiore rispetto alla media regionale dei Punti Nascita Spoke (<1.000 parti/anno) ed in particolare sui cesarei primari si assesta al 13% inferiore all'indicatore regionale del 15% per i PN spoke.

E' stato forte l'impegno nel proseguire l'attività di collaborazione con il consultorio e nella promozione di percorsi facilitati, inclusi quelli per le pazienti seguite da professionisti privati, così da promuovere il parto nel punto nascita locale.

E' proseguita anche la formazione specifica per il team di Ostetriche con l'obiettivo di rendere il team totalmente autonomo nella preparazione del campo sterile e dello strumentario per eventuale taglio cesareo in emergenza. E' stata garantita altresì l'esecuzione dei corsi pratici mensili rivolta all'equipe medica ed infermieristica relativa alla gestione delle emergenze ostetrico-neonatali, con un incremento delle edizioni.

Le attività di promozione del Percorso e del Punto Nascita nel territorio, nel corso del 2020, sono state fortemente limitate dall'impatto che hanno avuto la pandemia e le restrizioni poste in essere verso il libero accesso alle strutture sanitarie. Sono stati tuttavia proposti eventi informativi e partecipativi: corso nascita (anche in modalità "web call"), corso per il sostegno all'allattamento materno.

L'area materno-infantile da marzo 2020 in poi, malgrado l'emergenza pandemica, ha mantenuto il medesimo assetto logistico con una disponibilità di 13 PL e senza alcuna sospensione dell'attività operatoria ostetrica programmata e urgente e con la realizzazione di un percorso di accesso protetto e funzionale alla gestione di pazienti che accedevano al PS Ostetrico-Ginecologico anche con sintomatologia sospetta Covid.

Ospedale di Carpi

Il 2020 è stato un anno caratterizzato dall'emergenza sanitaria legata alla pandemia da Sars-CoV-2 impattando notevolmente sulla programmazione delle attività sanitarie ospedaliere che sono state riorganizzate e rimodulate per consentire una risposta adeguata ai pazienti ricoverati per Covid-19.

Per fronteggiare la pandemia e al tempo stesso garantire la sicurezza di operatori e utenti, in ottemperanza alle normative emanate a livello nazionale e regionale, si è provveduto a

realizzare nuovi percorsi di accesso alla struttura con aree di attesa esterne (tensostrutture) che hanno garantito il necessario distanziamento fisico dei cittadini con l'ausilio di sistemi informatizzati per la gestione delle code (totem e monitor). Sono state inoltre create postazioni ai varchi di accesso di Ospedale e Poliambulatori per il controllo degli ingressi, presidiate da personale del servizio di vigilanza, con rilevazione automatizzata della temperatura corporea mediante termoscanner.

Al fine di dare un'adeguata risposta ai numerosi pazienti Covid-19 positivi che necessitavano di ricovero è stata potenziata la dotazione dell'UO di Medicina d'Urgenza incrementando da un lato il numero di posti letto (fino a 16 grazie al ripristino delle stanze di degenza che prima erano occupate dai pazienti dell'SPDC), dall'altro potenziando la dotazione tecnologica mediante l'installazione di una centrale di monitoraggio multiparametrica su 8 posti letto e che ha consentito di gestire i malati più critici che necessitavano di cure semi-intensive. A questo si è aggiunta l'Area Covid della Medicina 1 anch'essa dotata di una centrale di monitoraggio multiparametrica su 8 posti letto per la gestione dei pazienti più complessi.

Per migliorare la fruibilità degli spazi del Pronto Soccorso e realizzare percorsi dedicati per pazienti sospetti per Covid-19 sono stati avviati lavori di riassetto interno dei locali la cui conclusione è prevista nel primo trimestre 2021, mentre per la gestione di pazienti pediatrici con sintomatologia sospetta per Covid-19 è stato attivato un nuovo pronto soccorso pediatrico con ingresso dall'esterno e dedicato. Analoghi interventi sono stati realizzati anche per la Dialisi al fine di realizzare un percorso dedicato per i pazienti da dializzare Covid-19 positivi.

Il quadro pandemico unitamente a quanto descritto nei paragrafi precedenti può immediatamente far comprendere la diretta ripercussione sulle attività chirurgiche ordinarie che hanno subito una importante e significativa riduzione riuscendo tuttavia a garantire lo svolgimento degli interventi oncologici, per i quali l'Ospedale di Carpi rappresenta l'ospedale HUB di area, e quelli non procrastinabili, anche grazie alla collaborazione instaurata con le strutture private accreditate della provincia modenese. Vi è stato inoltre un consolidamento sia dell'attività oculistica, con particolare riferimento all'attività di trattamento della degenerazione maculare con iniezioni intravitreali che non è mai stata sospesa, sia del ruolo dell'endoscopia digestiva di 2° livello (anche operativa) con possibilità di ricovero su letti tecnici a valenza gastroenterologica interventistica.

Nella prima metà del 2020, presso il Servizio di Radiologia, è stata installata una nuova TC senza tuttavia sospendere le attività durante il periodo dei lavori grazie al noleggio di una TC su mezzo mobile. Sono stati inoltre ristrutturati tre locali che hanno consentito la realizzazione di una nuova area dedicata al Servizio di Psicologia Ospedaliera. Nell'ambito degli interventi per l'implementazione della sicurezza della struttura e del piano anti-incendi è stata realizzata, ed è oggi già attiva, una nuova scala anticendio per garantire una adeguata via di fuga nel corpo di fabbrica numero 4. Si è provveduto inoltre a dare attuazione ad un progetto di contrasto ai volatili installando delle reti a tutta facciata nei corpi di fabbrica numero 4 e 6. A novembre 2020 infine è avvenuto l'aggiornamento della centrale telefonica dell'Ospedale di Carpi.

Nel 2020 è stato infine ultimato lo studio di prefattibilità del nuovo Ospedale di Carpi ed è stato avviato un percorso condiviso che ha visto coinvolti attivamente in vari incontri i professionisti, le associazioni e la cittadinanza insieme ai tecnici per condividere idee per la realizzazione di una nuova struttura adeguata ai bisogni di salute della popolazione e più

funzionale per utenza ed operatori sanitari. Il Servizio Tecnico ha condotto studi geotecnici insieme al Comune di Carpi per l'individuazione del lotto di terreno più idoneo e si prevede quindi la conclusione dello studio di fattibilità nel primo trimestre del 2021.

Progetto di riordino dei servizi - Sviluppo della Rete dei Servizi Territoriali

Il progetto di riordino (CTSS 6/6/2017 e 13.12.2019) ha approvato anche un insieme di interventi volti a rafforzare sia le strutture erogative nel territorio, sia i servizi offerti ai cittadini dalle strutture territoriali e a domicilio. Le linee di intervento avviate riguardano:

- Piattaforma di chirurgia ambulatoriale – Castelfranco Emilia,
- Case della Salute,
- Ospedali di Comunità,
- Hospice.

Piattaforma Operatoria Chirurgia Ambulatoriale Castelfranco Emilia

A Castelfranco Emilia, nella Casa della Salute, nel mese di maggio 2019 è iniziata l'attività chirurgica ambulatoriale al termine dei lavori di ristrutturazione della relativa piattaforma che hanno creato due ambulatori chirurgici, una sala per l'endoscopia digestiva e aree di osservazione.

La sicurezza dei pazienti è garantita dal possesso dei requisiti per l'autorizzazione delle strutture sanitarie (DGR n.327/2004), dalla presenza nella struttura di un anestesista per la gestione dell'emergenza clinica e di eventuali complicanze, dalla definizione di criteri relativi a clinical competence, tipo di prestazioni erogabili, criteri di selezione dei pazienti e procedure e collegamenti funzionali per la gestione delle complicanze.

Sono iniziati interventi ambulatoriali di oculistica (facoemulsione ed aspirazione di cataratta, impianto secondario di cristallino artificiale), ginecologia (cauterizzazione del collo uterino/elettrocoagulazione della cervice), terapia del dolore (iniezione di sostanze terapeutiche nel canale vertebrale (peridurale)), ortopedia (liberazione tunnel carpale, lisi di aderenze della mano (dito a scatto)), dermatologia (es. asportazione di lesione della cute e sottocute, asportazione radicale di lesione della cute, rimozione/curettage di unghia, matrice o plica ungueale), questi ultimi con una collaborazione con l'AOSP per la riduzione dei relativi tempi di attesa di pazienti AOSP e AUSL.

Per quanto concerne l'Endoscopia Digestiva, ove l'attività è sostenuta dall'equipe dell'Ospedale di Carpi, è avvenuta sospensione dell'attività, causa Covid-19, dal 09/03 al 15/06/2020. Per i restanti periodi l'attività si è mantenuta costante nei volumi con aumento di sedute di Gastrosopia e di Colonscopia nei mesi di novembre e dicembre a recupero parziale.

Per quanto concerne l'attività chirurgica di Oculistica, sostenuta dall'equipe dell'Ospedale di Carpi, è avvenuta la sospensione dal 08/03 al 15/05/2020. Per i restanti periodi l'attività si è mantenuta costante nei volumi. A dicembre vi è stato un aumento di sedute a recupero parziale delle liste di attesa.

Per quanto concerne l'attività chirurgica di Dermatologia, nei mesi di marzo – prima metà di maggio è stata mantenuta l'attività di urgenza, per poi riprendere con i consueti volumi fino al mese di ottobre; da novembre l'attività è stata implementata nelle ore pomeridiane a recupero delle liste di attesa

Per quanto concerne l'attività chirurgica di Dermatologia, nei mesi di marzo – prima metà di maggio è stata mantenuta l'attività di urgenza, per poi riprendere con i consueti volumi fino al mese di ottobre; da novembre l'attività è stata implementata nelle ore pomeridiane a recupero delle liste di attesa l'esecuzione degli interventi. Dal mese di aprile è ripresa quasi totalmente nei volumi previsti, con ripresa completa pre-pandemica dal mese di settembre.

In corso d'anno sono state poste le basi (acquisizione di tecnologie, adeguamenti di spazi, definizione di protocolli operativi) per chiedere l'autorizzazione alla regione per l'avvio di attività di chirurgia in fascia H (tunnel carpale, dito a scatto, a martello, ecc.), ma erogabili in sicurezza anche a Castelfranco.

Case della Salute – OsCo – Hospice

Nel Distretto di Castelfranco, presso la Casa della Salute che rappresenta l'hub distrettuale, sono presenti letti di degenza territoriale differenziati in:

- Ospedale di Comunità (Os.Co.) con dotazione di 20 posti letto, aperto contestualmente alla chiusura della degenza Post-Acuti. Questi letti, inizialmente di riferimento per i cittadini del Distretto di Castelfranco, accoglievano pazienti prevalentemente dell'Area Centro (Modena e Castelfranco). Nel 2020, con la prima ondata epidemica, (marzo-giugno) la scelta di programmazione ha portato ad individuare un ruolo di Covid + nella struttura di Castelfranco. Successivamente, stante la contestuale necessità di accogliere pazienti sia positivi che negativi, si è proceduto alla messa in rete degli Os.Co aziendali suddividendoli in Covid+ e Covid free e la scelta su Castelfranco è stata di attribuzione del ruolo Covid free. Ad oggi, infatti, Castelfranco accoglie i pazienti Covid negativi da tutti gli ospedali della provincia dando priorità all'AOU di Modena e contribuendo a detendere la pressione sui letti ospedalieri per acuti.
- Hospice con dotazione di 15 posti letti, aperto a gennaio 2020 come riferimento per l'area centro (Modena e Castelfranco), ad oggi accoglie pazienti anche dagli altri Distretti della provincia.

Nel corso dell'autunno 2020, in contemporanea all'inizio della seconda ondata, sono stati resi operativi 2 OSCO, ubicati nel Distretto di Carpi, a valenza provinciale:

- l'Osco di Novi di Modena è stato inaugurato verso la fine di ottobre 2020, con 15 posti letto, dedicato a pazienti Covid, in dimissione dagli ospedali della provincia;
- l'Osco di Soliera è stato inaugurato a metà novembre 2020, con 21 posti letto, dedicato a pazienti Covid, in dimissione dagli ospedali della provincia.

La disponibilità di questi ulteriori posti letto provinciali, in aggiunta a quelli già operativi negli OSCO di Castelfranco e Fanano, tutti con tempi di degenza medi di 15-20 giorni, ha

permesso di mantenere un elevato turnover di pazienti in dimissione dai presidi e ha contribuito, in modo fondamentale, a preservare la funzionalità delle altre attività cliniche e chirurgiche all'interno dei reparti ospedalieri.

Implementazione del nuovo laboratorio metropolitano BLU presso OCSAE

Nel 2020 è continuato operativamente il progetto di riorganizzazione del sistema dei laboratori della provincia di Modena che si ritiene di portare a piena realizzazione entro il giugno 2021 in coerenza alle tecnologie, diagnostici ed opere strutturali acquisite a gara aggiudicata, dopo diverse vicissitudini giudiziarie vinte dall'Azienda USL nel corso del 2018 che hanno però rallentato le attività di riprogettazione.

Sono state riadattate le sedi dei laboratori di Pavullo e Mirandola adeguandole in termini sia i lavori edilizi sia di attivazione delle nuove tecnologie analitiche rese pienamente funzionanti a marzo 2020 in particolare operando una coerente revisione dell'aspetto informatico a permettere ora una integrazioni delle attività diagnostiche in area provinciale. Il laboratorio dell'Ospedale di Carpi completamente rinnovato sia negli aspetti edilizi che nelle tecnologie presenti è stato terminato a maggio 2020, da allora è stato pienamente attivo ove peraltro le attività analitiche erano sempre continuate in aree provvisorie garantendo il servizio per l'area sanitaria di riferimento. a inizio 2020 si sono conclusi i lavori edilizi per la sede del laboratorio di Carpi ed è iniziata l'attività di attivazione delle nuove tecnologie acquisite nonché del middleware.

Nel 2020 sono proseguiti i lavori, in iniziati nel 2019, nella sede del laboratorio centralizzato di Baggiovara (BLU) rimasto in capo all'Azienda USL presso l'Ospedale Civile di Baggiovara, nonostante il trasferimento dell'Ospedale Civile stesso all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena. E' stata completata la realizzazione di un'area dedicata di laboratorio per permettere il trasferimento temporaneo con l'attivazione del laboratorio provvisorio, per permettere il mantenimento delle attività diagnostiche sia per gli Ospedali afferenti ovvero Civile, Ospedale di Sassuolo e Vignola sia di tutta l'area modenese. Questo per riconfigurare l'attuale area del laboratorio che sarà completamente rinnovato sia nell'edilizia sia nelle tecnologie che nelle attività diagnostiche con una nuova area di automazione. A dicembre 2020, nel contesto del progetto, è iniziata l'attività nel laboratorio provvisorio e iniziata la ristrutturazione delle attuali aree di laboratorio. A ottobre 2020 è terminata la realizzazione di un'area progettata per le attività diagnostiche specialistiche in particolare di allergologia e autoimmunità, tali aree sono state utilizzate per creare un'area diagnostica utile alle esecuzione degli esami molecolari, antigenici e anticorpali per Sars-CoV2 a integrazione delle complessive attività diagnostiche presenti in area modenese per l'emergenza Covid19.

Se l'adeguamento edilizio, logistico e tecnologico è un fattore qualificante del piano di sviluppo ed innovazione di diagnostica di laboratorio progettato un aspetto di particolare rilievo per l'impatto sul bilancio è il sistema di pagamento "a referto" e non più a dispositivi e reagenti forniti come storicamente presente. Il nuovo sistema di pagamento "a referto" appare, complessivamente favorevole per il bilancio aziendale e il costo di produzione ha visto una diminuzione dello storico budget di laboratorio permettendo il raggiungimento dell'obiettivo assegnato nel 2020 al Dipartimento di Medicina di Laboratorio e Anatomia Patologica pur tenendo conto di come l'emergenza Covid19 renda difficile una valutazione sicura dei dati di produzione.

La parziale attivazione della completa nuova fornitura, a parità della produzione, porta a un risparmio di circa il 5% rispetto allo storico consolidato.

L'emergenza Covid19 ha determinato la richiesta di una serie di nuove accertamenti sia diretti nella diagnosi di presenza del Virus e dei suoi effetti con l'esecuzione di accertamenti molecolari, antigenici e anticorpali per i Virus Sars-CoV-2 sia per tutta una serie di accertamenti diagnostici utili alla diagnosi, monitoraggio e terapia della patologia Covid19 che hanno trovato risposta sia con l'implementazione e attivazioni di un'area di diagnostica di Laboratorio Covid19 presso il laboratorio BLU sia con l'attivazione di nuove diagnostiche.

Attività diagnostiche decentrate

Se è proseguita l'attivazione di accertamenti con strumentazioni decentrate PoCT nella rete delle cure primarie (Case della Salute, Ospedali di Comunità ed assistenza domiciliare), in particolare per il paziente fragile e con patologie croniche, nell'intento di sviluppare al meglio la diagnostica nella medicina di prossimità anche in una visione integrata delle cure. Le attività implementate sono volte a garantire la presa in carico a domicilio o comunque in prossimità delle terapie anticoagulanti e diabetologiche integrando il risultato nel complessivo sistema di cure. Particolare attenzione è stata posta nella sperimentazione di percorsi terapeutici oncoematologici in particolare nelle zone più decentrate della provincia di Modena con l'attivazione di attività nelle case della salute ove il paradigma operativo è la casa della salute di Fanano. Vi è stata una forte richiesta imprevista di nuove strumentazioni in particolare emogasanalizzatori in ragione della presenza di pazienti Covid 19 nella rete ospedaliera provinciale ove sono stati attivate nuove installazioni di tecnologie e strumentazioni diagnostiche sia per emogasanalisi che per altri accertamenti biochimici e ematologici da eseguirsi in urgenza. Di particolare significato l'attivazione di una rete di diagnostica di biologia molecolare e antigenica finalizzata alla diagnosi di Sars-CoV-2 articolare sui laboratori e PoCT di tutta la provincia per dare risultati diagnostici in tempo reale fruibile dal sistema delle cure modenesi.

Assistenza territoriale

Stato dell'arte

L'Azienda USL di Modena opera mediante 150 presidi a gestione diretta e 221 strutture convenzionate-accreditate. La tipologia di strutture e il tipo di assistenza erogata sono riassunte nelle seguenti tabelle.

Per le strutture a gestione diretta:

Tipo di struttura	Tipo di assistenza												
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Ass. psichiatrica	Ass. per tossicodip.	Ass. AIDS	Ass. idroterm	Ass. agli anziani	Ass. ai disabili fisici	Ass. ai disabili psichici	Ass. ai malati terminali	Strutture Vaccinali COVID
Ambulatorio Laboratorio	34	12	7										
Struttura residenziale					13							1	

Struttura semi residenziale					4									
Altro tipo di struttura				50	20	7								2

Per le strutture convenzionate-accreditate:

Tipo di struttura	Tipo di assistenza												
	Attività clinica	Diagnostica strumentale e per immagini	Attività di laboratorio	Attività di consultorio familiare	Ass. psichiatrica	Ass. per tossicodip.	Ass. AIDS	Ass. idroterm	Ass. agli anziani	Ass. ai disabili fisici	Ass. ai disabili psichici	Ass. ai malati terminali	Strutture Vaccinali COVID
Ambulatorio Laboratorio	27	22	3										
Struttura residenziale					17	8	1		50	16			
Struttura semi residenziale					6	1	1		29	36			
Altro tipo di struttura					2	1		1					

Stato dell'arte dell'accreditamento delle strutture sanitarie**Strutture a gestione diretta**

Nei giorni 16-17-18 aprile 2019 è stata effettuata la verifica del rinnovo di Accredimento per l'intera Azienda, ai sensi della DGR 1943/2017, da parte del team di valutazione incaricato dall'OTA RER, con conferma del possesso dei requisiti generali e conferma delle autovalutazioni positive degli stessi. Si precisa che per tutte le strutture sanitarie ospedaliere e territoriali sono confermati gli accreditamenti in essere, ai sensi della DGR 1943/17 anche per l'anno 2020 (DGR 826/20)

Strutture convenzionate-accreditateAttività clinica

Oltre all'attività di specialistica ambulatoriale erogata dalle strutture ospedaliere private/Case di cura di cui sopra e già accreditata, sono presenti a livello provinciale strutture accreditate per l'erogazione di attività clinica in regime ambulatoriale. Con la maggior parte di queste strutture sono attivi contratti di fornitura in coerenza con il fabbisogno espresso dall'Azienda.

Assistenza psichiatrica e neuropsichiatrica

Sono presenti strutture convenzionate (Villa Rosa, Villa Igea, Fondazione CEIS, La Lucciola) per l'assistenza a pazienti psichiatrici sia in regime residenziale che semiresidenziale. Tutte le strutture sono state accreditate.

Assistenza per tossicodipendenti

Sono presenti strutture convenzionate (Fondazione CEIS, Comunità Terapeutica L'Angolo, Papa Giovanni, Nefesh) per l'assistenza a soggetti dipendenti da sostanze che erogano prestazioni in regime residenziale, semiresidenziale ed ambulatoriale. Tutte le strutture sono state accreditate.

Assistenza ai malati terminali

Non sono presenti strutture accreditate/convenzionate.

Strutture di soccorso e trasporto infermi

È concluso l'iter di verifica per tutte le Associazioni di Volontariato presenti a livello provinciale, con le quali sono vigenti specifiche convenzioni. Sul BUR del 13 dicembre 2017 n.332 sono stati pubblicati tutti i Decreti di Accreditamento delle Associazioni di Soccorso e Trasporto Infermi aderenti ANPAS.

Sistema sangue

Unità di raccolta sangue AVIS provinciale, già accreditata ancora nell'anno 2015.

Modello STS.11 anno 2020: i dati sul numero di strutture a gestione diretta e convenzionate, sulla tipologia e il tipo di assistenza erogata, sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai modelli STS.11.

Medicina generale

Relativamente alla medicina generale, 480 MMG assistono complessivamente una popolazione di quasi 603.096 unità e 99 Pediatri di libera scelta assistono complessivamente una popolazione di circa 87.206 unità.

USL	MEDICI DI BASE	popolazione (età adulta)	PEDIATRI	Popolazione (età pediatrica)
101 - Piacenza	185	243.401	35	32.648
102 - Parma	284	384.256	60	53.990
103 - Reggio Emilia	328	441.423	89	67.666
104 - Modena	480	603.096	99	87.206
105 - Bologna	576	759.376	125	100.429
106 - Imola	94	115.580	21	16.277
109 - Ferrara	247	299.294	38	33.442
114 - Romagna	753	961.717	145	131.672
TOTALI	2947	3.808.143	612	523.330

Modello FLS12 anno 2020: i dati relativi a medici di base e pediatri sono coerenti con quelli complessivamente desumibili dai QUADRI E ed F del modello FLS.12.

Il Fondo Regionale per 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 Politiche per la salute P.G. 0692546 del 27/10/2020 avente per oggetto "Risorse destinate alla non autosufficienza - Anno 2020. Ripartizione per le CTSS e della DGR 1746 del 30/11/2020 con oggetto "Fondo regionale per la non autosufficienza - Programma 2020".

La CTSS della provincia di Modena ha approvato il riparto delle risorse con Delibera nr. 10 del 22 dicembre 2020. L'importo complessivo assegnato è pari a 67.554.314,00 € FRNA, di cui 2.358.303,00 € attribuito alla gestione speciale e 118.648,00 € quota già in disponibilità della Provincia corrispondente al valore eccedente il 5% del residuo (comprensivo di FRNA, FNA, Dopo di noi, Vita indipendente...) in rapporto all'assegnato 2019.

L'importo effettivamente da ripartire è stato pari 65.077.363,00 € FRNA corrispondente ad un incremento di 606.920,00 € rispetto all'anno 2019. Si è mantenuta, in continuità con il 2019, la ripartizione del FRNA 2020 utilizzando le percentuali di distribuzione tra le fonti di finanziamento (anziani, disabili e disabilità acquisite) e tra i distretti.

DISTRETTO	FRNA ANZIANI	FRNA DISABILI	DGR.N. 2068/04 GRACER	QUOTE AGGIUNTIVE DGR. N. 273/16 (gestioni particolari)	TOTALE FRNA
Carpi	6.776.430,88	2.519.289,22	240.270,80	270.566,00	9.806.556,90
Mirandola	5.779.420,63	1.965.299,64	229.131,91	785.660,00	8.759.512,19
Modena	13.334.591,14	5.118.173,76	470.994,56	517.112,00	19.440.871,46
Sassuolo	7.263.770,88	2.582.830,82	256.182,19	188.995,00	10.291.778,88
Pavullo	3.021.733,08	1.214.599,51	125.704,34	51.475,00	4.413.511,93
Vignola	5.825.196,54	2.370.613,65	101.837,75	343.380,00	8.641.027,95
Castelfranco	4.312.933,99	1.401.282,54	167.075,16	201.115,00	6.082.406,70
TOTALE	46.314.077,14	17.172.089,15	1.591.196,71	2.358.303,00	67.435.666,00

E' stata inoltre approvata la ripartizione del FNA 2020 così come illustrato nella tabella sottostante:

2020 - FNA				
DISTRETTO	ALMENO 50% VINCOLATO PER LE PERSONE CON GRAVISSIMA DISABILITA'	QUOTA DESTINATA ALLE PERSONE CON DISABILITA' GRAVE AL NETTO DELLA QUOTA VITA INDIPENDENTE	VITA INDIPENDENTE	TOTALE FNA
Carpi	633.547,50	562.096,50	71.451,00	1.267.095,00
Mirandola	512.325,50	456.421,50	55.904,00	1.024.651,00
Modena	1.160.374,00	1.037.633,00	122.741,00	2.320.748,00
Sassuolo	693.524,00	612.476,00	81.048,00	1.387.048,00
Pavullo	261.761,00	234.580,00	27.181,00	523.522,00
Vignola	537.973,00	477.577,00	60.396,00	1.075.946,00
Castelfranco	423.753,50	371.508,50	52.245,00	847.507,00
TOTALE	4.223.258,50	3.752.292,50	470.966,00	8.446.517,00

Rapporti con Soggetti accreditati

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.

La CTSS ha pertanto approvato il modello di intervento (CTSS 8 giugno 2020) che ha previsto l'istituzione di Task force distrettuali composte da membri della:

- Commissione Dgr 564/00,
- Committenza dei contratti di servizio (Distretti e Uffici di piano);
- Aree fragili distrettuali;

A questi si univano dirigenti ed operatori dell'Unità operativa rischio infezioni ospedaliere con funzione di consulenza in base alle necessità rappresentate dalle Task force stesse.

In fase di ripartenza il gruppo multiprofessionale ha rivalutato tutte le CRA per identificare criticità strutturali, funzionali e di personale anche con l'ausilio della checklist di autovalutazione

studiata appositamente per le strutture residenziali attraverso la quale i coordinatori ed i Medici di struttura potevano evidenziare le peculiarità della propria organizzazione. Ha inoltre fornito indicazioni utili a riorganizzare spazi e percorsi al fine di garantire nuovi inserimenti di ospiti presenti nelle graduatorie, fino ad ora bloccate ed al contempo definite nuove regole per l'accesso dei parenti.

L'Azienda USL di Modena ha sviluppato dall'inizio della pandemia, tramite le Direzioni distrettuali, le Aree fragili, coinvolgendo le funzioni dipartimentali aziendali quali Dipartimento di Sanità Pubblica, delle cure primarie, Interaziendale di Emergenza Urgenza, Servizio Unico Acquisti e Logista, Servizio Unico Amministrazione del Personale, una relazione costante con le strutture accreditate sociosanitarie basata sui seguenti punti:

- invio di comunicazioni ed indicazioni provenienti dal livello nazionale (Decreti, Decreti legge ..), livello regionale (Ordinanza, Linee guida..) e livello aziendale (Linee guida e protocolli..);
- attività di sorveglianza sanitaria, agita dal Dipartimento di Salute pubblica, sui casi accertati o sospetti secondo lo schema di seguito riportato che esemplifica i passaggi essenziali.
- attività di formazione frontali e videoconferenza ai Medici di struttura, coordinatori infermieristici, operatori (oltre 1000 persone coinvolte);
- attività di supporto e sostegno clinico con attività di telemedicina e telecontrollo, di gestione delle salme, consulenza farmacologica e attivazione di team aziendale composto da infettivologi, igienisti ospedalieri, geriatri e palliativisti;
- sostegno nella ricerca di personale infermieristico
- attività costante del sistema delle Task Force distrettuali per supportare le strutture nella gestione organizzativa e logistica ai fini della prevenzione e gestione del rischio infettivo;
- rilevazione continuativa del fabbisogno dei DPI e relativa fornitura come da DRG 567/2000 e DGR 1662/2020;
- programmazione ed effettuazione dello screening agli ospiti e agli operatori tramite tampone molecolare e, a partire dalla metà di novembre, tramite tampone antigenico rapido. In particolare si è strutturato in maniera organica il percorso prevedendo: formazione del personale CRA all'esecuzione dei tamponi e all'utilizzo degli applicativi aziendali per la prenotazione e registrazione dei risultati, fornitura kit e Dpi, abilitazione di medici di struttura e competenti agli applicativi aziendali.
- Attività di sorveglianza sanitaria con monitoraggio quotidiano dei casi accertati e sospetti;
- Attività di vaccinazione massiva su ospiti ed operatori delle strutture residenziali a partire 27/12.

Nel corso 2020 la pandemia ha quasi completamente interrotto l'utilizzo di tale misura di sollievo. Circa il 35% delle residenze protette dell'AUSL di Modena ha avuto casi positivi di Covid-19. La presenza di casi positivi, in base alle disposizioni nazionali e regionali, ha determinato la chiusura temporanea degli accessi da dimissione ospedaliera e dal territorio. Tale situazione ha interessato il periodo marzo-luglio 2020 durante la prima ondata ed i mesi da ottobre a dicembre 2020 in concomitanza della seconda ondata. Durante il periodo estivo sono ripresi gli ingressi non tanto per la finalità di sollievo ma per richieste di inserimento definitivo. Dall'analisi dei posti letto vuoti nell'anno 2020 si registrano 81.607 giornate di mancata occupazione remunerata sulla base degli aumenti tariffari introdotti dalla Dgr 1422/2020 e delle regole definite dalla DGR 1662/2020 per 3.668.140, 63 euro (FRNA).

La mancata occupazione dei posti è frutto della presenza nel territorio di Modena di significativi focolai sia nella prima che nella seconda ondata e di situazioni specifiche quali:

- carenza di personale, in particolare infermieristico, sta limitando fortemente la capacità di accogliere nuovi utenti determinando un costante numero di posti vuoti.
- mancato soddisfacimento delle richieste di sollievo dei caregiver;
- non elasticità del sistema con impossibilità di reindirizzare le risorse destinate alla copertura dei posti letto vuoti verso il potenziamento di attività domiciliari.

Piani di zona per la salute ed il benessere sociale

La Delibera Num. 695 del 22/06/2020 ha approvato la ripartizione delle risorse del Fondo sociale regionale ed ha dato avvio alla fase di programmazione annuale dei piani di zona per la salute e il benessere sociale. La programmazione ha coinciso con la fase di riprogettazione della ripartenza delle attività diurne e degli inserimenti residenziali delle strutture accreditate post prima ondata pandemica di Covid-19. E' stata definita in accordo con gli Uffici di piano ed i Direttori di distretto la modalità di monitoraggio delle azioni_schede aziendali e distrettuali e l'iter di approvazione dei PAA anno 2020.

Fondo Caregiver

Nell'anno 2020 si è proceduto alla mappatura provinciale delle attività rivolte ai caregiver presenti nei diversi distretti e all'individuazione dei bisogni. La delibera CTSS 1/2020 ha approvato le linee di intervento e riparto del fondo caregiver di 1.064.733 euro per AUSL di Modena e con successiva Delibera CTSS 11/2020 l'approvazione dei criteri provinciali di accesso agli interventi Definizione modello organizzativo (percorsi e riferimenti) da declinare a livello distrettuale. E' stato istituito un tavolo provinciale caregiver che ha coinvolto operatori sociali, sanitari sia dell'ASUL che dell'Azienda ospedaliera. Ogni Distretto socio-sanitario ha definito il proprio programma di interventi a favore del caregiver con le risorse assegnate. E' stato inoltre realizzata una pagina dedicata ai caregiver sul sito aziendale <http://www.ausl.mo.it/caregiver> ed un video tutorial in collaborazione con la Cooperativa Anziani non solo «Prendersi cura ai tempi del Coronavirus: igiene, prevenzione sicurezza». Il video è stato tradotto in lingua inglese, spagnola, francese, araba e romena.

Terzo Settore

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'Azienda, in ottemperanza a quanto previsto dalla Delibera n. 1/2020, ha programmato e realizzato le seguenti azioni:

- completata la ricognizione dei rapporti di convenzione in essere al fine di mappare gli ETS coinvolti ed evidenziare: ambiti di intervento, destinatari, tipologia di azioni svolte, dimensione territoriale del lavoro;
- avviata l'istruttoria partecipata finalizzata all'individuazione e alla condivisione degli oggetti di lavoro e alla conoscenza e promozione della capability individuale e dei contesti attraverso la realizzazione di una serie di incontri con le associazioni aggregate per aree tematiche. In collaborazione con l'Ufficio Comunicazione Aziendale e il Centro Servizi per il Volontariato Terre Estensi di Modena e Ferrara, sono stati effettuati gli incontri con gli ETS che si occupano di inclusione e supporto alle persone con disagio mentale e con quelli che si occupano del sostegno alla popolazione anziana. Sono stati coinvolti ed hanno partecipato gli Uffici di Piano, le Direzioni dei Distretti e dei Dipartimenti e le Rappresentanze Sindacali. Alla fine del 2020 si è conclusa la fase di analisi e istruttoria ed è stato indetto l'avviso pubblico per coinvolgere gli ETS nelle forme di partenariato più rispondenti ai bisogni emersi, in conformità con gli istituti previsti dal CTS e nel rispetto dei principi di imparzialità, pubblicità, trasparenza, partecipazione e parità di trattamento.

Integrazione area tutela

Nel corso del 2020 è stata istituita una Cabina di regia multidisciplinare della formazione sui processi di tutela del minore, avviata dopo la pubblicazione delle risultanze della relazione tecnica istituita con DGR 1153/2019 con il mandato di potenziare le competenze educative, sanitarie, sociali e giuridiche in applicazione delle linee guida regionali, nazionali e internazionali, attraverso il metodo della co - costruzione della proposta formativa annuale e pluriennale e la verifica dei processi di apprendimento e delle ricadute sui servizi.

Gestione economica

Si riporta di seguito il prospetto economico del fondo per l'esercizio 2020.

conto	Descrizione	ANNO 2020
	A) Valore della produzione	77.892.616,54
300017	FRNA Contributi da Fondo Sanitario Regionale	57.084.317,00
300018	FRNA Contributi regionali	10.351.349,00
300019	FRNA Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	9.838.140,00
300021	FRNA Contributi da Enti Locali da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	
300022	FRNA Contributi da privati	
300024	FRNA Altri contributi da Enti Locali	
300092	Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	118.648,00
304297	FRNA Altre Sopravvenienze attive verso terzi	
304298	FRNA Insussistenze del passivo v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	500.162,54
	B) Costi della produzione	77.892.616,54
	FRNA - ONERI A RILIEVO SANITARIO E RETTE	65.871.248,32
507091	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	11.420.924,58
507092	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per ricoveri temporanei presso strutture residenziali pubbliche della Regione	388.552,22
507093	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	17.876.451,06
507094	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per ricoveri temporanei presso strutture residenziali private della Regione	714.760,59
507047	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali	4.367.643,60
507170	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) pubbliche della Regione	194.795,85
507176	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) private della Regione	1.210.326,77
507058	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette)	16.837,57
507017	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	,00
507021	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semi-residenziali (centri socio-riabilitativi diurni) di Aziende Sanitarie della Regione	,00
507022	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semi-residenziali (centri socio-riabilitativi diurni) pubbliche della Regione	1.128.989,94
507188	FRNA DISABILI - Rimborsi DPI da Centri Diurni Pubblici della Regione	109.144,21
507023	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semi-residenziali (centri socio-riabilitativi diurni) private della Regione	3.701.522,80
507189	FRNA DISABILI - Rimborsi DPI da Centri Diurni Privati della Regione	338.493,21
507059	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Rette per assistenza presso strutture semi-residenziali (centri socio-riabilitativi diurni)	1.069.882,57
507004	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni pubblici della Regione	917.378,32
507024	FRNA Disabili - Rette presso strutture diurne socio-lavorative da Privato della Regione	239.831,02
507060	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Rette presso strutture diurne socio-lavorative	196.497,50
507090	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture diurne socio-lavorative pubbliche della Regione	2.650.628,32
507005	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni privati della Regione	970.206,04
507180	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza domiciliare Integrata da privato della Regione	2.020.276,25
507048	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni	446.985,74

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

507173	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati da privati della Regione	171.716,23
507049	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati	151.212,63
507179	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da pubblico della Regione	969.685,29
507050	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata	812.953,81
507167	FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati anziani da pubblico della Regione	38.932,30
507172	FRNA Gravissime disabilità acquisite- Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione	262.157,22
507178	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione	859.386,47
507156	FRNA Anziani – Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati da privati extra Regione	
507157	FRNA Anziani – Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private extra Regione	11.495,90
507159	FRNA Disabili – Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (Comunità Alloggio, Gruppi Appartamento, Residenze protette) private extra Regione	
507051	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Gestione esterna all'Ausl- Oneri per assistenza presso strutture residenziali	165.095,32
507095	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socio-educativa (solo accreditata) da pubblico della Regione	114.234,90
507096	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare (prestazioni educative territoriali) da pubblico della Regione	62.615,29
507097	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socio-assistenziale (solo accreditata) da pubblico della Regione	164.038,18
507101	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socio-educativa (solo accreditata) da privato della Regione	561.965,73
507102	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare (prestazioni educative territoriali) da privato della Regione	93.513,85
507103	FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socio-assistenziale (solo accreditata) da privato della Regione	106.044,79
507098	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socio-educativa (solo accreditata)	168.613,84
507099	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Oneri per assistenza domiciliare (prestazioni educative territoriali)	42.832,20
507100	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socio-assistenziale (solo accreditata)	216.618,78
507168	FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali pubbliche della Regione	29.053,80
507174	FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	258.282,19
507053	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali	209.976,79
507054	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semi-residenziali	
507030	FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semi-residenziali pubbliche della Regione	9.311,70
507031	FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semi-residenziali private della Regione	
507171	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali pubbliche della Regione	80.972,42
507177	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione	164.626,01
507055	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture residenziali	36.565,46
507056	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semi-residenziali	
507037	FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semi-residenziali private della Regione	
507169	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali pubblici della Regione	4.005.036,47
507175	FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali privati della Regione	4.978.228,92
507057	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali	1.145.953,67
	FRNA - SERVIZI ASSISTENZIALI	2.794.892,98
507040	FRNA Acq.Serv.interv.sost.prev.Anziani e disabili	441.154,60

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

507061	FRNA Anziani/Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione	
507185	FRNA Anziani - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	105.005,09
507186	FRNA Anziani - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	78.660,00
507187	FRNA Anziani - Acquisto di servizi telesoccorso e teleassistenza per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	1.562,97
507104	FRNA Disabili - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	334.241,46
507105	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	4.474,00
507106	FRNA Disabili - Acquisto di servizi telesoccorso e teleassistenza per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione	512,79
507162	FRNA Anziani - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	180.430,30
507181	FRNA Anziani - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	36.384,10
507182	FRNA Anziani - Acquisto di servizi telesoccorso e teleassistenza per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	7.504,05
507165	FRNA Disabili - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	159.382,28
507183	FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione	11.458,03
507107	FRNA Disabili - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz...) da soggetti pubblici della Regione	390.896,72
507109	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio	
507110	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio	78.089,13
507111	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi telesoccorso e teleassistenza per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio	
507112	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio	67.508,05
507113	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio	11.315,87
507114	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi telesoccorso e teleassistenza per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio	
507115	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educazione...)	
507116	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi di prossimità (portierato sociale, custodia sociale...)	
507042	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione del programma di emersione e qualificazione delle assistenti familiari da soggetti pubblici della Regione	
507063	FRNA Anziani/Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi per la realizzazione del programma di emersione e qualificazione delle assistenti familiari	
507117	FRNA Anziani - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti pubblici della Regione	55.803,34
507118	FRNA Disabili - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti pubblici della Regione	11.364,65
507119	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento	25.601,95

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

507120	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento	10.972,26
507121	FRNA Anziani - Programma dimissione protette da soggetti pubblici della Regione	1.930,80
507122	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti pubblici della Regione	34.082,10
507123	FRNA Anziani - Acquisto di servizi di prossimità (portierato sociale, custode sociale...) da soggetti pubblici della Regione	219.255,77
507124	FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti pubblici della Regione	20.000,00
507163	FRNA Anziani - Programma dimissioni protette da soggetti privati della Regione	455.473,44
507164	FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti privati della Regione	23.423,33
507166	FRNA Disabili - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formazione, informazione, educaz.) da soggetti privati della Regione	14.119,99
507125	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Programma dimissione protette	
507126	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...)	4.285,91
507127	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di servizi di prossimità (portierato sociale, custode sociale...)	
507128	FRNA Anziani/Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico	10.000,00
	FRNA - ASSEGNI E CONTRIBUTI	6.146.596,49
507129	FRNA Anziani - Assegni di cura	2.878.356,91
507130	FRNA Anziani - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	157.909,00
507131	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Assegni di cura	521.231,32
507132	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	56.320,00
507133	FRNA Disabili - Assegni di cura	656.164,98
507134	FRNA Disabili - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	77.280,00
507135	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Assegni di cura	147.643,99
507136	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	6.000,00
507137	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni di cura	1.409.123,00
507138	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	61.280,00
507139	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Gestione esterna all'Ausl - Assegni di cura	142.358,00
507140	FRNA Gravissime disabilità acquisite - Gestione esterna all'Ausl - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto	1.920,00
507029	FRNA Anziani Disabili - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	24.409,29
507069	FRNA Anziani Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	
507141	FRNA Disabili - Contributi per l'acquisto e l'adattamento di autoveicoli	
507142	FRNA Anziani - Contributi finalizzati al sostegno alla domiciliarità	6.600,00
507143	FRNA Disabili - Contributi finalizzati al sostegno alla domiciliarità	
507144	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Contributi per l'acquisto e l'adattamento di autoveicoli	
507145	FRNA Anziani - Gestione esterna all'Ausl - Contributi finalizzati al sostegno alla domiciliarità	
507146	FRNA Disabili - Gestione esterna all'Ausl - Contributi finalizzati al sostegno alla domiciliarità	
	FRNA -SOPRAVVENIENZE PASSIVE ED INSUSS. DELL'ATTIVO ORDINARIE	149.258,59
507072	FRNA - Altre Sopravvenienze Passive v/terzi	144.311,01
507073	FRNA - altre Insussistenze dell'attivo v/terzi	4.947,58
	FRNA -ACCANTONAMENTO PER QUOTE INUTILIZZATE	2.930.620,16
503092	FRNA - FRNA-Accanton. x quote inutilizz.contrib. da FSR	2.930.620,16
	Diff. fra valore e costi della produzione (A-B)	,00

La programmazione 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

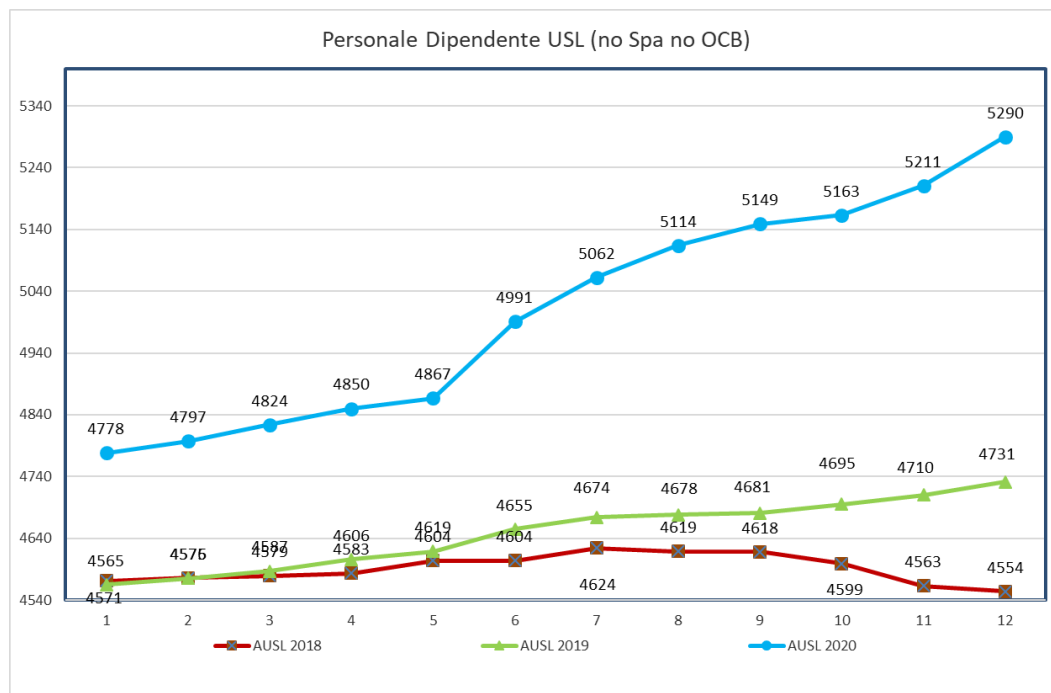


Grafico 2 – Andamento 2018-2019-2020 totale personale dirigente

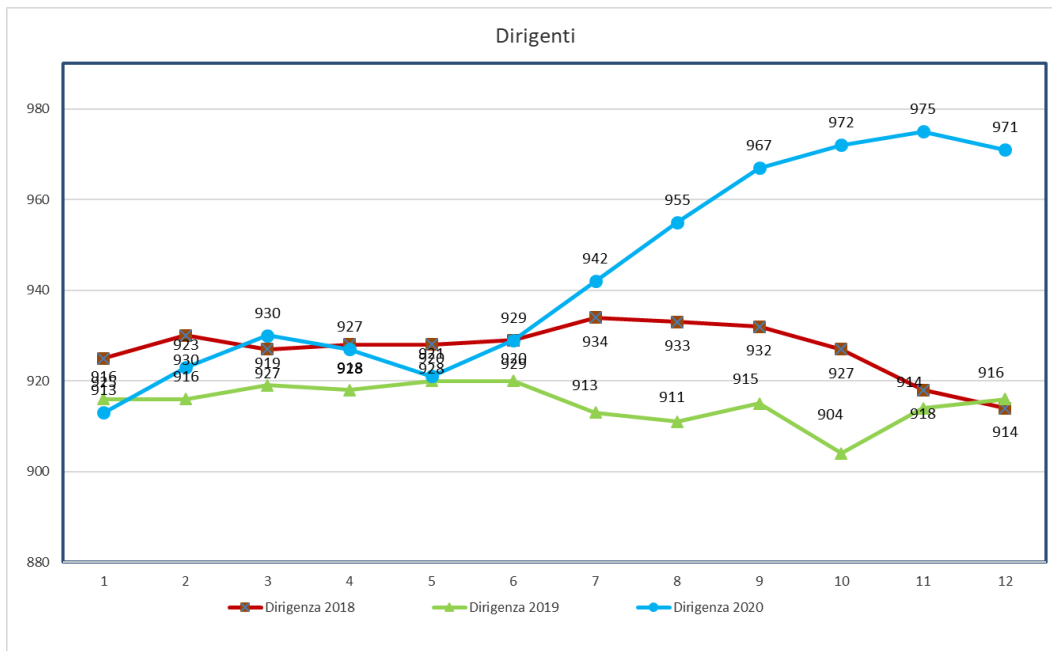
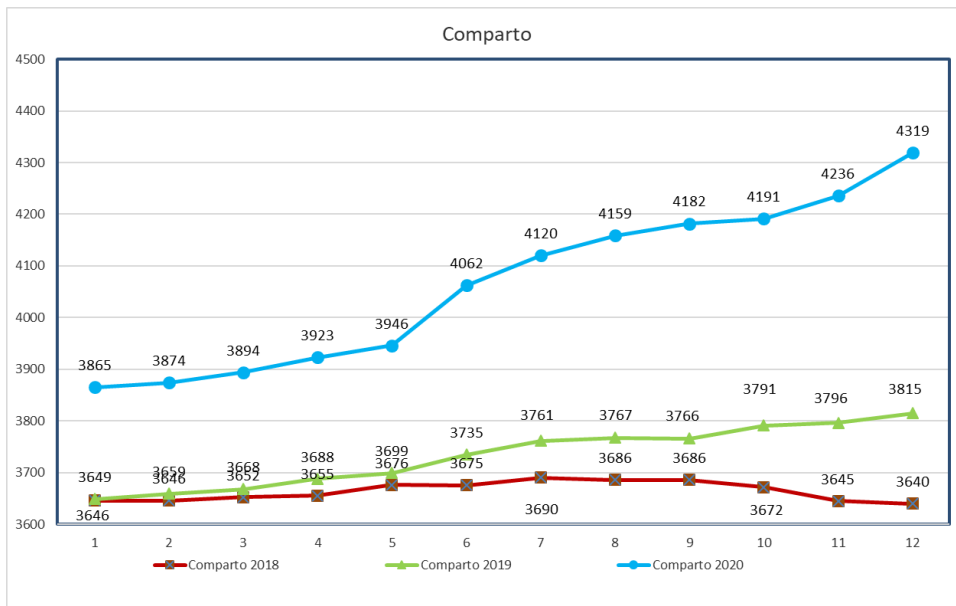


Grafico 3 – Andamento 2018-2019-2020 totale personale comparto



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

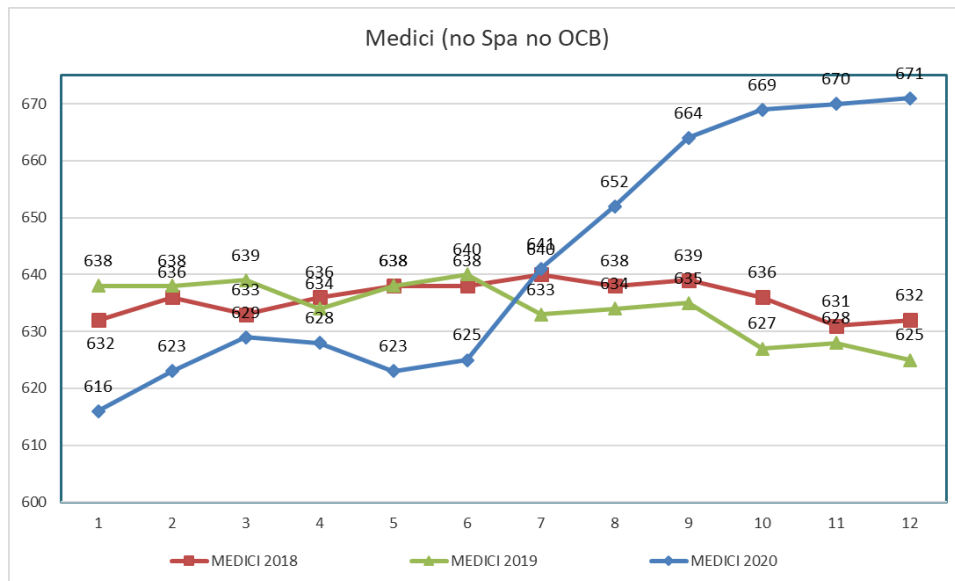


Grafico 5 – Andamento 2018-2019-2020 totale comparto sanitario

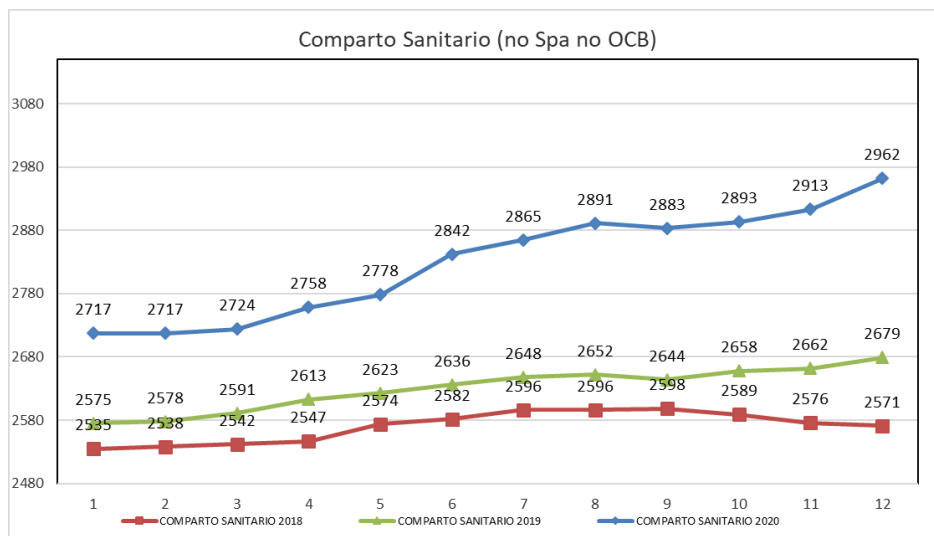
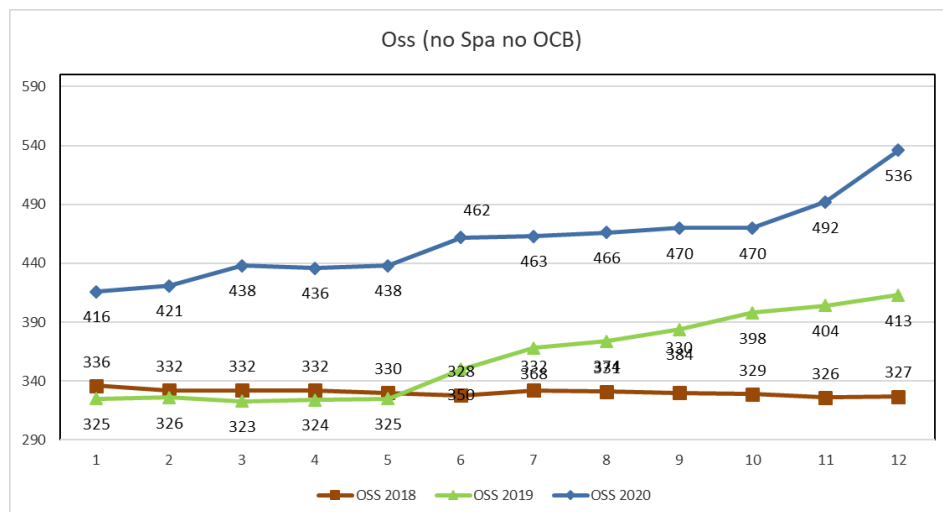


Grafico 6 – Andamento 2018-2019-2020 totale personale OSS

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 turnover ordinario per implementare gli organici aziendali in funzione della gestione emergenziale;

Lungo il prosieguo dell'anno l'Azienda ha proceduto a consolidare le acquisizioni di personale effettuate durante la prima 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 seconda ondata 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 attraverso:

- 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;
- il potenziamento della dotazione organica dei servizi territoriali ed in particolare dell'assistenza domiciliare per fronteggiare la carenza di personale infermieristico nelle strutture sociosanitarie della provincia di Modena. Tale difficoltà si è determinata a causa di 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 del SSR.

Lo sviluppo con riferimento alla spesa di personale rappresentato nel presente bilancio d'esercizio è pertanto da leggere alla luce di tutto quanto sopra esposto ed in funzione del trascinarsi a regime delle acquisizioni effettuate nel corso del 2019.

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 nella gestione della fase emergenziale.

L'attività del periodo

La rendicontazione degli obiettivi delle DGR n.977/2019 – 2339/2019 – 1806/2020 di programmazione regionale

La delibera di programmazione regionale DGR n.977/2019 ha definito la programmazione annuale per le Aziende Sanitarie regionali con la definizione di obiettivi da raggiungere e la costruzione di indicatori di performance per il controllo del loro raggiungimento. Le successive DGR 2339/2019 e l'integrazione a quest'ultima con la DGR 1806/2020 hanno integrato gli obiettivi di programmazione dell'anno precedente. Di questi, circa una decina sono non applicabili per l'Azienda USL di Modena, in quanto riferiti a processi non presenti in Azienda.

L'Azienda Usl di Modena, consolidando una prassi maturata da qualche anno, ha avviato lo scorso Dicembre 2019 il ciclo di Budget 2020. L'avvio ha avuto luogo nell'ambito del Collegio di Direzione che si è svolto il 16 dicembre 2019 ed è stata l'occasione per condividere con le articolazioni aziendali coinvolte (staff e dipartimenti) le linee guida per la programmazione 2020.

A gennaio e febbraio 2020 sono stati effettuati gli incontri in seno al Comitato di Dipartimento e le successive negoziazioni per tutti i Dipartimenti Ospedalieri. A causa dell'emergenza COVID-19 non è stato possibile avviare i medesimi incontri per i Dipartimenti Territoriali che erano stati programmati per fine febbraio e inizio marzo 2020 né avviare la negoziazione dei percorsi (nascita, chirurgico e frattura del femore). Pur avendo condiviso le priorità e gli obiettivi 2020 con i Dipartimenti Ospedalieri, l'emergenza ha stravolto le attività aziendali a tal punto da rendere necessaria la revisione sia degli assetti organizzativi che le funzioni di intere articolazioni aziendali nonché la produzione dei servizi. Pertanto, si è resa necessaria una revisione complessiva degli obiettivi da allineare alle strategie messe in campo dall'Azienda per fronteggiare l'emergenza sulla base delle indicazioni ricevute dalla Regione.

Di conseguenza, durante il mese di luglio si è aperta una sessione di budget revision con i dipartimenti ospedalieri nella quale sono stati rinegoziati gli obiettivi tenendo conto delle implicazioni della gestione dell'emergenza COVID. Alcuni obiettivi sono stati confermati, altri posticipati al 2021, per alcuni si è resa necessaria una revisione dei tempi di realizzazione o degli attesi di riferimento ed altri, quelli legati all'emergenza COVID, sono stati inseriti ex novo. Successivamente, si è proseguito alla definizione degli obiettivi dei dipartimenti territoriali.

Nella costruzione delle schede budget, sono stati inseriti gli obiettivi assegnati con DGR 977/2019 aggiornati con gli obiettivi di mandato della Direzione Generale dell'Azienda USL di Modena, di cui alla DGR 736/2019, integrati con le prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale, di cui alla DGR 2339/2019 e integrati con la DGR 1806/2020. Tali obiettivi sono stati completati con la programmazione descritta nel Documento di Economia e Finanza Regionale 2021, di cui alla DGR 788/2020.

Nel mese di settembre sono stati avviati i monitoraggi del budget con i dipartimenti ospedalieri e territoriali considerando come periodo di riferimento i primi 8 mesi dell'anno in corso. Il monitoraggio ha costituito l'occasione per revisionare alcuni obiettivi o valori attesi in considerazione dell'andamento dei primi 8 mesi di attività, dei dati di benchmark regionali, e soprattutto dell'impatto della gestione della pandemia. Inoltre, il monitoraggio ha altresì

consentito di identificare quelle progettualità che, a causa delle difficoltà che si presentano quotidianamente e della necessità di gestire l'emergenza (a titolo di esempio: riconversione di reparti, condivisione piattaforme chirurgiche con il privato accreditato, spostamenti di attività, sospensione di alcuni gruppi di lavoro interaziendali, istituzione delle centrali operative distrettuali), sono sospese per il 2020 ma saranno oggetto di valutazione di fattibilità per il 2021 con conseguente inserimento tra gli obiettivi annuali futuri.

Per quanto concerne la rendicontazione degli obiettivi di programmazione regionale, che viene trasmessa alla Regione Emilia-Romagna contestualmente alla presente relazione al bilancio, analizza uno per uno i 294 obiettivi assegnati. Una trentina di obiettivi non sono applicabili all'Azienda USL di Modena, in quanto relativi a processi non presenti in Azienda (ad es. come centro di riferimento malattie rare, o centro trasfusionale o per alcuni processi trasferiti all'AOU di Modena insieme all'Ospedale di Baggiovara - DGR n.1004/2016) o collegati ad eventi che poi non si sono realizzati durante il 2019 (ad es. avvio progetti o approvazione di Linee Guida regionali quali quelle relative agli accessi vascolari).

Aree degli obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2019	n. obiettivi e indicatori
AREA DELLA PREVENZIONE	
1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	1
1.1.2 Legge Regionale n.19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"	1
1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	4
1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	9
1.2.3 Implementazione del piano di prevenzione vaccinale 2017-2019 e monitoraggio Legge n.119/2017 (inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale)	1
1.2.4 Programmi di screening Oncologici	1
1.2.5 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	3
1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	2
1.3.1 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione - Piano regionale integrato	2
1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovis-caprina e anagrafe ovis-caprina	3
1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)	1
1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA	1
1.3.5 Tutela del benessere animale	1
1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	3

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

AREA ASSISTENZA TERRITORIALE	
2.1 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale	6
2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico	3
2.11 Formazione specifica in medicina generale	3
2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	7
2.13 Trasporti per trattamento emodialitico	1
2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri	2
2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna per l'anno 2018	2
2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza farmaceutica territoriale	23
2.15.3 Attuazione protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate	1
2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	5
2.15.5 Farmacovigilanza	1
2.15.6 Dispositivi Medici	2
2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei DM	7
2.16 Attuazione della Legge Regionale n.2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali"	1
2.2 Assistenza territoriale	2
2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	8
2.3 Ospedali di Comunità	2
2.4 Assistenza Protesica	1
2.5 Cure palliative	4
2.6 Continuità assistenziale - dimissioni protette	1
2.7.1 Percorso Nascita	3
2.7.2 Salute riproduttiva	1
2.7.3 Percorso IVG	2
2.7.4 Procreazione medicalmente assistita	1
2.8 Contrasto alla violenza di genere	4
2.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti	2

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

2.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza	5
2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza	3
2.9.4 Promozione dell'allattamento	2
2.9.5 Promozione della salute in adolescenza	1
AREA ASSISTENZA OSPEDALIERA	
3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	8
3.2.1 Appropriatazza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto	4
3.2.2.1 Rete Neuroscienze	2
3.2.2.2 Rete dei Centri Senologia	5
3.2.2.3 Rete Malattie Rare	1
3.2.2.4 Rete dei Tumori Rari	2
3.2.2.5 Rete per la Terapia del Dolore	1
3.2.2.6 Rete delle Cure Palliative Pediatriche	3
3.2.2.7 Reti per le patologie tempo dipendenti	9
3.2.2.8 Centri di riferimento regionale	3
3.2.3 Emergenza Ospedaliera	2
3.2.4 Centrali Operative e 118	4
3.2.5 Attività trasfusionale	4
3.2.6 Attività di donazione organi, tessuti e cellule	6
3.2.7 Volumi ed Esiti	4
3.3 Screening neonatali (oftalmologico, uditivo, per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie)	3
3.4 Sicurezza delle cure	12
3.5 Accredimento	2
3.6 Lesioni da pressione	2
3.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari	1
GARANTIRE LA SOSTENIBILITÀ ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA	
4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	2
4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili	2

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati	1
4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	6
4.1.5 Mobilità Internazionale	1
4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	4
4.3 Il governo delle risorse umane	7
4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	4
4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza	2
4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	3
4.7 Piattaforme logistiche e informatiche più forti	7
4.8 Sistema informativo	9
4.9.1 Gli investimenti	5
4.9.2 Tecnologie Biomediche	3
4.9.3 Il governo delle tecnologie sanitarie e l'attività di Health Technology Assessment	3
LE ATTIVITÀ PRESIDATE DALL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE	
5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	18
Totale complessivo	294

Lo schema in allegato contiene alcuni nuovi indicatori aggiornati dalla DGR 2339/19 e dalla successiva 1806/20 nella quale si integrava la precedente. In altri casi, gli indicatori sono invariati, ma è cambiato il target di riferimento richiesto dalla Regione (ad es. Governo dei farmaci e dei dispositivi medici).

La Direzione Generale ritiene di avere realizzato la grande maggioranza degli obiettivi regionali assegnati. In alcuni casi gli indicatori hanno registrato delle criticità per le quali l'Azienda USL di Modena ha già avviato delle procedure di miglioramento.

Per il dettaglio, cfr. Allegato alla presente relazione, "Analisi del perseguimento degli obiettivi della programmazione annuale regionale di cui alle DGR n.977/2019 – 2339/19 – 1806/2020".

Rispetto del budget economico

Presidio Ospedaliero/Dipartimenti Ospedalieri - Il budget

Il principale fattore produttivo che rientra nell'area di controllabilità del Presidio è quello relativo al consumo di beni sanitari (farmaci, presidi e materiali sanitari, diagnostici, protesi) e beni economici (prodotti monouso, carta e stampati, combustibili, cancelleria, supporti informatici).

Per questo motivo, anche nel 2020, il budget assegnato ai Dipartimenti Ospedalieri è riferito alla totalità dei beni di consumo.

Nel 2020 i Dipartimenti ospedalieri hanno registrato una spesa complessivamente pari a circa 39.450.000 €, inferiore di circa 100.000 € rispetto al budget assegnato di 39.530.000 € e di 1.246.000 € (-3,06%) rispetto al 2019. Questo risultato deriva dalla rimodulazione delle attività associate alla gestione della pandemia Covid-19, con particolare riferimento alla sospensione di alcune attività programmate ed alla adesione ai protocolli di gestione e prevenzione dell'infezione che hanno richiesto una riorganizzazione complessiva.

La riduzione osservata sarebbe stata ancor più consistente, ma è parzialmente controbilanciata dalla maggior spesa sostenuta dai Dipartimenti per l'utilizzo dei DPI a loro direttamente attribuiti a partire dal secondo semestre, in quanto nella prima fase della pandemia, i dispositivi di protezione individuali sono stati forniti mediante donazioni e grazie alle forniture dirette della protezione civile.

L'analisi dei singoli dipartimenti evidenzia alcuni punti di rilievo:

- i dipartimenti caratterizzati da una attività prevalentemente programmata hanno registrato un andamento della spesa in riduzione rispetto al 2019 (per esempio, laboratorio e attività chirurgiche), mentre i dipartimenti direttamente coinvolti nella gestione dei pazienti Covid-19 hanno avuto un significativo aumento dei costi;
- la riduzione di spesa non ha riguardato i settori disciplinari associati al trattamento non differibile di patologie (per esempio, oncologia e nefrologia).

Dipartimento Aziendale Cure Primarie - Il budget

La Direzione Aziendale nel 2020 ha negoziato ed assegnato un unico budget al Dipartimento Aziendale Cure Primarie, che gestisce le risorse ed eroga l'attività sanitaria territoriale alla popolazione residente in provincia, suddivisa nei sette Distretti Sanitari di Carpi, Mirandola, Modena, Sassuolo, Pavullo, Vignola e Castelfranco Emilia.

Anche al Dipartimento Aziendale Cure Primarie sono state assegnate a budget le risorse relative a fattori produttivi di sicura e diretta controllabilità. In particolare, è stato responsabilizzato su beni di consumo, specialisti convenzionati interni, consulenze, assistenza integrativa e protesica, costi sanitari previsti dalle convenzioni nell'ambito dei settori dell'handicap e degli anziani, assistenza domiciliare e continuità assistenziale.

Le voci di spesa riconducibili al Fondo Regionale Non Autosufficienza non sono entrate nel budget del DACP (ma sono state costantemente monitorate); in particolare, si tratta degli oneri a rilievo sanitario per l'Area Fragili (anziani e disabili).

Nel 2020, i costi del Dipartimento sono di circa 75,3 milioni €, inferiori rispetto al budget assegnato di circa il 2%.

L'andamento dei costi sostenuti risente principalmente dall'impatto che la pandemia Covid19 ha avuto sui principali fattori produttivi: in particolare, si registra un incremento di spesa di circa 2 milioni €, rispetto al budget assegnato, per l'acquisto di DPI per il personale, l'incremento di fornitura di ossigeno a domicilio per pazienti Covid19 e il ricorso alla assunzione di personale interinale nel periodo di emergenza.

Contemporaneamente si osserva una riduzione di spesa di circa 3,8 milioni € rispetto a quanto assegnato derivante soprattutto dalla sospensione dell'attività vaccinale in età pediatrica, dalla protesica, dalla riduzione dell'attività dei centri di prelievo in appalto e dalla chiusura dei centri diurni per anziani e disabili.

Si ritiene opportuno evidenziare che il budget 2020 per il DCP non include alcune voci di spesa, non prevedibili al momento della assegnazione del budget e non controllabili direttamente dal Dipartimento, relative alle attività messe in campo durante l'anno in tempi diversi per fronteggiare l'emergenza Covid19 come ad esempio il rimborso DPI alle strutture socio-sanitarie pubbliche e private ed ai medici di medicina generale e pediatri di libera scelta, il rimborso alle farmacie dei test sierologici e dei tamponi rapidi, l'ossigenoterapia a domicilio per pazienti covid+, drive-through e USCA.

Il Dipartimento di Salute Mentale – Dipendenze Patologiche – Il budget

Il Dipartimento Salute Mentale ha negoziato nel processo di budget le seguenti voci di spesa: rette residenziali e semiresidenziali, inserimenti lavorativi, beni di consumo, contratti libero professionali, specialisti convenzionati interni ed assistenza ospedaliera accreditata.

Nell'anno 2020, per le citate voci sono state assegnate risorse in continuità con gli anni precedenti considerando l'evoluzione degli inserimenti nelle strutture e dei fattori produttivi impiegati dal dipartimento.

Le risorse consumate complessivamente dal DSM-DP nel 2020 (35.302.000 €) risultano in linea con il budget assegnato (35.300.000 €) e inferiori di circa 510.000 € (-1,42%) al consuntivo 2019.

Questo risultato deriva, da un lato, dall'impatto del rinnovo del contratto di lavoro per le cooperative e, dall'altro, da una minor attività di degenza e semiresidenziale associata alla gestione della pandemia.

Il Dipartimento Sanità Pubblica – Il budget

Anche le spese del Dipartimento Sanità Pubblica sono state costantemente monitorate in corso d'anno.

Il budget di questo Dipartimento è riferito a beni di consumo, in particolare vaccini ed alla acquisizione di ore di specialisti ambulatoriali convenzionati interni, nonché di medici di medicina generale per le attività territoriali programmate.

Il consuntivo 2020 evidenzia complessivamente una spesa (3.588.000 €) superiore al budget assegnato di circa € 100.000 e di circa 460.000 € (+14,5%) rispetto alla spesa 2019. Tale incremento rappresenta l'effetto combinato di una maggior spesa, rispetto a quella prevista, per i vaccini anti-influenzali (+600.000 €) e di una fisiologica variazione in aumento e in diminuzione della spesa nei restanti conti.

I Gestori di Risorse strumento di monitoraggio

Parallelamente al processo di budget con le strutture operative, l'Azienda al fine di garantire il governo dei consumi di fattori produttivi e l'andamento dei costi di quei fattori produttivi che impattano sul bilancio, ha monitorato periodicamente i fattori produttivi con i "gestori risorse".

Il "budget trasversale" assegnato e gestito da ogni "gestore" si riferisce, quindi, a quelle voci di spesa per le quali è opportuno mantenere una gestione centralizzata (es. manutenzioni, utenze, personale e comunque quei fattori produttivi che non rientrano nelle risorse assegnate all'autonoma gestione della linea produttiva) e a quelle voci che, pur entrando nella tipologia dei budget operativi, necessitano di un controllo accentrato che ne attesti la regolarità di acquisto e l'appropriatezza dei consumi e ne consentano un monitoraggio specifico e una visione di sintesi nell'assorbimento delle risorse (ad esempio, i farmaci).

I ruoli ai quali viene attribuita la responsabilità dei budget trasversali, denominati appunto "gestori di risorse" sono responsabili in ordine alla programmazione e al monitoraggio della spesa, alle modalità di acquisizione dei beni/servizi e alla tempestività e l'efficacia della fornitura per rispondere coerentemente alla programmazione definita attraverso la negoziazione dei budget operativi negoziati con la componente di produzione.

I budget trasversali sono assegnati e monitorati attraverso incontri della Direzione amministrativa con la finalità di verificarne l'andamento dei consumi e dei costi relativi, al fine di assicurare la congruenza dell'andamento dei costi con il vincolo di bilancio e attivare azioni correttive o revisioni in corso d'anno.

Attività Ospedaliera

Il tasso di ospedalizzazione standardizzato (numero ricoveri ordinari x 1.000 residenti), espressione dei ricoveri ordinari e Day Hospital ovunque effettuati da modenesi, evidenzia l'andamento sotto riportato:

Anni	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Tasso Ospedalizzazione standardizzato RER	151,0	148,4	144,5	141,4	140,0	139,3	110,5
Tasso Ospedalizzazione standardizzato Modena	147,1	145,9	143,3	140,1	139,8	139,9	109,6

Fonte banca dati regionale SDO

Il dato 2020 (con la mobilità passiva extra regionale stimata uguale a quella del 2019)

evidenzia un marcato calo della ospedalizzazione, probabilmente ancora maggiore con l'arrivo della mobilità passiva fuori regione, dovuto all'emergenza COVID che ha determinato una riduzione del numero di PL occupati (a causa del distanziamento previsto); si evidenzia un posizionamento del dato della provincia modenese inferiore alla media RER.

Tempi di attesa

La gestione dei percorsi chirurgici

L'attività chirurgica programmata nel corso del 2020 ha subito importanti rallentamenti, stante la necessità di riallocare risorse (personale e posti letto) all'assistenza di pazienti COVID+. Dal mese di marzo, in linea con le indicazioni regionali, è stata sospesa tutta l'attività chirurgica programmata procrastinabile, assicurando la gestione delle sole urgenze/emergenze e degli interventi oncologici o per altri motivi clinici non rimandabili.

Si sono adeguati a livello provinciale i percorsi di prericovero come da indicazioni regionali, (anamnesi, isolamento nella settimana precedente l'intervento, tampone nasofaringeo 48 ore prima dell'intervento, RX) e, in linea con quanto definito dall'accordo quadro Regione-AIOP sono state attivate convenzioni con le strutture private accreditate per consentire la presa in carico di quei pazienti bisognosi di interventi chirurgici non gestibili in tempi congrui negli ospedali della rete.

In particolare, a partire dal mese di aprile e per il perdurare della prima ondata pandemica, presso Hesperia Hospital si è concentrata la gestione della casistica oncologica di pazienti in carico alle strutture dell'Ospedale di Carpi (senologia, chirurgia generale, urologia, ginecologia, otorinolaringoiatria) e di pazienti in attesa di procedure non differibili di terapia antalgica; presso Casa di Cura Fogliani sono stati garantiti interventi non procrastinabili di chirurgia generale e ortopedica (chirurghi di Mirandola, ortopedici di Carpi, Mirandola, Vignola).

Con tempistiche progressive e diversificate durante la pandemia ed in linea con le necessità assistenziali dell'intera rete provinciale, gli ospedali si sono organizzati secondo mission e competenze per assistere pazienti COVID+ necessitanti di ricovero in regime ordinario (Carpi, Mirandola, Pavullo, Vignola, Sassuolo), semi-intensivo (Carpi, Mirandola, Sassuolo) ed intensivo (Carpi), garantendo secondo i protocolli definiti gli accessi in urgenza dai pronto soccorsi.

Nella seconda ondata pandemica che ha avuto massima recrudescenza in autunno, stante l'avvio a pieno regime dei 2 hub con posti letto intensivi presso gli ospedali dell'AOU Policlinico e Baggiovara, si è rimodulata la risposta ospedaliera della rete, prioritariamente volta all'accoglienza di pazienti COVID+ acuti da PS, postacuti trasferibili dall'AOU, aumentando la recettività numerica di letti presso Sassuolo, Vignola, Pavullo, e Mirandola. Conseguentemente a tali riorganizzazioni, Vignola e Pavullo dall'ultima settimana di ottobre hanno sospeso tutta l'attività chirurgica programmata garantendo solo le urgenze e similmente Mirandola per strutturare posti letto semintensivi nel blocco operatorio ambulatoriale ha contratto significativamente le attività. Sassuolo ha ridotto l'attività chirurgica programmata e ha garantito 4 sedute settimanali a pazienti con patologie urologiche e ginecologiche in lista presso AOU, e attività di terapia antalgica. E' proseguita inalterata la collaborazione con Casa di Cura Fogliani, mentre presso Hesperia Hospital sono state mantenute solamente le sedute robotiche urologiche per pazienti con patologia oncologica prostatica, in quanto durante la seconda ondata pandemica

Carpi ha ripreso l'attività chirurgica e ha potuto mantenere pulite le aree intensive.

Nel secondo semestre 2020 è stata avviata una collaborazione con Casa di Cura Fogliani anche per il recupero di pazienti in attesa di intervento di cataratta, con particolare riferimento alle aree di Vignola e Sassuolo.

Un importante supporto operativo durante la seconda ondata pandemica è stato garantito dalla Casa della Salute di Castelfranco Emilia, che ha potenziato la piattaforma chirurgica attivando sedute pomeridiane per endoscopia, oculistica, dermatologia con particolare riferimento agli utenti di area mirandolese non gestibili presso l'ospedale di riferimento.

Si sono aggiornati i percorsi aziendali di presa in carico dei pazienti in attesa di intervento chirurgico secondo le indicazioni regionali.

Si è concluso il documento operativo con la definizione delle modalità di accesso per gli accertamenti di secondo livello in ambito ginecologico, diffuso a tutti i consultori. Tale documento ha formalizzato anche le classi di priorità per la patologia chirurgica ginecologica, condivise dalle tre Aziende provinciali.

Sono riprese le attività propedeutiche alla informatizzazione delle liste di attesa degli interventi chirurgici in regime ambulatoriale, con interventi formativi ai professionisti e revisione dei codici di prestazione specifici e delle descrizioni di intervento, con la finalità di rendere sempre più completo il quadro aziendale riferito ai pazienti in attesa di intervento o procedura chirurgica presso le strutture della rete.

In relazione agli interventi monitorati SIGLA, dai flussi regionali consolidati sui 12 mesi 2020 si evince una riduzione di ricoveri chirurgici del -27% (a fronte di una media regionale del -25%) rispetto al 2019, garantiti entro i tempi nel 95,3% dei casi (performance regionale 83,1%) rispetto alla performance del 2019 pari al 97,7% entro i tempi.

La elevata performance del 2020, pur calando la produzione, è da attribuire alla gestione principalmente di patologie di classe A e B di norma garantite entro i tempi previsti.

Analizzando le performance degli interventi oncologici monitorati, si riscontra l'unica criticità relativa al tumore della tiroide, per il quale alla fine del 2019 è stato costituito un gruppo di lavoro provinciale multidisciplinare comprendente i professionisti delle tre aziende che hanno elaborato un documento con i criteri di grading clinico, come a suo tempo era stato fatto per il tumore prostatico, che solo in alcuni casi necessita di chirurgia entro 30 giorni. Similmente per la tiroide, i tumori possono essere classificati secondo diversa gravità clinica e essere gestiti con priorità B e C non solo A.

Tale proposta di documento, condiviso anche con i professionisti ed i RUA delle Aziende di Reggio Emilia e Bologna, è al vaglio del gruppo regionale SIGLA.

La spesa per farmaci di acquisto diretto e per dispositivi medici

Per il governo della spesa dei farmaci ad acquisto ospedaliero, la programmazione regionale ha dettato indirizzi per il corretto utilizzo dei farmaci ed ha posto l'obiettivo di + 6,1% rispetto al 2019, al netto dei farmaci rientranti nel fondo "innovativi non oncologici" e nel fondo "oncologici innovativi" (Gruppo A), nonché dell'ossigeno.

L'aumento atteso per alcuni gruppi di farmaci, in particolare dei farmaci potenzialmente innovativi e/o ad alto costo, è stato solo in parte finanziato dalla RER. Per la quota non finanziata l'aumento doveva essere compensato dal potenziale risparmio derivante dal ricorso ai farmaci biosimilari, ai farmaci con il miglior rapporto costo-opportunità e dall'adesione alle gare Intercent-ER.

Indicatori	Target	Risultato 12 mesi 2020
Spesa acquisto ospedaliero (esclusi Fondi e Ossigeno): obiettivo RER per Azienda USL+NOS: 120.278.488 €, di cui: Obiettivo Azienda USL: 118.928.488 € Obiettivo NOS: 1.350.000 €	Rispetto previsione RER	L'importo anno 2020 della spesa per Azienda USL+NOS: 120.855.649 € (+0,48% vs obiettivo 2020), di cui: Azienda USL è stato di 119.438.366 €, con un aumento di + 509.878 € rispetto all'obiettivo e per il NOS 1.417.283 € con un incremento di + 67.283 €.

Nell'importo di 119.438.366 € sono compresi:

- i farmaci utilizzati per la pandemia COVID-19 (circa 613.000 €) hanno inciso nel superamento dell'obiettivo RER di 509.878 €. Occorre precisare che nel report regionale risulta una spesa per farmaci COVID-19 di 172.883 € in quanto vi è un problema informatico di non corretta identificazione dei centri COVID-19. La spesa sostenuta per farmaci COVID-19 del NOS è di 219.019 € da report regionale;
- i farmaci oncologici ad alto costo del gruppo B: la spesa complessiva 2020 per questo gruppo di farmaci è stata di 1.998.677 € a fronte di un finanziamento RER di 1.994.258 €.

Si riportano di seguito gli importi 2020 per farmaci innovativi Gruppo B, Fattori della coagulazione e vaccini per i quali sono previste specifiche voci in Bilancio, in relazione alle modalità di finanziamento.

Fattore produttivo	Consuntivo 2020 €	Previsione/Finanziamento RER
Innovativi ad alto costo del gruppo B	1.998.677	1.994.257 € (Fondo Innovativi RER)
Vaccini	6.987.022	8.920.000 € previsti dalla RER (ovvero + 1.271.000 € vs 2019)
Fattori coagulazione	2.271.845	Finanziamento RER

La spesa per vaccini (nonostante la significativa estensione della vaccinazione antinfluenzale) ha registrato una riduzione dell'importo rispetto a quanto previsto a inizio anno (8.920.000 €), perché l'emergenza COVID-19 ha determinato l'impossibilità di effettuare come da programmazione tutte le campagne vaccinali previste.

L'incremento atteso dalla RER per Modena era di + 6,1% rispetto all'importo 2019 ovvero in termini assoluti di + 6.914.409 €. Tale aumento ha riguardato in particolare i farmaci ad

acquisto ospedaliero (esclusi Fondi e Ossigeno) come di seguito riportato:

- aumento di costo e di utilizzo delle immunoglobuline sc (circa +240.000 € che corrisponde a +33,4% vs 2019). Le immunoglobuline sc di norma sono prescritte al posto delle immunoglobuline ev somministrate in regime ambulatoriale dalla AOU e poi inserite a rimborso in FED: occorre sottolineare che nel 2020 la riduzione della spesa delle Ig ev non è stata proporzionale all'incremento delle Ig sc (rimborso FED Ig ev per pazienti residenti a Modena – 100.000 € verso 2019). L'analisi del dettaglio mostra che nel corso del 2020, per l'AOU di Modena si è ridotta la spesa delle immunoglobuline ev somministrate in regime ambulatoriale da parte della Neurologia (circa – 150.000 €) e della Pediatria (- 20.000 €), ma non quella sostenuta dalla Ematologia (+ 90.000 €);
- aumento superiore rispetto all'atteso dei farmaci biologici in ambito reumatologico, dermatologico e gastroenterologico. Nonostante il notevole incremento nell'impiego dei farmaci biosimilari di adalimumab ed etanercept (impiegati per circa l'83% delle erogazioni) richiesto dalla regione, si è registrato un aumento della spesa di circa + 750.000 € per i farmaci somministrati per via sc erogati mediante distribuzione diretta (in particolare l'incremento riguarda le specialità a più alto costo certolizumab, canakinumab, brodalumab e guselkumab);
- aumento superiore rispetto all'atteso per i farmaci NAO (+ 924.362 € vs 2019): dall'analisi dei dati forniti dalla regione, si evidenzia un notevole incremento delle prescrizioni dei NAO a partire da giugno per pazienti residenti nella nostra Provincia e questo aumento è superiore alla media regionale; circa il 70% della spesa sostenuta per questa classe di farmaci riguarda i NAO erogati mediante la distribuzione per conto;
- aumento dell'utilizzo e della spesa per gli anticorpi monoclonali sc impiegati per l'asma (omalizumab, mepolizumab e benralizumab) di circa + 564.000 € (+ 49,73%) per aumento della casistica;
- aumento superiore all'atteso per i farmaci per il diabete: nel 2020 si è registrato un incremento di circa +780.000 € vs 2019;
- la spesa per i farmaci antivirali utilizzati presso il centro del NOS da luglio 2020 è direttamente a carico della AUSL di Modena e non più soggetta a rimborso FED.

Gli interventi e le azioni messi in campo per favorire il rispetto dell'obiettivo regionale comprendono:

- costante monitoraggio del Dipartimento farmaceutico, con elaborazione periodica dei dati di consumo e spesa, in collaborazione con il Controllo di Gestione e rendicontazione degli stessi alla Direzione e in tutti gli incontri di Budget (compresi i budget delle UU.OO. AOU);
- azioni e procedure per garantire l'invio delle richieste di rimborso per i farmaci oncologici (in relazione agli accordi negoziali AIFA) e collaborazione costante con

il Bilancio per il calcolo degli stessi e per ottenere il relativo rimborso dall'Azienda USL di Reggio Emilia;

- è continuata l'azione di informazione per favorire l'utilizzo dei biosimilari e dei farmaci con il miglior rapporto costo-opportunità; interventi per promuovere l'adesione alla gara, puntando al ricorso ai farmaci aggiudicati (biosimilari in ambito reumatologico, dermatologico e gastroenterologico; generici per le terapie HIV, rituximab e trastuzumab biosimilare in ambito onco-ematologico e reumatologico).

Il risparmio complessivo 2020 ottenuto per adesione all'utilizzo dei biosimilari è stato di circa 1.183.752 €, in linea con gli obiettivi regionali (previsione di risparmio RER 2020: - 1.365.000 €: tale cifra non considerava l'incremento di casistica verificatasi in particolare per i biologici).

Farmaci innovativi oncologici e non-oncologici finanziati con fondi AIFA

Il finanziamento 2020 prevedeva:

- fondo RER 3.738.784,12 € per Farmaci innovativi oncologici fondo A: la spesa effettiva è stata di 3.557.260 € con un risparmio di - 181.524 € circa;
- fondo RER 1.746.398 € per Farmaci innovativi NON oncologici: la spesa netta dei farmaci innovativi non oncologici è stata di € 1.708.887 € in linea con il finanziamento.

Si allega di seguito tabella riassuntiva dei farmaci con finanziamento RER apposito

fattore produttivo	Fondo AIFA €	consuntivo 2020 €	differenza finanziamento /consuntivo €
<i>innovativi NON oncologici (spesa netta)</i>	<i>1.708.887</i>	<i>1.746.398</i>	<i>- 37.511</i>
<i>innovativi oncologici A</i>	<i>3.557.260</i>	<i>3.738.784</i>	<i>- 181.524</i>
Totale	5.485.182	5.266.148	-219.035

Obiettivi per singole classi di farmaci

Il risultato sulla spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero per l'intera area di Modena è strettamente connesso all'andamento di una serie di altri obiettivi regionali articolati per specifici gruppi di farmaci ad alto costo di impatto sulla spesa ospedaliera.

Si elencano di seguito i gruppi di farmaci sui quali sono stati focalizzati interventi per favorire l'appropriatezza prescrittiva e del buon uso delle risorse che riguardano gli effetti della

prescrizione specialistica sulla spesa territoriale si evidenziano i risultati a livello provinciale.

Biosimilari: in merito all'obiettivo di utilizzo dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe, l'Azienda USL di Modena ha sostanzialmente raggiunto gli obiettivi regionali (unica eccezione insulina lispro per la quale si osserva un trend in aumento del ricorso al biosimilare – nel 2019 si attestava intorno al 53%); di seguito si riporta la tabella relativa agli obiettivi 2020.

Indicatori	Target	risultato 12 mesi 2020
Farmaci biologici- Epoetine	≥90%	97,1%
Anti TNF alfa- Infliximab	100%	100%
Follitropina alfa	≥65%	87,8%
Etanercept	≥90%	83,1%
Adalimumab	≥90%	82,4%
Trastuzumab sottocute in ambito oncologico	<20%	8,6%
Rituximab sottocute in ambito oncologico	<20%	6,1%
Farmaci biologici -Enoxaparina	≥90%	100%
Ormone somatotropo	≥50%	58,1%
Insulina lispro (ad azione rapida)	≥80%	68,2%

Farmaci antiretrovirali: la spesa per questi farmaci è direttamente a carico dell'Azienda USL, ma viene prescritta dagli Specialisti Infettivologi del Centro di Malattie Infettive AOU. Oltre al rispetto delle previsioni di spesa, viene monitorato l'obiettivo di aumentare il ricorso al farmaco generico, che risulta in costante aumento, relativamente alle molecole a brevetto scaduto ed oggetto di gare di acquisizione regionali.

Per il 2020 l'obiettivo era il mantenimento della spesa osservata nel 2019 (€ 10.490.000 €) ed a consuntivo si osserva che la spesa 2020 è stata di € 10.529.000, in linea con l'obiettivo assegnato.

Farmaci neurologici (Parkinson e Sclerosi Multipla): l'impiego di tali farmaci avviene nel rispetto delle Raccomandazioni d'Uso del Gruppo di Lavoro Regionale. In particolare, la spesa sostenuta per i farmaci per la Sclerosi Multipla a carico dell'Azienda USL di Modena è stata di 4.701.209 € in linea con l'obiettivo di assegnato per il 2020 (4.650.000 €).

Farmaci ANTIVEGF per impiego intravitreale nella maculopatia: l'obiettivo RER prevede l'impiego di numero fiale bevacizumab/totale fl intravitreali >70%. La percentuale di utilizzo da parte del Centro di Oculistica di Carpi è in linea con l'obiettivo (circa 74%); quella del Centro di Sassuolo è leggermente inferiore (67,7%).

Si elencano di seguito i gruppi di farmaci sui quali sono stati focalizzati interventi per favorire l'appropriatezza prescrittiva e del buon uso delle risorse che riguardano gli effetti della prescrizione specialistica sulla spesa territoriale; si evidenziano i risultati a livello provinciale:

Indicatori	Target	risultato 12 mesi 2020
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.	48 DDD/1000 ab pesati die	62.27 DDD/1000 ab pesati/die (+4,3%)
Consumo giornaliero di antibiotici sistemici x 1000 residenti.	valore 2020 \leq 2019 (\leq 14 DDD/1000 ab pesati die)	10,77 DDD x 1000 ab pesati/die (-27,2%)
Riduzione del consumo di Omega 3	valore 2020 \leq 2019 ($<$ 3 DDD/1000 ab die)	3,38 DDD x 1000 ab pesati/die (-0,5%)
Uso appropriato farmaci per BPCO	riduzione della spesa e DDD dei farmaci inalatori LABA + ICS vs il 2019	LABA + ICS: 12,62 DDD x 1.000 ab pesati/die (+3.1%) Spesa 5.493.014 (+2.7%)

Per gli obiettivi in ambito di farmaceutica territoriale si registra un aumento dei consumi per i PPI ed i farmaci per BPCO in controtendenza rispetto agli obiettivi fissati dalla RER, l'impiego degli Omega 3 e il consumo giornaliero di antibiotici sistemici nell'Azienda USL di Modena è in diminuzione, in linea con l'andamento regionale.

Dai dati si evidenzia la necessità di una maggiore collaborazione dei prescrittori, sia MMG che specialisti ospedalieri ed ambulatoriali, per il raggiungimento di obiettivi connessi alla appropriatezza e ad un maggior governo della spesa territoriale.

Attuazione protocollo d'intesa con le Farmacie Convenzionate

Nel 2019 è stata completato il percorso previsto nel protocollo d'intesa stipulato dalla RER con le Farmacie Convenzionate; è stata garantita la collaborazione e la partecipazione ai 3 gruppi di lavoro istituiti a livello regionale per la definizione e l'applicazione di:

- una Lista Unica della Distribuzione Per Conto su tutto il territorio della regione,
- modalità operative per la Distribuzione ai pazienti di DM per l'assistenza integrativa da parte delle Farmacie Convenzionate,

- progetto per la presa in carico dei pazienti con BPCO, nell'ambito dello sviluppo della Farmacia dei servizi.

I lavori dei gruppi si sono conclusi nelle tempistiche previste e dal 1 gennaio 2020 è attivata la Lista Unica della Distribuzione Per Conto.

Dati riferiti all'importo dei farmaci erogati in Distribuzione Per Conto nel 2020, numero pezzi e remunerazione del servizio.

anno	importo farmaci in DPC	n° pezzi	remunerazione DPC
2019	6.771.423	348.354	1.446.113
2020	8.763.095	439.826	1.845.432

Farmacovigilanza

L'obiettivo è l'aumento del numero di segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini per 1000 abitanti e l'aumento in % delle segnalazioni pervenute nella piattaforma VIGIFARMACO.

Nel corso dell'anno 2020 sono state raccolte ed inserite nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza, complessivamente 229 segnalazioni, in calo rispetto al 2019 (-46.4%). Tale calo è verosimilmente da correlare alla pandemia COVID-19 che ha assorbito in maniera prioritaria l'attenzione e l'impegno di medici e operatori sanitari in genere. Il tasso di segnalazione corrispondente è pari a 32,3 segnalazioni ogni 100.000 abitanti per i 12 mesi 2020 e supera il valore di 30/100.000 definito dall'OMS come "gold standard" per un sistema di farmacovigilanza ritenuto efficiente; il calcolo è stato effettuato sulla base dei dati aziendali. Il valore disponibile (da fonte InSider) per l'anno 2019 è 60,29 ADR ogni 100.000 abitanti vs 59,98 dell'anno 2018.

Nel 2020 89 segnalazioni sul totale di quelle pervenute sono state inserite direttamente sulla piattaforma VIGIFARMACO (38,9% verso 49,2% dell'anno 2019).

Data-base eccezioni prescrittive

Compilazione del 100% del data-base delle eccezioni prescrittive, secondo le modalità stabilite dalla RER. Nell'anno 2020 il numero di richieste sottoposte al NOP per la valutazione sono state 239; per tali richieste sono state predisposte le relative istruttorie ed approfondimenti di letteratura. Le richieste inserite nel data-base delle eccezioni prescrittive sono state 239 per la provincia di Modena.

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-19 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'importo per DM (escluso altro materiale sanitario economale) per l'anno 2020 è stato di € 36.906.684, comprensivo dei DM impiegati per Covid-19 e di € 2.236.430 per IVA indetraibile per acquisti intercompany per DM.

Spesa farmaceutica convenzionata

Obiettivo 2020 per l'Azienda USL di Modena: -0.7% verso 2019 pari a 74.255.098 €.

La spesa sostenuta nel 2020 è stata di 73.064.168 € con uno scostamento rispetto all'atteso/obiettivo RER (74.255.098 €) di -1.190.930 € (-2.3%).

Di seguito si riporta l'andamento del 2020:

2020	% aumento spesa	spesa pro-capite pesata netta (€)	importo netto (€)	proiezione (€) /anno	diff vs obiettivo (€)
12 mesi	-2.3%	106,34	73.064.168		-1.190.930

La Centrale Operativa dei Trasporti Secondari Modena

Nel corso del 2020 è stata raccolto e gestito il bisogno di trasporto di persone e materiale interospedaliero ordinario e urgente per l'intera provincia di Modena delle Aziende che formano la rete provinciale di assistenza sanitaria, compresi gli ospedali dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, l'Ospedale di Sassuolo S.p.A. e le strutture Sanitarie del Privato accreditate.

La risposta al bisogno è stata garantita dalla gestione integrata unitaria e programmata di tutti i trasporti secondari in risposta alle esigenze assistenziali e organizzative dei servizi Ospedalieri e Territoriali di riferimento, attraverso la collaborazione e la sinergia con le associazioni di volontariato e gli enti accreditati per il trasporto sanitario. Il numero unico telefonico di riferimento della centrale operativa dei trasporti secondari (059.5137201) e il sistema di prenotazione dei trasporti via Web ha garantito una migliore integrazione delle risorse presenti sul territorio (AA.VV. - Azienda USL) con una migliore allocazione delle risorse disponibile.

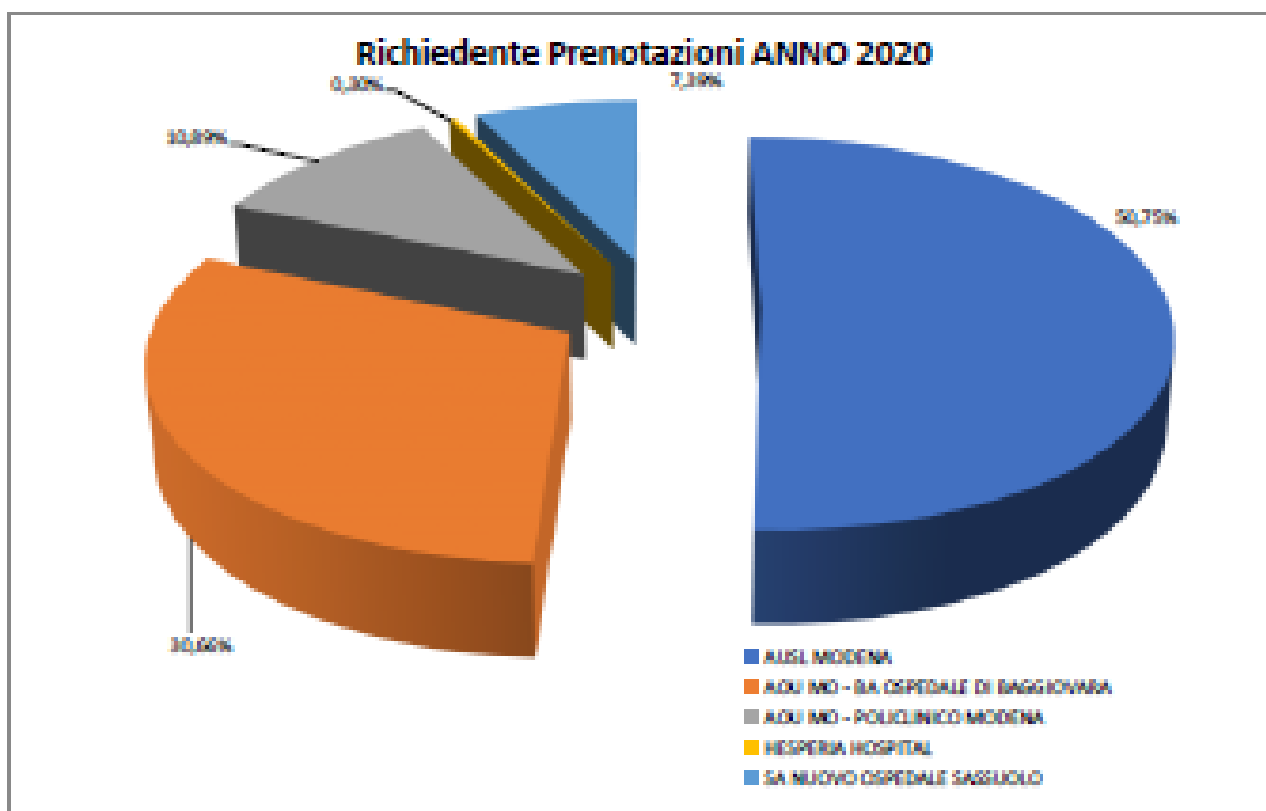
Attraverso nuove funzionalità si è implementato ed aggiornato il software dedicato di centrale; si sono inoltre sperimentati i terminali remoti della flotta mezzi, progredendo con nuove release nel software dedicato con geolocalizzazione dei mezzi di trasporto e futura possibilità di fatturazione informatizzata dei costi legati ai trasporti secondari.

La pandemia COVID ha portato dal marzo 2020 all'attivazione sulle 24 ore, per tutti i

giorni della settimana dell'operatività della centrale trasporti secondari attraverso la presenza continuativa di almeno un Operatore di Centrale nel turno notturno. Durante le diverse fasi della pandemia Covid per rispondere al bisogno di: trasferimenti di pazienti covid+ verso i diversi Ospedali, dimissioni pazienti covid+ al domicilio, trasferimenti pazienti covid+ verso Osco e Hotel Covid, trasporto di tamponi Covid, trasporto di vaccini; si è reso necessario: aumentare il numero degli Operatori presenti in Centrale trasporti (nei momenti critici fino a n° 3 Operatori presenti contemporaneamente), richiesta di equipaggi aggiuntivi alle AAVV, utilizzo dell'aggiuntiva per dipendenti Azienda USL Modena.

Nel 2020 è continuata l'opera di ottimizzazione e razionalizzazione del flusso dei trasporti dei dializzati grazie alla centralizzazione ed unificazione delle richieste di trasporto in sinergia con la Rete nefrologica Provinciale, consentendone un monitoraggio continuo con un'unica regia tra tutte le Associazioni di volontariato. Di seguito i dati riferiti ai trasporti eseguiti dalla centrale nell'anno 2020 (sono state escluse le prenotazioni che non hanno dato seguito a un trasporto).

Grafico 1. Distribuzione trasporti eseguiti dalla centrale trasporti ordinari nell'anno 2020 (sono state escluse le prenotazioni che non hanno dato seguito a un trasporto).



Le azioni di miglioramento per il 2021:

- acquisizione di un incarico di funzione (comparto) dedicato esclusivamente al governo delle attività della centrale trasporti;
- identificazione univoco da parte del controllo di gestione Aziendale del centro di costo della centrale trasporti secondari;
- creazione di algoritmi di proposizione per individuazione delle richieste di trasporto prioritario in base ai flussi informativi Aziendali (Disponibilità posti letto e Nedocs);
- Acquisizione di apparecchi cellulari per completare dotazione ambulanze dedicate ai trasporti secondari per la geolocalizzazione e integrazione con software di centrale

Gli obiettivi della centrale trasporti per il 2021:

- riduzione dei costi;
- riduzione dei tempi di attesa trasporti;
- unico governo omogeneo altamente informatizzato con nuovi strumenti tecnologici all'avanguardia;
- abbattere/diminuire errori;
- maggiore precisione nella rendicontazione dei flussi (anche amministrativi).
- avanzamento utilizzo dell'applicazione ENG da reparti per le prenotazioni web dei trasporti (ora vincolata ad ADT) anche alla rete dell'E/U (dai PS, nuovo programma) e del sistema web di "risveglio" delle prenotazioni di ritorno dai servizi che erogano consulenze.

Assistenza Territoriale**Confronto dati di attività degli esercizi 2020 e 2019****Sviluppo dei processi di cura territoriali nell'ambito del Dipartimento delle Cure Primarie**

Relativamente alle cure primarie, l'Azienda garantisce tramite i propri Medici di Medicina Generale (MMG) e i Pediatri di Libera Scelta (PLS) l'assistenza ad una popolazione complessiva di circa 690.000 assistibili.

Medici di Medicina Generale

Anche nel corso del 2020 è proseguito lo sviluppo dell'Associazione dei Medici di Medicina Generale ed in particolare delle Medicine di gruppo che hanno mostrato un leggero incremento. Infatti, gli MMG associati in medicine di gruppo sono passati dal 48,45% (anno 2019) al 48,84% (anno 2020).

Associazione medico - rapporto reti su gruppo					
anno 2018		anno 2019		Anno 20120	
reti	37,85%	reti	37,94%	reti	38,32%
gruppi	46,56%	gruppi	48,45%	gruppi	48,84%

La tabella seguente riporta la distribuzione dell'organizzazione del Dipartimento Aziendale di Cure Primarie per Nuclei di Cure Primarie che vede coinvolti i 475 MMG.

dati al 31/12/2020						
anno 2020		NCP		Medicina di gruppo	Medicina in rete	MMG non associati
distretto	mmg	nuclei	media mmg per NCP	N° mmg	N° mmg	N° mmg
Carpi	72	8	9,00	55	10	7
Mirandola	58	5	11,60	25	27	6
Modena	128	7	17,57	56	45	12
Sassuolo	89	7	11,86	30	45	8
Perullo	29	4	7,25	9	9	11
Vignola	68	3	21,00	29	24	10
Cifranco	47	2	23,50	18	22	7
Totale	475	36	13,19	292	162	61

Pediatria di Libera Scelta

Nell'anno 2020, rispetto all'anno 2019, la situazione dei 95 PLS in relazione all'associazione è praticamente rimasta invariata.

dati al 31/12/2020				
anno 2020		Medicina di gruppo	Medicina in rete	PLS non associati
distretto	PLS	N° PLS	N° PLS	N° PLS
Carpi	14	5	8	6
Mirandole	11	-	10	1
Modena	24	6	15	8
Sassuolo	15	4	9	2
Paruolo	4	4	-	-
Vignola	14	-	13	1
Cineto	13	6	7	-
Totale	95	25	57	19

Servizio di continuità assistenziale

Per quanto riguarda il Servizio di Continuità Assistenziale nelle seguenti tabelle sono riportati:

- dati di attività biennio 2020-2018;
- dato strutturale anno 2020.

Dati di attività biennio 2020-2018

ANNO	VISITE DOMICILIARI	VISITE AMBULATORIALI	CONSIGLI TELEFONICI	TOTALE PRESTAZIONI ESEGUITE
2020	8.163	49.644	68.212	126.019
2019	11.265	73.089	48.812	133.166
2018	11.901	70.855	48.236	130.992

Dai dati esposti emerge un incremento di attività (+1,7%) legato essenzialmente alle visite ambulatoriali (+3,2%) ed ai consigli telefonici (+1,2%).

Dato strutturale anno 2020

Punti di continuità assistenziale	26
di cui:	
solo notturni	1
solo prefestivi/festivi	1
medici titolari di incarico a tempo indeterminato	45
medici titolari di incarico a tempo determinato	83

Specialistica ambulatoriale

Nei primi due mesi del 2020 l'Azienda USL di Modena ha portato avanti il proprio impegno per la garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale, cercando in particolare di ottemperare al rispetto dei tempi di attesa previsti per le prestazioni oggetto di monitoraggio regionale.

Successivamente, a causa dell'emergenza sanitaria Covid 19, in coerenza con le indicazioni regionali dal 9 marzo al 4 maggio 2020 sono state sospese le visite e gli esami programmati non urgenti, mentre sono state garantite le prestazioni urgenti e i controlli per i cittadini con patologie rilevanti croniche e rare. A seguito della DGR 404/2020, l'Azienda USL di Modena insieme all'AOU e all'Ospedale di Sassuolo S.p.A. ha attivato il programma di riavvio dell'attività ordinaria di specialistica ambulatoriale che ha consentito da un lato di recuperare gli appuntamenti non erogati durante il periodo emergenziale, dall'altro di riaprire la prenotazione per le nuove prescrizioni nel rispetto delle misure igienico-sanitarie per la prevenzione del contagio.

Parallelamente si è cercato di assicurare e favorire la possibilità di prenotazione da parte dei cittadini. Se l'emergenza pandemica ha comportato la chiusura dell'accesso fisico ai punti unici di prenotazione, questi hanno comunque continuato la loro attività tramite contatto telefonico. Ad agosto 2020 è stata estesa alla rete delle farmacie la prenotabilità delle prestazioni richieste con priorità di accesso B, definendo un apposito protocollo operativo. Sono inoltre proseguite le attività di prenotazione tramite call contact center, ipermercati e supermercati, CUP-web, Fascicolo Sanitario Elettronico, App aziendale e regionale.

Compartecipazione alla spesa sanitaria

Le Delibere di Giunta Regionale n.2075/2018 e n.2076/2018 di fine anno hanno rimodulato le modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria, nonché la revisione delle modalità di compartecipazione a favore delle famiglie con 2 figli o più, per i residenti in regione: una quota base senza quota aggiuntiva per ricetta di specialistica ambulatoriale e nessuna quota fissa per i farmaci di fascia A per i redditi di nucleo familiare inferiori a 100.000 €, lasciando invariata la precedente fascia RE4 (reddito di nucleo familiare superiore a 100.000 €); l'esenzione del ticket per i nuclei familiari con 2 o più figli.

L'attuazione delle due DGR a valere dal 01.01.2019 ha influito pertanto:

- sulla specialistica ambulatoriale,
- sulla spesa farmaceutica convenzionata,
- sul livello di richiesta di prestazioni sanitarie da parte dei cittadini e di prescrizioni farmaceutiche, con un conseguente aumento di domanda alla quale far fronte per il rispetto dei tempi di attesa con maggiore produzione e di ricorso ad Aziende del territorio, privato accreditato compreso.

Sviluppo dei processi di cura territoriali: Case della Salute, Ospedali di Comunità, Hospice

Case della Salute

Tra la fine del 2019 e l'inizio del 2020 è proseguita l'implementazione delle attività cliniche specialistiche e l'ulteriore sviluppo delle attività di presa in carico della cronicità negli ambulatori infermieristici presso le Case della Salute.

È stato presentato il progetto CasaLab e sono state avviate iniziative di coinvolgimento della popolazione in diversi distretti.

Nel corso del 2020 a seguito della pandemia è stato necessario sospendere gran parte delle attività proprie delle CdS, almeno fino al mese di maggio; successivamente le attività sono riprese recuperando quanto precedentemente sospeso. Sono rimaste sospese, o hanno subito flessioni in termini di volumi di attività garantiti, le diverse attività legate alla presa in carico dei pazienti cronici.

Avviato il progetto pilota di somministrazione della terapia oncologica presso la Casa della Salute, grazie al monitoraggio ematico con POCT preliminare alla somministrazione della terapia oncologica (esperienza della Casa della Salute di Fanano) garantita da un oncologo in loco.

Tra i più rilevanti risultati conseguiti in ambito organizzativo preme evidenziare l'ampliamento dell'offerta per prestazioni ad alta incidenza che è stata garantita attraverso la condivisione delle piattaforme (ambulatori, anche chirurgici, radiologie) con ottimizzazione dell'uso delle risorse (tecnologiche e di personale) grazie al progressivo coinvolgimento di equipe provinciali (di diverse Aziende) chiamate a garantire prestazioni, chirurgiche ma anche specialistiche, in sedi diverse da quelle di provenienza.

L'ambito ambulatoriale e della diagnostica strumentale ha visto la progressiva attivazione di team multidisciplinari negli ambiti dell'otorinolaringoiatria, broncoscopia, riabilitazione, cardiologia, oncologia, oculistica, nefrologia dialisi, endoscopia digestiva, dermatologia, radiologia, anatomia patologica.

Avvio, in area nord, del trattamento della degenerazione maculare con incrementi della produzione (oltre 850 trattamenti su base annua).

La Direzione dell'Azienda USL ha nominato i 7 Responsabili Organizzativi delle Case della Salute nei rispettivi Distretti.

Attualmente, nel territorio provinciale modenese, sono attive 15 Case della Salute, nello specifico sono:

- CdS Novi di Modena – Rovereto «Manuela Lorenzetti» (Distretto di Carpi);
- CdS Finale Emilia «Finale Emilia» (Distretto di Mirandola);
- CdS Cavezzo «Antonio Delfini» (Distretto di Mirandola);
- CdS Bomporto «Dott. Roberto Bertoli» (Distretto di Castelfranco Emilia);
- CdS Castelfranco Emilia «Regina Margherita» (Distretto di Castelfranco Emilia);
- CdS Spilamberto «Nicolaus Machella» (Distretto di Vignola);

- CdS Guiglia «La Carrucola» (Distretto di Vignola);
- CdS Sassuolo «Orizzonti di Salute» (Distretto di Sassuolo);
- CdS Montefiorino «Valli Dolo Dragone Secchia» (Distretto di Sassuolo);
- CdS Fanano «Cimone» (Distretto di Pavullo);
- CdS Pievepelago «Alto Frignano» (Distretto di Pavullo);
- CdS Modena Nord «Prof. G. P. Vecchi» (Distretto di Modena), inaugurata il 22 settembre 2020;
- CdS Concordia «Concordia Sulla Secchia» (Distretto di Mirandola);
- CdS Formigine «Formigine» (Distretto di Sassuolo);
- CdS Formigine «Casinalbo» (Distretto di Sassuolo);

Unitamente alle Case della Salute già attive, l'Azienda USL di Modena, in collaborazione con gli EE.LL. del territorio, stanno lavorando alla realizzazione futura di ulteriori CdS:

- CdS Mirandola (Lavori in esecuzione);
- CdS S. Felice sul Panaro (MI) (In progettazione);
- CdS Carpi (Lavori in esecuzione). L'inaugurazione della nuova struttura è prevista per l'anno 2022.
- CdS Modena Polo Sud Ovest, Via Panni (In programmazione);
- CdS di Formigine «Villa Bianchi» (SA) (Lavori in esecuzione);
- CdS Montese (VI) (In progettazione);
- CdS Vignola (In programmazione).
- CdS Castelnuovo Rangone (VI) (In progettazione);
- CdS Zocca (VI) (In progettazione);
- CdS Soliera (Distretto di Carpi) (In progettazione).
- CdS Ex Ospedale Estense (MO) (In progettazione);
- CdS Campogalliano (Distretto di Carpi) (In programmazione).

Osco

Ad oggi sono già attivi l'OSCO di Castelfranco Emilia con 20 PL e l'OSCO di Fanano con 14 PL. I cui indici di utilizzo sono in linea con gli attesi regionali caratterizzandosi in fatti per una DM inferiore ai 18 gg, una provenienza di pazienti dal territorio pari a 15 -20 % ed una percentuale di re-ricoveri intorno al 10 %, sistematica infine l'adozione dei PAI.

Oltre all'offerta di assistenza intermedi, per quei pazienti dimessi dagli ospedali che, pur non presentando più una patologia acuta, hanno ancora bisogno di cure difficilmente gestibili a domicilio o hanno malattie croniche che richiedono controlli periodici e terapie particolari, in occasione della pandemia queste strutture hanno assicurato anche un supporto alla gestione dei pazienti covid positivi. Per tale ragione in aggiunta ai 2 OsCo già presenti sono state attivate, in emergenza, altre due ulteriori strutture OSCO Novi (14 letti) e Soliera (21 letti).

Prosegue il percorso di attivazione degli OSCO previsti dalla programmazione locale in accordo con la DGR 2040/2015 ed il PSSR 2017/2019. Nello specifico sono in programmazione le seguenti strutture:

- OSCO di Carpi: è stata individuata una struttura, di proprietà del comune, idonea per la realizzazione di un OSCO di 20-22 PL.
- OSCO di Finale Emilia: Lavori in corso per la realizzazione di un OSCO di 20 PL.
- OSCO di Vignola: in fase di individuazione del terreno, nel comune di Vignola, sul quale progettare e realizzare ex novo una struttura con 14 PL.
- OSCO di Sassuolo: in fase di valutazione per l'individuazione di terreno o fabbricato da ristrutturare con 20 PL nel distretto di Sassuolo.
- OSCO di Modena: in fase di valutazione con il Comune di Modena per l'individuazione di terreno o fabbricato da ristrutturare con 20 PL.

Cure palliative

La rete provinciale delle cure palliative risulta consolidata e operativa da tempo in tutti i distretti come quella dei medici inter pares. Nell'ambito delle Cure Palliative sono stati assunti come prioritari gli obiettivi di informazione ai cittadini sulla rete di assistenza e di presa in carico dei pazienti in fase terminale al fine di evitare il ricovero ed il decesso in ospedale per i pazienti oncologici o affetti da altre patologie gravi, assicurando cure attive e globali rivolte alle persone la cui malattia non risponde più ai trattamenti specifici. Nel corso degli ultimi 18 mesi è stato perseguito l'obiettivo di promuovere la migliore qualità di vita possibile per i malati e le loro famiglie, quando non si può guarire o prolungare la vita.

Le attività messe in atto nel corso dello scorso anno, hanno quindi lo scopo di:

- Ridurre i sintomi che causano sofferenza, prima di tutto il dolore;
- Offrire un sostegno al malato e alla sua famiglia in ogni fase della malattia;
- Non ritardare né accelerare la morte, ma contrastare qualsiasi forma di accanimento terapeutico e qualsiasi forma di eutanasia;
- Coinvolgere e sostenere i familiari o altre persone che assistono i malati.

In tal senso è stata implementata la pagina web presente sul sito dell'Azienda per informare i cittadini sulla rete delle Cure Palliative (<http://www.ausl.mo.it/flex/cm/pages/ServeBLOB.php/L/IT/IDPagina/98>).

Negli ultimi anni è stata inoltre completata la rete per quanto riguarda il nodo degli Ambulatori delle Cure Palliative, ora presenti in tutti i distretti.

Progetto di sviluppo della rete di cure palliative pediatriche (cpp): nodo territorio Il progetto di sviluppo della rete di cure palliative pediatriche prevede di rafforzare il ruolo del PLS come responsabile clinico-terapeutico del piccolo paziente fornendogli i supporti necessari per esercitare al meglio ruolo e per garantire uno standard di presa in carico omogeneo.

Hospice

I nodi della rete delle Cure Palliative sui quali si articolano e vengono erogati i servizi e la presa in carico dei pazienti sono 4: domicilio, ambulatorio, ospedale e Hospice. L'Azienda è impegnata a rafforzare tale rete e completarne tutti i nodi. Il lavoro è stato preceduto da azioni di coinvolgimento della cittadinanza, del volontariato e degli EE.LL., da tutte le azioni organizzative necessarie all'avvio di un nuovo servizio che completa il già elevato grado di copertura offerto delle cure domiciliari e dagli altri nodi.

Nel 2° semestre 2019 sono stati completati i lavori ristrutturazione dell'Hospice di Castelfranco Emilia. Negli stessi mesi è stata selezionata l'equipe multi professionale ad esso dedicata che ha seguito un intenso iter formativo curato dalla RLCP. Da Gennaio 2020 è attivo il primo Hospice territoriale dell'Azienda USL che nonostante l'emergenza COVID ha ospitato oltre 200 pazienti nel 2020. E' stato messo a punto un sistema di accesso che vede protagonisti tutti i professionisti della RLCP. Nel corso del primo anno non si registrano reclami e numerosi sono stati gli attestati di stima e gratitudine.

La programmazione provinciale prevede il completamento della rete con almeno una struttura per area, più in particolare:

- Hospice Territoriale Modena: Villa Montecuccoli. Firmato protocollo di intesa con Comune e Fondazione Hospice Modena per la realizzazione di un Hospice a Villa Montecuccoli (maggio 2019); realizzato studio di fattibilità per struttura da 14 posti letto, in corso progettazione definitiva AUSL – Comune - Fondazione; Valore complessivo investimento € 5.900.000. Finanziato con ex art. 20 L.67/1988 (V Fase – 1° STRALCIO) per € 3.900.000 più ulteriori risorse in fase di sottoscrizione per complessivi € 4.952.632.
- Hospice area Sud: individuato un terreno nel comune di Fiorano Modenese, che è già stato acquistato dall'Associazione «Amici per la vita», che ha manifestato la volontà di volerlo donare all'Azienda USL. In fase di stesura del progetto di fattibilità per una struttura da 14 posti letto. Approvato il Documento Preliminare, in corso Progettazione di fattibilità tecnica ed economica.
- Hospice Area Nord: la costituzione dalla Fondazione «Hospice Area Nord San Martino Onlus» finalizzata a reperire i fondi per la realizzazione di un Hospice di area nord potrà condurre al completamento della rete delle cure palliative. Effettuato progetto definitivo da parte della Fondazione per l'ottenimento dei necessari pareri degli enti competenti.

Percorso nascita e contrasto alla violenza

Sul Percorso Nascita, accanto a molti obiettivi confermati (numero parti cesarei e l'assistenza alle donne gravide da parte dei consultori), l'Azienda è stata 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, tra cui l'implementazione di progetti e di tutte le azioni a sostegno del punto nascita di Mirandola: a tale proposito a livello dei consultori di Area Nord (Carpi e Mirandola) è stato attuato il progetto della "gravidenza monitorata", ovvero dell'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) alle donne in gravidanza non seguite dai consultori ma da specialisti esterni sia convenzionati che privati. E' stata curata la comunicazione di tale percorso ai MMG del distretto, in modo da diffondere la possibilità di invio delle donne da parte loro. Si è inoltre implementato il passaggio di dati dalle cartelle computerizzate consultoriali alle cartelle dei punti nascita, per agevolare il flusso di informazioni da e verso il punto nascita e favorire la sicurezza e l'appropriatezza delle cure.

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 quanto riguarda il contrasto alla violenza nel 2020 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 attive, con protocolli e referenti individuati.

Consultori familiari DACP

L'attività dei consultori familiari, offerta garantendo il supporto e l'assistenza alla donna, alla coppia e alla famiglia, è svolta oltre che nelle sedi dei consultori, negli spazi giovani e negli spazi donne immigrate ed è sinteticamente richiamata nella tabella che segue:

DISTRETTO	Gravide in carico 2017	Gravide in carico 2018	Gravide in carico 2019	Gravide in carico 2020	Certificato IVG 2017	Certificato IVG 2018	Certificato IVG 2019	Certificato IVG 2020	Utenti 2017	Utenti 2018	Utenti 2019	Utenti 2020
CARPI	534	502	478	539	119	91	90	92	6.434	6.809	7.280	5.605
MIRANDOLA	345	367	400	426	77	55	24	61	2.740	3.048	3.203	2.494
MODENA	1.094	1.213	1.001	899	272	188	137	110	10.994	11.179	12.320	9.701
SASSUOLO	649	594	580	547	110	106	87	90	5.024	5.143	5.679	4.618
PAVULLO	176	177	202	199	14	16	22	34	2.207	2.455	2.817	2.156
VIGNOLA	665	536	490	499	76	55	25	34	5.355	5.605	5.914	4.381
CASTELFRANCO EMILIA	424	432	368	371	24	43	30	45	5.368	5.714	6.106	4.553
AUSL TOTALE	3.887	3.821	3.519	3.480	692	554	415	466	34.540	36.540	43.319	33.508

Per utenti totali si intendono gli utenti delle attività ambulatoriali, escluso il pap test e le attività di educazione sanitaria

Dai dati emerge che nel corso del 2020:

- il numero totale di gravide prese in carico dal consultorio nell'anno 2020 risulta sostanzialmente invariato rispetto al 2019, risente della riduzione delle donne in gravidanza(come riscontrato dalla generale riduzione dei nati) principalmente nei distretti di Modena e Sassuolo, con riduzione significativa a carico delle gravidanze nelle donne immigrate, mentre soprattutto in area nord si rileva un sensibile incremento delle gravide assistite nei consultori essendo stata offerta l'assistenza anche a pazienti provenienti da specialisti privati e convenzionati esterni che in periodo pandemico non potevano esercitare la loro professione.
- sono aumentati i certificati IVG, pur essendo garantita la contraccezione e la contraccezione di emergenza nei consultori di tutti i distretti : tale dato è spiegabile almeno in parte con l'afflusso ai consultori di una parte di utenza che in altre circostanze si rivolge a specialisti extra-consultoriali (nel 2019 il 33,4%).
- sono ridotti i numeri degli utenti totali nei consultori di tutti i distretti, in merito al periodo dapprima di lockdown con chiusura degli ambulatori ginecologici programmati , e successivamente con aperture regolamentate da accessi programmati (compreso lo spazio giovani e lo spazio donne immigrate).

Disturbi cognitivi e demenze

L'attuazione del Piano regionale Demenze (DGR n.990/2016), nell'anno 2019 ha perseguito azioni di definizione di specifici PDTA a livello locale e di riduzione di ricoveri inappropriati delle persone con demenza, anche in età giovanile. Il 2019 ha visto il consolidamento della UOC Disturbi Cognitivi e Demenze (istituita con delibera DG n° 290 del 12.10.2017) con la nomina del Direttore (delibera DG n° 028 del 28.01.2019) e l'attribuzione del personale dedicato. La struttura complessa ha avuto la funzione di centralizzare le attività precedentemente attribuite al Programma Aziendale Demenze con l'obiettivo del Governo delle attività, percorsi, procedure e monitoraggio degli indicatori previsti dal PDTA interaziendale - Piano Diagnostico Assistenziale Terapeutico per le Demenze: accesso, diagnosi e cura, continuità assistenziale e cure palliative. L'obiettivo del PDTA è quello di definire il percorso assistenziale di presa in carico ed accompagnamento della persona con demenza e dei suoi familiari, con particolare attenzione alla domiciliarità ed all'attivazione dei vari servizi presenti sul territorio, prendendo in considerazione l'offerta complessiva sanitaria, sociale e socio-sanitaria erogata dalle Aziende USL, dai Comuni, dalle Asp, dalle cooperative sociali, dal privato profit e non profit, dal volontariato e dagli enti/servizi del terzo settore. L' AUSL di Modena ha recepito tutte le indicazioni del nuovo progetto regionale demenze (DGR 990/2016) , del Piano Nazionale Demenze (G.U. n° 9 del 13.01.2015) e della realizzazione del PDTA (DGR 159/2019) attraverso la realizzazione dei 4 obiettivi del piano: 1) interventi e misure di politica sanitaria e socio-sanitaria: realizzazione della mappa dei servizi e del sistema informativo aziendale (attraverso il sistema KNOWAGE) avviato nel 2019 e completato nel 2020; 2) creazione di una rete integrata per le demenze: organizzazione della rete integrata attraverso i CDCD ed i collegamenti di questi ultimi con la rete ospedaliera e territoriale; 3) strategie ed interventi per l'appropriatezza delle cure: realizzazione del PDTA interaziendale (AUSL , AOU, NOS) dedicato alle demenze completato nel 2020 e completamento del percorso dedicato alle demenze giovanili (luglio 2020) ; 4) aumento della consapevolezza e riduzione dello stigma per il miglioramento della qualità della vita: settimana Alzheimer (settembre di ogni anno), partecipazione al Caregiver Day (maggio di ogni anno) e progetti con associazioni (Centri di Incontro/Caffè Alzheimer , terapia

occupazionale a domicilio, Cogs Club, Co-housing, Dementia Friendly Community).

Per la prima volta, grazie al nuovo sistema informativo aziendale di rilevazione, è stata ottenuta la prevalenza epidemiologica della demenza in provincia di Modena in base all'applicazione del nuovo algoritmo regionale basato sui flussi amministrativi (DGR 159/2019).



PROGETTO DISTURBI COGNITIVI - POP. 18-120 ANNI

Fonte dati: Algoritmo demenze (ADIWEB, flussi SDO, FAR, FED e banca dati esenzioni)

Pop. con demenza da algoritmo di patologia per distretto di residenza

↑ Distretto residenza	↑ Anno			
	2019		2020	
	Prevalenti all'1/1	Nuovi casi	Prevalenti all'1/1	Nuovi casi
CARPI	1.833	446	1.924	430
MIRANDOLA	1.683	345	1.778	406
MODENA	3.366	786	3.395	721
SASSUOLO	1.903	402	1.986	431
PAVULLO NEL FRIGNANO	822	215	826	167
VIGNOLA	1.320	340	1.354	300
CASTELFRANCO EMILIA	1.077	229	1.108	255
Totale	12.004	2.763	12.371	2.710

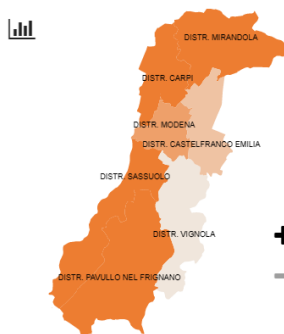
Popolazione con disturbi cognitivi da algoritmo di patologia per genere e classe di età

↑ Fascia di età	↑ Anno							
	2019				2020			
	F		M		F		M	
Prevalenti	Nuovi casi	Prevalenti	Nuovi casi	Prevalenti	Nuovi casi	Prevalenti	Nuovi casi	
<65 anni	172	40	213	58	184	40	238	57
65-74 anni	605	150	513	149	588	117	556	157
75-84 anni	2.707	657	1.657	420	2.685	581	1.699	427
85-94 anni	3.870	767	1.484	375	4.040	801	1.535	363
>=95 anni	659	113	124	34	716	127	130	40
Totale	8.013	1.727	3.991	1.036	8.213	1.666	4.158	1.044

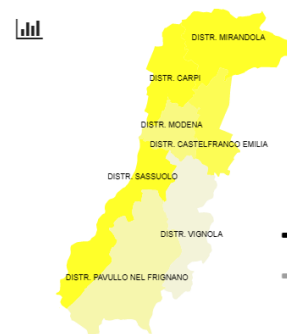
Prevalenza e incidenza standardizzate per genere ed età della pop. con demenza all'1/1/2020 (per 1.000 ab. 18-120 anni)

↑ Distretto residenza	↑ Anno	
	Prevalenza	Incidenza
CARPI	22,0‰	4,9‰
MIRANDOLA	23,5‰	5,4‰
MODENA	20,0‰	4,3‰
SASSUOLO	21,3‰	4,6‰
PAVULLO NEL FRIGNANO	20,7‰	4,1‰
VIGNOLA	17,8‰	3,9‰
CASTELFRANCO EMILIA	19,6‰	4,5‰
Totale	20,7‰	4,5‰

Prevalenza standardizzata per genere ed età della popolazione con demenza all'1/1/2020 (per 1.000 ab. 18-120 anni)



Incidenza standardizzata per genere ed età della popolazione con demenza all'1/1/2020 (per 1.000 ab. 18-120 anni)



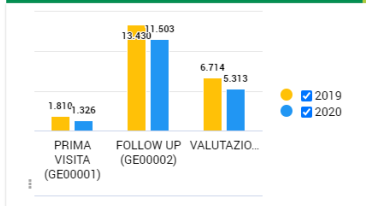
L'analisi delle prestazioni dei CDCD, ottenute dal nuovo sistema aziendale di rilevazione (<https://biperformance.ausl.mo.it/knowage>) evidenzia una flessione delle prestazioni 2020 vs il 2019 legate all'epidemia COVID-19 anche se alcune attività sono proseguite in remoto (1045 prestazioni eseguite in remoto non rilevate dal sistema) con un trend comunque in espansione a partire da ottobre 2020 in rapporto alla domanda a livello ambulatoriale, domiciliare e di consulenza presso la rete ospedaliera e le CRA (case-residenza) della provincia.

NUMERO TOTALE PRESTAZIONI

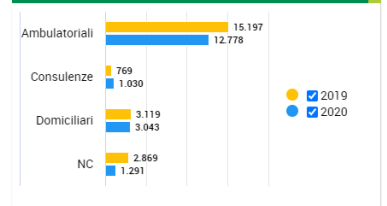
Periodo precedente: 21954
Periodo selezionato: 18142

Fare click sull'icona a fianco della tipologia di prestazioni per visualizzare l'analisi di dettaglio

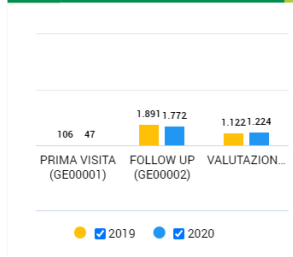
TOTALE PRESTAZIONI PER TIPOLOGIA



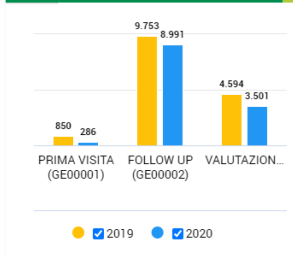
TOTALE PRESTAZIONI PER CLASSIFICAZIONE



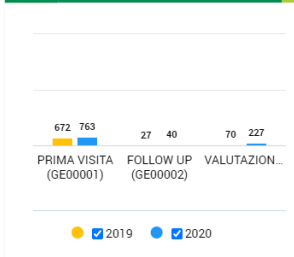
VISITE DOMICILIARI



VISITE AMBULATORIALI



CONSULENZE



CLASSIFICAZIONE N/D

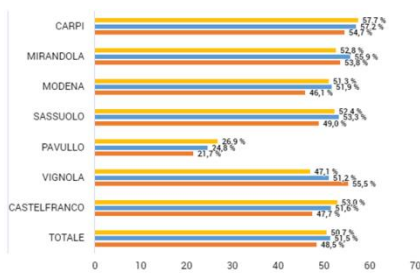


Il sistema informativo permette di monitorare anche l'andamento del progetto disturbi cognitivi MMG che prevede la presa in carico ed il monitoraggio dei pz con demenza seguiti dalla medicina generale a livello di:

- percentuale di arruolamento da parte della medicina generale sui casi annuali stimati (la media aziendale 2018-2020 si attesta sul 50 % a fronte di un indicatore del 70 %);

Arruolamento nel progetto di disturbi cognitivi di pazienti con diagnosi di demenza IN CARICO AI MMG ADERENTI - dati dei primi 12 mesi per Distretto

Età minima selezionata: 18 anni
Età massima selezionata: 120 anni



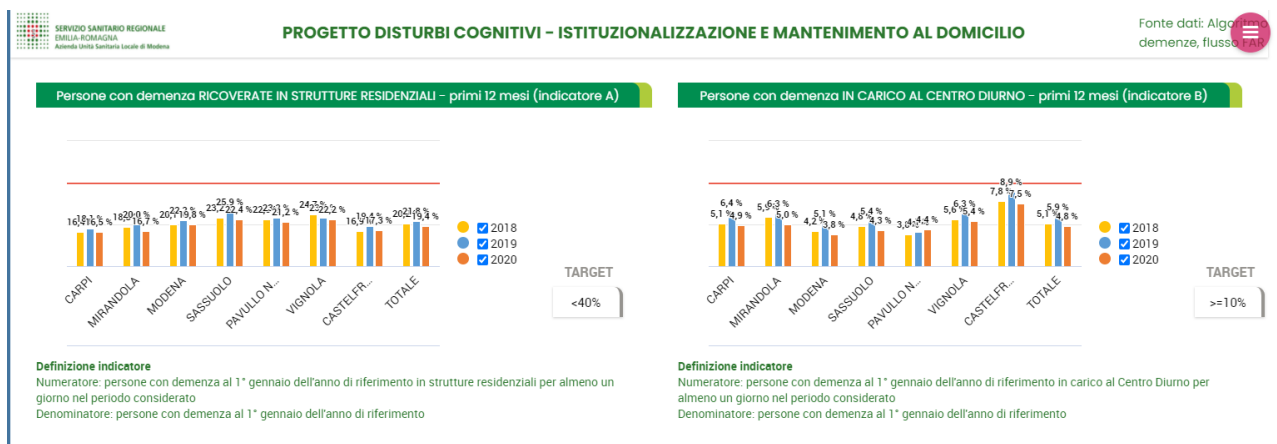
Distretto residenza	2018		2019		2020		% in carico
	Num.	Den.	Num.	Den.	Num.	Den.	
CARPI	983	1.704	1.048	1.833	1.052	1.924	54,7%
MIRANDOLA	848	1.605	940	1.683	956	1.778	53,8%
MODENA	1.672	3.262	1.746	3.366	1.565	3.395	46,1%
SASSUOLO	976	1.862	1.015	1.903	974	1.986	49,0%
PAVULLO	210	780	204	822	179	826	21,7%
VIGNOLA	582	1.235	676	1.320	751	1.354	55,5%
CASTELFRANCO	563	1.062	556	1.077	528	1.108	47,7%
TOTALE	5.834	11.510	6.185	12.004	6.005	12.371	48,5%

Definizione indicatore
Num. (numeratore): pazienti con un contratto (mod. A) di presa in carico MMG attivo nel periodo considerato (almeno un giorno)
Den. (denominatore): persone con demenza al 1° gennaio dell'anno di riferimento

- attivazione di assistenza domiciliare integrata (ADI) per i casi di demenza : viene superato l'indicatore di riferimento del 10 % in tutti i Distretti;



3. istituzionalizzazione : la media dei ricoveri in CRA delle persone con diagnosi di demenza seguite dai MMG si attesta intorno al 20 % e quindi ben al di sotto dell'indicatore target del 40 % evidenziando una buona tenuta del progetto sul mantenimento a domicilio anche in relazione al punto 2; deve invece essere incrementato il ricorso al Centro Diurno (media del 7 % in rapporto all'indicatore target del 10 %);

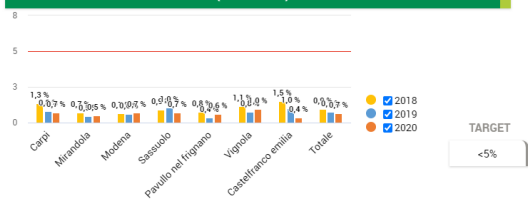


4. accesso al PS/ricoveri ospedalieri dei casi seguiti dai MMG: il ricorso al Pronto Soccorso nel sistema ospedaliero provinciale per i casi di demenza si mantiene al di sotto dell'indicatore target del 5 % mentre il ricovero in ospedale dei pz con demenza si mantiene più alto (media del 10 % verso un indicatore target del 5 %) nel triennio 2018-2020 anche in relazione a complicanze non strettamente legate alla demenza quali cadute, patologie intercorrenti, stress assistenziale del caregiver.

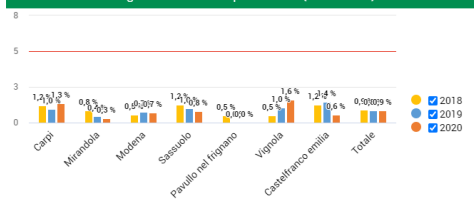
Relazione sulla gestione - anno 2020

PROGETTO DISTURBI COGNITIVI - ACCESSI PS PER DISTURBI DEL COMPORTAMENTO

Persone con demenza e almeno un accesso in PS con diagnosi di demenza - primi 12 mesi (Indicatore A)



Persone in gestione integrata con MMG per demenza e almeno un accesso in PS con diagnosi di demenza - primi 12 mesi (Indicatore B)



Definizione indicatore

Numeratore: accessi in PS per disturbi del comportamento (diagnosi 290*, 294*, 331*, 2912*, 0461*, 29282) di pazienti già noti per demenza (da algoritmo aggiornato all'1/1 dello stesso anno) nel periodo considerato
Denominatore: persone con demenza al 1° gennaio dell'anno di riferimento

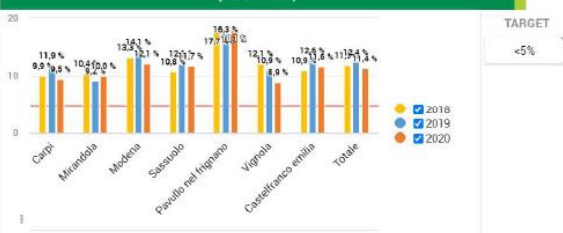
Definizione indicatore

Numeratore: accessi in Pronto Soccorso per disturbi del comportamento (diagnosi 290*, 294*, 331*, 2912*, 0461*, 29282) di a pazienti con modulo A per demenza attivo
Denominatore: persone con modulo A per demenza attivo

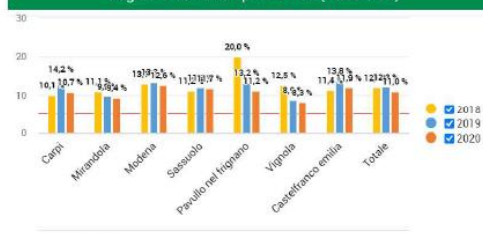
Anno	Distretto residenza								
	Carpi	Mirandola	Modena	Sassuolo	Pavullo nel frignano	Vignola	Castelfranco emilia	Totale	
2018	Accessi PS con diagnosi di demenza	54	26	59	50	22	49	33	293
	Persones con accesso PS di cui già noti da algoritmo demenze (ind. A)	47	26	55	48	21	45	29	271
	di cui con mod. A demenze attivo (ind. B)	12	7	9	12	1	3	7	51

PROGETTO DISTURBI COGNITIVI - RICOVERI PER DISTURBI DEL COMPORTAMENTO

Persone con demenza e almeno un ricovero con diagnosi di demenza - primi 12 mesi (Indicatore A)



Persones in gestione integrata con MMG per demenza e almeno un ricovero con diagnosi di demenza - primi 12 mesi (Indicatore B)



Definizione indicatore

Numeratore: ricoveri per disturbi del comportamento (diagnosi 290*, 294*, 331*, 2912*, 0461*, 29282) di pazienti già noti per demenza (da algoritmo aggiornato all'1/1 dello stesso anno) nel periodo considerato
Denominatore: persone con demenza al 1° gennaio dell'anno di riferimento

Definizione indicatore

Numeratore: ricoveri per disturbi del comportamento (diagnosi 290*, 294*, 331*, 2912*, 0461*, 29282) di pazienti con modulo A per demenza attivo
Denominatore: persone con modulo A per demenza attivo

Viene pertanto mantenuto l'obiettivo di favorire la deospedalizzazione del pz con demenza e riorganizzare il percorso ospedale- territorio per gli anziani con demenza al fine di migliorare l'appropriatezza al ricovero ospedaliero della persona con demenza e favorirne la dimissione nella rete attraverso il monitoraggio del DRG 429 ("Disturbi organici e ritardo mentale") in cui rientrano le demenze ad elevato rischio di inapproprietezza secondo le indicazioni regionali ("...i ricoveri per DRG 429, sono da ritenersi potenzialmente inappropriati in quanto un'adeguata presa in carico territoriale è in grado di evitare il ricovero in ambiente ospedaliero..."). Questo è in stretta relazione con l'attivazione (che è stata realizzata) del percorso urgenze per i disturbi comportamentali legati a demenza e/o delirium a livello di tutti i CDCD provinciali e con la garanzia della uniformità dei percorsi di accesso e di presa in carico dell'anziano con demenza nella rete dei servizi attraverso l'interazione con i PUASS (Punto Unico di Accesso Socio-Sanitario) distrettuali, la uniformità del sistema di valutazione presso le UVM di 2° livello per l'accesso ai servizi specialistici per le demenze e dell'anziano complesso della provincia, l'applicazione e la diffusione del protocollo CDCD-CSM (Centro di Salute Mentale) in tutto il territorio provinciale a garanzia di quanto previsto dalle linee di indirizzo regionali ed aziendali.

Assistenza domiciliare

L'assistenza domiciliare rientra tra le prestazioni di tipo sanitario e socio-assistenziale, con la finalità di mantenere il più possibile al domicilio i pazienti fragili in alternativa alla residenzialità o all'ospedalizzazione e garantisce percorsi di cura personalizzati basati sull'integrazione di figure professionali sanitarie e sociali.

Prevede la presa in carico del paziente da parte di una équipe di professionisti (MMG, infermieri, medici specialisti, fisioterapisti, assistenti sociali, assistenti di base e il volontariato) e, in relazione ai bisogni assistenziali della persona, si articola su livelli di intensità delle cure fornite.

La tabella che segue riporta i pazienti assistiti a domicilio suddivisi per tipologia di assistenza e per Distretto (2019/2020).

	CP		ADI3		ADI2		ADI1		ADP		ADR	
	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020	2019	2020
Carpi	307	315	117	125	56	83	341	244	319	372	33	32
Castelfranco	189	182	22	28	41	51	340	284	413	355	8	4
Mirandola	137	169	86	93	43	49	497	425	570	557		
Modena	447	517	104	117	30	29	1303	1256	1349	1284	390	321
Pavullo	75	82	61	46	47	25	200	159	92	149	62	57
Sassuolo	184	174	202	222	184	183	655	642	755	700	150	146
Vignola	178	169	106	98	65	85	106	101	461	404	16	15
Totale	1517	1608	698	729	466	505	3442	3111	3959	3821	659	575

Il Piano regionale di governo delle liste di attesa (PRGLA) per prestazioni di Specialistica Ambulatoriale

Nel 2020 le attività di specialistica ambulatoriale per il governo dei tempi di attesa hanno risentito pesantemente dell'emergenza pandemica Covid 19. Ciò nonostante, in applicazione della DGR n. 603/2019 "Piano regionale di governo delle liste di attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021" e in continuità con il lavoro svolto negli anni precedenti, l'Azienda USL di Modena, in collaborazione con l'AOU e l'Ospedale di Sassuolo S.p.A., ha portato avanti le azioni previste nel Programma Attuativo Aziendale (PAA). In particolare, dal 1° marzo 2020 sono diventate operative le nuove modalità di prescrizione, prenotazione e rendicontazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale introdotte dal PRGLA; poiché tale data ha coinciso con l'avvio della fase emergenziale, le nuove modalità operative sono state ricondivise con i prescrittori anche a settembre 2020. Nei mesi di gennaio e febbraio 2020 l'Azienda USL ha inoltre proseguito il proprio impegno per assicurare la continuità delle disponibilità per le prestazioni di specialistica ambulatoriale: partendo dal monitoraggio quotidiano dei posti a CUP per le visite e gli esami oggetto di rilevazione regionale MAPS, in caso di carenza ha attivato i diversi erogatori per ottenere incrementi dell'offerta, privilegiando la produzione interna delle prestazioni dell'Azienda USL, dell'AOU e dell'Ospedale di Sassuolo S.p.A. e rivolgendosi, in caso di ulteriori necessità, alle strutture private accreditate.

Nel periodo 9 marzo-4 maggio 2020, a seguito dell'emergenza sanitaria Covid 19, è stata assicurata l'erogazione delle prestazioni urgenti e dei controlli per i cittadini con patologie rilevanti croniche e rare. Sono invece stati sospesi gli appuntamenti programmati non urgenti, informando i cittadini tramite l'invio di SMS.

In ottemperanza alla DGR 404/2020 e alla circolare 2/2020, l'Azienda USL di Modena insieme all'AOU, all'Ospedale di Sassuolo S.p.A. e con il supporto delle strutture private accreditate, ha predisposto e attuato un programma di riavvio delle attività ordinarie di specialistica ambulatoriale formalmente inviato in Regione con lettera a firma del Direttore Sanitario prot. AUSL 37804/20 del 05/06/2020. Il piano è stato articolato in due ambiti d'intervento.

1. Recupero delle prenotazioni non erogate nel periodo emergenziale: complessivamente quasi 158.000 prestazioni in regime SSN dal 9 marzo al 4 maggio 2020 presso le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate della provincia di Modena.

Le strategie messe in campo sono state diverse. Per le agende di ospedali e distretti è stata privilegiata la richiamata dei pazienti da parte degli specialisti per una valutazione clinica, che poteva portare a un accesso urgente o procrastinato oppure alla risoluzione del problema clinico "a distanza" senza necessità di prestazione in presenza (es. aggiustamento terapeutico). A tale scopo è stato definito un apposito protocollo. Per alcune casistiche, per le quali si è presupposto che la prestazione in presenza fosse necessaria, si è proceduto a ricontattare gli utenti, fornendo direttamente un nuovo appuntamento. Per altre tipologie di attività (es. RX) infine si è fatto ricorso al privato accreditato, anche per ottimizzare l'impiego delle risorse, in modo da lasciare alle strutture pubbliche quelle prestazioni che con maggiore probabilità avrebbero potuto portare a successivi approfondimenti o che avrebbero potuto rientrare nell'ambito di percorsi di presa in carico.

Per quanto riguarda le agende dei privati accreditati, le strutture hanno ricontattato i cittadini per dare loro una nuova prenotazione.

L'attività di recupero è stata monitorata periodicamente nell'ambito del Tavolo Tecnico Regionale dei Tempi di Attesa. Al 31 ottobre 2020, le prestazioni sospese in totale ammontavano a oltre 226.300, di cui il 98% risultava essere stato gestito.

2. Riapertura dell'accesso in prenotazione per le nuove prescrizioni. Le agende sono state riorganizzate sia in base alle indicazioni regionali e ai criteri igienico-sanitari per la prevenzione del contagio, sia in rapporto a valutazioni quali-quantitative dell'offerta, anche al fine di completare l'applicazione del PRGLA 2019-2021, soprattutto per quanto riguarda la presa in carico da parte dello specialista.

La prima attività a ripartire è stata quella dei Centri Prelievi, il 18 maggio 2020 con data delle prime disponibilità per il 20 maggio 2020.

Per quanto riguarda le visite e gli esami diagnostici, la riapertura a CUP è avvenuta per blocchi di prestazioni per branca in fasi temporali successive; la prima riattivazione è stata effettuata a partire dal 4 giugno 2020. Il cronoprogramma di riavvio delle attività ordinarie è stato periodicamente aggiornato e inviato al Tavolo Tecnico regionale dei Tempi di attesa. Entro il mese di settembre sono state riavviate le prenotazioni per tutte le specialità oggetto di monitoraggio con due sole eccezioni: l'odontoiatria (gennaio 2021) per difficoltà logistiche e organizzative legate soprattutto alla necessità di garantire la prevenzione del contagio; la geriatria (ottobre 2020), in quanto l'attività ambulatoriale è stata riorganizzata lasciando a prenotazione CUP solo le visite geriatriche non legate a problemi cognitivi, mentre l'accesso

ai Centri Disturbi Cognitivi e Demenze è tramite prenotazione diretta presso i centri stessi al fine di favorire la presa in carico dei pazienti sulle strutture di competenza distrettuale.

Il contesto dell'emergenza sanitaria Covid 19 ha portato l'Azienda USL di Modena anche a sperimentare modalità innovative di assistenza a distanza nell'ambito della specialistica ambulatoriale per cercare di limitare quanto più possibile gli spostamenti dei cittadini e gli accessi fisici alle strutture sanitarie garantendo al contempo la continuità delle cure soprattutto a pazienti con malattie croniche o in follow-up. In tale ambito, in coerenza con le indicazioni regionali, sono stati introdotti due nuovi strumenti, il colloquio telefonico significativo e in videochiamata, per seguire l'evoluzione di alcune situazioni cliniche, monitorare terapie o suggerire eventuali approfondimenti diagnostici. La sperimentazione è partita inizialmente come supporto all'attività di recupero degli appuntamenti sospesi e si è successivamente consolidata come modalità organizzativa innovativa di assistenza. Complessivamente nel periodo marzo-dicembre 2020 in Azienda USL sono stati effettuati 17.390 colloqui telefonici significativi e 743 colloqui in videochiamata. È stato inoltre attivato il progetto Specialista on call con l'obiettivo di strutturare una modalità di comunicazione telefonica rapida e facilmente accessibile in grado di fornire consulenza specialistica ai medici di medicina generale (MMG) per la gestione condivisa di casi clinici. La sperimentazione è partita a luglio 2020 nei Distretti di Modena e Castelfranco Emilia ed è poi diventata operativa a novembre 2020 in tutta la provincia. In totale nel 2020 il progetto Specialista on call ha ricevuto 837 chiamate da parte degli MMG.

Per quanto riguarda la produzione di prestazioni di specialistica ambulatoriale, nonostante le difficoltà legate alla gestione della pandemia Covid 19, in continuità con il lavoro svolto negli anni precedenti, è proseguito il potenziamento della capacità produttiva di prestazioni di diagnostica pesante da parte delle strutture pubbliche. In particolare a giugno 2020 è stata attivata una terza RM presso l'Ospedale di Sassuolo. Si è inoltre continuato a favorire l'integrazione dell'attività degli specialisti territoriali con quella degli specialisti ospedalieri, lavorando alla creazione di nuove reti provinciali negli ambiti dell'allergologia e delle epatopatie croniche. Riguardo all'attività dei privati accreditati, questa è stata periodicamente rimodulata al fine di favorire il recupero di visite ed esami sospesi durante la fase emergenziale e garantire soprattutto la continuità dell'offerta delle prestazioni richieste con priorità di accesso B sia attraverso l'attivazione di un percorso di accesso diretto sulle strutture aderenti per alcune prestazioni di diagnostica strumentale, sia attraverso una riconversione delle disponibilità presenti a CUP sui centri privati accreditati in grado di garantire anche una presa in carico degli eventuali approfondimenti diagnostici conseguenti all'accesso in urgenza.

Complessivamente, i costi per la specialistica erogata dalle strutture private accreditate provinciali e fuori provincia ammontano ad € 11.024.582. Tale valore è al netto del ticket incassato dal centro erogatore e comprensivo anche delle prestazioni di chirurgia ambulatoriale.

Per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena è stata confermata la quota di € 45.553.204 pari al tetto contrattuale 2019 e per l'Ospedale di Sassuolo S.p.A la quota di attività specialistica riconosciuta è di € 11.453.976 come previsto dal contratto 2020.

Numero di prenotazioni e indice di performance dei tempi di attesa delle prestazioni oggetto di monitoraggio regionale.

Azienda USL di Modena. Dati relativi utenti che accettano la disponibilità all'interno del proprio bacino territoriale (bacino 1). Priorità D.

Fonte: www.tdaer.it

Prestazioni	Monitoraggio tempi d'attesa Regione Emilia-Romagna (RER) Prestazioni specialistiche ambulatoriali di PRIMO ACCESSO Dati relativi agli utenti che accettano la disponibilità all'interno del proprio bacino territoriale Prenotazioni per settimana Dati relativi a: AUSL Modena e tipo prestazione: Tutti							
	GENNAIO - MARZO 2020		APRILE - GIUGNO 2020		LUGLIO - SETTEMBRE 2020		OTTOBRE - DICEMBRE 2020	
	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance	Numero Prenotazioni	Indice di performance
01 Visita Oculistica	6.135	85%	0	0	0	0	6.245	81%
02 Visita Urologica	1.385	99%	0	0	0	0	2.187	99%
03 Visita Fisiatrica	2.794	99%	0	0	0	0	2.511	100%
04 Visita Endocrinologica	1.367	98%	0	0	0	0	1.470	81%
05 Visita Neurologica	742	97%	0	0	0	0	1.152	99%
06 Visita Ortopedica	3.526	100%	0	0	0	0	3.469	98%
07 Visita Oncologica	16	100%	0	0	0	0	15	87%
08 Visita Cardiologica	3.206	96%	0	0	0	0	3.343	91%
09 Colonscopia	1.502	93%	0	0	0	0	1.503	100%
10 EMG	2.693	100%	0	0	0	0	2.551	100%
11 Ecocolordoppler	4.984	100%	0	0	0	0	5.856	99%
12 Ecografia Addome	5.761	97%	0	0	0	0	5.927	94%
13 Gastrosocopia	1.241	100%	0	0	0	0	1.440	100%
14 TAC del Capo	572	100%	0	0	0	0	381	96%
15 TAC Addome	553	100%	0	0	0	0	534	100%
16 RMN Cerebrale	849	98%	0	0	0	0	965	100%
17 RMN Addome	226	95%	0	0	0	0	406	100%
18 RMN della Colonna	2.390	100%	0	0	0	0	3.028	100%
22 Visita Ginecologica	1.154	99%	0	0	0	0	599	87%
23 Visita Dermatologica	4.339	99%	0	0	0	0	4.376	86%
24 Visita Otorinolaringoiatrica	2.449	99%	0	0	0	0	3.017	98%
25 Visita Chirurgia Vascolare	196	100%	0	0	0	0	169	95%
26 TAC Rachide e Speco vertebrale	307	100%	0	0	0	0	194	97%
27 TAC Bacino	28	100%	0	0	0	0	16	94%
28 TAC Torace	687	100%	0	0	0	0	656	100%
29 Ecografia Mammella	358	99%	0	0	0	0	252	94%
34 Ecocolordoppler Cardiaca	2.433	99%	0	0	0	0	2.203	100%
35 Elettrocardiogramma	5.352	99%	0	0	0	0	4.615	98%
36 Elettrocardiogramma Holter	790	100%	0	0	0	0	862	100%
37 Audiometria	1.073	95%	0	0	0	0	1.019	96%
38 Spirometria	163	100%	0	0	0	0	98	99%
40 Visita Gastroenterologica	593	92%	0	0	0	0	562	88%
41 Visita Pneumologica	556	95%	0	0	0	0	907	99%
42 Mammografia	860	100%	0	0	0	0	628	77%
43 Ecografia capo e collo	2.461	95%	0	0	0	0	2.603	98%
44 Ecografia ostetrica e ginecologica	1.409	94%	0	0	0	0	859	93%
45 ECG da sforzo	674	100%	0	0	0	0	460	89%
46 RM muscoloscheletrica	2.711	100%	0	0	0	0	2.859	100%
47 Visita Diabetologica	908	100%	0	0	0	0	573	82%
Totale	69.443	97.1%	0	NaN%	0	NaN%	70.510	94.3%

Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche – Attività territoriale 2020

La Salute Mentale e le Dipendenze Patologiche

L'aumento costante del bisogno legato all'andamento epidemiologico degli ultimi anni – dalle sindromi dello spettro autistico, ai disturbi alimentari alle ludopatie – è stato accentuato in misura rilevante dalla crisi pandemica. Se da un lato persone affette da disturbi mentali hanno manifestato un disagio correlato alla pandemia generalmente più grave rispetto al resto della popolazione a causa di maggiore stress, ansia generalizzata e sintomi depressivi tali da poter portare allo sviluppo di una sintomatologia severa, dall'altro sono aumentate in modo significativo le nuove prese in carico.

Se il lockdown ha rallentato tutte le attività sanitarie non connesse alla cura di pazienti affetti da Covid-19, il DSM nelle sue articolazioni fin dai primi mesi 2020 ha riconvertito i servizi a ciclo diurno in attività a distanza per garantire la continuità assistenziale di utenti e famigliari ed è stato in grado di mantenere i percorsi residenziali, dall'assistenza in regime di ricovero ospedaliero ai percorsi socio sanitari comunitari, applicando i protocolli di sicurezza e di isolamento necessari. Gli operatori sono stati impegnati altresì nell'attività di screening sulle strutture a gestione diretta ed indiretta della Provincia.

In termini generali, nel corso del 2020 sono proseguite, adattandole in chiave pandemica, le attività previste dalla programmazione regionale e locale, nei Piani di Zona, ai fini di una sempre maggiore integrazione con i servizi socio sanitari in capo agli EELL della Provincia di Modena.

Obiettivo trasversale al Dipartimento orientato alla fascia di popolazione tra i 14 – 25 anni, attraverso la garanzia di una diagnosi precoce è stato lo sviluppo del programma di psicopatologia dell'adolescenza e dell'età giovane adulta e la presa in carico integrata tra i diversi ambiti assistenziali (NPIA, Salute mentale, Adulti, Dipendenze patologiche, Psicologia Clinica), che ha determinato sul piano organizzativo lo sviluppo a livello distrettuale delle UFA (Unità Funzionali Adolescenza).

L'impulso all'innovazione clinico organizzativa del Settore Salute Mentale Adulti, impegnato a garantire la continuità assistenziale in fase pandemica, si è concentrato sulla riorganizzazione degli obiettivi riabilitativi dei Centri Diurni a gestione diretta, sull'inserimento della figura dell'"utente esperto" all'interno dei CSM, sull'implementazione di interventi rivolti ai disturbi gravi di personalità, sulla definizione di percorsi volti al monitoraggio della salute fisica di pazienti in trattamento farmacologico.

Nell'ottobre 2020 si è comunque tenuto il 10° edizione M&t, la "Settimana dedicata alla Salute Mentale" – che ha rappresentato la prima in versione "digitale" in grado di coinvolgere centinaia di utenti, professionisti, Enti del Terzo Settore, cittadini.

Tra le prime Aziende in Regione, si è conclusa la fase di implementazione del sistema informativo regionale per la salute mentale adulti (CURE).

Con riguardo al Settore Neuropsichiatria Infantile resta confermato l'impegno per la piena applicazione del PRIA - Programma Regionale Integrato per l'Assistenza territoriale rivolto ai

minori con disturbi dello spettro autistico – con particolare attenzione al tempo di risposta delle strutture tra il tempo di diagnosi e l’inizio del trattamento.

Con riguardo al Settore Dipendenze Patologiche si rafforzano le attività di prevenzione e prossimità, nonché gli interventi a tutela della grave marginalità, attraverso lo sviluppo dei programmi regionali di cui alle DGR 1751/2019, 1381/2020, DGR 1234/2020, in stretta sinergia e coprogrammazione con gli EELL di riferimento, con l’ulteriore obiettivo di monitorare e limitare i possibili casi di contagio da Covid 19.

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, sperimentando la metodologia del Budget di Salute.

L’analisi delle buone pratiche a livello regionale e provinciale ha consentito di avviare il percorso ad evidenza pubblica per la formazione di un Elenco di soggetti qualificati in grado di offrire servizi, percorsi e interventi in favore di persone in carico ai servizi di salute mentale, dipendenze patologiche, neuropsichiatria infantile, con l’obiettivo di fornire all’equipe territoriali o unità di valutazione una pluralità di soggetti a cui rivolgersi per garantire il migliore intervento assistenziale, educativo ed abilitativo in relazione ai bisogni espressi, omogeneizzando l’offerta a livello inter-distrettuale a garanzia dell’ equità di trattamento ai cittadini.

L’obiettivo è altresì quello di rafforzare i percorsi di integrazione socio sanitaria nelle prassi operative di presa in carico, sia sul piano professionale che sul piano della gestione amministrativa, in termini di efficienza, economicità e trasparenza, qualificando in particolare i percorsi realizzati con metodologia del budget di salute di cui alla DGR 1554/2015.

Prevenzione**Attività del Dipartimento di Sanità Pubblica****Stato dell'arte**

Le strutture del Dipartimento di Sanità Pubblica e la loro distribuzione territoriale sono riportate nella tabella che segue.

Strutture (sedi) del Dipartimento di Sanità Pubblica - Anno 2020

Distretto	n. sedi	Comune	n. sedi	Servizi
Modena	2	Modena	1	Servizio Impiantistico Antinfortunistico, Servizio Epidemiologia, Servizio Igiene Pubblica (SIP), Servizio Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro (SPSAL), Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione (SIAN), Servizio Veterinario
			1	Medicina dello Sport
Carpi	2	Carpi	1	SIP, SPSAL, SIAN, Servizio Veterinario
			1	Ambulatori Medicina dello Sport
Mirandola	1	Mirandola	1	SIP, SPSAL, SIAN, Servizio Veterinario
Sassuolo	1	Sassuolo	1	SIP, SPSAL, SIAN
Vignola	2	Vignola	1	SIP, SPSAL, SIAN
		Marano	1	Servizio Veterinario
Pavullo	1	Pavullo	1	SIP, SPSAL, SIAN, Servizio Veterinario
Castelfranco Emilia	2	Castelfranco Emilia	1	SIP
		San Cesario	1	Servizio Veterinario
Totale	11		11	

Le sedi in totale sono 11 (lo stesso numero del 2019).

Obiettivi ed attività dell'esercizio 2020

La programmazione delle attività di prevenzione svolte dal Dipartimento di Sanità Pubblica nell'anno 2020 è stata stravolta dall'emergenza Covid, che ha reso necessario dedicare la maggior parte delle risorse del Dipartimento alla gestione dell'epidemia, riorganizzando le attività.

Il Dipartimento di Sanità Pubblica ha un ruolo centrale nella gestione della pandemia, finalizzato alla tutela della salute attraverso quelle attività fondamentali per il contenimento della propagazione delle infezioni da Sars-CoV-2: la identificazione dei soggetti infetti e dei loro contatti e l'adozione delle misure di per interrompere le catene di trasmissione

L'efficacia delle misure di controllo non può prescindere dalla capacità del sistema di sorveglianza di identificare e isolare tempestivamente le persone infette e contagiose e dalle inchieste epidemiologiche sui casi, mirate alla individuazione delle fonti del contagio e dei contatti da porre a loro volta in isolamento.

In particolare le attività critiche per l'interruzione delle catene di trasmissione sono: una buona sensibilità del sistema di sorveglianza ed accertamento dei casi sospetti, la capacità di effettuare isolamenti efficaci e tempestivi e di rintracciare, isolare e monitorare i contatti. I vari punti sono uno dipendente dall'altro, dato che un efficace contact-tracing, per evitare casi secondari, non può prescindere da una buona capacità di identificazioni dei casi e delle loro esposizioni.



In sintesi le attività principali svolte dal Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) per il contrasto alla diffusione della pandemia sono le seguenti:

- Programmazione dei tamponi per i casi sospetti;
- In caso di positività indagine epidemiologica per la individuazione della fonte del contagio e la ricerca dei contatti (contact- tracing);
- Disposizione dell'isolamento per i Covid positivi e per i contatti stretti;
- Monitoraggio tramite sorveglianza telefonica di tutti i soggetti in isolamento e programmazione dei tamponi di controllo;
- Comunicazione di fine isolamento.

La pandemia ha richiesto un grande sforzo organizzativo e una grande flessibilità per l'incremento di capacità di risposta sul territorio.

Per gli stessi processi operativi di sorveglianza sono stati messi a punto e utilizzati strumenti dedicati, con impegno elevato di risorse umane e tecniche

Le attività di sorveglianza e di risposta alla pandemia già a inizio marzo sono state incrementate con il supporto di operatori dei diversi Servizi che operano nel Dipartimento di Sanità Pubblica.

Oltre al Servizio di Igiene Pubblica, sono stati coinvolti il Servizio di Epidemiologia, il Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro, il Servizio Veterinario, il Servizio Igiene

degli Alimenti, Ia Medicina dello sport e tutto lo staff amministrativo. La capacità di risposta alla pandemia è stata ulteriormente aumentata in modo rilevante dal richiamo di operatori di altre strutture aziendali, resi disponibili dalle condizioni di sospensione di molte attività sul territorio. L'afflusso di un gran numero di figure professionali con diverse competenze ha dato prova di flessibilità nella risposta, ma ha anche costituito una sfida organizzativa per l'impiego di personale di diversa capacità operativa.

Anche l'Università di Modena e Reggio Emilia ha dato un importante contributo offrendo la preziosa collaborazione di medici specializzandi in igiene e sanità pubblica, medicina di comunità e medicina del lavoro.

Call Center

Tra le altre azioni messe in campo, che hanno determinato un impegno significativo dal punto di vista organizzativo e in termini di risorse umane dedicate, è da sottolineare l'attivazione del call-center aziendale, a disposizione di cittadini, pazienti e professionisti sanitari.

Per attivare questa attività di interfaccia con la cittadinanza e con i medici curanti è predisposta una sala presso la sede del DSP con 8 postazioni (personale di diversi servizi Ausl) e costantemente assistita da un medico igienista.

Alle postazioni, nei periodi di maggiore intensità, si sono alternati operatori che hanno mantenuto attivo il centro sette giorni su sette secondo l'orario 8 - 20

Solo nel mese di maggio l'attività è stata ridotta secondo l'orario: lunedì - venerdì 8 - 14 e sabato ore 8 - 12 (festivi esclusi). Nel periodo 9 marzo - 11 maggio il call center ha risposto complessivamente a 19.741 chiamate (nel periodo 9 marzo - 3 aprile le chiamate sono state pari a 12369 con una media di 475 risposte giornaliere)

Nel periodo 19 marzo - 25 giugno 2020 la cittadinanza ha potuto inoltre usufruire di un numero dedicato per consulenze psicologiche (attivo dal lunedì al venerdì): in tale periodo sono state effettuate 537 consulenze telefoniche.

Collaborazione con il Dipartimento di emergenza urgenza nella gestione degli accessi alle strutture ospedaliere

In una prima fase gli accessi al regime di ricovero di casi sospetti per Covid-19 hanno reso necessario l'allestimento di ambulanze e personale specificamente dedicato a queste situazioni: l'attivazione di tali squadre presupponeva un contatto stretto fra operatori del Dipartimento Emergenza Urgenza con i medici del Servizio di Igiene Pubblica.

Attività di formazione: nel corso del febbraio-marzo 2020 il Dipartimento di Sanità Pubblica ha partecipato attivamente con il Dipartimento Emergenza Urgenza, la Direzione Sanitaria, Dipartimento di Cure Primarie e i professionisti aziendali esperti nella gestione del rischio infettivo per attivare momenti di formazione ed elaborare materiale di consultazione in tema di Covid-19 e di misure di prevenzione (fra i destinatari, i medici di medicina generale e i pediatri di libera scelta)

La capacità di identificare i possibili casi di COVID-19 è alla base dell'interruzione dei contagi e le modalità di identificazione di casi sospetti sono determinanti per garantire una buona sensibilità del sistema di sorveglianza.

In questo ambito le attività di assistenza ai medici di medicina generale sono state garantite in stretta collaborazione fra la Direzione Sanitaria, il Dipartimento di Sanità Pubblica e il Dipartimento di Cure Primarie.

In una prima fase è stato messo a disposizione dei MMG/PLS un riferimento telefonico del Servizio di Igiene Pubblica.

A partire dalla fine di marzo 2020 i professionisti hanno potuto usufruire progressivamente delle seguenti disponibilità:

1. USCA per la verifica a domicilio delle condizioni cliniche degli assistiti (curata dal Dipartimento di Cure Primarie);
2. Consulenza telefonica da parte di specialisti in malattie infettive su tematiche cliniche ed assistenziali;
3. Disponibilità di una piattaforma informatica per la richiesta di effettuazione di tamponi (in un primo momento con prestazione domiciliare, successivamente anche con modalità "Drive Through".

L'iniziale difficoltà di esecuzione di tutte le richieste di tampone ha reso necessario definire regole di attribuzione di priorità utilizzate dal medico di igiene pubblica allo scopo di armonizzare le richieste provenienti dai medici di medicina generale con quelle relative alle indagini epidemiologiche, della sorveglianza sanitaria attiva verso i soggetti in isolamento domiciliare, la Sorveglianza Sanitaria Aziendale, il controllo dei potenziali focolai presso le CRA. Successivamente la piattaforma di richiesta è stata progressivamente aggiornata con nuove tipologie di gruppi in relazione all'evolversi delle necessità di intercettare casi positivi anche se asintomatici e delle disposizioni normative o di indirizzo regionale.

Assistenza alle CRA

E' stata inoltre attivata una stretta collaborazione con Area Fragili mediante la costituzione di un gruppo di operatori del Servizio di Igiene Pubblica allo scopo di gestire le situazioni di positività riscontrate nel contesto delle CRA (interventi formativi, assistenza nella gestione organizzativa dei singoli contesti) volte al contenimento del fenomeno..

La programmazione ed esecuzione dei tamponi, attività cruciale ai fini della tempestiva individuazione dei casi di COVID-19, ha coinvolto numerosi operatori del Dipartimento di Sanità Pubblica per la programmazione e operatori del Dipartimento di Cure primarie (SADI) e di altre articolazioni aziendali per la organizzazione e la esecuzione.

Per potenziare la capacità di esecuzione dei tamponi sono state attivate postazioni per l'effettuazione dei tamponi in Drive Trough. La prima postazione è stata attivata a Modena il 23 marzo, nei mesi successivi sono entrati in funzione Drive a Carpi e a Pavullo. Tra fine agosto e settembre sono stati attivati drive anche negli altri distretti (a Vignola, Castelfranco, Mirandola

e per ultimo a Maranello). Al 20 settembre i tamponi eseguiti in drive-through hanno raggiunto quota 37.351.

Fondamentale ai fini di una efficiente gestione delle attività di contact-tracing e di monitoraggio dei soggetti in quarantena e in isolamento è stata la predisposizione di un applicativo gestionale (SAI) messo a disposizione di tutti gli operatori coinvolti in queste attività. A marzo è stata rilasciata la prima versione, nei mesi successivi sono stati apportati progressivi sviluppi in base alle necessità via via emerse. Purtroppo la mancata realizzazione di un collegamento tra l'applicativo SAI e il gestionale aziendale per la prenotazione delle prestazioni sanitarie (SIO) costringe ancora oggi gli operatori a un doppio lavoro di inserimento dati alquanto oneroso in termini di tempo. In prospettiva il sistema di programmazione e prenotazione dei tamponi e dei test sierologici dovrà essere reso più semplice ed economico in termini di risorse e tempo dedicato.

Altra attività che ha impegnato in modo significativo il Dipartimento di Sanità Pubblica e altre strutture aziendali è stata la organizzazione delle campagne di screening attivate dalla regione, in particolare i test sierologici a operatori sanitari, operatori sociosanitari, forze dell'ordine, altre categorie a rischio per i numerosi contatti sociali e infine al personale scolastico, e i test di screening con tampone rivolti ai lavoratori del comparto lavorazione carni e della logistica e successivamente agli operatori di centri estivi (nella tabella seguente i dati relativi a queste ultime campagne di screening).

Altra categoria soggetta a screening con tamponi è quella dei cittadini che rientrano da aree a rischio.

Anche in questo caso la programmazione dei tamponi è a carico del Dipartimento di Sanità Pubblica. Nello scorso mese di agosto in particolare è stata resa obbligatoria la esecuzione del tampone entro 48 ore dal rientro per i soggetti che rientravano da Croazia, Grecia, Spagna e Malta. Questo ha comportato la necessità di attivare percorsi dedicati per dare risposte tempestive alle richieste. Nei periodi di maggior rientro non si è riusciti a rispettare i tempi previsti, ma si è cercato di garantire la massima tempestività possibile.

Con l'apertura delle scuole si è avviato un ulteriore filone di attività che riguarda la gestione dei casi e dei focolai in ambito scolastico. Secondo le indicazioni nazionali e regionali sono stati individuati referenti distrettuali del DSP per le scuole, che costituiscono il riferimento per le scuole del territorio. Con i referenti distrettuali del DSP collaborano referenti individuati dalla Pediatria di Comunità. Oltre alla gestione dei casi in ambito scolastico il DSP ha avviato una serie di azioni di informazione, formazione e assistenza nei riguardi delle scuole, sempre in collaborazione con la Pediatria di Comunità.

Ulteriore attività che impegna in modo significativo il DSP è la gestione dei flussi informativi sull'andamento della epidemia che devono essere garantiti nei confronti della Regione e delle Istituzioni locali. Quotidianamente vengono prodotti report sui nuovi casi diagnosticati. Settimanalmente viene prodotto un report epidemiologico sulla situazione epidemica della provincia di Modena.

Prevenzione e promozione della salute

Pur con tutte le difficoltà legate alla pandemia, alcuni programmi e progetti di prevenzione e promozione sono stati portati avanti anche nel corso del 2020 e sono di seguito illustrati.

Promozione della salute a scuola

Il Programma di Promozione della Salute dell'Azienda USL di Modena si propone lo scopo di rafforzare le iniziative di promozione della salute per favorire stili di vita salutari, sia nei confronti della popolazione in generale sia delle persone fragili. Per quanto riguarda la Promozione della Salute nelle Scuole, in continuità con la positiva esperienza di collaborazione e co-progettazione con le Associazioni di volontariato e gli Enti locali sono state svolte diverse attività e iniziative. Le attività di educazione e promozione della salute sono state interrotte nel marzo 2020 a causa dell'emergenza Covid senza la possibilità di completare il programma degli interventi previsti per l'anno scolastico 2019-2020. Nell'autunno del 2020 sono invece riprese le attività di offerta formativa alle scuole utilizzando la modalità online (www.ausl.mo.it/sapereesalute).

Il programma ha visto l'implementazione di progetti di promozione della salute aventi come obiettivo:

- favorire l'adozione di una sana alimentazione e di uno stile di vita attivo;
- scoraggiare la sperimentazione e l'abitudine al fumo di sigarette;
- prevenire il consumo di sostanze psicoattive illegali;
- ritardare l'iniziazione e ridurre i consumi di bevande alcoliche;
- intercettare precocemente il disagio psicologico in adolescenza attraverso la collaborazione tra gli sportelli di consulenza psicologica presenti negli istituti scolastici e i servizi del Dipartimento Salute Mentale;
- educare all'affettività e sessualità (la gestione del corpo e dei suoi cambiamenti, i rapporti con i pari e tra generi, i legami affettivi e le emozioni, la salute riproduttiva);
- promuovere il benessere psicologico diretto al contrasto del disagio adolescenziale (bullismo, suicidio, ritiro sociale, esordi psicotici, gioco d'azzardo).

Allo scopo di favorire il confronto e la collaborazione tra Azienda Sanitaria, Scuola, Associazioni di volontariato ed Enti locali si sono tenuti, nel corso del 2020, diversi incontri. Durante questi incontri sono stati raccolti i bisogni e le esigenze portati dal mondo della Scuola, degli Enti e delle Associazioni di volontariato rendendo possibile la co-progettazione di progetti di promozione della salute sui temi della promozione della salute.

Promozione della sana alimentazione

Nel corso del 2020, l'emergenza COVID-19 ha ampiamente influenzato l'attività, rendendo impossibili iniziative educative ed informative "in presenza", rivolte alla popolazione o gruppi di essa, così come iniziative formative rivolte in particolare agli insegnanti. La chiusura delle scuole, ha inoltre reso più complesso il percorso educativo/informativo rivolto a quel target. Tutto questo ha determinato un rapido ripensamento delle modalità utilizzabili per la divulgazione di messaggi su sana alimentazione e regolare attività fisica, che ha portato alla realizzazione e diffusione di documenti a carattere multimediale, sfruttando anche web e social.

Il target prioritario di interesse è stato ancora la popolazione scolastica e, attraverso la scuola, i famigliari e l'intera comunità. In particolare, la realizzazione delle attività finalizzate alla promozione della sana alimentazione a scuola, hanno raggiunto oltre 7.000 bambini e ragazzi.

Come negli anni precedenti, i principali progetti realizzati nelle scuole modenesi nell'A.S. 2020/2021 sono stati i seguenti:

- Progetto "Mangia Giusto Muoviti con Gusto", indirizzato ad Asili Nido, Scuole dell'Infanzia, Scuole Primarie, ha complessivamente riguardato 75 scuole, 295 classi, 6294 alunni; durante il lockdown, nei mesi di aprile-maggio si è organizzata la diffusione di materiali in formato elettronico, comprensivi di attivazioni, ai bambini delle scuole dell'Infanzia e Primarie e loro famiglie, in collaborazione con amministrazioni locali ed istituti scolastici nei territori dei comuni di Modena, Cavezzo, Nonantola, Mirandola, Pavullo, Castelfranco, Novi, Maranello, Prignano. Si è coinvolta in questa iniziativa anche la Federazione Italiana Scuole Materne (FISM) su tutto il territorio provinciale.
- Progetto "Mani in pasta" rivolto a Scuole Secondarie di I° grado, ha visto l'iscrizione di 12 scuole, 33 classi, 757 alunni. Sono stati condotti 3 incontri formativi in presenza a favore degli insegnanti nei mesi di gennaio e febbraio. Con il lockdown e conseguente attivazione della Didattica a distanza, sono state predisposte 4 videolezioni accolte da 10 scuole

A questo vanno aggiunte 5 iniziative divulgative indirizzate alle scuole, di cui 3 con il coinvolgimento dei famigliari e 2 indirizzate direttamente agli alunni.

Oltre a sviluppare progetti per promuovere una merenda salutare a scuola, è proseguita l'attività di valutazione qualitativa dei menù scolastici che riguarda pressoché tutte le scuole del territorio con servizio di ristorazione. Infatti, al 31/12/2020, il 99% delle scuole (437/439) ha menù recentemente valutati ed approvati dal Servizio Igiene degli Alimenti e della Nutrizione (SIAN). Nel 2020 sono stati espressi 112 pareri su menù scolastici, rispondendo a tutte le richieste pervenute entro i 30 giorni previsti dallo standard, e compilando la scheda di rilevazione contenuta nelle disposizioni regionali di riferimento. Si è infine partecipato, in base a specifiche richieste, a 2 fra commissioni mensa ed incontri di supporto con amministrazioni e/o gestori per la predisposizione dei menù.

Per quanto riguarda la popolazione generale, sono stati perfezionati 2 corsi di formazione fra cui 1 corso celiachia ai sensi della DGR 3642/2018 ed un corso rivolto a laureati in scienze motorie in collaborazione con CSI. Il sito web è stato continuamente aggiornato nel corso

dell'anno, diventando anche la sede dove sono stati approfonditi i temi trattati nell'iniziativa "Pillole di Sana Alimentazione", caratterizzata dalla predisposizione e diffusione di 10 argomenti, tramite social con possibilità di reperire approfondimenti sulla specifica pagina web del sito. Lo stesso sito ha sostenuto la campagna informativa sulla riduzione del consumo di sale, in adesione allo specifico progetto organizzato da W.A.S.H. e promosso dalla Società Italiana di Nutrizione Umana (SINU).

In relazione ai Progetti di Empowerment di Comunità, nell'anno 2020, l'emergenza epidemica ha determinato una sostanziale sospensione dell'attività dei gruppi di lavoro negli 11 territori ove tali progetti sono attivi: (Comune di Pavullo, Comuni di Castelfranco Emilia/S Cesario s. Panaro, Comune di Soliera, Comune di Vignola, Comune di Savignano s/Panaro, Comune di Mirandola, Comune di Cavezzo, Comuni di Lama Mocogno e Polinago. Comune di Nonantola, Comuni di Sestola-Fanano-Montecreto, Comune di Maranello). Sospesa anche l'implementazione del progetto nel comune di Novi di Modena.

Infine, pur ridimensionata, è proseguita l'attività del tavolo di lavoro, con funzionari dell'Assessorato alla Salute e ufficio "Città sane" del Comune di Modena, come supporto tecnico-scientifico ai progetti educativi rivolti alle scuole denominati "Informa a scuola", che rappresenta un ulteriore esempio di Progetto di Comunità. Sono in corso da 3 anni, azioni per implementare le scuole aderenti al progetto e per valutare l'efficacia dello stesso, in collaborazione con l'Istituto di Igiene dell'Università di Modena. Complessivamente si è riusciti ad effettuare, prima della sospensione, 2 incontri dei gruppi di lavoro dei progetti di Comunità.

PDTA Bimbo obeso

Complessivamente nell'anno 2020 sono state effettuate, da parte del team multiprofessionale di II° livello, 53 sedute ambulatoriali di prime visite con 142 soggetti presi in carico e 39 sedute ambulatoriali per visite di controllo, con 422 controlli eseguiti. Causa emergenza COVID-19, gli ambulatori del Team multidisciplinare di II° livello sono stati chiusi da marzo a settembre. Durante questo periodo è proseguita, da aprile, la gestione delle visite di controllo (per coloro che avevano già eseguito la prima visita), in video-chiamata, attività che si è affiancata a quella in presenza anche dopo la riapertura degli ambulatori, avvenuta nel mese di ottobre. Tutte le prime visite in sospenso, sono state richiamate in occasione della riapertura degli ambulatori, sebbene alcuni non abbiano confermato l'adesione al percorso.

Tutela della salute nelle attività sportive e promozione dell'attività fisica

Nel 2020 l'offerta di prestazioni sanitarie è stata condotta sulle due sedi del Servizio: Modena e Carpi, attività che per i primi mesi è continuata anche presso un ambulatorio di Medicina dello Sport presso la Casa della Salute di Castelfranco attivato nel mese di dicembre 2019.

Il Servizio di Medicina dello Sport ha inoltre dovuto fare a meno di un'unità di Dirigente Medico per richiesta di trasferimento in altra regione per ricongiungimento familiare della durata di 3 anni, del trasferimento di un'unità di Cardiologo specialista ambulatoriale che da febbraio 2020 ha iniziato la propria attività presso i poliambulatori AUSL in via del Pozzo, ciò ha causato una iniziale riduzione del volume delle valutazioni e certificazioni erogate. A ciò si è aggiunta la sospensione delle attività di servizio per la rimodulazione delle prestazioni, a causa della

Pandemia da Covid-19. Gli operatori del Servizio di Medicina dello Sport nelle sue sedi di Modena e Carpi hanno svolto dal mese di marzo 2020 fino al 14 giugno 2020 attività di sorveglianza Sanitaria Attiva, dedicata ai soggetti Covid-positivi in isolamento domiciliare, a supporto del Servizio di Igiene Pubblica. Le attività del Servizio di Medicina dello Sport sono ripartite il 15 giugno e dal 16 novembre 2020 fino all'11 gennaio 2021 sono nuovamente state sospese nella sola sede di Carpi per la ripresa delle azioni di collaborazione alla sorveglianza Sanitaria Attiva.

Complessivamente, tenendo conto dei mesi in cui non sono state erogate le consuete prestazioni, a livello provinciale sono state eseguite quindi 7.164 visite rispetto al consueto numero di circa 10.500/annue per la certificazione agonistica, che comprendono le valutazioni sui soggetti minorenni, maggiorenni e over 40 e atleti disabili.

Oltre all'attività certificativa, nonostante la rimodulazione delle attività, i più importanti progetti di promozione della salute correlati alle attività sportive sono stati comunque sostenuti nel 2020 dal Servizio di Medicina dello Sport.

Contrasto al doping, all'uso inappropriato di integratori/supplementi nello sport, all'abuso di farmaci, attraverso attività educative e formative/informative

All'Azienda USL di Modena è stata assegnata anche la funzione di centro regionale antidoping. Anche tale funzione ha subito una riduzione delle attività solitamente svolte, a causa della pandemia.

Nell'ambito del contrasto al doping nel 2020 sono stati realizzati 35 eventi di formazione/informazione di cui 15 per società sportive. Sono state eseguite 25 consulenze farmacologiche ad atleti. Sono state realizzate 75 valutazioni del profilo ematochimico di atleti per la valutazione dello stato di salute nelle varie fasi della stagione sportiva per differenti discipline (pallavolo, calcio), è stato inoltre pubblicato in data 30 ottobre 2020 lo studio sugli effetti della criosauna sugli atleti ed i mediatori dell'infiammazione in collaborazione con UNIMORE dal titolo "Effect of whole-body cryotherapy on the innate and adaptive immune response in cyclists and runners" sulla rivista Immunologic Research.

Per le attività del Centro Regionale Antidoping sono state prodotte relazioni per la partecipazione a convegni tra cui l'evento organizzato a Riccione in ottobre 2020 sul tema del doping negli sport paralimpici.

Gruppi di cammino

L'Azienda USL di Modena lavora sulla promozione dell'attività fisica per la salute facilitando la realizzazione di gruppi di cammino che per ovvie ragioni correlate alla pandemia hanno subito una riduzione di attività.

E' stato organizzato un nuovo gruppo di cammino a Lama Mocogno in seguito alla formazione svolta a Pavullo per walking leader nel 2019 che ha iniziato la propria attività nel gennaio 2020.

Disabili e Sport

129 sono state le visite effettuate nel 2020. L'obiettivo dell'attività è quello di facilitare l'inserimento del disabile nelle attività sportive e questo si è realizzato anche con la costruzione,

con le realtà territoriali, di una rete delle opportunità costituita da circa una settantina di società sportive.

E' stata mantenuta la convenzione con la Associazione Italiana Sclerosi Multipla con organizzazione di valutazioni e momenti di formazione in videoconferenza con gli associati presso la Sede di Modena e Carpi dell'associazione.

“Palestre che Promuovono la Salute” e “Palestre che promuovono la salute e per l’Attività Motoria Adattata”

Al 31/12/20 risultano essere 33 le palestre iscritte negli elenchi delle “Palestre che Promuovono la Salute” e “Palestre che promuovono la salute e per l’Attività Motoria Adattata”.

Prescrizione dell’esercizio fisico e dell’attività fisica

Anche nel 2020 sono continuate le attività connesse al percorso regionale di prescrizione dell'esercizio fisico in prevenzione e terapia, a regime ridotto a causa della pandemia. Nel corso del 2020 sono stati visitati complessivamente 26 soggetti avviati ai percorsi AMA. Sono state avviate inoltre le valutazioni dei 500 iscritti al progetto Bike To Work realizzato in collaborazione col Comune di Modena.

Programmi di Screening oncologici

Nella tabella seguente sono riportati i risultati raggiunti in termini di estensione e di copertura, nell’anno 2020 dei tre programmi di screening oncologici, confrontati con i rispettivi obiettivi regionali.

Estensione dei programmi di screening oncologici	
Obiettivo regionale - Atteso	Risultati conseguiti al 31.12.2020
Proporzione di popolazione bersaglio regionale invitata a partecipare al programma di screening cervicale 95-100%	screening cervice valore realizzato: 99,4%
Proporzione di popolazione bersaglio regionale invitata a partecipare al programma di screening mammografico 95-100%	screening mammografico valore realizzato: 86,4%
Proporzione di popolazione bersaglio regionale invitata a partecipare al programma di screening colon retto 95-100%	screening colon retto: valore realizzato: 96,4%

Adesione ai programmi di screening oncologico	
Atteso (DGR n.977/2019)	Risultati conseguiti al 31.12.2020
screening cervice: % di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >=60%; valore accettabile: >=50%	screening cervice valore realizzato: 68,7%
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%	screening mammografico valore realizzato: 63%
screening colon retto: % di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >=60%; valore accettabile: >=50%	screening colon retto valore realizzato: 48,6%

L'impatto dell'emergenza COVID-19 ha portato alla sospensione temporanea degli screening con nota Regionale PG 0210853 DEL 10/03/2020, per gli inviti ad eseguire il test primario, mentre sono proseguiti gli accertamenti per le persone risultate positive al test, le urgenze e i follow-up. Con la delibera di giunta n.404 del 27/04/2020 sono state poi gradualmente riavviate le attività sospese a partire dal mese di maggio, con il successivo recupero delle stesse. Al 31/12/2020 è stato inoltre recuperato il ritardo accumulato nel periodo di sospensione, sia per lo screening della cervice, che quello del colon retto, garantendo l'invito ad eseguire il test primario alla popolazione target. In corso di recupero invece il ritardo accumulato per lo screening mammografico.

Il recupero delle attività ha risentito della graduale ripartenza, subordinata ad una valutazione del rischio, per gli operatori coinvolti e per le persone invitate e alla relativa adozione di misure di prevenzione, messa in sicurezza dei percorsi (incluso il triage) e di protezione in funzione della tipologia di attività erogata (dispositivi di protezione, sanificazione). La messa in sicurezza e l'adozione delle misure anti-Covid hanno inciso negativamente sui tempi di esecuzione, con tempi prolungati per l'esecuzione degli esami e di conseguenza riduzione degli stessi, tuttavia ciò ha comportato a tutt'ora l'impossibilità di mantenere gli stessi ritmi di inviti ed esami effettuati in epoca pre-pandemica e l'impossibilità a praticare l'overbooking negli appuntamenti prefissati, (per evitare sovraffollamento delle sale di attese). La ripresa ha imposto delle modifiche organizzative, quali: Rimodulazione delle agende, blocco dei solleciti (invito di sollecito per chi non avesse aderito al primo invito) per il mammografico e implementazione di

sollecito senza appuntamento prefissato per lo screening della cervice. La riorganizzazione ha portato all'implementazione di percorsi, strategie/strumenti, quali:

- Creazione di questionario di informazione e triage anticovid-19, rivolto agli utenti e posto sul retro della lettera d'invito (adottato successivamente anche a livello RER, nei programmi di screening oncologici), con la finalità di : agevolare il corretto accesso ai servizi da parte dell'utente (puntualità, mascherina chirurgica, necessità di eseguire il triage all'ingresso e.cc) , inoltre, presenta un breve questionario, che l'utente deve compilare prima di recarsi all'appuntamento, onde evitare di far circolare persone potenzialmente infette sui servizi. In base alle risposte del questionario, se con presenza di sintomatologia sospetta, le indicazioni per poter spostare l'appuntamento. Ciò ha permesso di ridurre anche i tempi di attesa al triage e di ottimizzare i posti.
- Implementazione di sistema di comunicazione tramite il Contact Center manager, con funzione di messagistica a livello informativo per gli utenti sulle norme da rispettare, orari di apertura, proseguimento di quale attività di primo e secondo livello.
- Sviluppo del progetto di invio SMS di promemoria, al fine di ottimizzazione dei posti dovuti, anche all'acuirsi del problema della mancata consegna della posta.
- Procedura di invio esiti negativi via e mail per tutti e tre i programmi di screening e percorso di invio referti di 2° e 3° livello per lo screening della cervice, in osservanza della normativa privacy. Al fine di ridurre l'accesso sui servizi da parte dell'utenza.

Inoltre sono proseguiti e sono stati portati a termine i seguenti progetti:

- Invio dei documenti del percorso di screening sul Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE), come richiesto dalla RER.
- L'invio delle lettere di risposte negative, fa seguito all'invio delle lettere d'invito (avvenuto nel 2019). Con l'obiettivo di ridurre significativamente i tempi di risposta e evitare disguidi per la mancata o ritardata consegna.

L'invio ha riguardato la seguente tipologia di documentazione:

- lettera di risposta negativa /invito a Spoke per sospetto rischio eredo familiare
- lettera di risposta negativa /senza invito a Spoke
- lettera di risposta sangue occulto
- lettera di risposta PAP test negativo
- lettera di risposta HPV negativo
- lettera di risposta HPV positivo/PAP test negativo
- lettera di risposta PAP test con triage HPV negativo

- lettera di risposta HPV 12 mesi negativo.

L'invio delle lettere di risposte è stato integrato anche su SOLE con l'invio ai MMG, al fine di agevolare l'appropriatezza prescrittiva e di una maggiore collaborazione per favorire la partecipazione ai programmi di screening.

Implementato anche il percorso di "Sollecitone" alle donne non rispondenti all'invito HPV standard, dopo 910 giorni dall'invito. Percorso richiesto/suggerito dalla RER.

Apertura di un nuovo punto di raccolta per la consegna autonoma dei campioni di feci del colon retto, all'interno della Casa Della Salute di Modena.

Creazione di un gruppo di lavoro, per il recupero dei resi postali, al fine di recuperare gli appuntamenti ancora non trascorsi e di raggiungere comunque anche quella parte di utenza con invito scaduto o con indirizzo errato (ciò a favore dell'ottimizzazione delle agende).

Percorso di monitoraggio sull'efficienza del servizio postale, dovuto al numero elevato di resi al mittente senza giustificato motivo.

Sistemi di sorveglianza ed epidemiologia

In continuità con gli anni precedenti è proseguita un'attività di coordinamento regionale delle sorveglianze PASSI e PASSI d'Argento, partecipando anche ai lavori del Gruppo Tecnico nazionale per entrambe le sorveglianze in presenza e in modalità a distanza. Le attività inerenti i sistemi di sorveglianza sono state svolte nell'ottica dell'integrazione tra le diverse rilevazioni, sia per gli aspetti metodologici (formazione, campionamento ed analisi statistica) sia, e soprattutto, per l'utilizzo delle informazioni ricavate valorizzando anche quelle di bambini (OKkio) e adolescenti (HBSC). Nel 2020 tuttavia l'effettuazione delle interviste PASSI è stata fortemente ridotta e rimodulata a causa dell'emergenza Covid-19. Nella seconda metà dell'anno sono stati rilasciati, anche con il contributo del Servizio, un modulo di emergenza Covid-19 per PASSI ed uno per PASSI d'Argento, entrambi finalizzati alla valutazione della percezione del rischio, dell'impatto su: sfera emotiva, occupazione e difficoltà economiche, stili di vita e propensione a vaccinarsi.

Per quanto riguarda la sorveglianza PASSI, nell'ambito del coordinamento regionale, sono stati 2 effettuati incontri di aggiornamento con i coordinatori aziendali e sono state prodotte 6 schede regionali (fumo, alcol, alimentazione, stato nutrizionale, attività fisica e mobilità attiva). Sono stati elaborati gli indicatori a supporto del sistema di valutazione della performance regionale (SIVER) e quelli richiesti dal monitoraggio del Piano Regionale della Prevenzione.

In ambito aziendale per PASSI sono state effettuate, come da protocollo entro il 28.02.2021, 304 interviste di cui 24 nei due sovracampionamenti distrettuali di Pavullo nel Frignano e Vignola. Sono state prodotte 7 schede aziendali (fumo, alcol, alimentazione, stato nutrizionale, attività fisica e due sulla mobilità attiva). L'effettuazione di sovracampionamenti distrettuali ha consentito di produrre 7 schede distrettuali.

A livello nazionale, oltre al supporto a Gruppo Tecnico, coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità, è proseguita la collaborazione con AIRTUM e AIOM (che ha portato anche nel 2020 alla stesura di alcuni capitoli nei volumi "I numeri del cancro").

Per PASSI d'Argento, in ambito regionale, è stato predisposto il piano di campionamento regionale complessivo e l'effettuazione del primo stadio del campionamento a cluster PASSI d'Argento 2020 per tutte le Aziende USL emiliano-romagnole, con l'individuazione dei Comuni stratificati per Azienda USL, 3 zone geografiche (montagna, capoluoghi, resto del territorio), sesso ed età (5 classi).

Sono stati supportati i campionamenti aziendali delle Aziende USL di Ferrara, Imola e Parma. È stato individuato, mediante selezione pubblica, il service esterno per la realizzazione delle interviste PASSI d'Argento su tutto il territorio regionale. È stata eseguita la formazione a distanza degli operatori del Service, con valutazione individuale di ogni singolo intervistatore attraverso interviste simulate. È stato effettuato il coordinamento e la gestione delle attività del service esterno R&I.

In ambito aziendale, per PASSI d'Argento sono state assegnate e completate, come da protocollo entro il 28.02.2021, 188 interviste Passi d'Argento.

Sono state prodotte 3 schede regionali e 2 aziendali.

Per quanto riguarda HBSC (sorveglianza adolescenza), è stato prodotto e rilasciato il rapporto regionale dell'edizione 2019, mentre OKkio alla salute (stili di vita in età pediatrica) è stato dato supporto statistico alla Regione per la stesura del rapporto regionale 2019.

Registro di mortalità

Il Registro di mortalità ha inserito nel portale regionale le schede ISTAT 2019 rispettando i tempi richiesti dalla Regione Emilia-Romagna (caricamento al 100% entro il 31.03.2020) e avviato la produzione di quelle 2020, rispettando il caricamento del primo semestre che è stato prontamente analizzato in chiave di analisi della mortalità da Covid-19.

Nel 2020 la pandemia da SARS-CoV2 ha determinato l'introduzione della causa di decesso Covid-19 (codici U071 e U072), con una diversa modalità di selezione della causa iniziale a partire dai certificati ISTAT. Oltre a ciò, per la migliore valutazione delle cause di morte dovute al Covid-19, si è aggiunto all'attività di inserimento della causa iniziale in banca dati anche l'inserimento di tutte le cause descritte sul certificato. Tutte queste attività hanno comportato un notevole aumento del tempo richiesto.

Nel 2020 il Servizio di Epidemiologia e Comunicazione del rischio ha archiviato, codificato e inserito in totale 8.682 schede; le richieste da parte dei cittadini di attestazioni delle cause di decesso sono state 273.

Nell'ambito del coordinamento dei Registri di mortalità della Regione Emilia-Romagna, svoltosi mediante attività organizzata in una giornata di incontro in plenaria (18/02/2020) e 3 incontri effettuati via web (16/05/2020, 10/06/2020, 11/06/2020), sono state svolte le seguenti attività:

Le azioni, comprese quelle a supporto del coordinamento regionale, sono state:

1. Chiusura banca dati regionale entro tempi sia per quanto riguarda quella definitiva, 30/03/2020 per i decessi 2019, sia per quanto riguarda la chiusura semestrale della banca dati dei decessi 2020 (31/10/2020).
2. Controllo sulla qualità della certificazione e relative azioni di correzione e consolidamento. E' proseguita anche nel 2020 l'analisi di accuratezza delle schede mal certificate aggiungendo un anno di studio (il 2019) al database corrente. E' stato aggiornato il database dal Servizio Epidemiologia della Ausl di Modena, ma le analisi non sono ancora state completate a causa dell'impegno degli operatori deputati nelle attività di gestione della pandemia da Covid-19.
3. Formazione regionale medici certificatori. E' stata avviata l'attività di formazione dei medici certificatori mediante un corso FAD a gestione regionale, con la consegna dei contenuti definitivi al collaboratore esterno scelto dalla Regione nel 2020 per il completamento del corso (riunione DSP Bologna 25/02). Il Servizio regionale gestore della piattaforma FAD, ha quindi proposto per il 2021 di curarne la effettiva messa a punto tramite la collaborazione di un operatore interno.
4. Introduzione della una nuova modalità di codifica Covid-19 con formazione a tutti i codificatori regionali.
5. Analisi dei dati e realizzazione di report di mortalità. Durante il corso del 2020 si sono effettuate diverse analisi di mortalità richieste ed utilizzate in regione Emilia-Romagna. Le analisi più significative sono state:
 - a. a produzione di un report di mortalità per causa relativo al bimestre pandemico marzo-aprile 2020 "Sorveglianza della mortalità generale, per causa e correlata al COVID-19 durante il primo semestre 2020 in regione Emilia-Romagna" (scaricabile all'indirizzo <https://assr.regione.emilia-romagna.it/pubblicazioni/rapporti-documenti/report-mortalita-2020-1>).
 - b. la realizzazione dell'Atlante di mortalità regionale per il periodo 2014-2019 con supplemento relativo al 1° semestre 2020 (presentato pubblicamente con un webinar il 22 marzo 2021 e scaricabile all'indirizzo <http://www.ausl.mo.it/dsp/atlante2021>).

Registro Tumori (RT) della provincia di Modena

Le attività 2020 sono state:

- Rafforzamento dell'integrazione nel neonato Registro Tumori regionale, di cui l'ex RT di Modena è diventata l'Unità Funzionale di Modena con il conferimento dei dati modenesi al RT Regionale e con la partecipazione agli incontri del coordinamento RT Regionale (in presenza e in modalità remota)
- Prosecuzione delle attività comuni con le AUSL di AVEN finalizzate alla costituzione di un data base comune.
- Terminata la registrazione nuovi casi di neoplasie incidenti anno 2018 e avviata la registrazione della casistica 2019.

- Stadiazione delle sedi: mammella, colon retto, melanoma e tiroide.
- Preparazione dati per invio in Regione delle sedi oggetto di screening (mammella, colon-retto, cervice) e codifica dei casi mammella con codice screening
- Invio casi registro RenaTuns (Registro tumori naso-sinusali) e a quello OCCAM.
- Collaborazione a studi in ambito AIRTUM:
- Studi sulle disuguaglianze socio-economiche e outcomes oncologici in Italia (INT).

Sistema di monitoraggio dei tumori occupazionali a bassa frazione eziologica denominato OCCAM (Occupational CAncer Monitoring)

Progetto pilota per l'implementazione di un sistema di monitoraggio dei tumori occupazionali a bassa frazione eziologica denominato OCCAM (Occupational CAncer Monitoring). Nell'ambito di questo progetto il Servizio Epidemiologia ha svolto un'attività di supporto al Servizio SPSAL, mettendo a disposizione le proprie competenze metodologiche, predisponendo le banche dati necessarie da inviare all'INAIL, ricevendo e adattando le banche dati di ritorno, rendendo disponibili allo SPSAL, su piattaforma informatica comune, sia le informazioni ricevute da INAIL sia i risultati di analisi ad hoc suppletive. Ha inoltre coadiuvato i colleghi dello SPSAL nelle analisi su alcuni comparti produttivi e tumori su cui concentrare l'attenzione, nella predisposizione di studi di approfondimento e nell'analisi statistico/epidemiologica degli stessi ed ha elaborato i dati raccolti nell'ambito dell'approfondimento del tumore della vescica.

Le attività sono state condizionate negativamente dal ritardo con cui l'INPS ha fornito all'INAIL i dati sui comparti produttivi dei lavoratori oggetto di indagine.

Progetto "Promozione della salute nei luoghi di lavoro"

Nato nel 2014 come progetto aziendale ed esteso nel 2017 a livello regionale nell'ambito del PRP 2015-2018, il progetto prevede l'adesione delle Aziende a progetti di promozione della salute e molte azioni sui medici competenti (MC). Preliminarmente vengono realizzate attività formative e comunicative ai MC e alla parti sociali ed è stato realizzato internamente uno strumento cartaceo e software per la gestione delle attività del MC al fine di valutare la propensione al cambiamento di fattori di rischio comportamentali, guidarlo nella attività di contrasto ad esse e raccogliere informazioni a scopo valutativo del progetto. Il Servizio Epidemiologia e Comunicazione del rischio ha contribuito a predisporre gli strumenti cartacei, ha prodotto lo sviluppo software, assiste i MC nell'uso, raccoglie i dati ed effettua le elaborazioni.

In particolare nel corso del 2020 sono stati prodotti un rapporto aziendale con i dati raccolti negli anni 2015-2019 in ambito provinciale ed uno regionale con i dati prodotti nel 2017-2019.

Progetti di Health Equity Audit aziendali

L'Azienda USL di Modena, con la delibera 380 del 2018 ha adottato il piano strategico dell'equità, con valenza triennale 2018/2020.

Per dare corpo alle strategie di equità, come approccio strutturale nel sistema regionale dei servizi sanitari e socio-sanitari, l'Azienda USL di Modena ha previsto:

- a) azioni di sistema, non indirizzate solo su ambiti specifici di vulnerabilità ed iniquità, ma che imprimano trasformazioni del sistema servizi nel suo complesso;
- b) azioni che pongano lo sguardo sia all'interno delle organizzazioni/istituzioni (diversity management), sia verso l'esterno (fruitori dei servizi, utenti, familiari).

Nel corso del biennio 2019/2020, per agire sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento del territorio aziendale, sono stati sviluppati due nuovi Health Equity Audit, relativi al percorso screening del tumore alla mammella e dello screening per tumore al colon retto. Obiettivo degli HEA è, a partire dall'analisi del bisogno/domanda potenziale di un determinato servizio, qual è il grado di risposta (quale quota di popolazione viene presa in carico dai servizi aziendali), capire se vi sono gruppi di popolazione che accedono ai percorsi con più difficoltà o che non accedono, se vi sono differenze nel tempo in termini di aderenza e di compliance, quali sono i motivi di tali differenze e quali possono essere le azioni di rimozione degli ostacoli che agiscono in modo diverso rispetto alle caratteristiche (sociali, economiche, culturali, ecc) della popolazione di riferimento.

Nel corso del 2020 si è anche svolto un monitoraggio dell'HEA sviluppato nel 2019 relativo al percorso Diabete di tipo 1 il cui sviluppo e la contestuale analisi del Patient Journey aveva portato ad una sua semplificazione con riduzione dei momenti di contatto inutili/a basso valore tra paziente e servizi aziendali.

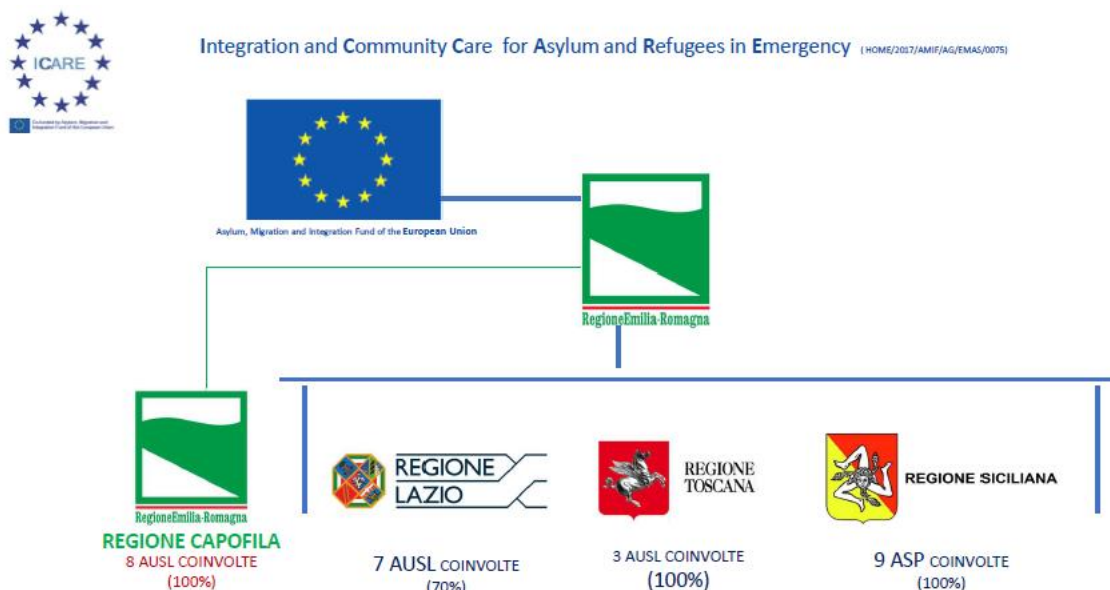
Progetto "ICARE"

Inserito nel piano strategico dell'equità 2018/2020, a partire dal 2019 si è sviluppato il progetto I.C.A.R.E. - Integration and Community Care for Asylum and Refugees in Emergency. Si tratta di un progetto europeo, promosso dalla Regione Emilia Romagna, in collaborazione con la Regione Lazio, la Regione Sicilia e la Regione Toscana. È stato cofinanziato dalla Direzione Generale Integration and Community Care for Asylum and Refugees in Emergency HOME/2017/AMIF/AG/EMAS/0075.

Il progetto ICARE nasce con l'obiettivo di migliorare la fase di accesso ai Servizi Sanitari Territoriali per i Titolari o Richiedenti di Protezione Internazionale e Casi Speciali, assicurando una risposta ai bisogni di salute il più possibile omogenea e di sistema.

Il costante flusso migratorio, degli ultimi anni, ha attivato numerosi progetti, soprattutto a livello delle singole regioni, che sono stati focalizzati sulla fase emergenziale sanitaria e sociosanitaria immediatamente successiva allo sbarco, mettendo in campo le dovute azioni in emergenza e rispondendo così alle necessità del momento e dei giorni immediatamente successivi agli arrivi.

ICARE intende invece porre l'attenzione sulle fasi successive del processo migratorio, agendo sulla situazione emergenziale rappresentata dalla seconda accoglienza, nelle diverse località di destinazione dei Titolari o Richiedenti Protezione Internazionale (RTPI).



L'obiettivo consiste nel realizzare, sul territorio nazionale, percorsi integrati interdipartimentali e multidisciplinari, che siano al tempo stesso specificamente dedicati e culturalmente orientati, al fine di:

- migliorare l'accesso alle cure per la popolazione target di progetto (i richiedenti e titolari di protezione internazionale, i casi speciali, i detentori di permesso per motivi umanitari e i minori stranieri non accompagnati) nei servizi sanitari territoriali, ottimizzando la fase di accoglienza;
- garantire risposte appropriate, efficaci e adeguate ai bisogni di salute dei singoli titolari e/o richiedenti di protezione internazionale in situazione di vulnerabilità sanitaria. Una particolare attenzione sarà rivolta ai percorsi dedicati alle donne e ai minori accompagnati e non.

I percorsi e le buone prassi condivisi, si potranno successivamente trasferire anche alle altre Regioni italiane e rappresenteranno un elemento di sostenibilità nel lungo periodo, agendo in maniera complementare con le azioni attuate precedentemente.

Flusso informativo assistenza residenziale e semiresidenziale per anziani – FAR

Il servizio di Epidemiologia e Comunicazione del rischio ha l'incarico di raccolta delle schede FAR, inviate dalle singole strutture e di trasmissione di queste schede alla Regione. Gli invii in Regione nel 2020 sono stati 4 ed hanno previsto diverse attività di controllo e validazione dei dati inviati. Oltre a queste attività, puramente gestionali, il Servizio ha effettuato sui dati FAR diverse attività di analisi dei dati richieste da altri Servizi aziendali.

Progetto "Profilo di salute regionale"

Su mandato regionale inoltre sono state avviate le attività per la realizzazione di un profilo di salute regionale online a supporto del Piano regionale della prevenzione (PRP) 2020-2025. In questo ambito nel 2020 sono state svolte alcune attività purtroppo rallentate dall'avvento della pandemia da SARS-Cov2. In particolare le azioni sono state:

- Approfondimento delle esperienze più significative, già esistenti a livello nazionali. Oggetto di questa analisi sono stati:
 - "Stato di salute della popolazione residente nei comuni della ATS Milano Città Metropolitana" <https://portale.ats-milano.it/salute/>
 - "Open salute Lazio" <https://www.opensalutelazio.it/salute/>;
- Partecipazione ad una riunione del gruppo di pilotaggio lavoro regionale.
- Confronto tecnico con alcuni fornitori per individuare possibili scenari operativi .
- Sperimentazione, simulando su piattaforma PC, di alcuni modelli o esempi di sezione come tabelle, grafici e mappe relativi ad indicatori demografici, di incidenza tumori e mortalità.

Analisi di una coorte di modenesi esposti ad inceneritore

Nel 2020 sono terminate le valutazioni degli effetti sulla salute provocati dall'inceneritore urbano su una coorte di soggetti esposti dal 1981 al 2013 effettuate sia mediante l'analisi di biomonitoraggio volta alla valutazione della relazione tra livelli esterni presenti in ambiente dei principali inquinanti emessi dall'impianto e i livelli interni presenti in organismo, sia con lo studio dei principali indicatori (rischio di decesso, incidenza tumori, occorrenza ricoveri) riferibili ad una serie di patologie eventualmente correlabili all'inquinamento da inceneritore sulla coorte di soggetti modenesi esposti alle ricadute dal 1981 al 2013 (studio di coorte).

Inoltre nel 2020 è stato effettuato un approfondimento degli effetti sulla salute umana dei campi elettromagnetici legate alla tecnologia 5G.

Sorveglianza ondate di calore

E' un'attività svolta settimanalmente nel periodo estivo (maggio-settembre) che nel 2020 è stata integrata alla sorveglianza rapida della mortalità da Covid-19. Le attività sono state:

- Rilevazione dei decessi da parte dei comuni della Provincia di Modena;
- Rilevazione degli accessi in PS e ricoveri negli ospedali del territorio;
- Rilevazione indice di Thom;
- Produzione del report settimanale "Sorveglianza rapida settimanale dell'epidemia di Covid-19 integrata con quella delle ondate di calore" (17 numeri);
- Produzione di un documento conclusivo sull'andamento e analisi dei possibili eccessi di mortalità estiva.

Studio Longitudinale Emiliano

Il Servizio partecipa al tavolo tecnico dello Studio Longitudinale Emiliano (SLEM) coordinato dall'Agenzia Sociale e Sanitaria regionale (ASSR). In questo ambito sono proseguiti i lavori dello studio "La rete degli Studi Longitudinali Metropolitan per l'attività di valutazione delle

diseguaglianze socioeconomiche nella salute, dello stato di salute e dell'assistenza sanitaria alla popolazione immigrata".

Bike to Work Modena

E' un progetto del Comune di Modena, finanziato dal Ministero dell'Ambiente e della Tutela del Territorio e del Mare (MATTM) per incentivare la mobilità sostenibile in ambito urbano. Le azioni del Servizio sono volte alla valutazione degli effetti sulla salute delle persone che partecipano al progetto Bike to Work Modena nel biennio di sua applicazione. Nel 2020 sono state effettuate le seguenti attività:

- partecipazione agli incontri con i partner per l'avvio della fase operativa;
- collaborazione alla redazione finale del Bando Comunale del progetto Bike to Work Modena;
- validazione finale pre avvio dei questionari per la Health Interview Surevey (HIS) e dell'agenda di prenotazione per i test di forza ed equilibrio per la Health Examination Survey (HES);
- completamento del portale che ospita i questionari per la Health Interview Surevey e l'agenda di prenotazione per i test di forza ed equilibrio per la Health Examination Survey; in modo da seguire in tempo reale l'avanzamento sia delle iscrizioni, della compilazione dei questionari e delle persone che effettivamente si recano a fare i test HES.
- supporto prenotazione test motorie (HES) e compilazione online del questionario AUSL (HIS) al tempo 0;
- stesura procedure dei test motorie in conformità alle normative dell'emergenza COVID-19, compreso il protocollo di sicurezza per operatori e cittadini nei confronti del rischio del virus SARS-CoV-2;
- avvio dell'attività di HES; rilevazione di parametri antropometrici e di performance fisica al tempo 0 presso palestra Medicina dello Sport;
- gestione e monitoraggio degli appuntamenti.

Nel 2020 sono stati sottoposti ai test di forza ed equilibrio (HES) 267 persone pari al 26,7% degli eleggibili e 934 persone hanno compilato il questionario on line (HIS), pari al 93,4% degli eleggibili

Informazione per la Prevenzione collettiva

Nel corso del 2020 le attività di informazione per la prevenzione collettiva hanno riguardato:

- Sviluppo e manutenzione delle aree internet (www.ausl.mo.it/dsp) ed intranet (www1.dipprev) del Dipartimento di Sanità Pubblica.

- L'area DSP si rivolge principalmente ad un'utenza professionale (lavoratori, imprenditori, forze sociali, ecc.) ma anche più in generale a tutta la cittadinanza fornendo, oltre a contenuti informativi dettagliati, anche servizi diretti come ad esempio la prenotazione dei corsi di formazione per gli alimentaristi. Contiene diverse aree configurabili come vere e proprie extranet come, ad esempio, le aree dedicate ai Medici di Medicina Generale e ai PLS, ai componenti delle Commissioni Autorizzazioni Strutture Socio-Sanitarie, agli operatori DSP che effettuano servizio di guardia igienica, quelle dedicate al gruppo di lavoro nazionale sulla mortalità e ai coordinatori aziendali PASSI della Regione Emilia-Romagna.
- In particolare nei primi mesi della pandemia sono state realizzate pagine per gli operatori della Ausl con le indicazioni operative nazionali e regionali e le corrette misure di prevenzione e protezione individuale sia dell'utenza che degli operatori.
- Sviluppo del sito del Progetto Inform@zione realizzato dall'AUSL di Modena in collaborazione e per conto della Regione Emilia-Romagna, dell'INAIL regionale e nazionale (www.progetto-informazione.it).
- Realizzazione di Newsletter dipartimentali dedicati a singoli settori di interesse (www.ausl.mo.it/dsp/newsletter), questa attività è stata fortemente ridimensionata dalla pandemia e si è prodotto un numero di "Modena Prevenzione & Sicurezza", che si occupa della divulgazione di informazioni e corsi sul mondo della sicurezza sul lavoro (oltre 4.000 destinatari).

Prevenzione e controllo delle malattie trasmissibili

L'attività di prevenzione e controllo delle malattie infettive è stata monopolizzata dalla gestione della pandemia, che ha impegnato tutte le risorse del Servizio di Igiene Pubblica e molte risorse di altri Servizi.

Sono però state garantite numerose altre attività di seguito illustrate.

Gestione emergenza profughi

La gestione dei profughi del Progetto "Mare Nostrum" e "Triton" trasferiti nel territorio provinciale dell'Azienda USL di Modena è svolta dal 2014 sotto il coordinamento del Servizio Igiene Pubblica.

Nelle fasi di maggior afflusso di profughi sul territorio nazionale si è verificato, anche in provincia di Modena, il trasferimento diretto di numerosi soggetti non visitati e non sottoposti preventivamente, da parte del Centro di Accoglienza di Bologna (HUB), a visita medica ed RX-torace per lo screening della TB.

Dal 2018 si è assistito ad una progressiva riduzione dei trasferimenti diretti; nel 2019 sono stati assicurati comunque accertamenti di screening a 59 profughi che ne avevano necessità mentre nel corso del 2020 tale prestazione ha riguardato 92 richiedenti asilo; al 31.12.2020

sono stati censiti 1.145 assistiti dalla Prefettura tramite 7 Cooperative da questa incaricate (1.381 al 31.12 2019) .

Per quanto riguarda le prestazioni vaccinali, dall'aprile 2018 le linee guida regionali prevedono la vaccinazione contro difterite-tetano-pertosse, poliomielite, epatite B, morbillo-parotite-rosolia, varicella). Complessivamente negli anni 2015 - 2019 il SIP-PMI ha dedicato 398 sedute aggiuntive dedicate ai profughi somministrando 15.439 dosi delle previste tipologie di vaccini.

Nel corso del 2020 sono stati registrati numerosi focolai di soggetti positivi a Covid-19 presso gruppi di richiedenti asilo ospitati presso le strutture di assistenza gestiti dalle Cooperative convenzionate con la Prefettura, col coinvolgimento sia di ospiti che di operatori.

In particolare l'attività del Sip si è articolata con diverse modalità:

- consulenza in termini di misure da adottare: sanificazione, di gestione dei casi e dei contatti, gestione dei periodi di isolamento;
- attivazione di approfondite indagini epidemiologiche e di screening mediante tampone;
- allontanamento dei nuovi casi dal contesto abitativo con ospitalità presso l'hotel Covid

Sempre in termini di soggetti con disagio sociale, il SIP ha collaborato in più occasioni con altri Servizi Ausl e con le Amm.ni locali nella gestione di problematiche riguardanti soggetti senza fissa dimora o gestione di strutture di accoglienza a bassa intensità

Sorveglianza delle malattie infettive

Il Servizio di Igiene Pubblica effettua gli interventi di controllo necessari in occasione di notifica di malattie infettive, eseguendo le inchieste epidemiologiche necessarie allo scopo di:

- individuare la fonte, quando possibile,
- approfondire la conoscenza sulle modalità di diffusione di quello specifico caso,
- individuare eventuali persone a rischio (contatti), alle quali proporre le misure preventive specifiche.

Escludendo le segnalazioni di positività per SARS-Cov-2, le segnalazioni di malattie infettive (Modello Regionale SSCMI poi inserito sull'Applicativo SMI) pervenute all'Igiene Pubblica nel corso del 2020 sono state 1.176 (2.957 nel 2019, 2.651 nel 2018) ed hanno comportato l'esecuzione di 861 indagini epidemiologiche con 1.606 interviste a cittadini.

Piani di controllo specifici

Controllo della tubercolosi

E' stata garantita l'attività di controllo della tubercolosi in tutti i casi segnalati, con esecuzione dei test Mantoux ai contatti stretti individuati a seguito delle indagini epidemiologiche.

Malattie trasmesse da vettori

Arbovirosi

Tutti i casi, anche solo sospetti, sono stati gestiti secondo le indicazioni regionali (inclusi gli aspetti di bonifica ambientale in emergenza gestiti dai comuni di residenza coordinati dal SIP).

Anche nel corso del 2020 sono state attivate sul territorio provinciale le consuete procedure e attuati gli interventi di prevenzione previsti dal Piano Nazionale, e dalla relativa declinazione regionale, del Piano di Contrasto alle Arbovirosi che vede coinvolti principalmente le Amministrazioni comunali coadiuvate e coordinate dal Servizio di Igiene Pubblica: lotta integrata alla proliferazione degli infestanti vettori, rete di monitoraggio sull'andamento della diffusione (quest'ultima frutto di collaborazione fra Regione, Arpa, Servizi veterinari, Centro Agricoltura Ambiente), sistema di alert garantito dai Comuni e dal Servizio di Igiene Pubblica (7 giorni su 7 24 ore su 24 nel periodo da maggio ad ottobre) in grado di attivare interventi di bonifica ambientale entro 24 ore a seguito di segnalazioni di casi sospetti di infezione da Chikungunya, Dengue, Zika virus. Il Servizio di Igiene Pubblica ha infine coordinato, su mandato regionale, la richiesta di contributi dei Comuni aderenti al Piano nei confronti dell'Assessorato regionale che ha comportato nel 2020 l'erogazione di Euro 106.000 a 23 comuni della provincia

Mentre il 2018 e 2019 sono stati anni caratterizzati da un numero di segnalazioni di arbovirosi superiore al dato storico, rispettivamente 103 e 35 segnalazioni, nel corso del 2020 sono stati segnalati 2 casi di West Nile Disease (vettore: Culex Pipiens,) 2 meningiti da Toscana Virus (vettore: flebotomo), 1 caso confermato di Febbre di Dengue (vettore: Aedes Albopictus). A questo riguardo si è appurato che il contagio è avvenuto nel corso di un viaggio all'estero e quindi si conferma che l'obiettivo del citato Piano di lotta alle arbovirosi (nessun caso autoctono) è stato raggiunto anche nel corso del 2020.

Leishmaniosi e Malattia di Lyme

Nel 2020 sono stati segnalati e gestiti:

- 9 casi umani di Leishmaniosi (1 in forma viscerale e 8 in forma cutanea),
- 19 casi confermati di Malattia di Lyme, contro i 12 casi del 2019.

Malattie Trasmesse da Alimenti (MTA)

Riguardo alle MTA è proseguita l'applicazione del protocollo dipartimentale, per assicurare il coordinamento degli interventi tra i servizi coinvolti (SIP-SIAN-Servizio Veterinario) ai fini di una efficace gestione dei casi segnalati. Nel 2019 si sono verificati e sono stati gestiti 8 focolai di malattie trasmesse da alimenti e, come da indicazione regionale, è stata formalizzata la specifica figura di referente aziendale in un medico di igiene pubblica.

Legionellosi

Negli ultimi anni si è assistito ad un sensibile incremento di segnalazioni di Legionellosi. Alla segnalazione fanno seguito i necessari approfondimenti epidemiologici e, a cura dell'area disciplinare Sip dedicata all'igiene del territorio e dell'ambiente costruito, la ricerca delle possibili fonti di esposizione mediante campionamenti delle fonti idriche di esposizione. La tabella che

segue sintetizza i dati relativi alle segnalazioni e ai campionamenti (questi ultimi sono stati indirizzati prevalentemente a situazioni con coinvolgimento di comunità/recettività).

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
N. segnalazioni	30	20	33	33	53	67	38	61	79	120	68
Campionamenti								304	347	503	91

Mentre negli ultimi anni, come previsto dal Piano Regionale di Prevenzione, sono stati organizzati seminari di sensibilizzazione, approfondimento scientifico e gestionale a favore dei settori (produttivi o recettivi) maggiormente a rischio, nel corso del 2020 l'attività è stata sospesa a causa dell'emergenza da Pandemia Covid-19.

Attività vaccinale

Vaccinazioni pediatriche

All'inizio del 2020 l'attività vaccinale non ha presentato variazioni di rilievo rispetto all'anno 2019 fino all'inizio di marzo quando, all'arrivo della pandemia da Sars Cov2, sono state adottate misure di distanziamento tali da poter garantire soltanto, per i mesi di marzo e aprile, le vaccinazioni dei primi due anni di vita e di quelle dei bambini di tutte le età a rischio per cronicità.

Gli appuntamenti sono stati diradati per evitare l'affollamento delle sale di attesa e a garantire la disinfezione dell'ambulatorio tra un paziente e l'altro. Ove la presenza di personale poteva permetterlo sono state aperte sedute aggiuntive per creare disponibilità ulteriori ma, ciononostante, le vaccinazioni contro l'HPV e i richiami dei 13enni sono stati sospesi per il periodo del lockdown di marzo e aprile 2020 per poi riprendere ma molto più lentamente rispetto agli anni passati.

Azienda USL Modena – dosi somministrate					
Distretto	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
Carpi	14.812	18.080	18.202	19.028	15.432
Castelfranco Emilia	11.844	14.699	15.603	13.503	11.439
Mirandola	12.484	14.953	15.204	15.758	13.624
Modena	30.457	56.643	35.004	32.052	24.300
Pavullo	5.818	7.967	6.739	6.458	6.047
Sassuolo	16.756	20.711	23.290	20.281	16.702
Vignola	14.154	16.472	17.936	17.595	15.119
Azienda USL Modena	106.325	149525*	131.978	124.675	102.663

Alcune osservazioni sulla tabella:

- il dato del 2017 è falsato dalla effettuazione di circa 30.000 dosi di vaccinazione contro il Meningococco B e ACWY in regime di co-payment a seguito di un

precedente caso di meningite mortale, pertanto il dato numerico delle vaccinazioni ordinarie si collocherebbe attorno a 119.000 dosi);

- il leggero decremento delle dosi vaccinali effettuate nel 2019 rispetto al 2018 è dovuto ad una ulteriore riduzione della natalità, alla riduzione della richiesta del vaccino antimeningococco a pagamento e alla modifica del calendario della vaccinazione contro il Meningococco B che da 4 dosi è passato a 3 dosi.
- il netto decremento del numero delle dosi somministrate (-22000) nell’Azienda è stato causato dalla pandemia da SarsCov2, dal lockdown e dalle misure di distanziamento.

Coperture vaccinali nella popolazione 0-17 anni

Dall’anno 2016 le coperture vaccinali sono calcolate direttamente attraverso l’Anagrafe Vaccinale Regionale (AVR) e pertanto i dati relativi alle vaccinazioni, obbligatorie e raccomandate, sono ufficiali in quanto calcolati sul database dell’Azienda USL di Modena.

Le coperture riportate nelle tabelle, inoltre, sono molto probabilmente sottostimate perché comprendono nel calcolo anche molti minori che in realtà non sono presenti nel territorio provinciale come si evince dalla mancata richiesta di assistenza pediatrica e dal fatto che, dai controlli incrociati scuola - pediatria di Comunità, non frequentano la scuola dell’obbligo pur essendo iscritti.

Coperture vaccinali nella coorte dei bambini di 12 mesi residenti nati nel 2019						
Tipo di vaccinazione	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
Polio	95,4%	96,2%	96,9%	98,7%	97,2%	97,6%
Tetano	96,0%	96,3%	96,9%	98,8%	97,2%	97,6%
Differite		96,2%	96,9%	98,8%	97,2%	97,6%
Epatite B	95,3%	96,1%	96,9%	98,6%	97,1%	97,7%
Pertosse	95,4%	96,2%	96,9%	98,8%	97,2%	97,6%
Hib	95,3%	96,0%	96,7%	98,6%	97,0%	97,6%
Pneumococco	94,5%	95,8%	96,3%	95,5%	95,7%	96,5%
Meningococco B				90,8%	92,9%	93,9%
Rotavirus				28,6%	76,7%	82,5%

Rispetto all’introduzione della vaccinazione contro il meningococco B possiamo evidenziare un’ottima adesione da parte dei nuovi nati che si posiziona oltre al 90% in tutto il territorio provinciale.

Molto significativo è il passaggio della copertura contro il rotavirus (vaccinazione diventata gratuita nel 2017 e offerta il primo anno attivamente solo ai neonati a rischio) dal 28,6% del 2018 al 76,7% del 2019 quando l’offerta attiva e gratuita è stata estesa a tutti i neonati e all’82,5% nel 2020.

Nel 2020 si è riuscita a mantenere l’offerta attiva con un aumento delle coperture nonostante la Pandemia per entrambe le vaccinazioni recentemente introdotte.

Coperture vaccinali nella coorte dei bambini di 24 mesi residenti nati nel 2018						
Tipo di vaccinazione	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020
Polio	94,4%	93,1%	94,9%	96,1%	96,6%	96,7%
Tetano	94,8%	93,5%	95,2%	96,2%	96,7%	96,7%
Difterite		93,0%	95,0%	96,1%	96,7%	96,7%
Epatite B	94,2%	92,8%	94,8%	96,0%	96,5%	96,6%
Pertosse	94,6%	93,0%	95,0%	96,1%	96,7%	96,7%
Hib	94,5%	92,6%	94,6%	95,7%	96,1%	96,4%
MPR	90,2%	89,1%	92,5%	94,3%	96,2%	96,4%
Meningococco C	91,1%	90,5%	93,5%	93,0%	94,2%	94,4%

Dall'analisi delle tabelle si evidenzia che le coperture per le vaccinazioni obbligatorie (che erano diminuite pericolosamente in tutte le fasce di età negli anni passati fino al minimo del 2016) , nelle fasce dei 12 e dei 24 mesi, continuano a mantenersi per entrambe le coorti al di sopra della soglia del 95%.

Questi dati si possono pensare essere un effetto diretto della legge sull'obbligo vaccinale introdotta nel 2017 (senza le vaccinazioni obbligatorie non è permesso accedere alle collettività educative 0-6 anni) e congiuntamente dell'impegno del Servizio di Pediatria di Comunità e dei PdLS nell'invito ai genitori non aderenti spontaneamente alla campagna vaccinale, al fine di promuoverne l'adesione.

Per MPR si nota un ulteriore incremento per la coorte dei 24 mesi .

La vaccinazione contro il Papillomavirus è stata per diversi anni connotata come vaccinazione per il sesso femminile, e dal 2018 è stata avviata l'offerta vaccinale ai ragazzi di genere maschile avendo a disposizione un vaccino efficace anche contro patologie HPV correlate tipiche del sesso maschile

Nella tabella è apprezzabile un aumento delle coperture fino al 2019 ma un drastico calo nel 2020 determinato dalle criticità derivanti dalla Pandemia già descritte sopra.

Coperture vaccinali HPV nella coorte degli 11enni residenti nati nel 2008

	Nati 2006 al 2018		Nati 2007 al 2019		Nati 2008 al 2020	
	femmine	maschi	femmine	maschi	femmine	maschi
Copertura con 2 dosi	64,6%	44,6%	68,5%	64,2%	43,7%	39,9%
Copertura con 1 dose	16,5%	30,2%	15,1%	15,9%	32,5%	36,2%
Copertura stimata	81,1%	74,8%	83,6%	80,0%	58,0%	54,3%

Questo calo di coperture è già stato oggetto di recupero e fa parte degli obiettivi per il 2021. La situazione attuale si può vedere in parte corretta nella seguente tabella.

Coperture vaccinali HPV nella coorte degli 11enni residenti nati nel 2008

Nati 2008 al 2020		Nati 2008 al 6/4/2021	
femmine	maschi	femmine	maschi
43,7%	39,9%	50,7%	47,3%
32,5%	36,2%	37,9%	37,8%
58,0%	54,3%	70,0%	65,2%

Oltre all'attività di promozione ed esecuzione delle vaccinazioni nelle età previste dal calendario regionale per la fascia 0 – 17 anni, la Pediatria di Comunità promuove:

- la vaccinazione antinfluenzale ai minori con patologia cronica con 5916 di vaccino somministrate (contro 3.100 dosi nel 2019).
- la vaccinazione anti-epatite A ai minori che si recano in zone a rischio con 2780 dosi nel 2020 (in leggero calo dovuto alla diminuzione dei viaggi internazionali causa Pandemia, 3.400 dosi nel 2019);
- la gestione dei neonati da madre HbsAg positiva;
- la valutazione e la gestione dei minori ad aumentato rischio anafilattico post-vaccinale;
- la vaccinazione dei forti prematuri;
- la gestione dell'obiezione vaccinale comprendente il mantenimento dell'attività di counselling per i genitori esitanti alle vaccinazioni e delle procedure di controllo di 16 coorti di popolazione e dello scambio dei dati vaccinali con le scuole.

Numerosi gli interventi di promozione sulle vaccinazioni effettuate su tutto l'ambito provinciale nei diversi comuni della provincia e sulle norme di prevenzione dell'infezione da SarsCov2 tra gli operatori della scuola.

Vaccinazioni adulti

La prevenzione delle malattie infettive trova nelle vaccinazioni agli adulti e nelle consulenze per i viaggiatori internazionali alcuni tra i suoi strumenti più efficaci. Mentre il periodo 2013 – 2019 il numero di vaccinazioni eseguite dal SIP ha mostrato un trend sostanzialmente in aumento, le prestazioni vaccinali 2020 hanno fatto registrare una consistente riduzione (18.426 dosi somministrate).

Vaccinazioni eseguite per anni e distretti - periodo 2013 – 2020

	2013	2014	2015	2016	2017 (*)	2018 (**)	2019	2020
Carpi	3.318	3.570	4.208	4.676	5.966	5.035	5.645	2.813
Mirandola	3.026	3.505	3.895	4.184	7.682	5.410	4.342	2.369
Modena	6.701	7.564	8.463	11.017	16.297	12.469	12.631	7.069
Castelfranco Emilia	1.302	1.508	2.017	2.270	2.462	2.915	1.631	1.462
Sassuolo	2.092	2.380	2.752	2.855	3.358	3.973	2.719	2.034
Vignola	2.298	3.057	3.806	4.373	6.264	5.101	3.791	1.831
Pavullo	789	934	1.070	1.319	3.349	1.698	4.396	968
TOTALE	19.526	22.518	26.211	30.694	45.378	36.601	35.155	18.546

(*) di cui 9.848 dosi di vaccino contro Meningococco somministrate in ambulatori dedicati con personale esterno di supporto, (**) di cui 2.315 dosi di vaccino contro Herpes Zoster somministrate in ambulatori dedicati con personale esterno di supporto.

Fa eccezione l'anno 2017 nel corso del quale si è assistito ad un aumento di vaccinazioni in relazione ad una elevata richiesta di vaccinazioni contro il Meningococco in regime di co-payment.

La consistente riduzione di prestazioni si è resa necessaria per poter reclutare risorse da destinare alla gestione della Pandemia da Covid 19. Nei periodi da marzo a maggio e a partire da ottobre al periodo attuale, sono state sospese (seguendo anche le indicazioni regionali) le disponibilità di prenotazione a Cup delle garantendo comunque le vaccinazioni non procrastinabili secondo lom schema che segue e salvaguardando comunque soprattutto i soggetti fragili che per la presenza di patologie risultano maggiormente a rischio per le infezioni da malattie invasive batteriche

Sono invece state sospese alcune campagne vaccinali quali quelle contro Herpes Virus a favore delle corti dei sessantacinquenni e contro Papilloma virus dedicate alle corti delle venticinquenni.

Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro

La programmazione 2020 delle attività relative alla prevenzione e sicurezza sul lavoro è stata rimodulata in conseguenza dell'emergenza Covid, che ha comportato la necessità di dedicare numerosi operatori del Servizio PSAL alle attività connesse alla gestione dell'epidemia, in particolare il contact tracing e la sorveglianza attiva dei soggetti in isolamento.

Anche l'attività di vigilanza è stata rimodulata e ai piani di controllo consolidati è stato aggiunto uno specifico piano di vigilanza sul rispetto dei protocolli di prevenzione del contagio nei luoghi di lavoro.

Informazione, formazione, promozione della salute nei luoghi di lavoro

Nel corso del 2020 sono state svolte numerose azioni di informazione e formazione collettiva. Di seguito si illustrano le iniziative principali.

Iniziative convegnistiche di rilevanza nazionale

Sono stati organizzati in collaborazione con INAIL e Regione Emilia-Romagna 3 convegni nazionali in occasione della manifestazione Ambiente-Lavoro che si è svolta il 2,3,4 dicembre 2020 in modalità on line:

- Asl incontri 2020 IL RISCHIO DA SARS-COV-2 IN AZIENDA: PREVENZIONE, CONTENIMENTO E COLLABORAZIONE CON L'AUTORITÀ SANITARIA (813 partecipanti)
- CLP-REACH_2020 - COVID – Rischio chimico nei luoghi di vita e di lavoro (686 partecipanti)
- dBA2020 - La gestione del microclima nei luoghi di lavoro in presenza di una emergenza epidemica (626 partecipanti)

Formazione ed aggiornamento dei soggetti della prevenzione

Nel corso del 2020 è stata realizzata 1 edizione del corso sull'applicazione del modello MoVaRisCh per la valutazione del rischio chimico negli ambienti di lavoro.

Altre iniziative di formazione per i soggetti della prevenzione inizialmente programmate sono state sospese causa emergenza Covid.

E' stata però realizzata una intensa attività di informazione e assistenza rivolta ai medici competenti sulle misure per la prevenzione del contagio da adottare nei luoghi di lavoro e sulle problematiche legate alla gestione dei lavoratori fragili.

Prevenzionet

Prevenzionet è un sito web frutto di un progetto realizzato dalla Camera di Commercio, in collaborazione con l'Azienda USL e le Associazioni Imprenditoriali, che ha lo scopo di fornire servizi, informazioni e risposte a quesiti tecnici ai vari soggetti interessati all'applicazione delle norme sulla salute e sicurezza sul lavoro e, più in generale, sui vari ambiti della prevenzione collettiva. Anche nel 2020 sono state fornite risposte a numerosi quesiti inerenti la sicurezza sul lavoro entro la fine dell'anno.

Attività rivolta alla scuola

Da molti anni i Servizi PSAL sono impegnati in progetti di formazione alla sicurezza rivolti alla popolazione scolastica, finalizzati a promuovere la cultura della prevenzione nei futuri lavoratori. Di seguito si illustrano le principali attività di informazione, formazione e assistenza rivolte a docenti e studenti svolte nel corso del 2020:

- è proseguito il progetto, avviato nel 2009, "La sicurezza nei cantieri nasce a scuola" rivolto gli studenti degli Istituti Tecnici per geometri, che consente agli studenti di

acquisire nel corso del percorso scolastico la qualifica di ASPP del comparto edilizio. Anche nel 2019 è stato garantito il supporto agli istituti per la realizzazione delle verifiche di apprendimento;

- è proseguito il progetto "La sicurezza in agricoltura nasce a scuola", che prevede l'introduzione nel piano formativo di un percorso didattico in tema di salute e sicurezza sul lavoro che consente l'acquisizione del titolo di ASPP anche da parte degli studenti degli istituti agrari.
- è proseguito il progetto "Studenti attivi in sicurezza", rivolto agli istituti superiori e si propone di promuovere la cultura della salute e sicurezza nei giovani, futuri lavoratori, sviluppando un approccio complessivo articolato in interventi integrati di tipo pratico-normativo ed educativo, calati nelle singole realtà scolastiche. Obiettivo è costruire competenze che mettano gli alunni in condizione di gestire la prevenzione dei rischi presenti nella scuola stessa, anche in relazione al loro futuro inserimento nel mondo del lavoro.

Vigilanza nei luoghi di lavoro

La Regione in conseguenza della emergenza Covid, che ha comportato da un lato alcuni mesi di lock-down con la sospensione di numerose attività produttive e dall'altro il reclutamento di numerosi operatori dei SPSAL per lo svolgimento di compiti di sanità pubblica legati alla gestione della epidemia, ha ridefinito l'obiettivo di copertura della vigilanza abbassandolo dal 9% al 6% delle unità locali. Complessivamente nel 2020 sono state controllate dallo SPSAL 1931 unità locali pari al 5,7% delle aziende esistenti (34.130). Considerando anche le 204 aziende controllate da UOIA, complessivamente le unità locali sottoposte a controllo sono state 2135, pari al 6,3% (corrispondente all'obiettivo di copertura fissato dalla Regione Emilia-Romagna per l'anno considerato). La vigilanza è stata indirizzata ai settori a maggior rischio infortunistico (edilizia e grandi opere, agricoltura, metalmeccanica, ceramica, agroalimentare) ed igienistico (aziende con presenza di cancerogeni e di rischi chimici in genere, rumore, vibrazioni, rischi per il sistema muscolo-scheletrico)". Anche nel 2020 è stata posta particolare alla vigilanza sul rischio amianto. E' stata inoltre realizzata una specifica vigilanza sul rispetto del protocollo per il contrasto alla diffusione del Covid nei luoghi di lavoro, sotto il coordinamento della Prefettura, che ha interessato 385 aziende. 72 controlli sono stati eseguiti congiuntamente all'Ispettorato Territoriale del Lavoro e 7 congiuntamente ai Vigili del Fuoco.

Attività del Servizio Sicurezza Impiantistica Antinfortunistica

L'emergenza Covid ha avuto ripercussioni anche sulla organizzazione ed operatività del servizio Impiantistico che svolge la maggior parte della sua attività (di verifica) sulla base di puntuali richieste di prestazioni da parte dell'utenza. Il flusso di dette richieste ha seguito l'andamento delle limitazioni imposte dall'emergenza al mondo produttivo con sostanziale interruzione in marzo-aprile ed autunno e sovradimensionamento nel periodo maggio-settembre.

Dal punto di vista organizzativo:

La completa informatizzazione dei processi e la connessione anche in mobilità sul territorio e da remoto agli applicativi aziendali e gestionali del servizio realizzata da anni ha

consentito senza sostanziale discontinuità di operare in formale modalità smart working nei periodi di lock-down e con modalità da remoto per il resto dell'anno.

In tal modo è stato possibile liberare tutte le postazioni di lavoro fisse dedicandole al personale aggiuntivo assegnato al Dipartimento per la gestione emergenza Covid.

il servizio si è dotato di un ufficio virtuale su piattaforma Teams sui quali sono state svolte tutte le attività di tale natura anche quando sarebbe stato possibile la modalità in presenza, sono archiviati documenti, modulistiche in continuo aggiornamento. Tutto il contenuto della piattaforma è accessibile anche da cellulare. Per le comunicazioni brevi è istituito un gruppo social di servizio.

Dal punto di vista dell'impatto sui volumi di attività dell'emergenza covid:

- l'attività di verifica ha avuto un calo del 8% rispetto all'anno 2019 ma ha comunque raggiunto gli obiettivi di budget;
- Per quanto riguarda l'attività di vigilanza non si sono potuti realizzare i piani congiunti con il servizio di Igiene Pubblica;
- Il progetto di indagine sull'applicazione della normativa di sicurezza degli impianti nelle aziende della provincia è stato interrotto in corrispondenza del lock-down autunnale.

Sono stati realizzati i progetti di miglioramento e qualificazione pianificati

Attività di verifica

Sono state effettuate complessivamente 5135 verifiche (5.555 nel 2019) di attrezzature ed impianti, con particolare riferimento agli apparecchi ed impianti inseriti in cicli produttivi o ambienti a maggior rischio, quali edilizia e agricoltura. In questi due comparti è stato eseguito rispettivamente il 99% ed il 97% delle verifiche richieste, superiore all'obiettivo regionale fissato all'80%.

Rispetto al 2019 si è avuto un calo dei volumi di circa l'8% da addebitare principalmente alla quasi totale sospensione delle richieste nell'ultimo periodo dell'anno ed in parte alla perdita di quasi un operatore operativo equivalente nell'anno per trasferimenti e pensionamenti.

Tabella riassuntiva:

	anno 2019	Anno 2020	
Tipologia attrezzatura	n. verifiche		Note
Ascensori e montacarichi	580	468	Verificata la quasi totalità degli impianti installati in ospedali, strutture sanitarie e case di riposo
Apparecchi di sollevamento	2.267	2046	

Relazione sulla gestione - anno 2020

Impianti di natura elettrica*	668	539	Di cui: 425 impianti di messa a terra; 18 impianti di protezione contro le scariche atmosferiche e 96 impianti elettrici installati in luoghi con pericolo di esplosione.
<i>Di cui in strutture sanitarie</i>	95	41	
Recipienti in pressione	1.745	1829	
Impianti di riscaldamento	295	253	
<i>Verifiche in edilizia</i>	389	497	99% delle richieste pervenute
<i>Verifiche in agricoltura</i>	97	271	97% delle richieste pervenute

Attività di vigilanza

Gli obiettivi quantitativi dell'attività di vigilanza sono stati rimodulati dalla Regione Emilia Romagna per tenere conto dell'impatto dell'emergenza sanitaria e del correlato riallocaimento del personale dei servizi nelle attività di gestione emergenza Covid.

Per il servizio l'obiettivo rimodulato era fissato a 204 unità locali da sottoporre ad interventi di vigilanza ed è stato raggiunto

Nella tabella seguente è riportato il dettaglio dell'attività di vigilanza svolta nel corso dell'anno.

Piano di vigilanza	Siti/cantieri	UL controllate	Note
Sicurezza impianti elettrici di cantiere	74	169	
Sicurezza edilizia in congiuntamente con SPSAL	27	62	Focus sicurezza impianti elettrici
Sicurezza ed igiene delle cabine di verniciatura con solventi	10	10	Congiuntamente con SPSAL
Su richiesta	29	29	Fra cui: distributori di carburanti nell'ambito delle commissioni comunali di autorizzazione controllo regolarizzazione macchine ed impianti con prima verifica INAIL con esito negativo

Indagine applicativa di sicurezza impianti elettrici nelle aziende della provincia	Su un campione di indagine di 600 ditte è stato attivato il controllo su 100 unità locali.	Progetto sospeso a seguito emergenza Covid, sarà ripreso nel 2021.
--	--	--

E' continuata inoltre l'attività di assistenza all'utenza e promozione della sicurezza negli ambienti di vita e lavoro.

In particolare sono stati realizzati i seguenti progetti:

Proceduralizzazione della fatturazione verso le pubbliche amministrazioni.

Al fine di gestire le criticità emerse in questi anni in materia di fatturazione elettronica verso le amministrazioni pubbliche è stato realizzato uno specifico progetto consistente in un invio ad inizio anno a tutte le pubbliche amministrazioni dell'elenco degli impianti di proprietà in scadenza nell'anno e preventivo di spesa al fine di condividere ed allineare gli archivi e di facilitare la emissione delle obbligatorie determinazioni di spesa da parte delle amministrazioni e comunicazione degli estremi per il completo confezionamento delle fatture.

Si è avuto un abbattimento del tasso di fatture incomplete o errate e del conseguente rifiuto dei destinatari.

Studio dell'efficacia dell'attività di verifica ai fini della prevenzione degli infortuni.

Obiettivo del progetto era quello di registrare, categorizzare, ed elaborare sulla base di definiti indicatori le non conformità accertate in sede di verifica periodica impianti ed attrezzature. A seguito degli esiti della elaborazione dei dati produzione di eventuali indicazioni di prevenzione da condividere ai portatori di interesse.

Risultati:

- impianti oggetti di verifica 4977
- N° impianti con carenze: 704 pari al 14% del totale
- N° punti di non conformità rilevate: 1204, di queste 141 sono quelle gravi

Il progetto continuerà nel 2021 per affinare, con la crescita del volume dei dati, l'analisi dei risultati.

Sanità pubblica veterinaria, Sicurezza alimentare e nutrizione

E' proseguito anche per l'anno 2020 il programma di integrazione tra i Servizi Igiene degli Alimenti e Nutrizione (SIAN) e Sanità Pubblica Veterinaria (SPV) in tema di sicurezza alimentare. Esso, oltre alle collaborazioni presenti nell'ambito del sistema di allarme rapido, ed in caso di sospette MTA e segnalazioni, si esplicita principalmente attraverso controlli congiunti su OSA, prevalentemente di competenza SIAN, che però abbiano interesse per entrambi i servizi: esercizi etnici, ristorazione con somministrazione di pesce crudo o di carne cruda, commercio fisso od ambulante di prodotti di origine animale, ecc. Sono state complessivamente controllate

congiuntamente 25 attività, come da riprogrammazione al 50% effettuata causa emergenza COVID-19.

Sempre causa emergenza Covid-19, non si è potuto completare il percorso di approfondimento riguardante il settore della "trasformazione, commercializzazione e ristorazione etnica", che prevedeva specifici momenti formativi "in presenza". Il completamento del progetto è rimandato al 2021.

Categorizzazione del rischio nel settore alimentare e registrazione controlli ufficiali

Il Servizio di Sanità Pubblica Veterinaria (SPV) a seguito dell'emergenza COVID-19 sono stati realizzati solo gli audit programmati a i sensi del ex Reg 854/2004, pari a n. 35, oltre a n. 9 supervisioni limitatamente agli impianti iscritti nelle liste export USA. Sono stati pianificati ed attuati tutti i piani di campionamento (PNR, PNAA, microbiologico, UVAC, Russia, acqua, latte crudo, latte alta qualità, radioattività, piano regionale alimenti, Aflatossine), prelevando complessivamente 4.936 campioni.

I dati di attività per singole aree disciplinari sono i seguenti:

- area Sanità Animale: n.44.314 prestazioni comprensive di : n. 3.110 controlli ufficiali sulla sicurezza alimentare e n. 41.204 controlli per l'eradicazione delle malattie infettive. L'obiettivo di attività raggiunto è pari al 94% dell'attività programmata;
- area Igiene Allevamenti e Produzioni Zootecniche: n.20.303 atti comprensivi di n.19.419 verifiche e n. 884 certificati L'obiettivo di attività è stato raggiunto, pari all'80%, ampiamente superiore alla percentuale prevista dopo la rimodulazione del piano a seguito emergenza COVID-19;
- area Igiene degli Alimenti: n.27.513 controlli, comprensivi di n.20.404 verifiche, n.35 audit Reg (UE) 854, n.9 supervisioni export USA, n.7.109 certificati. L'obiettivo di attività è stato ampiamente raggiunto, pari all'86%, rispetto alla riduzione prevista del 20% sul programmato. Nel corso del 2020 sono state attivate n.8 allerta in partenza, n. 75 notifiche di allerta in ingresso che hanno comportato l'esecuzione di n.215 controlli presso altrettante strutture. Nel corso del 2021 causa pandemia il Servizio non è stato oggetto di audit da parte di Autorità di Paesi Terzi o della Regione Emilia-Romagna;

Attività di macellazione:

- visite ispettive per bovini e vitelli macellati 225.472 capi pari a 225.512 UGB;
- visite ispettive per suini macellati 1.933.116 capi pari a 386.623 UGB;
- visite ispettive per conigli e pollame macellati 2.868.099 capi pari a 11662 UGB;
- visite ispettive per ovicaprini macellati 8.908 capi pari a 560 UGB;
- visite ispettive per equidi macellati 22 capi pari a 22 UGB;

- visite ispettive per ratidi macellati 15 capi pari a 3 UGB;
- visite ispettive per grossa selvaggina macellata 351 capi pari a 70 UGB.

Il Servizio Igiene degli Alimenti e Nutrizione (SIAN) ha controllato complessivamente 1.511 aziende alimentari, effettuando 1769 accessi. Il dato appare in netta riduzione rispetto agli anni precedenti a causa dell'emergenza Covid-19 che ha determinato un intenso impegno di molti operatori del SIAN nelle attività connesse a tale emergenza (sorveglianza attiva, gestione inchieste epidemiologiche), oltre alle problematiche relative alla chiusura temporanea di molte attività ed indicazione, per un periodo (marzo-maggio), di eseguire solo attività indifferibili. Sempre a causa dell'emergenza COVID-19, si sottolinea che sono state controllate 1293 aziende rispetto alle 2207 programmate come P.R.I, pari al 58%. Tale dato comunque ha rispettato le indicazioni minime fornite dalla Regione a settembre 2020, con nota Prot. 24/09/2020.0616681.U. Nell'ambito del ridimensionamento dell'attività, si è data priorità al comparto della trasformazione, seguito da quello della ristorazione tradizionale. Si è ritenuto di sospendere da marzo 2020 l'attività di controllo presso la ristorazione collettiva sia a causa della chiusura delle mense scolastiche per gran parte dell'anno, sia per il particolare rischio e necessità di salvaguardia riguardante le strutture socio-assistenziali. Di seguito il prospetto dell'attività dal 2012 al 2020.

Breve consuntivo sull'attività svolta negli anni 2012-2020

	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Aziende complessive	8378	8504	8549	8614	8657	8913	8999	9144	9150
Ispezioni complessive	3296	3630	3628	3713	3566	3655	3507	3177	1769
Aziende controllate	2660 31%	2939 34,5%	2885 33,7%	2873 33,2%	2759 31,8%	2816 31,3%	2715 30,2%	2472 27,0%	1511 16,4%*

* Escludendo la produzione primaria il rapporto è $1489/8676 = 17,2\%$.

Nell'anno 2020, in relazione all'emergenza COVID-19, vi è stata una riduzione consistente della numerosità dei campioni programmati dalla regione nell'ambito del PRA e del Piano fitosanitari, pari ad un 40-50% in meno. Con l'esclusione delle acque di rete, sono stati complessivamente effettuati 292 campioni. Di questi 282 sono campioni programmati, alcuni rientranti nel PRA (102) altri nel piano fitosanitari (66) e altri nelle acque imbottigliate (114), mentre 10 sono campioni non programmati (es. sospetta MTA, segnalazione, consegna di privati).

La congruità dei campioni è stata del 100%.

Di seguito l'andamento dei campioni di alimenti negli anni 2015-2020 (n. complessivo e n. campioni irregolari)

2016		2017		2018		2019		2020	
n.campioni	n.campioni irregolari	n.campioni	n.campioni irregolari	n.campioni	n.campioni irregolari	n.campioni	n.campioni irregolari	n.campioni	n.campioni irregolari
471	4	499	5	468	3	451	5	292	3

Per quanto riguarda i controlli sulle acque potabili, sono stati eseguiti in totale 1274 campioni (93% rispetto al programmato), col rispetto quindi dello standard del 90% previsto dal Piano Regionale Integrato, mentre, non ha potuto essere rispettato l'obiettivo delle ispezioni totali, essendone state eseguite 107, pari al 66% del programmato. Questo scostamento è legato alla necessità di reindirizzare l'attività a causa dell'emergenza COVID-19, nel senso di utilizzare punti di prelievo che non richiedessero interazioni con altre persone (es. fontane pubbliche, ecc.). Questo criterio, oltre al breve rallentamento delle attività in corrispondenza del lockdown di marzo, ha inciso soprattutto sui campionamenti ai pozzi acquedottistici – che richiedono la presenza dei tecnici del gestore - e di conseguenza sulle relative ispezioni, in particolare per i territori di Sassuolo e Modena. E' stato invece rispettato l'obiettivo del controllo delle strutture inserite in impianti che servono almeno 5000 ab, di cui è stato controllato il 48% (standard 40%).

Relativamente alle reti acquedottistiche, i controlli sono effettuati sia sulle fonti di approvvigionamento (pozzi e sorgenti) che sulle acque in fase di distribuzione. Nelle Aree Nord e Centro non sono state rilevate non conformità a livello di rete di distribuzione. Nell'Area Sud, sugli acquedotti della zona di collina e montagna (circa 180 impianti censiti), sono state riscontrate in 15 casi condizioni di non conformità di natura microbiologica che hanno comportato un giudizio di non potabilità, con la conseguente attivazione delle procedure previste dalla Circolare 9/2004 (richieste di provvedimenti amministrativi ai Sindaci e di interventi tecnici da parte dei Gestori). Le situazioni di non conformità sono state segnalate anche all'Agenzia Regionale per i Servizi Idrici e i Rifiuti (ATERSIR).

E' stato effettuato il controllo relativamente alla sicurezza della produzione di alimenti senza glutine che ha permesso di raggiungere 107 mense e terminali nella ristorazione collettiva, oltre a 58 aziende alimentari di cui alla DGR 3642/2018.

Sono state gestite 171 notifiche di allerte in entrata ed 2 allerta in uscita, oltre a 30 follow-up in uscita ed 1 assistenza amministrativa.

Da parte dell'Ispettorato Micologico sono state effettuate 308 certificazioni di commestibilità funghi per autoconsumo e 13 per vendita/somministrazione oltre a 8 interventi per intossicazioni da funghi, coinvolgenti 15 persone.

Monitoraggio e miglioramento della qualità del controllo ufficiale

Nel corso del 2020 il SIAN e la SPV nonostante l'emergenza COVID hanno mantenuto lo standard dei controlli previsti dalle disposizioni regionali al fine di garantire tutti i requisiti

indispensabili per la sicurezza alimentare. Tutti gli obiettivi assegnati a seguito della rimodulazione dei piani di attività, concordati con la regione Emilia-Romagna, sono stati ampiamente raggiunti.

In relazione al miglioramento della qualità, per quanto riguarda in particolare il SIAN, l'emergenza Covid ha avuto impatto sulle attività in grado di determinare potenziali "assembramenti", pertanto non è stato possibile attuare il piano degli audit interni. Nel mese di dicembre si è invece tenuto il Riesame della Direzione in modalità a distanza. E' stato svolto dal RQ e dai Tecnici Coordinatori il piano di supervisioni eseguendo 10 delle 14 supervisioni programmate, i cui risultati sono stati presentati nel Riesame della direzione e saranno diffusi in un successivo incontro di Servizio previsto a maggio 2021.

Sicurezza nutrizionale

Oltre alla valutazione dei menù scolastici, i cui dati sono stati riportati in precedenza, sono stati valutati i menù delle strutture socio-assistenziali secondo le richieste pervenute, rispettando il termine massimo di 30 giorni; in particolare, nel 2020 sono stati espressi 23 pareri relativi a menù su strutture protette e centri diurni. Al 31.12.2020, 43/48 CRA accreditate del territorio avevano menù recentemente valutati dal SIAN, utilizzando gli strumenti di raccolta dati predisposti dalla Regione, ed il 92% delle CRA accreditate (44/48) erano state oggetto di specifico intervento formativo come previsto dal PRP 2015-18, scheda 3.9.

Interventi di promozione della sicurezza nutrizionale

Pane meno sale. Al 31.12.2020, 132 aziende/250 panifici esistenti (53%) sono stati oggetto di iniziative formative/informative e di queste, 77 (31% del totale) hanno aderito alla campagna regionale. A queste ultime sono stati consegnati i materiali divulgativi appositamente realizzati. L'elenco dei panificatori aderenti è visibile sul sito web aziendale e sul sito regionale dedicato alla campagna, venendo periodicamente aggiornato.

Sale iodato. Nell'anno 2020 sono stati effettuati 466 controlli sulla disponibilità di sale iodato nella ristorazione pubblica e 107 nella ristorazione collettiva, per un totale di 573 controlli. Sono state inoltre controllate 51 aziende della GDO in merito alla conformità sulle regole di vendita del sale iodato.

La Gestione diretta dei sinistri

I sinistri pervenuti dal 01/12/2015 rientrano nell'ambito del Programma Regionale per la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile di cui alla Legge Regionale Emilia-Romagna n.13/2012 e s.m.i.; l'Azienda USL di Modena, con Delibera di Giunta Regionale n.1889/2015, è stata ammessa alla fase sperimentale del programma a decorrere dal 1° dicembre 2015.

Con Delibera di Giunta Regionale n.2079 del 23 dicembre 2013 sono state determinate, in adempimento di quanto stabilito dall'art.2 della L.R. n.13/2012, le seguenti due fasce economiche:

- sinistri entro la soglia di 250.000,00 euro, per la cui liquidazione le Aziende provvedono con risorse del proprio bilancio;
- sinistri oltre la soglia di 250.000,00 euro, per la cui liquidazione le Aziende provvedono mediante risorse del fondo regionale, fatto salvo l'importo della prima fascia.

È stato quindi indicato il numero totale dei sinistri pervenuti nel periodo di riferimento, ripartito tra sinistri respinti, pendenti e pagati dall'Azienda USL.

Nella colonna relativa alla Quota RER è stato riportato l'importo relativo i sinistri liquidati al 31/12/2020 che hanno superato la soglia di euro 250.000,00.

Anni	Totale sinistri	Respinti	Pendenti	Pagati	Importo totale liquidato	Quota AUSL	Quota RER
2015 Gestione diretta 01/12 - 31/12	15	7 (46,7%)	1	7	€ 265.198,48	€ 265.198,48	€ 0,00
2016 Gestione Diretta	121	55 (45,45%)	21	45	€ 2.629.232,29	€ 1.793.232,29	€ 836.000,00
2017 Gestione Diretta	72	27 (37,50%)	16	29	€ 1.158.709,63	€ 1.158.709,63	€ 0,00
2018 Gestione Diretta	86	39 (45,34%)	16	31	€ 1.906.218,06	€ 1.205.515,02	€ 700.703,04
2019 Gestione Diretta	77	28 (36,36%)	35	14	€ 187.970,70	€ 187.970,70	€ 0,00
2020 Gestione Diretta	51	4 (8,00%)	46	1	€ 4.200,00	€ 4.200,00	€ 0,00

Resta inteso che il dato complessivo degli anni di riferimento sarà disponibile soltanto alla definizione dei sinistri ad oggi ancora pendenti.

I sinistri, dopo la richiesta di risarcimento danni da parte della persona che si ritiene danneggiata, vengono valutati in seno al Comitato Valutazione Sinistri (CVS) in cui è presente anche l'avvocato dell'Ufficio Legale aziendale, che valuta anche la stima economica da proporre all'interessato come risarcimento. L'Ufficio Legale procede quindi alla trattazione con la parte per comporre il contenzioso.

Il Comitato Valutazione Sinistri aziendale, istituito con Deliberazione del Direttore Generale n. 208 del 28/12/2012, nell'anno 2020 si è riunito in 7 sedute collegiali, nel corso delle quali ha complessivamente valutato 62 casi di cui 58 in gestione diretta e 4 relativi alla pregressa gestione assicurativa.

La gestione economico-finanziaria dell'Azienda

CE preventivo 2020 / consuntivo 2020 e scostamenti

CONTO ECONOMICO			Importi Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2020	Consuntivo 2020	VARIAZIONE: Preventivo 2020/Consuntivo 2020	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.201.519.539	1.233.111.901	-31.592.362	-2,6%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.176.715.659	1.185.081.896	-8.366.237	-0,7%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	24.517.248	47.772.910	-23.255.662	-48,7%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0	0	0	0,0%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A	0	0	0	0,0%
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A	12.027.462	12.027.462	0	0,0%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	229.285	0	229.285	
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	14.500	17.400	-2.900	-16,7%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	12.246.001	35.728.048	-23.482.047	-65,7%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	286.632	257.095	29.537	11,5%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0,0%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0,0%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	286.632	252.095	34.537	13,7%
4) da privati	0	5.000	-5.000	-100,0%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	0,0%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-64.941	-2.406.156	2.341.215	-97,3%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	5.530.186	5.222.235	307.951	5,9%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	55.788.427	59.152.495	-3.364.068	-5,7%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	46.337.645	48.615.731	-2.278.086	-4,7%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.897.904	3.778.958	118.946	3,1%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.552.878	6.757.806	-1.204.928	-17,8%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	23.742.382	23.950.041	-207.659	-0,9%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	14.382.062	14.928.975	-546.913	-3,7%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	11.150.806	12.118.788	-967.982	-8,0%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0,0%
9) Altri ricavi e proventi	1.356.233	1.085.925	270.308	24,9%
Totale A)	1.313.404.693	1.347.164.204	-33.759.511	-2,5%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	157.938.195	162.512.743	-4.574.548	-2,8%
a) Acquisti di beni sanitari	154.849.634	151.291.661	3.557.973	2,4%
b) Acquisti di beni non sanitari	3.088.561	11.221.082	-8.132.521	-72,5%
2) Acquisti di servizi sanitari	801.232.928	809.719.675	-8.486.747	-1,0%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	91.028.084	91.700.799	-672.715	-0,7%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	74.210.993	74.491.313	-280.320	-0,4%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	101.075.774	100.935.179	140.595	0,1%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	123.231	132.773	-9.542	-7,2%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	4.238.088	4.287.357	-49.269	-1,1%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	7.029.587	7.137.557	-107.970	-1,5%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	323.888.120	325.425.432	-1.537.312	-0,5%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	21.290.226	21.670.208	-379.982	-1,8%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	23.443.569	23.814.669	-371.100	-1,6%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.166.176	1.120.962	45.214	4,0%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	7.048.485	6.792.925	255.560	3,8%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	93.201.867	92.939.483	262.384	0,3%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	3.518.323	3.580.206	-61.883	-1,7%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	13.987.932	14.762.331	-774.399	-5,2%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	14.181.524	14.826.548	-645.024	-4,4%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	21.800.950	26.101.933	-4.300.983	-16,5%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	0,0%
3) Acquisti di servizi non sanitari	43.719.301	43.811.361	-92.060	-0,2%
a) Servizi non sanitari	41.470.966	41.280.791	190.175	0,5%
- Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.908.594	2.100.082	-191.488	-9,1%
- Formazione	339.742	430.488	-90.746	-21,1%
4) Manutenzione e riparazione	12.037.468	12.897.811	-860.343	-6,7%
5) Godimento di beni di terzi	3.989.474	4.897.628	-908.154	-18,5%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

CONTO ECONOMICO			Importi Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2020	Consuntivo 2020	VARIAZIONE: Preventivo 2020/Consuntivo 2020	
			Importo	%
6) Costi del personale	251.397.665	253.806.088	-2.408.423	-0,9%
a) Personale dirigente medico	79.353.918	77.914.085	1.439.833	1,8%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	10.705.044	11.746.204	-1.041.160	-8,9%
c) Personale comparto ruolo sanitario	114.027.994	117.614.550	-3.586.556	-3,0%
d) Personale dirigente altri ruoli	4.500.253	4.726.372	-226.119	-4,8%
e) Personale comparto altri ruoli	42.810.457	41.804.877	1.005.580	2,4%
7) Oneri diversi di gestione	15.318.529	15.425.478	-106.949	-0,7%
8) Ammortamenti	15.153.767	16.305.591	-1.151.824	-7,1%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.378.590	1.670.502	-291.912	-17,5%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	9.229.446	9.361.539	-132.093	-1,4%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	4.545.732	5.273.550	-727.818	-13,8%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	1.200.000	1.060.298	139.702	13,2%
10) Variazione delle rimanenze	-7.730.357	-9.219.325	1.488.968	-16,2%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-7.730.357	-3.330.507	-4.399.850	132,1%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	-5.888.818	5.888.818	-100,0%
11) Accantonamenti	16.053.202	18.241.309	-2.188.107	-12,0%
a) Accantonamenti per rischi	4.850.000	4.133.378	716.622	17,3%
b) Accantonamenti per premio operosità	966.773	998.963	-32.190	-3,2%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.723.422	5.874.470	-3.151.048	-53,6%
d) Altri accantonamenti	7.513.008	7.234.498	278.510	3,8%
Totale B)	1.310.310.174	1.329.458.657	-19.148.483	-1,4%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	3.094.520	17.705.547	-14.611.027	-82,5%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.572	1.877	-305	-16,2%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.732.001	1.669.326	62.675	3,8%
Totale C)	-1.730.428	-1.667.449	-62.979	3,8%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	0	0	0	0
2) Svalutazioni	0	0	0	0
Totale D)	0	0	0	0
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	2.254.858	6.565.648	-4.310.790	-65,7%
a) Plusvalenze	0	0	0	0,0%
b) Altri proventi straordinari	2.254.858	6.565.648	-4.310.790	-65,7%
2) Oneri straordinari	3.687.747	3.075.221	612.526	19,9%
a) Minusvalenze	937.625	986.861	-49.236	-5,0%
b) Altri oneri straordinari	2.750.123	2.088.360	661.763	31,7%
Totale E)	-1.432.889	3.490.427	-4.923.316	-141,1%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-68.797	19.528.525	-19.597.322	-100,4%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	18.873.322	18.642.537	230.785	1,2%
a) IRAP relativa a personale dipendente	16.564.807	16.419.501	145.306	0,9%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.088.848	2.010.904	77.944	3,9%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	219.668	212.132	7.536	3,6%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	0,0%
2) IRES	216.678	216.678	0	0,0%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	656.795	-656.795	0,0%
Totale Y)	19.090.000	19.516.010	-426.010	-2,2%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-19.158.797	12.515	-19.171.312	-153186,7%

Sintesi del bilancio e relazione sul grado di raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari

Il bilancio d'esercizio che si va a commentare brevemente è stato redatto sulla base degli schemi previsti dal D. Lgs. n.118/2011. Si riepilogano di seguito le principali variazioni osservate.

Si precisa che i prospetti contabili sono stati elaborati nel rispetto di quanto previsto dall'art. 2423-ter del codice civile che, al comma 4, prescrive che: "per ogni voce dello stato patrimoniale e del conto economico deve essere indicato l'importo della voce corrispondente dell'esercizio precedente. Se le voci non sono comparabili, quelle relative all'esercizio precedente devono essere adattate; la non comparabilità e l'adattamento o l'impossibilità di questo devono essere segnalati e commentati nella nota integrativa.

Valore della produzione a consuntivo

- Contributi in c/esercizio €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
A.1.A) Contributi da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.152.691.517	1.176.715.659	1.185.081.896	32.390.379	8.366.237
A.1.B) Contributi in c/esercizio - extra fondo	29.855.152	24.517.248	47.772.910	17.917.758	23.255.662
A.1.C) Contributi in c/esercizio - per ricerca	128.078	286.632	257.095	129.017	- 29.537
A.1.D) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-	-	-	-
Totale Contributi in c/esercizio	1.182.674.747	1.201.519.539	1.233.111.901	50.437.154	31.592.362

L'Esercizio 2020 si chiude, con un valore complessivo superiore di 31,5 milioni rispetto al preventivo e di 50,4 milioni rispetto al consuntivo 2019.

La principali variazioni sono determinate dai finanziamenti attribuiti connessi ai costi Covid-19 sostenuti. Di seguito si sintetizzano le principali assegnazioni:

- Personale – DL 18/20 e DL 34/20 per € 11.987.793,19;
- Personale – DL 104/20 per € 1.504.966,18;
- Strutture private – DL 18/20 per € 1.120.302,83;
- Strutture socio sanitarie – rimborsi DPI per € 2.500.000;
- Personale convenzionato – DL 23/20 per € 467.638,70;
- Sostegno alla minor compartecipazione alla spesa - € 2.838.056,96;
- Ulteriori assegnazioni – DL 34/20 per € 8.720.000;

- Fondo Europeo Sviluppo Regionale FESR per € 14.342.162;
- Fondo Sociale Europeo FSE per € 5.096.830,30;
- Contributo assegnato ai sensi del DL 41/2021 a copertura delle spese rappresentate alla struttura commissariale pari a € 1.393.194.

Si segnala inoltre, rispetto al consuntivo 2019, una variazione negativa pari ad € 7.118.328 sul finanziamento Fondo Sanitario Regionale vincolato ed una di € 2.700.073 connessa alla riduzione del contributo per la copertura extra LEA.

- Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
A.2.A) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	- 649.680	- 64.941	- 125.197	524.483	- 60.256
A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	- 265.337	-	- 2.280.959	- 2.015.622	- 2.280.959
Totale	- 915.017	- 64.941	- 2.406.156	- 1.491.139	- 2.341.215

In questa voce sono stati rettificati dei contributi c/esercizio da destinare ad investimenti per complessivi € 2.406.157. In incremento rispetto all'esercizio precedente per maggiori acquisti di cespiti per la gestione dell'emergenza covid.

- Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
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	200.498	200.498	113.448
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	3.212.321	900.000	690.248	- 2.522.073	- 209.752

Relazione sulla gestione - anno 2020

A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.320.766	4.341.753	4.258.276	1.937.510	-	83.477
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	201.383	201.383	73.213	-	128.170	- 128.170
A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	-	-	-	-	-	-
Totale	5.734.470	5.530.186	5.222.235	-	512.235	- 307.951

La voce riflette i costi sostenuti su progetti finanziati in anni precedenti. L'aggregato registra una diminuzione rispetto al preventivo di poco più di 307 mila euro riferito prevalentemente alle quote vincolate.

- Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	29.913.384	26.946.869	28.935.159	- 978.225	1.988.290
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	26.283.214	19.390.775	19.680.572	- 6.602.642	289.797
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	6.484.144	5.552.878	6.757.806	273.662	1.204.928
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	5.449.158	3.897.904	3.778.958	- 1.670.200	- 118.946
Totale	68.129.900	55.788.427	59.152.495	- 8.977.405	3.364.068

La voce registra un incremento di circa 3,4 milioni rispetto al preventivo e una consistente riduzione di circa 9 milioni rispetto al consuntivo 2019. La riduzione dei ricavi è attribuibile alla riduzione delle prestazioni di mobilità attiva per ricoveri ospedalieri e specialistica ambulatoriale, in

parte compensata da un incremento dei farmaci a somministrazione diretta. Si sottolinea inoltre una significativa riduzione dei ricoveri e delle prestazioni ambulatoriali resi a residenti fuori regione, erogati da strutture private accreditate (€ 6,6 milioni) compensati dalla medesima riduzione dei costi sul privato accreditato. Riduzione significativa anche per le prestazioni sanitarie in regime di intra moenia (€ - 1.670.000), anche in questo caso compensata dalla medesima riduzione dei costi.

- Concorsi, recuperi e rimborsi €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
A.5.A) Rimborsi assicurativi	246.321	203.043	332.593	86.272	129.550
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	545	2.500.545	3.004.691	3.004.146	504.146
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	66.100.262	5.801.955	6.051.374	- 60.048.888	249.419
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	13.676.252	13.971.496	13.277.871	- 398.381	- 693.625
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.665.799	1.265.342	1.283.512	- 382.287	18.170
Totale	81.689.179	23.742.382	23.950.041	- 57.739.138	207.659

L'aggregato dei Rimborsi segna un lieve aumento rispetto al preventivo e un'importante riduzione rispetto al consuntivo 2019. Tale decremento è rilevato principalmente nella voce "Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione". Tale decremento, già previsto dal preventivo 2020, riguarda il personale di Baggiovara in assegnazione temporanea all'Azienda USL e dal 01 gennaio 2020 definitivamente trasferito all'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena.

- Compartecipazione alla spesa sanitaria (ticket) €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	22.016.766	14.382.062	14.928.975	- 7.087.791	546.913

La compartecipazione fa registrare un incremento di circa 550 mila euro rispetto al preventivo. La consistente riduzione rispetto al consuntivo 2019 (€ - 7 milioni) riguarda prevalentemente il ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale, ridottesi significativamente a causa della chiusura totale nei mesi di aprile - maggio 2020 e ripresa parziale delle attività da settembre.

- Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	12.500.639	11.150.806	12.118.789	- 381.850	967.983

La quota utilizzo contributi c/capitale "sterilizza" indirettamente gli ammortamenti dei cespiti acquisiti con finanziamenti qualificati. Si rileva maggiore utilizzo, rispetto al preventivo 2019, per circa 970 mila euro. Viceversa, rispetto al preventivo si evidenzia una riduzione di circa 400 mila €.

Altri ricavi e proventi €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
A.9) Altri ricavi e proventi	5.109.330	1.356.233	1.085.925	- 4.023.405	- 270.308

La significativa riduzione, già evidenziata nel preventivo, deriva dalla sospensione del canone di concessione dell'immobile a carico dell'Ospedale di Sassuolo e dalla riduzione delle sanzioni per mancata disdetta delle prenotazioni. Rispetto al preventivo, lo scostamento si riduce di 270 mila euro.

- VALORE DELLA PRODUZIONE €

Complessivamente il valore della produzione si attesta a 1.347.164.204 di euro, con uno scostamento di 33.759.511 di euro rispetto al preventivo 2020 e di -29.775.810 di euro rispetto al consuntivo 2019. Si tenga presente che rispetto al consuntivo 2019 vengono meno 45 milioni di rimborsi legati al personale di Baggiovara definitivamente assegnato all'Azienda Ospedaliera di Modena dal 1 gennaio 2020.

Rispetto al preventivo, il significativo incremento è determinato dalle ulteriori assegnazioni disposte dalla Regione Emilia-Romagna, successivamente alla predisposizione del Bilancio Preventivo 2020.

Costi della produzione

Beni di consumo

- Acquisti di Beni sanitari €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	1.423.870	1.336.367	1.369.280	- 54.590	32.913
B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	1.919.682	1.650.000	1.744.392	- 175.290	94.392
B.1.A.3) Dispositivi medici	18.628.227	15.761.460	19.123.814	495.587	3.362.354
B.1.A.4) Prodotti dietetici	588	665	775	187	110
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	1.043.093	1.293.489	1.401.486	358.393	107.998

Relazione sulla gestione - anno 2020

B.1.A.6) Prodotti chimici	-	-	-	-	-
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	12.532	53.734	79.915	67.383	26.181
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	348.999	833.748	916.841	567.842	83.093
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	117.730.381	133.920.170	126.655.158	8.924.777	- 7.265.012
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	141.107.372	154.849.634	151.291.661	10.184.289	- 3.557.973

Il costo dei beni sanitari del bilancio 2020 è aumentato di circa 10 milioni di euro rispetto al consuntivo. Tale aumento riguarda prevalentemente l'acquisto di alcune tipologie di farmaci e di alcuni dispositivi medici di protezione individuale. Un significativo incremento deriva principalmente dalla consegna delle giacenze dei dispositivi di protezione individuale da parte della AOU di Parma e dalle forniture di dispositivi di protezione individuale garantite dall'Azienda USL di Reggio Emilia per l'adesione alle convenzioni IntercentER. Il decremento rispetto a quanto indicato nel preventivo è principalmente imputabile ad una riattribuzione ad altro aggregato dei costi relativi a materiale di guardaroba, pulizia e convivenza acquistati dall'AOU di Parma per l'emergenza Covid.

Acquisti di Beni non sanitari €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	2.587.018	3.088.561	11.221.082	8.634.064	8.132.521

Il costo dei beni non sanitari fa registrare un aumento di oltre 8 milioni di euro rispetto sia al preventivo sia al consuntivo. Tale incremento è dovuto principalmente ad una attribuzione di costi relativi a materiale di guardaroba, pulizia e convivenza acquistati dall'AOU di Parma per l'emergenza Covid.

- Acquisti di servizi sanitari €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	820.833.971	801.232.928	809.719.675	- 11.114.296	8.486.747

La macro voce fa registrare un incremento di circa 8,5 milioni di euro rispetto al preventivo e una diminuzione di 11 milioni rispetto al consuntivo 2019 suddiviso sulle seguenti voci che compongono l'aggregato.

- Acquisti per servizi sanitari per Medicina di Base €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
-------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------	----------------

B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	88.960.163	91.028.084	91.700.799	2.740.636	672.715
--	-------------------	-------------------	-------------------	------------------	----------------

Il dato di chiusura rileva un incremento rispetto al consuntivo pari a 2,7 milioni di euro e un incremento rispetto al preventivo di circa 670 mila euro per adeguamento contrattuale per MMG, PLS e per le attività assistenziali delle USCA.

- Acquisti per servizi sanitari per Farmaceutica convenzionata esterna €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	76.331.795	74.210.993	74.491.313	- 1.840.482	280.320

Nel 2020 la spesa farmaceutica convenzionata si è attestata a 74,5 milioni di euro. Il consuntivo 2020 registra un significativo calo, rispetto all'esercizio precedente, di 1.8 milioni. Tuttavia, rispetto al preventivo, l'incremento registrato è di circa 300 mila euro.

- Acquisti per servizi sanitari per Assistenza Specialistica Ambulatoriale €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	53.501.670	50.996.183	51.841.687	- 1.659.983	845.504
B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	5.199.789	5.002.449	4.979.047	- 220.742	- 23.402
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	10.407.544	10.535.293	11.245.735	838.191	710.442
B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	1.961.237	1.946.727	1.292.375	- 668.862	- 654.352
B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	6.737.560	5.308.137	5.365.668	- 1.371.892	57.531
B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	-	-	-	-	-

Relazione sulla gestione - anno 2020

B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	14.372.343	15.350.000	14.690.143	317.800	-	659.857
B.2.A.3.8) - da privato	12.594.982	11.738.847	11.385.338	-	1.209.644	-
B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	247.983	198.138	135.186	-	112.797	-
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)	-	-	-	-	-	-
Totale	105.023.108	101.075.774	100.935.179	-	4.087.929	-

Il contenimento dei costi, di oltre 4 milioni, rispetto al consuntivo e di 140 mila euro rispetto al preventivo è imputabile alla riduzione della mobilità infra ed extra regionale, nonché della riduzione degli acquisti da privato accreditato.

- **Acquisti per servizi sanitari per assistenza Riabilitativa €, Integrativa € e Protesica €**

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	231.942	123.231	132.773	-	99.169
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	3.906.144	4.238.088	4.287.357	381.213	49.269
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	7.624.377	7.029.587	7.137.557	-	486.820
Totale	11.762.463	11.390.906	11.557.687	-	204.776

L'incremento di 166 mila euro rispetto al preventivo deriva principalmente alla fornitura di ossigenoterapia strettamente correlata all'emergenza covid.

- **Acquisti per servizi sanitari per assistenza Ospedaliera €**

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	212.950.440	208.495.525	211.138.784	-	1.811.656
B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	41.959.495	42.273.220	42.539.441	579.946	266.221

Relazione sulla gestione - anno 2020

B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	24.847.769	17.827.318	17.827.318	- 7.020.451	-
B.2.A.7.4) - da privato	38.902.175	36.114.419	34.387.266	- 4.514.909	- 1.727.153
B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	25.942.972	19.177.637	19.532.623	- 6.410.349	354.986
Totale	344.602.851	323.888.120	325.425.432	- 19.177.419	1.537.312

L'aggregato rappresenta una delle più significative riduzioni dei costi rispetto all'esercizio precedente, determinata dalla contrazione della mobilità passiva infra ed extra regionale, comprensiva delle prestazioni effettuate dal privato accreditato. Preme evidenziare l'incremento rispetto al preventivo determinato dall'adeguamento della matrice regionale per il settore della degenza ospedaliera.

- **Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale €**

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	13.260	20.936	21.350	8.090	414
B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	535.991	660.000	602.003	66.012	- 57.997
B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	-	-	-	-	-
B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	19.673.264	20.339.290	20.823.443	1.150.179	484.153
B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	266.992	270.000	223.412	- 43.580	- 46.588
Totale	20.489.507	21.290.226	21.670.208	1.180.701	379.982

L'incremento registrato, rispetto al consuntivo, è attribuibile sostanzialmente alla revisione tariffaria applicata dalla Regione sull'attività psichiatrica residenziale resa da strutture private accreditate.

- **Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F €**

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	25.899.763	23.443.569	23.814.669	- 2.085.094	371.100

La riduzione rispetto al consuntivo è determinata da una revisione della quota prevista nel contratto di fornitura con AOU Modena. Il lieve incremento rispetto al preventivo è conseguente alla

definizione degli addebiti in mobilità infra regionale tra aziende pubbliche sulla base dell'effettiva erogazione.

Acquisti prestazioni termali €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-	-	-	-	-
B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-	-	-	-	-
B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	435.722	258.713	258.713	- 177.009	-
B.2.A.10.4) - da privato	1.447.339	900.000	851.405	- 595.934	- 48.595
B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	21.409		10.844	- 10.565	10.844
Totale	1.904.470	1.158.713	1.120.962	- 783.508	- 37.751

L'attività termale ha registrato una significativa riduzione connessa al blocco delle attività e chiusura degli stabilimenti durante l'emergenza pandemica. La riduzione tiene conto della maggior spesa di circa 180 mila euro come riconoscimento del finanziamento previsto dall'accordo tra Regione Emilia-Romagna e Federterme relativo al contributo di 2 euro a copertura delle spese di sanificazione.

Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	359.586	343.316	153.798	- 205.788	- 189.518
B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	36.823.484	37.301.440	37.898.579	1.075.095	597.139
B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	-	-	-	-	-
B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	72	792	792	720	-

Relazione sulla gestione - anno 2020

B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	55.372.336	55.479.479	54.874.446	- 497.890	- 605.033
B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	70.560	76.841	11.868	- 58.692	- 64.973
Totale	92.626.038	93.201.867	92.939.483	313.445	- 262.384

La riduzione rispetto al preventivo è collegata ai minori rimborsi per le strutture residenziali e centri diurni, derivanti dalla chiusura degli stessi. Rispetto al consuntivo 2019 si osserva un incremento di circa 370 mila euro derivante dal rinnovo contrattuale del personale.

- **Rimborsi Assegni e contributi sanitari €**

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	10.806.733	13.987.932	14.762.331	3.955.598	774.399

Il significativo aumento registrato rispetto al consuntivo è determinato dal rimborso per l'approvvigionamento di mascherine e altri dpi da garantire alle strutture che gestiscono servizi socio sanitari e agli ospedali privati accreditati, come previsto dagli specifici accordi regionali.

- **Consulenze, collaborazioni, lavoro interinale ed altre prestazioni di lavoro sanitarie €**

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	493.237	316.786	996.728	503.491	679.942
B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	6.439	-	4.704	- 1.735	4.704
B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	6.868.778	13.484.730	13.283.182	6.414.404	- 201.548
B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	524.980	380.008	541.934	16.954	161.926
Totale	7.893.434	14.181.524	14.826.548	6.933.114	645.024

Il costo al 2020 si attesta a 14,8 milioni di euro, in incremento rispetto alla previsione di circa 650 mila euro e in forte crescita rispetto al consuntivo 2019 (+ 7 milioni). Nello specifico l'incremento nel 2020 è dovuto all'impiego di personale non dipendente (contratti atipici) a supporto della gestione dell'epidemia da Covid-19, oltre che al ricorso al lavoro interinale.

- Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	21.397.273	21.800.950	26.101.933	4.704.660	4.300.983

L'incremento deriva dalle collaborazioni con le strutture private accreditate sull'utilizzo delle piattaforme chirurgiche, dall'acquisto di dispositivi medici in vitro connessi all'attività del laboratorio per l'emergenza covid e dalla remunerazione del servizio di effettuazione dei tamponi antigenici da parte delle farmacie.

Servizi Non Sanitari €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.B.1.1) Lavanderia	2.780.042	2.700.000	2.273.797	- 506.245	- 426.203
B.2.B.1.2) Pulizia	4.751.759	5.600.000	5.795.600	1.043.841	195.600
B.2.B.1.3) Mensa	7.012.953	6.450.000	5.917.126	- 1.095.827	- 532.874
B.2.B.1.4) Riscaldamento	314.180	330.000	211.571	- 102.609	- 118.429
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.214.985	1.250.249	1.235.674	20.689	- 14.575
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	1.774.600	2.240.000	2.090.613	316.013	- 149.387
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	661.363	950.000	1.020.693	359.330	70.693
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	1.189.774	1.319.623	1.282.261	92.487	- 37.362
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	4.083.527	3.800.000	3.775.239	- 308.288	- 24.761
B.2.B.1.10) Altre utenze	1.776.678	1.750.000	1.322.999	- 453.679	- 427.001
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	758.704	752.739	723.013	- 35.691	- 29.726
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	15.311.299	14.328.355	15.632.205	320.906	1.303.850
Totale	41.629.864	41.470.966	41.280.791	- 349.073	- 190.175

Di tale aggregato si evidenzia una contrazione dei costi determinata dalla riduzione di:

- servizio mensa per il ricorso allo smart working e per la riduzione dei ricoveri programmati;
- servizi di farmacup dati dal blocco delle attività di specialistica;
- utenze.

Si evidenzia un aumento delle utenze telefoniche sul consuntivo 2019 per tutte le attività di sorveglianza sanitaria e le attività di tracciamento dei contatti per la gestione dell'epidemia covid.

- Consulenze, collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.277.547	1.908.594	2.100.082	- 177.465	191.488

La riduzione delle consulenze, delle collaborazioni e dei contratti interinali per prestazioni non sanitarie sono legati all'utilizzo delle graduatorie di personale amministrativo per i concorsi da cat. C e D espletati a livello di AVEN.

- Manutenzione e riparazione €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	10.668.567	12.037.468	12.897.811	2.229.244	860.343

L'incremento dei costi, sia rispetto al consuntivo che rispetto al preventivo riguarda prevalentemente la manutenzione dei software e la manutenzione delle tecnologie sanitarie di laboratorio (BLU, POCT, Microbiologia), nonché delle strutture destinate all'effettuazione delle attività di screening connessa al Covid.

- Godimento di beni di terzi €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.4) Godimento di beni di terzi	3.416.856	3.989.474	4.897.628	1.480.772	908.154

L'incremento è riconducibile ai fitti passivi per i covid Hotel e per le strutture adibite ad OSCO.

- Personale dipendente €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.5) Personale del ruolo sanitario	249.894.818	204.086.956	207.274.839	- 42.619.979	3.187.883
B.6) Personale del ruolo professionale	2.291.091	2.527.229	2.433.777	142.686	- 93.452
B.7) Personale del ruolo tecnico	29.059.045	27.258.449	26.343.016	- 2.716.029	- 915.433

Relazione sulla gestione - anno 2020

B.8) Personale del ruolo amministrativo	17.670.434	17.525.031	17.754.456	84.022	229.425
Totale	298.915.388	251.397.665	253.806.088	- 45.109.300	2.408.423

L'importante riduzione rispetto al consuntivo 2019 deriva dal definitivo trasferimento del personale afferente allo stabilimento di Baggiovara all'AOU di Modena. L'incremento rispetto al preventivo di 2,4 milioni è imputabile principalmente al necessario reclutamento del personale a supporto della gestione dell'emergenza covid, consolidando ulteriormente la rete territoriale e ospedaliera a garanzia del funzionamento di tutte le articolazioni aziendali.

- **Ammortamenti €**

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	1.378.589	1.378.590	1.670.502	291.913	291.912
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	13.311.206	13.775.178	14.635.089	1.323.883	859.911
Totale	14.689.795	15.153.767	16.305.591	1.615.796	1.151.824

Il significativo incremento rispetto al consuntivo 2019 e rispetto al preventivo 2020 deriva dall'incremento dei cespiti per la gestione dell'emergenza covid.

- **Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti €**

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	30.235	1.200.000	1.060.298	1.030.063	- 139.702

Lo scostamento rispetto al consuntivo è dovuto all'incremento dell'accantonamento sul fondo svalutazioni di crediti a causa del rallentamento, dovuto all'emergenza covid, dell'avvio del servizio esternalizzato di recupero crediti.

- **Variazione delle rimanenze €**

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.15) Variazione delle rimanenze	5.646	7.730.357	9.219.325	9.213.679	1.488.968

La variazione delle rimanenze aumenta significativamente, rispetto al 2019, a seguito delle consegne dei dispositivi medici e di altro materiale non sanitario acquisito dall'AOU di Parma, nel ruolo di capofila per conto delle Regione Emilia-Romagna nel corso della prima ondata.

In particolare, a seguito della centralizzazione degli acquisti correlati al covid, la Regione Emilia-Romagna ha ritenuto opportuno prevedere un piano di distribuzione, a favore di tutte le aziende sanitarie pubbliche della regione nella seconda metà del 2020.

- Accantonamenti dell'esercizio €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
B.16.A) Accantonamenti per rischi	4.237.482	4.850.000	5.666.847	1.429.365	816.847
B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	966.773	966.773	998.963	32.190	32.190
B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.023.422	2.723.422	5.874.470	1.851.048	3.151.048
B.16.D) Altri accantonamenti	7.730.796	7.513.008	5.701.029	- 2.029.767	- 1.811.979
Totale	16.958.473	16.053.202	18.241.309	1.282.836	2.188.107

L'incremento rispetto al preventivo deriva in parte dagli accantonamenti delle quote inutilizzate di contributi finalizzati.

- COSTI DELLA PRODUZIONE €

Complessivamente i costi della produzione si attestano a 1.329.458.657 €, con un incremento di 19.148.483 € rispetto al preventivo 2020, ma con un decremento di 39.376.838 € rispetto al consuntivo 2019. Si tenga presente che rispetto al consuntivo 2019 vengono meno 45 milioni di costi legati al personale di Baggiovara definitivamente assegnato all'Azienda Ospedaliera di Modena dal 1 gennaio 2020.

- DIFFERENZA TRA VALORE DELLA PRODUZIONE E VALORE DEI COSTI €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
Totale valore della produzione (A)	1.376.940.014	1.313.404.693	1.347.164.204	- 29.775.810	33.759.511
Totale costi della produzione (B)	-1.368.835.495	-1.310.310.174	-1.329.458.657	39.376.838	- 19.148.483
Totale	8.104.519	3.094.520	17.705.547	9.601.028	14.611.027

Complessivamente la differenza tra il valore della produzione ed il totale dei costi cresce di oltre 9,6 milioni di euro rispetto al consuntivo e per 14,6 milioni nei confronti del preventivo.

- Proventi e oneri finanziari €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
Totale proventi e oneri finanziari (C)	- 1.635.105	- 1.730.428	- 1.667.449	- 32.344	62.979

- Proventi e oneri straordinari €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
E.1) Proventi straordinari	18.485.405	2.254.858	6.565.648	- 11.919.757	4.310.790
E.1.A) Plusvalenze	-	-	-	-	-
E.1.B) Altri proventi straordinari	18.485.405	2.254.858	6.565.648	- 11.919.757	4.310.790
E.2) Oneri straordinari	- 3.915.424	- 3.687.747	- 3.075.221	840.203	612.526
E.2.A) Minusvalenze	- 307.810	- 937.625	- 986.861	- 679.051	- 49.236
E.2.B) Altri oneri straordinari	- 3.607.614	- 2.750.123	- 2.088.360	1.519.254	661.763
Totale	14.569.981	- 1.432.889	3.490.427	- 11.079.554	4.923.316

Il saldo dei proventi e oneri straordinari segna un decremento di 11 milioni di euro rispetto al consuntivo ed un incremento di circa 5 milioni di euro rispetto al preventivo.

Fra i proventi straordinari si segnala:

- + 1.500.000 di donazioni connesse all'emergenza Covid;
- - 1.675.000 per contabilizzazione di minori quote relative ai rinnovi contrattuali per la dirigenza sanitaria;
- Decremento di circa 5,3 milioni della voce "altre sopravvenienze attive" derivanti da revisioni delle assegnazioni regionali corrisposte per compensare l'impatto della manovra ticket 2019 (abolizione ticket per le famiglie numerose e quota aggiuntiva) e per il sostegno al miglioramento dell'accesso emergenza-urgenza;

Imposte e tasse €

Descrizione	Consuntivo 2019 A	Preventivo 2020 B	Consuntivo 2020 C	Variazione C-A	Variazione C-B
Totale imposte e tasse	21.031.078	19.090.000	19.516.010	- 1.515.068	426.010

- NOTA CONCLUSIVA

In sintesi, l'esercizio 2020 chiude con un utile di 12.515 €.

Commento al Rendiconto Finanziario

Il flusso di Capitale circolante Netto, pari a +12,2 milioni, fa registrare un incremento, rispetto al 2019, di oltre 10,5 milioni, quasi interamente ascrivibile alla dinamica dei fondi oneri che presentano un saldo positivo di 7,4 milioni (0,5 nel 2019) e agli ammortamenti con 16,3 milioni (+1,6 rispetto al 2019).

La gestione reddituale ha generato liquidità per 23,8 milioni a fronte di un assorbimento di 18,5 milioni nel 2019. L'incremento dei debiti, pari a 34,0 milioni è ascrivibile alle Aziende Sanitarie, +9,3 milioni, ai debiti verso i comuni, +5,5 milioni, e ai debiti verso fornitori, +20,1 milioni. La variazione dei debiti è parzialmente compensata da un incremento dei crediti di 15,0 milioni di cui 2 verso Regione, 11,0 verso altre Aziende Sanitarie Il saldo per l'Azienda è quindi negativo) e 4,1 milioni verso altri. Sul totale della gestione reddituale incide in maniera significativa l'incremento di 9,2 milioni delle giacenze, incremento riconducibile a beni acquistati per la gestione della pandemia.

Gli investimenti hanno assorbito risorse per 25,0 milioni non compensati dalle attività di finanziamento che assorbono liquidità per 9,0 milioni. Come conseguenza si è determinata una ulteriore riduzione della liquidità nel conto di tesoreria, che fa segnare un decremento di 10,1 milioni (nel 2019 il decremento era stato di 4,3 milioni).

CE dell'Attività Commerciale

CONTO ECONOMICO COMMERCIALE			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Esercizio 2020	Esercizio 2019	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	0	0	0	-
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	0	0	0	-
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	0	0	0	-
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0	0	0	-
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	0	0	0	-
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	0	0	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	0	0	-
6) Contributi da altri soggetti pubblici	0	0	0	-
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	0	0	0	-
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	0	0	0	-
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	0	0	0	-
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0	0	0	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	1.184.951	3.816.246	-2.631.295	-68,9%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	46.899	1.750.157	-1.703.258	-97,3%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	15.920	399.966	-384.046	-96,0%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	1.122.131	1.666.123	-543.992	-32,7%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.102.764	2.052.530	-949.766	-46,3%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	217	651	-434	-66,7%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	0	0	0	-
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
9) Altri ricavi e proventi	364.236	558.818	-194.581	-34,8%
Totale A)	2.652.168	6.428.245	-3.776.076	-58,7%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	3.974	704.270	-700.296	-99,4%
a) Acquisti di beni sanitari	165	691.531	-691.366	-100,0%
b) Acquisti di beni non sanitari	3.810	12.739	-8.930	-70,1%
2) Acquisti di servizi sanitari	21.397	1.280.925	-1.259.528	-98,3%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	0	0	0	-
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	0	0	0	-
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	68.809	-68.809	-100,0%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	-
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	-
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	-
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0	0	-
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	-
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	-
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	0	0	0	-
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	4.198	29.963	-25.765	-86,0%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	-
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	14.392	963.070	-948.678	-98,5%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	0	0	0	-
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	0	211.678	-211.678	-100,0%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	2.807	7.405	-4.598	-62,1%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	3.351.259	4.317.018	-965.759	-22,4%
a) Servizi non sanitari	3.343.404	4.307.183	-963.779	-22,4%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	6.969	6.641	328	4,9%
c) Formazione	887	3.194	-2.307	-72,2%
4) Manutenzione e riparazione	0	52.284	-52.284	-100,0%
5) Godimento di beni di terzi	5.093	15.823	-10.730	-67,8%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

6) Costi del personale	36.588	0	36.588	-
a) Personale dirigente medico	0	0	0	-
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	0	0	0	-
c) Personale comparto ruolo sanitario	0	0	0	-
d) Personale dirigente altri ruoli	3.479	0	3.479	-
e) Personale comparto altri ruoli	33.110	0	33.110	-
7) Oneri diversi di gestione	2.516	9.004	-6.488	-72,1%
8) Ammortamenti	0	503.667	-503.667	-100,0%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	0	0	0	-
b) Ammortamenti dei Fabbricati	0	503.667	-503.667	-100,0%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	0	0	0	-
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0	-
10) Variazione delle rimanenze	0	0	0	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	0	0	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0	0	-
11) Accantonamenti	0	0	0	-
a) Accantonamenti per rischi	0	0	0	-
b) Accantonamenti per premio operosità	0	0	0	-
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0	0	0	-
d) Altri accantonamenti	0	0	0	-
Totale B)	3.420.829	6.882.992	-3.462.163	-50,3%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-768.660	-454.747	-313.913	69,0%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0	0	0	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	330	7.889	-7.560	-95,8%
Totale C)	-330	-7.889	7.560	-95,8%
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	105.000	31.782	73.217	230,4%
a) Plusvalenze	0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari	105.000	31.782	73.217	230,4%
2) Oneri straordinari	0	9.158	-9.158	-100,0%
a) Minusvalenze	0	0	0	-
b) Altri oneri straordinari	0	9.158	-9.158	-100,0%
Totale E)	105.000	22.624	82.376	364,1%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-663.990	-440.013	-223.977	50,9%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	0	0	0	-
a) IRAP relativa a personale dipendente	0	0	0	-
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	0	0	0	-
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	0	0	0	-
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2) IRES	0	0	0	-
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-
Totale Y)	0	0	0	-
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-663.990	-440.013	-223.977	50,9%

Commento al CE dell'Attività Commerciale

Nel corso dell'anno 2020, l'Azienda ha svolto, oltre all'attività istituzionale per la quale viene meno l'obbligo dell'applicazione dell'IRES sugli eventuali utili d'esercizio (così come disposto nel 2° comma, lettera B dell'art 74 del DPR 917/86, TUIR), anche attività che esula da quella istituzionale e definibile come "commerciale". Il reddito prodotto da tale attività soggiace alle regole ordinarie del reddito d'impresa così come previsto agli artt.143 e seguenti del TUIR.

In considerazione di quanto sopra esposto, il Conto Economico Commerciale, contiene costi diretti per € 3.312.784 e costi promiscui per € 108.374 di cui interessi passivi per € 194,15, che a fronte di ricavi € 2.757.168, determinano una perdita d'esercizio sull'attività commerciale per € 663.990.

Si precisa infine, che in sede di dichiarazione dei redditi (modello Unico 2021) oltre al reddito d'impresa l'Azienda USL dichiarerà redditi derivanti dal possesso di terreni e fabbricati, i cui proventi, essendo assoggettati ad un sistema di tassazione autonomo (rispetto al reddito d'impresa), non sono stati rilevati nell'ambito del sistema di "contabilità separata commerciale", così come sopra definito.

I tempi di pagamento

Nel corso del 2020 i tempi di pagamento si sono costantemente mantenuti entro 60 giorni previsti dalla normativa.

L'indicatore di tempestività ha misurato in ogni trimestre tempi di pagamento inferiori ai 60 giorni. L'esercizio si è chiuso con un tempo medio di pagamento di 37 giorni.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

Dettaglio Servizi Non Sanitari

C118	D118	D3	FMAN_RAGSOC	Importo
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	Servizio distribuzione farmaci "per conto" da Pubblico	FARMACIE COMUNALI	281.570
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	Servizio distribuzione farmaci "per conto" da Privato	FARMACIE PRIVATE	1.563.862
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	Lavanderia, lavanolo e guardaroba	C.I.C.L.A.T.	3.132
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	Lavanderia, lavanolo e guardaroba	CONSI COPRA SOC. COOP.	45.899
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	Lavanderia, lavanolo e guardaroba	FORNITORI DIVERSI	48.374
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	Lavanderia, lavanolo e guardaroba	MULTISERVICE S.C.A.R.L.	72.751
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	Lavanderia, lavanolo e guardaroba	SERVIZI ITALIA SPA	2.152.015
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	Lavanderia, lavanolo e guardaroba	TOTALE	2.322.171
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	COOPERATIVA ITALIANA DI RISTORAZIONE SOC.COOP.	100.305
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	DEDALUS ITALIA SPA	1.220
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	DUSSMANN SERVICE S.R.L.	4.848.357
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	ENGINEERING D.HUB SPA	142.395
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	ENGINEERING INGEGNERIA INFORMATICA S.P.A.	4.636
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	EUROSOFT CONSULTING SRL	1.671
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	IG CONSULTING SRL	21.722
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	LEPIDA S.c.p.A	124.513
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	MILIARIS S.R.L.	1.710
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	REKEEP SPA (EX MANUTENCOOP FACILITY MANAGEMENT SPA	146.987
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	SIREB SAS DI VENOLA CLAUDIO & C. SIREB SAS DI VENOLA	27.935
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	CLAUDIO & C.	111.386
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	SIVA SAS DI NOFERINI PIERLUIGI	5.532.837
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	Pulizie	TOTALE	5.532.837
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	Mensa dipendenti e assimilati	COOPERATIVA ITALIANA DI RISTORAZIONE SOC.COOP.	3.157.033
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	COOPERATIVA ITALIANA DI RISTORAZIONE SOC.COOP.	2.548.429
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	FARMACIA ARTEMISIA S.N.C.	3.555
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	FARMACIA FORMIGINE	7.014
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	FARMACIA REGINA PACIS S.N.C.	5.301
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	FARMACIA SACCA S.N.C.	2.962
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	FARMACIA SAN GIUSEPPE DR. LODI ALBERTO FARMACIA SAN	5.558
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	GIUSEPPE DR. LODI ALBERTO	6.413
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	FARMILAGVA SNC	35.218
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	FONDAZIONE SAN GIUSEPPE	904
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	MARKET A & O	2.615.353
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	Mensa degenti	TOTALE	2.615.353
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	Riscaldamento		
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	Riscaldamento	CONSORZIO INTEGRA SOC. COOP.	153.930
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	Riscaldamento	COOPSERVICE- SOCIETA' COOPERATIVA PER AZIONI	-1.573
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	Riscaldamento	ING.FERRARI SPA	59.213
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	Riscaldamento	TOTALE	211.571
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	DEDALUS ITALIA SPA	67.694
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	ENGINEERING D.HUB SPA	312.998
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	ENGINEERING INGEGNERIA INFORMATICA S.P.A.	43.051
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	EUROSOFT CONSULTING SRL	6.275
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	EXPRIVIA SPA	13.416
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	FORMULA IMPRESOFT SPA (GRUPPO FORMULA SRL A SOCIO)	76.492
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	GPI S.P.A.	33.550
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	IG CONSULTING SRL	67.769
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	INFO CAMERE SOCIETA' CONSORTILE	11.998
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	LEPIDA S.c.p.A	130.556
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	MILIARIS S.R.L.	78.058
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	TELECOM ITALIA SPA	72.109
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	YACME S.R.L.	3.843
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	Servizi informatici	TOTALE	937.807
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	COOP FACCHINI PORTABAGAGLI SCARL	1.447.793
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	COOPSERVICE- SOCIETA' COOPERATIVA PER AZIONI	405.301
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	DOMUS ASSISTENZA SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	781
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	ECO ERIDANIA S.R.L.	17.379
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	FARMACIE COMUNALI RIUNITE DI REGGIO EMILIA	2.196
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	FEDERFARMA - S.F.M.SERVIZI FARMACEUTICI MODENA SRL	27.084
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	FORNITORI DIVERSI	477
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	GULLIVER SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE	1.134
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	MODENA NETWORK SERVICE SRL	1.861
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	SPEEDYMAS SRL	1.364
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	TNT GLOBAL EXPRESS SPA	2.834
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	Trasporti non sanitari e logistica	TOTALE	1.908.205
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	C.I.L.S.E.A. SOC. COOP.	2.684
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	COOP FACCHINI PORTABAGAGLI SCARL	197.628
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	COOPERATIVA ITALIANA DI RISTORAZIONE SOC.COOP.	75.237
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	COOPSERVICE- SOCIETA' COOPERATIVA PER AZIONI	149.993
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	ECO ERIDANIA S.R.L.	757.691
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	FORNITORI DIVERSI	445
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	HERA SPA	2.440
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	MODENA NETWORK SERVICE SRL	726
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	SPEEDYMAS SRL	906
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	TNT GLOBAL EXPRESS SPA	83
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	Smaltimento rifiuti	TOTALE	1.187.833
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	COMUNE DI CAMPOGALLIANO	16.159
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	COMUNE DI CASTELNUOVO RANGONE	12.192

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	COMUNE DI FIORANO MODENESE	9.017
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	COMUNE DI FRASSINORO	1.927
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	COMUNE DI MARANELLO	43.414
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	COMUNE DI PALAGANO	6.190
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	COMUNE DI PRIGNANO SULLA SECCHIA	700
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	COMUNE DI SOLIERA	17.009
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	COMUNE DI SPILAMBERTO	3.585
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	DIDASKO COOPERATIVA SOCIALE	1.969
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARM.COMUNALE ATTILIO NERI-VIGNOLA PATRIMONIO	21.030
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARM.COMUNALE FORMIGINE-FORMIGINE PATRIMONIO SRL	10.126
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARMA.CO. S.R.L. - FARMACIA COMUNALE MIRANDOLA	7.333
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARMACIA COMUNALE LE MAGNOLIE DR.SSA MONTANARI M.TFARMACIA COMUNALE LE MAGNOLIE DR.SSA MONTANARI M.	11.913
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARMACIA COMUNALE SAN FELICE SUL PANARO	17.988
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARMACIA COMUNALE SANT'ANSELMO SRL	3.222
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARMACIA MADONNA PELLEGRINA DI CANZIO TADDEI	-321
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARMACIA STUFFIONE s.r.l.	3.340
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARMACIE COMUNALI	125.124
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARMACIE COMUNALI DI MODENA SPA	149.011
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FARMACIE COMUNALI DI SASSUOLO SPA-SAN GIORGIO	15.672
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	FORNITORI DIVERSI	33.221
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	Servizi di prenotazione da Pubblico	TOTALE	509.820
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	ANTICA FARMACIA DELL'AURORA MEDICI DR.ROSSANA	11.141
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	ANTICA FARMACIA PACCHIONI DEL DR BALUGANI G. E C S	26.854
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	BEATA VERGINE DEL POPOLO SRL	17.982
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	DECLA FARMACIE SNC DEL DR CARAMASCI G. E C.	30.689
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	DUSSMANN SERVICE S.R.L.	615.686
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	ECO ERIDANIA S.R.L.	90.505
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FAR.MERCADELLO DI D.SSE BELLOTTI A.BOLLINI A.P.SNC	4.297
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. ALBARETO-D.SSA FINA CLAUDIA	4.671
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. BELLI DR. RENZO	10.934
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. DELLA SPERANZA-DR. CHIESSI A.	33.809
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. FRANCHINI ANNALISA	3.881
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. GUARINIO DR.CARLO	6.159
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. GUBERTINI- DR. FUMANELLI	10.728
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. MANTECCHINI DR.SSA SANDRA	8.351
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. MARTINELLI D.SSA RITA	11.644
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. NEGRINI DR. GIANNI	17.111
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. RIZZO BIAGIO	3.558
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. ROSA DR.PIER GIORGIO	17.404
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. ROSSI DR. MANUELE	14.141
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. S. ELENA DR.VENTURA	19.126
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. S. PIETRO - ZUCCHINI DR.GIORGIO	22.568
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. S. ROCCO-DR. CIONINI DONATELLA	1.406
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. S.BERNARDINO-DR. RIZZATI E.	11.253
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. S.GIORGIO-DR.BARBIERI A.	7.539
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. S.OMOBONO DR.FRANZONI GUALTIERO	3.687
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. S.ORSOLA-D. SSA TEMELLINI M.C. SNC	32.174
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. SAPORI DR. ARISTIDE	13.388
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. SCALABRINI DR. SANDRO E C. SAS	6.264
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. TAZZOLI DR. M. CRISTINA	11.846
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. VACCARI DR. LUCA	11.818
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. VERONESI DR.SSA CECILIA	16.808
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM. AUTODROMO DR.MUZZIOLI PAOLO	16.440
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.B.V.SALUTE SNC	5.427
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.BANCARI S.S.ANGELI CUSTODI	4.087
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.BERTELLI sas di Manograsso Dr.ssa Daniela & c	3.322
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.DEL POPOLO-FARMACIE ASSOCIATE COLLI SNC	32.441
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.GRANDEMILIA LOLLÌ D.SSA LAURA	9.423
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.MONTEGRAPPA DI PELLICCIARI DR.LUIGI	5.972
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.PACCHIONI DI PACCHIONI NATALIA SNC	20.917
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.S.AGGOSTINO DR.MONICA DINI	5.222
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.S.ANNA D.SSA BARBIERI BIANCA MARIA	5.392
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.S.GEMINIANO D.SSA FABRIZI G.E VOLTA E SNC	14.373
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.S.GIUSEPPE DI PACCHIAROTTI MARIA CRISTINA	5.798
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.S.LUCIA MAZZOLI DR.MARGHERITA	3.915
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.S.SILVESTRO SNC-DR.ROVERSI DINO	13.933
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.SALVIOLI DOTT.MARCO	10.458
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.SAN CAMILLO DE LELLIS MAFFEI	17.107
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.VITTORIO VENETO DOTT. V.MISLEY & C. SAS	16.993
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARM.VOLPONI DR.CESARE VOLPONI E C. SAS	8.630
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMA.CO. S.R.L. - FARMACIA COMUNALE MIRANDOLA	8.313
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA ALTEA SRL	10.197
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA AMIDEI DI AMIDEI D.SSA LAURA	616
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA ARTEMISIA S.N.C.	7.067
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA BECKMANN DEL DOTT.BECKMANN KARL	8.160
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA BERGAMINI DI DOTT. BERGAMINI A SNC	6.332
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA BERGAMINI S.N.C.	19.710
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA BERNASCONI DI FONTANESI dr.Federico	10.589
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA BERTELLI DEL DOTT.GIAN LUIGI BERTELLI	18.496
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA BORGIO DI CASTELVETRO DI PIVA LAURA & C. SAS	20.825
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA BRUNI SAS	3.663
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA BUON PASTORE- DR. BLANDINI	36.641
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA CANDELLI DR.SSA GIUDITTA	4.839

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA CAPUANO	3.892
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA CASARI PIETRO & C.S.A.S	19.896
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA CASINI DI SIMONA D.SSA CASINI & C. SAS	7.392
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA CASTELLO S.N.C. DOTT.SSE MANZINI E ROSI	19.096
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA CANTUALE S ANTONIO	11.501
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA COMUNALE SANT'ANSELMO SRL	5.189
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DEL BORGHETTO DI ROVENTINI R. E C SAS	12.001
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DEL BUON CONSIGLIO SNC DI BALDI E MARAGON	7.338
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DEL GIGLIO S.N.C.	9.111
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DELLA BONA DI PAOLO E GIOVANNA & C. SNC	11.193
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DELLA MADONNINA DI GRECO D.SSA CRISTIANA E C SNC	24.280
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DELL'ASSUNTA DI ELEONORA DI IORIO	8.686
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DELLE CERAMICHE S.N.C.	6.179
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DELLE VALLI S.A.S.	2.811
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DELL'OSPEDALE SNC DOTT. SE SURACE	15.514
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DI LEVIZZANO di Vranjes Vanni e c.s.n.c.	2.628
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DI MONTECRETO SAS	3.591
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DONINI ANTONIO	4.606
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DR.BAVUTTI DI BAVUTTI DR.MAURO E C.SNC	56.613
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DR.PALMIERI DANIELE E C.S.A.S	4.468
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DUE MADONNE SNC	30.376
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA ESTENSE	15.203
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA FERRARI DOTT.SSA GIOVANNA RICCO	3.635
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA FERRARI S.A.S. DI BAVUTTI M. E C S.A.S	14.662
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA FONDO BOSCO DOTT.BARANI WALTER	24.392
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA FORMIGINE	11.545
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA FRANZONI DI BRANCALEONI ERCOLINA & C. SAS	21.231
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA FREGNI CARLO E FIGLIO	18.132
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA G. VENTURELLI S.N.C.	22.908
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA GALILEI S.N.C.	16.394
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA GIARDINI	10.488
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA GOLINELLI G. E C. SNC	17.275
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA GRECO DOTT.SSA ELISA	7.306
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA GULMANELLI SRL	20.860
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA LA GRANDE-MANARA DOTT.SSA MARIA	17.554
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA LE ARCATI SNC	10.383
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA LODI DR. GRAZIANO & C. SAS	24.137
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA MADONNA PELLEGRINA DI CANZIO TADDEI	3.756
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA MASINI DI MASINI DOTT. GIUSEPPE	14.345
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA MEDOLLA	6.386
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA MESCHIARI SAS	20.024
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA MODENA	3.059
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA MORINI DI MORINI DR. FEDERICO	15.832
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA MUZZOLI	12.164
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA DEL COLLEGIO DR. BARALDINI	3.981
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA N. 46 - DR. BORRI MARIA	9.428
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA N. 55 S.ANTONIO-DR. MALAVOLTI MARA	13.869
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA NUOVANTOLANA	3.645
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA NUOVA MODENESE	9.869
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA NUOVA n.73 D.SSA CATELLANI GABRIELLA	24.888
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA NUOVA TAVELLA DEL DR. TAVELLA ALBERTO SAS	34.405
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA OPERAIA DI POMA DOTT.FRANCESCO	3.211
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA PICO SNC	34.194
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA PONTE MOTTA SNC DEL DR. SIENA A E SIENA V	5.399
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA PONTENUOVO DI CUOGHI D.SSA GIULIANA	17.108
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA POPOLARE 21 D.SSA CAVAZZA ANTONELLA	4.202
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA PUVIANI SAS D.SSA MONTAGNA NICOLETTA & SAS	13.020
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA QUATTROVILLE DOTT.SA CASTELFRANCO ANGELA E C SAS	2.449
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA REGINA PACIS S.N.C.	10.016
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA REMESINA S.N.C.	11.083
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA ROSTA ALBERTO S.A.S.	10.492
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA S. CHIARA DEL DOTT ROMANI ANTONIO	22.328
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA S. LORENZO MILIANI M.LETIZIA	4.123
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA S.ANNA DR.LEONARDO MANICARDI	6.183
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA S.BARTOLOMEO S.A.S	13.133
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA S.CHIARA DI BENVENUTI DR.MARIO E C.SNC	17.552
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA S.MICHELE DR.SSA CASALE	12.617
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SACCA S.N.C.	5.057
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN BARTOLOMEO SNC	9.720
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN BENEDETTO SNC	10.377
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN CARLO BERNARDI ILARIA	4.438
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN CARLO DI A.BEGHETTI E D.DE MARCHI	13.672
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN DALMAZIO DI BALDINI PATRIZIA	4.165
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN FAUSTINO DOTT. GUIDO INCERTI	15.686
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN GIUSEPPE DR. LODI ALBERTO	11.110
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN LAZZARO FARMACIE ASSOCIATE PAM S.A.S.	26.506
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN LORENZO SNC	3.995
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN MARCO SNC	8.651
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN MARINO DI D.SSA TAVERNELLI E CAGOSSI	8.667
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN MARTINO DI RIGHI RIVA MARIA LUISA	4.882
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN MICHELE DI PAOLA RUBBIANI SAS	11.972
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SAN PROSPERO S.N.C.	13.030
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SANTA CATERINA SNC	7.681
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SANTA FILOMENA DI A.MANZOTTI & C. SNC	9.759
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SANTA RITA SNC DOTT.GIACOBBAZZI E VACCARI	8.447
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SOLIANI DI ANDREA ZANONI E C. S.A.S.	15.193
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SANT'ANTONIO SNC	9.130
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SGARBI dott. ANGELO SGARBI	10.235
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SIGONIO SNC DR QUADRELLI E DR.SSA GEMINIA	9.583
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA SOLIANI DI ANDREA ZANONI E C. S.A.S.	32.822
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA STUFFIONE s.r.l.	6.353
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA TAROZZI SAS	15.688
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA TONIONI S.N.C.	10.220
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA TORRENOVA - DR. COPPI EDA	34.643
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA UGOLINI DELLA DOTT.SSA ROBERTA PEZZOLI	10.470
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA VACCIGLIO S.N.C.	8.350
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA VEZZALI	3.340
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA VIOLI DEL DOTTOR VIOLI PAOLO & C.SNC	19.895
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIA ZONA DR.PIERO CAVALLINI	10.819
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIE ASSOCIATE CAVANI DR.CAVANI C.& C. SNC	20.800
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMACIE PRIVATE	845.765
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FARMILGIAGA SNC	13.138
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	FORNITORI DIVERSI	-19.296
BA1740	B.2.B.1.12.C	Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	GPI S.P.A.	865.174

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	LINDA'S FARMACIE INDIPENDENTI SNC	18.259
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	NUOVA FARMACIA VIGNOLESE SRL	6.576
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	REKEEP SPA (EX MANUTENCOOP FACILITY MANAGEMENT SPA)	42.494
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	SIREB SAS DI VENOLA CLAUDIO & C	2.755
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	Servizi di prenotazione da Privato	TOTALE	4.508.157
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	A. C. PAVULLO SOC.SPORTIVA DILETTANTISTICA	7.320
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	ALLODI SRL	7.320
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	ANSALONI ROMANO SRL	11.560
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	APLEONA HSG SPA	2.140.520
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	B.B.F. SRL	294
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	COOP FACCHINI PORTABAGAGLI SCARL	191.814
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	CULLIGAN ITALIANA SPA	17.463
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	ELFORD 2 SRL	25.742
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	EMILIANA SPURGHY SRL	777
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	ENGIE SERVIZI SPA	1.659.480
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	GUAITOLI DI GUAITOLI MARIO & C. SNC	3.996
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	LA MOQUETTE S.R.L.	0
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	LINDE MEDICALE SRL	759
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	NAZARENO WORK COOP SOCIALE	12.630
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	ONYVA' COOPERATIVA SOCIALE	3.261
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	PAGLIANI HENRY	5.978
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	PROJECT MANAGEMENT AGENCY SRL	18.056
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	S.I.D.A.M. DI BERSELLI OMAR E C. SNC	115.324
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	SCHINDLER SPA	8.792
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	SEGNALETICA MODENESE SRL	1.830
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	STEELCO SERVICE SRL	0
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	TECNO STRUTTURE SRL	2.609
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	TECNOVERDE DI VERRI M. & C. SNC	3.294
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	TOSCHI LEGNAMI SRL	16.702
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	Manutenzione immobili e pertinenze	TOTALE	4.255.520
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	Manutenzione impianti e macchinari	ASSA ABLOY Entrance Systems Italy S.R.L.	1.208
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	Manutenzione impianti e macchinari	B.B.F. SRL	964
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	Manutenzione impianti e macchinari	BIZZOCOLI CLAUDIO & C. SAS	743
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	Manutenzione impianti e macchinari	CULLIGAN ITALIANA SPA	67
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	Manutenzione impianti e macchinari	FORNASINI MAURO	2.184
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	Manutenzione impianti e macchinari	FORNITORI DIVERSI	973
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	Manutenzione impianti e macchinari	METALARREDINOX SRL	610
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	Manutenzione impianti e macchinari	OFFICINA MECCANICA CAR-DIESEL SNC	219
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	Manutenzione impianti e macchinari	STRYKER ITALIA SRL	732
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	Manutenzione impianti e macchinari	TOTALE	7.699
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	2G TECNO DI GAVIOLI GIORGIO	10.541
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	5.9 s.r.l.Care Weighting System	5.033
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	A CIRCLE SPA	1.617
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	A. MENARINI DIAGNOSTICS S.R.L.	21.638
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	A.DE MORI SPA	46.497
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ABBOTT SRL	29.951
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ACCU ITALIA SPA	159
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ADIRAMEF SRL	187.058
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ADVANCED STERILIZATION PRODUCTS ITALIA SRL	39.650
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	A. C. PAVULLO SOC.SPORTIVA DILETTANTISTICA	4.028
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ALBATROS SRL	296
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ALEA SAS DADONE SILVIO & C.	969
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ALIFAX s.r.l.	41.417

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ALLODI SRL	830
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ALPEC SRL	3.867
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ALTAMED S.R.L.	5.121
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	AMIDEI GIAMPIERO	1.034
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ANDRA S.P.A.	976
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ANTEMED SRL	3.270
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ANTINORO DAVIDE	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	APPMED S.R.L.	451
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ARCHI.MED ARCHITETTURA&SISTEMI MEDICALI SNC	39.577
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ARJOHUNTELEIGH S.P.A.	4.367
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ASITA SRL	101
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ASSA ABLOY Entrance Systems Italy S.R.L.	497
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ASSITEC SERVICE ITALIA SRL	412
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ATA snc Franco Salvarani & c.	3.054
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ATR S.R.L.	20.462
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	AUTOSPEAKMODENA.IT SRL	9.234
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	AUTOTECNICA S.N.C.di PARESCHI CHRISTIAN	3.346
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	AZIENDA UNITA'SANITARIA LOCALE TOSCANA SUD-EST	534
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	B. BRAUN MILANO S.P.A.	-5.789
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	BECKMAN COULTER SRL	632.205
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	BIOMERIEUX ITALIA S.P.A.	24.918
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	BIO-RAD LABORATORIES SRL	8.713
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	BIOTRON S.P.A.	3.850
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	BURKE & BURKE SPA	18.263
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	C F DI CIRO FIOCCHETTI & C. SNC	472
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CAMAR ELETTRONICA S.R.L.	1.305
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CANON MEDICAL SYSTEM EUROPE	96.335
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CANTEL MEDICAL S.R.L.	47.824
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CAPITANI AUTO SNC	559
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CARESTREAM HEALTH ITALIA S.R.L.	71.419
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CARL ZEISS SPA	4.667
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CENTRO GOMME DI CAVICCHIOLI P. & C. SNC	898
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CER MEDICAL SRL	1.458
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CIREA SRL UNIPERSONALE	789
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CISA PRODUCTION S.R.L. UNIPERSONALE	27.084
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CITYA SNC DI A. DE MAESTRI & C.	1.330
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CME SOCIETA'COOPERATIVA CONSORTILE	151.871
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	CO.MET S.N.C. DI GALLI, PINCELLA E C.	-4.770
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	COMECER SPA	1.423
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	DAS-DIGITAL AND ANALOG SYSTEMS SRL	1.796
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	DASIT SPA	4.743
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	DATAMATIC SISTEMI E SERVIZI SPA	4.880
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	DEVICOR MEDICAL ITALY SRL	23.462
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	DIAGNOSTIC INTERNATIONAL DISTRIBUTION SPA	1.220
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	DIASORIN SPA	976
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	DR. SAFETY SRL	2.460
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	DRAEGER MEDICAL ITALIA SPA	221.486
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	DYASET SRL	107
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	EASY LABS SRL	6.656
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	EB NEURO SPA	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	EDS TELECOM DI SCACCHETTI E C.	56.455
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	EL.MED.GARDA SRL	753
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	E-MED S.R.L.	653
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	EMMECI 4 SRL	1.139

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ENDONOVA SRL	2.318
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ENOGAS SRL	927
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ERBE ITALIA SRL	974
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ESAOTE S.P.A.	19.698
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	EURO DIESEL CAR SRL	7.162
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	EUROIMMUN ITALIA SRL	2.561
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	EUROSPITAL SPA	5.877
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	FERRARI GIOVANNI COMPUTERS srl	390
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	FISHER&PAYKEL HEALTHCARE	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	FORNASINI MAURO	387
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	FORNITORI DIVERSI	58.152
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	FRESENIUS KABI ITALIA S.R.L.	4.190
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	FRESENIUS MEDICAL CARE ITALIA SPA	36.881
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	FUJIFILM ITALIA S.P.A.	325.417
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	GE MEDICAL SYSTEMS ITALIA S.P.A.	577.067
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	GETINGE ITALIA S.R.L.	8.092
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	GILSON ITALIA SRL	6.338
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	GPI S.P.A.	5.139
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	GVDA GROUP SAS DI VISCI FRANCESCO E C.	12.095
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	HELPCARE BY DIDACARE SRL	23.346
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	HITACHI MEDICAL SYSTEMS S.p.A.	2.299
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	HOLOGIC ITALIA SRL	11.529
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ICT-GROUP S.R.L.	4.136
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	INCOFAR S.R.L.	171
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	INSTRUMENTATION LABORATORY SPA	69.860
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	JOHNSON & JOHNSON MEDICAL SPA	3.253
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	KRUGG S.P.A	562
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	KW APPARECCHI SCIENTIFICI SRL	2.289
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	LANZONI S.R.L.	3.553
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	LEICA MICROSYSTEMS SRL	13.475
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	LINDE MEDICALE SRL	542
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	LOGIC SRL LOGISTICA PER L'INGENERIA CLINICA	4.405
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	M.T.V. MEDICAL S.R.L.	1.409
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MALVESTIO SPA	15.637
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MARTINELLI GOMME SNC	183
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MASIMO EUROPE LTD. FIL. ITALIA	3.421
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ME.TE.DA. S.R.L.	3.209
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MEDAS S.R.L.	25.689
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MEDICA S.P.A.	905
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MEDICA S.R.L.	124.125
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MEDICI MEDICAL SRL	336
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MEDTRONIC ITALIA SPA	21.960
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	METALARREDINOX SRL	1.886
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MICROPORT CRM SRL	2.806
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MINDRAY MEDICAL ITALY S.R.L.	1.030
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MODENA NETWORK SERVICE SRL	229
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	MULTI MEDICAL SERVICE S.R.L.	58.235
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	N.O.R.I.S. SRL	3.362
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	NATUS MEDICAL SRL	13.050
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	NETWORK COMPUTER SERVICE SNC	925
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	NEW TECHNOLOGIES SUPPLIES SRL	573
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	NIKON INSTRUMENTS SPA	455
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	NUOVA KASTEL SAS DI PENTRELLI STRUM.OTTICI	17.489
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	NUOVA SATIM SNC DI GRISENDI SIMONA & C	955

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	OFFICINA BARALDI SRL	138
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	OFTALMEDICA SRL	384
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	OLMEDO SPECIAL VEHICLES SPA	849
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	OLYMPUS ITALIA SRL	41.264
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	OMNICELL SRL	56.683
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	OPPENT S.P.A.	6.588
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	PANTEC S.R.L.	2.745
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	PARTS & SERVICES	6.417
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	PENTAX ITALIA S.R.L.	175.726
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	PHILIPS SPA	136.401
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	PRAESIDIA S.R.L.	8.415
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	PRO SENECTUTE SRL	6.214
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	PROTECH DI ANDREA PROVVISIONATO	659
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	RS COMPONENTS Srl	18
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	S.A.M.A. ITALIA SRL	556
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	S.P.C. GOMME SRL	2.517
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SAGO MEDICA S.R.L.	5.505
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SEBIA ITALIA S.R.L.	15.610
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SEDA SPA	2.336
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SEI SRL	403
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SEOM SRL	4.715
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SICOM SRL-SISTEMI DI SICUREZZA SIST.AUDIOVISIVI	529
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SIEMENS HEALTHCARE SRL	293.177
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SIMAD S.R.L.	4.913
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SINAM SRL	12.323
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SINORA SRL	20.374
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SIRA S.R.L.	697
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SLT S.r.l.	24.726
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SMEG SPA	3.260
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SMITH & NEPHEW SRL	4.416
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SOLEM SRL	19.758
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SPRING FIRM SRL	15.833
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	SPRINT GOMM RACING SNC	1.204
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	STEELCO SERVICE SRL	30.564
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	STRYKER ITALIA SRL	19.854
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	STS SERVIZI E TECNOLOGIE SANITARIE SAS	1.755
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	TECHNOLOGIC SRL	64.337
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	TECHNOLOGIC SRL	64.337
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	TECN.O. SRL	10.416
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	TECNOCHEM SRL DI LOSCHI E & ZECCHI	7.669
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	TECNOMEDICAL SRL	71.621
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	TEKLIFE MEDICAL s.r.l.	3.439
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	TESI ELETTRONICA E SISTEMI INFORMATIVI S.P.A.	30.054
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	TESI TECNOLOGIA & SICUREZZA SRL	3.444
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	TGR SRL COSTRUZIONE VEICOLI	782
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	THERMO FISHER DIAGNOSTICS S.P.A.	12.658
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	VALLE SERVICE DENTAL S.R.L.	32.127
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	VE.DI.SE. HOSPITAL S.P.A.	765
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	VETRERIA BELTRAMI 1860 SAS	683
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	VISION AMBULANZE SRL	14.511
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	VYAIR MEDICAL SRL	4.491
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	ZACCANTI SPA	5.094
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	Manutenzioni attrezzature sanitarie	TOTALE	4.662.506

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

BA1950	B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	BIZZOCOLI CLAUDIO & C. SAS	756
BA1950	B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	EKOTEC SISTEMI S.R.L.	3.477
BA1950	B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	GAMMA OFFICE SRL	350
BA1950	B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	P.C.LINE DI PONSI-CAMATTI-LORENZINI S.N.C.	255
BA1950	B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	PROGETTO ARREDO DI ANGELONE GIOVANNI	95.315
BA1950	B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	SOLARI UDINE SPA	174
BA1950	B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	TECNOLIFE SRL	132
BA1950	B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	TECNOSERVICE DI RICHIUTO MARTINO	1.147
BA1950	B.3.D)	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	TOTALE	101.607
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	AMIDEI GIAMPIERO	72
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	ATA snc Franco Salvarani & c.	155
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	ATR S.R.L.	117
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	AUTOBRILLA DI PROTTA FRANCESCA	695
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	AUTOCARROZZERIA CAR SYSTEM S.A.S	501
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	AUTOCARROZZERIA LA CAMPAGNOLA	5.193
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	AUTOFFICINA E SOCCORSO STRADALE MODENESE SRL	2.586
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	AUTORIPARAZIONI G.M.B. SNC	18.438
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	AUTOSOCCORSO DI LONGAGNANI ANTONIO E CAVICCHIOLI A	150
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	AUTOSPEAKMODENA.IT SRL	13.464
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	AUTOTECNICA S.N.C.di PARESCHI CHRISTIAN	40.340
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	BECKMAN COULTER SRL	20.016
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	CAMELLINI AUTOGRU SRL	1.549
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	CAPITANI AUTO SNC	2.924
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	CARROZZERIA NUOVA AURORA	17.708
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	CARROZZERIA NUOVA AURORA SRL	998
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	CENTRO GOMME DI CAVICCHIOLI P. & C. SNC	10.435
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	DONATELLO SAS DI FERRARESI GIANLUIGI	1.008
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	EFFEUONO SAS	262
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	EURO DIESEL CAR SRL	88.482
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	FORNITORI DIVERSI	5.246
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	F.LLI BONFIGLIOLI SNC DI BONFIGLIOLI ANDREA E C	55.234
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	GETINGE ITALIA S.R.L.	3.462
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	INSTRUMENTATION LABORATORY SPA	640
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	LANZONI S.R.L.	708
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	L'ELETTRAUTO DI FIORITO CARMINE	256
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	LINET ITALIA S.R.L.	1.816
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	M. G. AUTOSERVICE	32.976
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	M.T.V. MEDICAL S.R.L.	2.044
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	MARTINELLI GOMME SNC	7.044
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	ME.TE.DA. S.R.L.	13.287
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	MEDICA S.R.L.	1.909
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	MOTORSPRINT F.LLI DAPOTO PASQUALE E DOMENICO SNC	281
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	NUOVA GABRIELLI PRIMO S.R.L.	22.579
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	NUOVA SATIM SNC DI GRISENDI SIMONA & C	899
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	O.R.V.I.SRL	10.136
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	OFFICINA BARALDI SRL	31.330
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	PARTS & SERVICES	77.130
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	S.P.C. GOMME SRL	12.183
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	SAGO MEDICA S.R.L.	838
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	SEI SRL	1.037
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	SPRINT GOMM RACING SNC	18.418
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	TEGGI AUTO DI TEGGI MARIO & C. SNC	488
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	TEKLIFE MEDICAL s.r.l.	4.222
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	UNIPOLRENTAL SPA	253
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	VETROCAR & BUS SPA	287
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	VISION AMBULANZE SRL	885
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	VYAIR MEDICAL SRL	2.902
BA1960	B.3.E)	Manutenzione e riparazione agli automezzi	Manutenzione automezzi	TOTALE	533.580
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	3M ITALIA SRL	35.380
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	ANALYSIS S.R.L.	8.752
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	ASCOM UMS SRL	9.516
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	DEDAGROUP WIZ SRL	6.647
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	DEDALUS ITALIA SPA	297.643
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	ELECTRO GRAPHICS SRL	1.523
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	ENGINEERING INGEGNERIA INFORMATICA S.P.A.	847.949
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	EUROSOFT CONSULTING SRL	17.174
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	EVENTI TELEMATICI S.R.L.	7.930
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	EXPRIVIA SPA	137.511
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	FERRARI GIOVANNI COMPUTERS srl	3.983
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	FORMULA IMPRESOFT SPA	116.629
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	FORNITORI DIVERSI	42.700
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	GPI S.P.A.	394.431
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	ICT-GROUP S.R.L.	4.136
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	IG CONSULTING SRL	120.063
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	INFLOGIC SRL	44.753
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	I-TEL INFORMATICA E TELECOMUNICAZIONI SRL	4.575
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	LEPIDA S.c.p.a.	50.435
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	LINKING INFORMATICA S.R.L.	13.608
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	LUTECH S.P.A.	2.745
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	MICROSOFT IRELAND OPERATIONS LTD	1.991
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	MILIARIS S.R.L.	44.110
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	NAMIRIAL S.P.A	5.978
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	NEW TEAM S.R.L.	9.096
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	NOUVELLE S.R.L.	2.196
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	Orienta+Trium srl	6.254
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	OSLO ITALIA SRL	61.988
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	PROGEL SPA	7.564
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	RASHID S.R.L.	1.830
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	RC CONSULTING SRL	78.690
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	SIAV SPA	47.446
BA1970	B.3.F)	Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	SSL247 SARL	959

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	TEAMSYSTEM S.P.A	6.941
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	TELECOM ITALIA SPA	0
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	WEZEN TECHNOLOGIES S.R.L.	8.540
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	WORLD JET SRL	0
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	ZEN SISTEMI S.R.L.	50.660
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione ai software	TOTALE	2.502.324
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	ARTEXE SPA	4.463
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	COM.EL SNC DI BADIA E VENTURINI	36.690
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	ENGINEERING D.HUB SPA	35.317
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	FASTWEB S.P.A.	784.832
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	FERRARI GIOVANNI COMPUTERS srl	5.890
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	FORNITORI DIVERSI	161
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	INFORMATICA.NET S R L	282
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	METROPOLIS SRL	9.394
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	NEXI PAYMENTS SPA	5.545
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	SIGMA S.P.A.	9.992
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	SOLARI UDINE SPA	1.525
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	TEAM MEMORES COMPUTER SPA	6.881
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche	TELECOM ITALIA SPA	-8.243
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	Manutenzione attrezzature informatiche		892.727

Relazione sui costi per livelli essenziali di assistenza e relazione sugli scostamenti

In premessa si sottolinea che il 1° gennaio 2020 ha avuto termine il percorso di accorpamento del Nuovo Ospedale Civile San'Agostino Estense (NOCSAE - Ospedale di Baggiovara) all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena. Questo, oltre a comportare una significativa riduzione dei costi per il personale, ha avuto un impatto anche in sede di determinazione dei costi per livelli essenziali di assistenza: i costi del personale dell'Azienda USL di Modena che prestava la propria attività presso il NOCSAE venivano registrati, nel 2019, nei costi generali di Azienda e conseguentemente ribaltati sui 3 livelli di assistenza. Dal 2020, questa voce di costo è stata eliminata con conseguente, proporzionale, riduzione dei costi per i 3 livelli di assistenza.

Pertanto, i dati di costo pieno relativi al 2019 non sono confrontabili con quelli del 2020.

L'analisi dell'andamento dei costi sostenuti all'interno dei tre livelli di assistenza evidenzia quanto segue.

Il livello dell'Assistenza Sanitaria Collettiva in ambiente di vita e di lavoro nel 2020, comprensivo dei ribaltamenti, è pari a circa 61,2 milioni € (4,54% dei costi aziendali), Se non consideriamo l'impatto dei ribaltamenti, è possibile confrontare il dato con quello relativo al 2019: in tal caso, il valore 2020 (49,8 milioni €) è superiore al quello dell'anno precedente di circa 5,5 milioni € (+12,4%). L'incremento è sostanzialmente attribuibile alle misure messe in atto per fronteggiare la pandemia Covid19, con particolare riferimento all'attivazione dei Covid-hotel ed alle attività di sorveglianza sanitaria (per esempio, contact tracing e effettuazione di tamponi presso le farmacie pubbliche e private).

Le risorse consumate dal livello dell'Assistenza Distrettuale, 758,7 milioni € corrispondono nel 2020 al 56,29 % dei costi aziendali, in aumento rispetto al 55,7% dell'anno precedente. Anche in questo caso il confronto tra costi per livello di assistenza al netto dei ribaltamenti evidenzia un significativo aumento di spesa derivante principalmente dal potenziamento dei servizi territoriali (per esempio, USCA, strutture territoriali per pazienti Covid, rimborso di DPI alle strutture socio-sanitarie) implementato dall'Azienda per fronteggiare le due ondate di Covid, nel corso del 2020.

Da ultimo il livello dell'Assistenza Ospedaliera, nel 2020, ha assorbito il 39,17% delle risorse (527,9 milioni €), in riduzione rispetto al 39,6% del 2019. Il confronto tra queste voci, al netto della componente di ribaltamento, evidenzia una riduzione di spesa pari a circa 0,8 milioni €, derivante da un lato dall'incremento dei costi dell'attività ospedaliera erogata dalle nostre strutture (+ 13 milioni €) e dall'altro dalla consistente riduzione della spesa per i ricoveri in mobilità passiva e presso gli ospedali privati (-13,8 milioni €).

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

Centro di costo	Descrizione	LA1 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Sanitari	LA2 - Consumi e manutenzioni di esercizio-Non Sanitari	LA3 - Costi per acquisti di servizi-Prestazioni sanitarie	LA4 - Costi per acquisti di servizi-Serv. san. per erog. prestazioni
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA					
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	6.874.367,59	97.439,10	231.641,59	2.009.725,21
1A110	Vaccinazioni	6.665.743,64	27.829,64	222.692,79	106.575,86
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	208.623,95	69.609,46	8.948,80	1.903.149,35
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	3.072,33	14.399,45	17.629,40	60.197,92
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	47.153,43	56.406,63	134.467,39	387.880,12
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	95.043,22	101.949,05	139.740,13	720.107,07
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	5.622,81	20.170,35	24.626,79	55.550,23
Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr					
1F100	Screening oncologici	393.413,96	58.825,74	681.762,00	483.365,55
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	357.611,92	24.167,84	433.156,30	281.050,13
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00
Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione					
1F120	nutrizionale	35.802,04	34.657,90	248.605,70	202.315,42
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	35.802,04	34.657,90	248.605,70	202.315,42
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	3.781,26	24.068,34	649.832,61	394.159,36
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	2.735.078,04
9999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	7.422.454,60	373.258,66	1.879.699,91	6.846.063,50
ASSISTENZA DISTRETTUALE					
2A100	Assistenza sanitaria di base	679.207,85	642.737,94	82.300.291,51	1.059.090,21
2A110	Medicina generale	95.795,53	192.896,57	68.566.005,31	97.528,32
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	95.795,53	192.896,57	62.927.794,34	97.528,32
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	2.946.334,76	0,00
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	1.343.543,78	0,00
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	1.234.628,19	0,00
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	113.704,24	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	28.716,08	39.720,59	13.567.595,18	12.513,34
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	28.716,08	39.720,59	13.544.185,07	12.513,34
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	23.410,11	0,00
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	554.696,24	410.120,78	166.691,02	949.048,55
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	261.762,26	117.587,95	117.587,95	604.282,38
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	292.933,98	145.960,77	49.103,07	344.766,17
2B100	Continuità assistenziale	84.204,15	32.725,24	7.886.106,72	227.113,30
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	48.165,56	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	560.029,88	390.491,26	7.435.144,44	1.557.527,10
2E100	Assistenza farmaceutica	91.886.482,21	40.268,53	98.349.027,56	10.441.848,50
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	47.520,66	16.654,17	74.503.441,55	132.625,78
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	51.944.739,88	17.025,78	23.827.640,56	10.280.181,83
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	44.109.121,75	17.025,78	21.982.208,12	10.280.181,83
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	7.835.618,13	0,00	1.845.432,44	0,00
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	39.894.221,67	6.591,58	17.945,45	29.040,89
2F100	Assistenza integrativa e protesica	4.041.688,60	2.919,59	11.424.914,69	0,00
2F110	Assistenza integrativa - Totale	2.140.395,09	207,39	4.287.357,39	0,00
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	2.140.395,09	207,39	0,00	0,00
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	0,00	0,00	2.576.823,96	0,00
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	0,00	0,00	1.710.533,43	0,00
2F120	Assistenza protesica	1.901.293,51	2.712,11	7.137.557,30	0,00
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	19.829.109,84	811.079,47	87.078.126,91	12.740.594,36
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	18.355.212,60	650.410,69	6.228.004,34	10.641.232,47
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	6.314.655,93	198.778,08	3.539.348,58	4.083.186,88
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	0,00	125.428,78	333.136,94	1.413.209,29
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	4.515.707,27	324.894,51	2.355.518,82	5.144.836,31
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	7.046.415,62	0,00	0,00	0,00
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	1.473.897,24	160.668,78	78.812.443,48	2.099.361,89
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00	0,00	0,00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	729.323,41	160.668,78	78.812.443,48	2.099.361,89
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	744.573,83	0,00	0,00	0,00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	2.037.679,09	0,00
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	3.206.021,01	722.060,11	12.852.397,40	11.339.131,67
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	2.341.517,06	415.307,42	6.000.526,46	7.759.426,19
2H111	Cure domiciliari	1.524.290,77	237.822,03	5.799.631,79	7.485.305,99
2H112	Cure palliative domiciliari	817.226,29	177.485,39	200.894,67	274.120,20
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consulenti)	763.731,65	185.310,98	2.422.990,28	732.978,49
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	20.989,73	39.584,01	560.749,09	340.785,08
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	30.150,99	36.880,72	725.462,22	465.911,41
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	1.718,95	318,00	2.605.858,78	1.348.065,61
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	47.912,63	44.658,89	536.810,57	691.965,25
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	164.422,21	93.262,76	17.662.431,81	362.519,84
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	9.862,95	14.310,55	427.625,99	114.666,40
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	229,19	6,36	9.538.989,11	123.456,87
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	544.847,54	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	154.330,07	78.945,85	3.802.369,00	124.396,57
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	3.348.600,17	0,00
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	626.616,72	185.779,55	87.217.781,01	4.512.269,12
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	41.251,30	72.407,11	18.642.005,71	521.003,95
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	18.555,73	4.991,34	12.796.980,99	152.131,81
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	4.188.005,41	770,64
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	512.105,37	34.613,27	50.822.973,68	3.533.435,07
2J150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	12.553,21	11.801,69	161.546,29	23.608,79
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	1.120.961,48	0,00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	51.496,88	34.839,91	663.328,21	164.417,54
9999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	121.129.279,35	2.956.164,27	414.038.674,30	42.404.511,93
ASSISTENZA OSPEDALIERA					
3A100	Attività di Pronto Soccorso	2.235.252,62	401.003,27	7.063.873,40	3.940.731,44
3A110	Attività diretta di Pronto Soccorso e OBI	1.414.605,34	313.819,38	6.586.831,47	3.114.080,25
3A111	Attività diretta di Pronto Soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	1.246.282,59	284.425,84	6.435.559,04	2.758.708,26
3A112	Attività diretta di Pronto Soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	168.322,75	29.393,54	150.272,43	355.231,99
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	820.647,28	87.183,89	478.041,93	826.701,19
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	16.053.660,22	1.368.802,63	299.574.674,64	11.580.554,11
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	1.297.519,07	100.780,08	17.169.048,49	714.901,25
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	703.779,12	28.382,40	7.485.955,52	322.460,20
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenera Ordinaria	13.307.760,65	1.239.640,15	274.919.670,63	10.543.192,66
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	744.601,38	0,00	0,00
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	893.396,74	171.267,11	17.479.592,62	667.778,37
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	227.107,30	61.769,27	12.208.269,58	286.470,87
5E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	2.855.489,32	0,00
3F100	Attività trasfusione	0,00	0,00	0,00	0,00
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0,00	0,00	0,00	0,00
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00
9999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	19.409.416,88	2.002.842,28	339.181.899,56	16.475.534,79
9988	TOTALE COSTI PER ATTIVITÀ DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00
9999	TOTALE AZIENDA	147.961.150,83	5.332.265,21	755.100.273,77	65.726.110,22

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

Centro di costo	Descrizione	LA5 - Costi per acquisti di servizi-Servizi non sanitari	LA6 - Pers. ruolo sanitario	LA7 - Pers. ruolo profess.	LA8 - Pers. ruolo tecnico
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA					
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	1.406.988,60	4.312.946,78	83.292,20	183.620,29
1A110	Vaccinazioni	690.355,59	3.919.017,40	36.618,77	123.465,54
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	716.633,01	393.929,38	46.573,43	60.154,75
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	260.821,78	1.497.486,07	13.765,63	68.314,31
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	1.101.259,14	5.071.896,61	463.678,11	519.841,10
1D100	Salute animale e Igiene urbana veterinaria	1.982.241,12	11.214.800,71	100.284,89	338.125,21
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	376.961,27	2.150.194,83	19.229,43	65.037,50
	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr				
1F100	Screening oncologici	1.603.740,73	4.437.369,71	45.316,82	302.812,73
1F110	Screening oncologici	791.531,28	2.421.594,79	23.315,02	83.096,86
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	791.531,28	2.421.594,79	23.315,02	83.096,86
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00
	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione				
1F120	nutrizionale	812.209,45	2.015.774,92	22.001,80	219.715,87
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	812.209,45	2.015.774,92	22.001,80	219.715,87
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legale per finalità pubbliche	390.182,43	1.323.157,65	18.572,14	145.880,89
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	0,00
19999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	7.122.195,07	30.007.852,36	744.139,22	1.643.642,03
ASSISTENZA DISTRETTUALE					
2A100	Assistenza sanitaria di base	4.616.713,92	3.532.525,88	55.302,22	1.158.941,27
2A110	Medicina generale	586.366,20	584.680,85	14.707,14	142.277,96
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	586.366,20	584.680,85	14.707,14	142.277,96
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	0,00	0,00
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	73.080,55	105.630,13	1.719,10	21.219,35
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	73.080,55	105.630,13	1.719,10	21.219,35
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	3.957.267,17	2.842.214,90	38.875,98	995.443,96
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	3.038.350,74	1.457.231,69	22.498,31	310.514,30
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	918.916,43	1.384.983,21	16.377,67	684.929,66
2B100	Continuità assistenziale	55.072,64	58.272,52	784,11	12.839,97
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	1.774.095,27	8.141.413,14	130.565,37	3.828.999,43
2E100	Assistenza Farmaceutica	1.180.728,34	2.741.155,39	24.326,24	190.134,97
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	585.569,11	973.878,66	9.318,32	60.490,05
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	359.592,65	1.125.560,28	9.752,67	107.044,83
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	359.592,65	1.125.560,28	9.752,67	107.044,83
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	0,00	0,00	0,00	0,00
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	215.166,58	641.716,45	5.455,25	22.599,59
2F100	Assistenza integrativa e protesica	3.513,49	0,00	0,00	0,00
2F110	Assistenza integrativa - Totale	0,00	0,00	0,00	0,00
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	0,00	0,00	0,00	0,00
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	0,00	0,00	0,00	0,00
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	0,00	0,00	0,00	0,00
2F120	Assistenza protesica	3.513,49	0,00	0,00	0,00
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	9.194.625,32	33.992.274,75	373.496,56	3.394.124,31
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	7.192.889,92	26.678.006,78	261.139,95	2.717.697,65
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	2.000.298,85	7.324.561,21	71.276,49	547.660,98
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	1.372.574,04	5.736.142,54	56.101,40	791.635,84
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	3.820.017,03	13.617.303,03	133.762,06	1.378.200,83
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	2.001.735,40	7.314.267,97	112.356,61	676.426,66
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00	0,00	0,00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	2.001.735,40	7.314.267,97	112.356,61	676.426,66
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	0,00	0,00
2H100	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale	8.727.144,38	36.939.527,67	334.903,19	2.293.405,58
2H110	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	3.412.898,31	10.159.735,86	87.554,90	751.495,38
2H111	Cure domiciliari	2.059.773,53	6.065.531,86	52.420,57	508.804,49
2H112	Cure palliative domiciliari	1.353.034,78	4.094.204,00	35.144,33	242.690,89
2H120	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consulenti)	3.322.450,39	7.036.575,75	78.058,90	595.407,54
2H130	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	657.234,27	9.145.944,01	77.172,48	185.157,53
2H140	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	445.964,67	5.004.305,47	41.156,35	96.966,64
2H150	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	22.213,58	67.286,95	729,92	1.807,21
2H160	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	865.473,15	5.525.679,63	50.120,64	662.310,38
2I100	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale	412.227,18	4.047.709,37	39.068,91	157.753,14
2I110	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	192.289,76	2.283.465,44	18.501,98	53.596,30
2I120	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	2.842,85	1.638,64	14,62	36,18
2I130	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	217.094,57	1.762.605,29	20.552,31	104.120,66
2I150	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00
2J100	Assistenza socioassistenziale residenziale	1.237.246,23	10.786.168,43	90.857,83	781.670,13
2J110	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	862.906,18	8.122.315,19	68.344,24	556.462,64
2J120	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	52.729,93	611.507,33	6.013,37	59.468,78
2J130	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	4.000,00	0,00	0,00	0,00
2J140	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	93.253,30	1.323.328,67	9.133,61	46.271,95
2J150	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	109.435,91	729.017,24	7.366,61	119.466,76
2J160	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	114.920,91	0,00	0,00	0,00
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	0,00	0,00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	258.518,96	1.497.006,57	19.203,79	47.548,48
99999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	27.439.885,73	101.736.053,72	1.068.408,22	11.865.416,78
ASSISTENZA OSPEDALIERA					
3A100	Attività di Pronto soccorso	3.553.794,06	14.884.672,73	150.173,02	2.924.621,50
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	2.594.579,89	10.961.904,87	111.610,05	2.477.768,78
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	2.385.153,59	9.719.187,02	98.964,48	2.205.084,31
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	209.426,30	1.242.717,85	12.645,57	272.684,47
3A120	Accessi e diagnosi strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	950.214,17	3.922.677,86	38.552,57	48.552,72
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	16.688.810,53	66.488.471,30	639.666,77	9.615.199,57
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	902.224,36	4.660.570,96	43.685,64	289.698,08
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	491.207,69	2.639.482,08	24.869,97	321.069,87
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	15.295.378,48	58.188.418,26	571.111,16	9.004.431,62
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	1.848.522,46	5.483.602,44	61.855,27	1.913.509,00
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	695.901,57	4.103.290,56	37.943,68	195.982,01
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	0,00	0,00
3F100	Attività trasfusionale	0,00	0,00	0,00	0,00
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0,00	0,00	0,00	0,00
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00
99999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	22.787.028,62	90.960.037,03	889.638,74	14.649.312,08
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00
49999	TOTALE AZIENDA	57.349.109,42	222.703.943,11	2.702.186,18	28.158.370,89

Servizio Programmazione e Governo della Produzione

Servizio Bilancio

Pagina 164/259

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

Centro di costo	Descrizione	LA9 - Pers. ruolo amminis.	LA10 - Ammortamenti	LA11 - Sopravvenienze/insussistenze	LA12 - Altri Costi
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA					
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	255.635,88	38.582,03	25.182,36	737.178,77
1A110	Vaccinazioni	228.743,27	32.808,82	22.530,78	702.008,14
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	26.892,61	5.773,21	2.651,58	35.170,63
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	85.901,43	12.174,24	8.469,71	48.619,92
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	365.770,07	58.754,42	32.312,65	192.018,46
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	625.808,00	90.985,13	61.703,23	360.452,14
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	119.997,10	38.865,91	11.831,47	70.719,95
Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr					
1F100	Screening oncologici	546.301,93	215.977,53	27.882,50	203.361,94
1F110	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	326.706,74	134.614,57	14.345,25	103.926,68
1F111	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	326.706,74	134.614,57	14.345,25	103.926,68
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00
Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione					
1F120	nutrizionale	219.595,19	81.362,96	13.537,25	99.435,26
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	219.595,19	81.362,96	13.537,25	99.435,26
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00	0,00	0,00
1G100	Attività medico legali per finalità pubbliche	462.789,69	19.367,68	11.427,06	94.398,17
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	0,00	0,00	0,00
99999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	2.462.213,10	474.706,94	178.808,98	1.706.649,35
ASSISTENZA DISTRETTUALE					
2A100	Assistenza sanitaria di base	2.101.868,76	252.874,87	34.026,32	303.830,44
2A110	Medicina generale	632.407,37	81.514,18	9.049,00	103.878,44
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	632.407,37	81.514,18	9.049,00	103.878,44
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	0,00	0,00	0,00
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00
2A120	Pediatria di libera scelta	116.194,75	10.019,52	1.057,73	6.621,69
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	116.194,75	10.019,52	1.057,73	6.621,69
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	0,00	0,00	0,00
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	1.353.266,64	161.341,17	23.919,59	193.330,31
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	1.107.741,30	74.219,02	13.842,74	113.692,72
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	245.525,34	87.122,15	10.076,85	79.637,59
2B100	Continuità assistenziale	39.719,12	5.996,13	482,45	146.123,72
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	0,00	0,00	0,00
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	583.015,85	342.685,05	80.334,18	648.569,11
2E100	Assistenza farmaceutica	428.404,28	227.413,58	14.967,44	8.752.704,34
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	254.767,22	47.444,52	5.610,32	38.449,99
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	146.206,99	87.133,51	6.000,62	5.013.970,80
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	146.206,99	87.133,51	6.000,62	4.292.375,58
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	0,00	0,00	0,00	721.595,22
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	27.430,07	92.835,55	3.356,50	3.702.283,55
2F100	Assistenza integrativa e protesica	0,00	678,23	0,00	248.651,44
2F110	Assistenza integrativa - Totale	0,00	0,00	0,00	132.153,22
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	0,00	0,00	0,00	132.153,22
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	0,00	0,00	0,00	0,00
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	0,00	0,00	0,00	0,00
2F120	Assistenza protesica	0,00	678,23	0,00	116.498,22
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	4.205.521,23	3.054.069,30	229.804,75	4.687.030,93
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	3.051.244,56	2.814.004,59	160.674,04	2.403.417,31
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	882.795,77	634.432,82	43.854,96	671.630,31
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	747.683,60	683.651,31	34.518,04	233.626,54
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	1.420.765,19	1.495.920,46	82.301,04	849.244,22
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	648.916,24
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	1.154.276,67	240.064,71	69.130,71	2.283.613,62
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	0,00	0,00	0,00	0,00
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00	0,00	0,00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	1.154.276,67	240.064,71	69.130,71	2.215.044,57
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	68.569,05
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	0,00	0,00	0,00
2H100	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale	3.446.729,98	1.218.267,98	205.997,48	1.635.242,91
2H110	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	1.312.729,89	531.590,63	53.876,57	480.885,55
2H111	Cure domiciliari	785.863,65	350.156,31	32.253,29	292.756,55
2H112	Cure palliative domiciliari	526.866,24	181.434,32	21.623,58	188.129,00
2H120	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	1.171.476,87	502.752,75	48.028,03	484.420,01
2H130	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali e del neurosviluppo	427.683,63	78.865,28	47.482,64	308.930,88
2H140	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	232.351,32	45.333,83	25.322,65	148.719,77
2H150	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	9.619,08	643,86	449,10	3.273,77
2H160	Assistenza sociosanitaria distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	294.865,13	50.089,73	30.838,19	199.012,32
2I100	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale	236.712,21	40.989,92	24.038,30	231.099,27
2I110	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	113.010,10	20.614,09	11.383,89	66.597,72
2I120	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	60,19	12,89	8,99	65,16
2I130	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00
2I140	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	123.641,92	20.362,94	12.645,42	164.436,39
2I150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	0,00
2J100	Assistenza sociosanitaria residenziale	503.359,12	95.495,32	205.161,94	366.883,29
2J110	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	371.626,30	74.735,39	42.050,80	248.883,29
2J120	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	46.435,23	5.304,30	3.699,90	22.251,88
2J130	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	0,00	0,00	0,00
2J140	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	54.947,18	8.957,45	154.878,31	64.462,86
2J150	Assistenza sociosanitaria semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	30.350,41	6.498,09	4.532,53	26.864,82
2J160	Assistenza sociosanitaria residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	0,00	0,00	4.500,44
2K100	Assistenza termale	0,00	0,00	0,00	0,00
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	110.347,53	22.656,22	11.815,70	78.049,82
99999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	11.657.674,01	5.761.125,70	806.628,16	17.088.194,57
ASSISTENZA OSPEDALIERA					
3A100	Attività di Pronto soccorso	1.431.416,88	1.538.571,87	92.398,37	695.874,96
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	966.423,06	1.072.125,93	68.671,37	494.528,28
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	910.203,19	932.753,28	60.890,81	438.181,66
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	56.219,87	139.372,65	7.780,56	56.346,62
3A120	Accertamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	464.993,82	466.445,94	23.727,00	201.346,68
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	2.987.857,40	8.006.083,73	396.576,91	3.383.081,87
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	210.314,25	494.392,05	25.978,88	255.874,35
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	114.189,13	368.881,19	15.301,98	142.719,05
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	2.663.354,02	7.142.810,49	354.396,05	2.915.917,97
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	68.571,59
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	279.776,62	647.201,13	38.058,28	283.630,54
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	170.244,67	377.900,22	23.345,97	167.127,24
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	0,00	0,00	0,00
3F100	Attività trasfusione	0,00	0,00	0,00	0,00
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0,00	0,00	0,00	0,00
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00	0,00	0,00
99999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	4.869.295,57	10.569.756,95	550.379,53	4.529.714,61
48888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	0,00	0,00	0,00	0,00
49999	TOTALE AZIENDA	18.989.182,68	16.305.589,59	1.535.816,67	23.324.548,53

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

Centro di costo	Descrizione	LA13 - Oneri finanziari, svalutazioni, minusvalenze	Totale
PREVENZIONE COLLETTIVA E SANITA' PUBBLICA			
1A100	Sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie, inclusi i programmi vaccinali	48.345,80	16.304.946,20
1A110	Vaccinazioni	43.255,22	12.821.645,46
1A120	Altri interventi per la sorveglianza, prevenzione e controllo delle malattie infettive e parassitarie	5.090,58	3.483.300,74
1B100	Tutela della salute e della sicurezza degli ambienti aperti e confinati	16.250,38	2.127.112,57
1C100	Sorveglianza, prevenzione e tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro	62.034,73	8.493.381,86
1D100	Salute animale e igiene urbana veterinaria	118.450,60	15.949.699,50
1E100	Sicurezza alimentare - Tutela della salute dei consumatori	22.714,39	2.981.522,03
	Sorveglianza, prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e programmi organizzati di screening: sorveglianza e pr		
1F100	Screening oncologici	53.529,62	9.053.660,76
1F110	Screening oncologici	27.540,42	5.022.657,80
1F111	Programmi organizzati svolti in apposita Unità operativa/Centro di costo	27.540,42	5.022.657,80
1F112	Programmi organizzati svolti in ambito consultoriale/ambulatoriale/territoriale	0,00	0,00
1F113	Programmi organizzati svolti in ambito ospedaliero	0,00	0,00
	Altre attività di Sorveglianza e prevenzione delle malattie croniche, inclusi la promozione di stili di vita sani e prevenzione		
1F120	nutrizionale	25.989,20	4.031.002,96
1F121	Altre attività svolte in ambito extra-ospedaliero	25.989,20	4.031.002,96
1F122	Altre attività svolte in ambito ospedaliero	0,00	0,00
1G100	Attività medico legale per finalità pubbliche	21.937,99	3.559.565,27
1H100	Contributo Legge 210/92	0,00	2.735.076,04
99999	TOTALE PREV. COLLETTIVA E SANITA PUBBLICA	343.282,51	61.204.966,23
ASSISTENZA DISTRETTUALE			
2A100	Assistenza sanitaria di base	65.324,69	96.802.735,88
2A110	Medicina generale	17.372,53	71.124.479,40
2A111	Medicina generale - attività in convenzione	17.372,53	65.486.268,43
2A112	Medicina generale - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	2.946.334,76
2A113	Medicina generale - prestazioni erogate presso strutture residenziali e semi-residenziali	0,00	1.343.543,78
2A114	Medicina generale - programmi vaccinali	0,00	1.234.628,19
2A115	Medicina generale - attività presso UCCP	0,00	0,00
2A116	Medicina generale - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	113.704,24
2A120	Pediatria di libera scelta	2.030,66	13.986.118,67
2A121	Pediatria di libera scelta - attività in convenzione	2.030,66	13.962.708,56
2A122	Pediatria di libera scelta - prestazioni erogate nelle cure domiciliari	0,00	23.410,11
2A123	Pediatria di libera scelta - programmi vaccinali	0,00	0,00
2A124	Pediatria di libera scelta - attività presso UCCP	0,00	0,00
2A125	Pediatria di libera scelta - attività presso Ospedali di Comunità	0,00	0,00
2A130	Altra assistenza sanitaria di base	45.921,50	11.692.137,81
2A131	Altra assistenza sanitaria di base - UCCP	26.575,69	7.412.459,11
2A132	Altra assistenza sanitaria di base - Ospedali di Comunità	19.345,81	4.279.678,70
2B100	Continuità assistenziale	926,21	8.550.366,28
2C100	Assistenza ai turisti	0,00	48.165,56
2D100	Emergenza sanitaria territoriale	154.227,82	25.627.094,99
2E100	Assistenza Farmaceutica	28.734,30	214.296.195,78
2E110	Assistenza farmaceutica erogata in regime di convenzione	10.770,84	75.686.738,19
2E120	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale	11.520,15	92.936.370,55
2E121	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione diretta	11.520,15	82.533.724,76
2E122	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello territoriale - Distribuzione per conto	0,00	10.402.645,79
2E130	Assistenza farmaceutica - erogazione diretta a livello ospedaliero	6.443,91	44.663.087,04
2F100	Assistenza integrativa e protesica	0,00	15.722.365,95
2F110	Assistenza integrativa - Totale	0,00	6.560.113,09
2F111	Assistenza integrativa - Presidi per persone affette da malattia diabetica o da malattie	0,00	2.272.755,70
2F112	Assistenza integrativa - Prodotti destinati ad una alimentazione particolare	0,00	2.576.823,96
2F113	Assistenza integrativa - Dispositivi monouso forniti agli assistiti	0,00	1.710.533,43
2F120	Assistenza protesica	0,00	9.162.252,86
2G100	Assistenza specialistica ambulatoriale	441.185,62	180.031.043,35
2G110	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero	308.466,54	81.462.401,44
2G111	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività di laboratorio	84.193,98	26.396.674,84
2G112	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - diagnostica strumentale	66.268,70	12.073.920,11
2G113	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - attività clinica	158.003,86	35.296.474,63
2G114	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	7.695.331,86
2G115	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito ospedaliero - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00
2G120	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi	132.719,08	96.530.962,82
2G121	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività di laboratorio	0,00	0,00
2G122	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - diagnostica strumentale	0,00	0,00
2G123	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - attività clinica	132.719,08	95.717.819,94
2G124	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	813.142,88
2G125	Assistenza specialistica ambulatoriale - Attività prodotta in ambito distrettuale e da terzi - dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00
2G130	Assistenza specialistica ambulatoriale - trasporto utenti	0,00	2.037.679,09
2H100	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale	295.479,78	83.308.203,67
2H110	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Cure domiciliari	103.424,34	33.410.898,86
2H111	Cure domiciliari	61.920,78	25.256.531,61
2H112	Cure palliative domiciliari	41.513,56	8.154.367,25
2H120	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori, donne, coppie, famiglia (consultori)	92.205,57	17.436.387,21
2H130	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	91.158,50	11.981.737,13
2H140	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza a persone con disturbi mentali	48.615,14	7.347.141,02
2H150	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con disabilità	862,20	4.062.847,10
2H160	Assistenza socioassistenziale distrettuale, domiciliare e territoriale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	59.200,03	9.069.192,35
2I100	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale	46.140,40	23.518.384,32
2I110	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	21.855,11	3.347.380,28
2I120	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	17,27	9.667.378,32
2I130	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	544.847,54
2I140	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	24.277,02	6.609.778,01
2I150	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	3.348.600,17
2J100	Assistenza socioassistenziale residenziale	107.324,06	106.716.612,25
2J110	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disturbi mentali	80.730,31	29.704.642,41
2J120	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con disabilità	7.103,18	13.787.173,86
2J130	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone con dipendenze patologiche	0,00	4.192.776,05
2J140	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza alle persone non autosufficienti	10.788,90	56.669.149,62
2J150	Assistenza socioassistenziale semi-residenziale - Assistenza alle persone nella fase terminale della vita	8.701,67	1.251.744,02
2J160	Assistenza socioassistenziale residenziale - Assistenza ai minori con disturbi in ambito neuropsichiatrico e del neurosviluppo	0,00	1.111.126,39
2K100	Assistenza terminale	0,00	1.120.961,48
2L100	Assistenza presso strutture sanitarie interne alle carceri	22.684,11	2.981.913,72
99999	TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	1.262.036,59	758.714.043,33
ASSISTENZA OSPEDALIERA			
3A100	Attività di Pronto soccorso	177.388,98	39.089.773,10
3A110	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI	131.837,22	30.307.735,89
3A111	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi non seguiti da ricovero	116.899,88	27.592.383,95
3A112	Attività diretta di Pronto soccorso e OBI per accessi seguiti da ricovero	14.937,34	2.715.351,94
3A120	Accessamenti diagnostici strumentali e consulenze in PS per accessi non seguiti da ricovero	45.551,76	8.782.037,21
3B100	Assistenza ospedaliera per acuti	755.594,03	437.539.033,71
3B110	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Hospital	51.602,82	26.217.489,19
3B120	Assistenza ospedaliera per acuti - in Day Surgery	29.377,17	12.687.675,37
3B130	Assistenza ospedaliera per acuti - in Degenza Ordinaria	674.614,04	397.820.696,18
3B140	Assistenza ospedaliera per acuti - Farmaci ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	813.172,97
3B150	Assistenza ospedaliera per acuti - Dispositivi ad alto costo rimborsati extra-tariffa	0,00	0,00
3C100	Assistenza ospedaliera per lungodegenti	73.965,35	29.841.255,93
3D100	Assistenza ospedaliera per riabilitazione	44.820,25	18.600.173,19
3E100	Trasporto sanitario assistito	0,00	2.855.489,32
3F100	Attività trasfusionale	0,00	0,00
3G100	Attività a supporto dei trapianti di cellule, organi e tessuti	0,00	0,00
3H100	Attività a supporto delle donazioni di cellule riproduttive	0,00	0,00
99999	TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	1.050.868,61	527.925.725,25
40888	TOTALE COSTI PER ATTIVITA DI RICERCA	0,00	0,00
99999	TOTALE AZIENDA	2.656.187,71	1.347.844.734,81

Fatti di rilievo avvenuti dopo la chiusura dell'esercizio

Nulla da rilevare.

Proposta di copertura perdita/destinazione dell'utile

Come già per l'utile registrato nell'esercizio 2019, in base ad indicazioni regionali, anche l'utile dell'esercizio 2020 sarà destinato alla copertura delle perdite pregresse.

INCASSI

SIOPE

Pagina 1

Ente Codice	000459352000000
Ente Descrizione	ASL DI MODENA (GESTIONE SANITARIA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2020
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	08-apr-2021
Data stampa	11-apr-2021
Importi in EURO	

INCASSI		SIOPE		Pagina 2	
000459352000000 - ASL DI MODENA (GESTIONE SANITARIA)					
		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo		
ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		31.148.966,09	31.148.966,09		
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	9.928.518,54	9.928.518,54		
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	3.384.301,97	3.384.301,97		
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	46.868,87	46.868,87		
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	3.698.162,64	3.698.162,64		
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	981.683,34	981.683,34		
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	4.672.810,24	4.672.810,24		
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	3.908.813,55	3.908.813,55		
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvivenze attive	4.527.806,94	4.527.806,94		
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		876.939.814,44	876.939.814,44		
2101	Contributi e trasferimenti correnti da Stato	1.676.113,00	1.676.113,00		
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	819.894.584,83	819.894.584,83		
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	20.255.750,09	20.255.750,09		
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	27.175.864,98	27.175.864,98		
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	3.010.781,01	3.010.781,01		
2106	Contributi e trasferimenti correnti da province	600,00	600,00		
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	3.307.067,84	3.307.067,84		
2202	Donazioni da imprese	724.503,77	724.503,77		
2204	Donazioni da famiglie	894.548,92	894.548,92		
ALTRE ENTRATE CORRENTI		395.773.884,09	395.773.884,09		
3101	Rimborsi assicurativi	329.677,19	329.677,19		
3105	Riscossioni IVA	747.403,38	747.403,38		
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	391.962.535,20	391.962.535,20		
3201	Fitti attivi	2.499.308,29	2.499.308,29		
3202	Interessi attivi	1.560,63	1.560,63		
3204	Altri proventi	233.399,40	233.399,40		
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		6.522.833,69	6.522.833,69		
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	5.595.250,33	5.595.250,33		
5104	Contributi e trasferimenti in c/capitale da province	927.583,36	927.583,36		
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00		
9998	Incassi da regolarizzare derivanti dalle anticipazioni di cassa (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00		
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00		
TOTALE INCASSI		1.310.385.498,31	1.310.385.498,31		

PAGAMENTI

SIOPE

Pagina 1

Ente Codice	000459352000000
Ente Descrizione	ASL DI MODENA (GESTIONE SANITARIA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2020
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	08-apr-2021
Data stampa	11-apr-2021
Importi in EURO	

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

PAGAMENTI

SIOPE

Pagina 2

000459352000000 - ASL DI MODENA (GESTIONE SANITARIA)

Importo nel periodo Importo a tutto il periodo

PERSONALE		273.207.324,53	273.207.324,53
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	125.614.582,28	125.614.582,28
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	15.909.372,97	15.909.372,97
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	3.208.704,77	3.208.704,77
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	20.957.293,46	20.957.293,46
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	44.500.054,62	44.500.054,62
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	677.460,49	677.460,49
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	1.478.629,95	1.478.629,95
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	57.615.911,27	57.615.911,27
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	270.174,22	270.174,22
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	2.035.808,40	2.035.808,40
1503	Rimborsi spese per personale comandato	939.332,10	939.332,10
ACQUISTO DI BENI		142.306.110,36	142.306.110,36
2101	Prodotti farmaceutici	923.568,60	923.568,60
2102	Emoderivati	2.059,32	2.059,32
2103	Prodotti dietetici	743,99	743,99
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	1.168.049,86	1.168.049,86
2110	Materiali e prodotti per uso veterinario	39.339,12	39.339,12
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	120.120.023,82	120.120.023,82
2112	Dispositivi medici	15.953.514,39	15.953.514,39
2198	Altri acquisti di beni sanitari	713.964,05	713.964,05
2199	Acquisto di beni sanitari derivante da sopravvenienze	335.123,32	335.123,32
2201	Prodotti alimentari	32.437,14	32.437,14
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	695.547,39	695.547,39
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	402.051,15	402.051,15
2204	Supporti informatici e cancelleria	592.276,31	592.276,31
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	398.338,41	398.338,41
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	351.818,14	351.818,14
2298	Altri beni non sanitari	430.353,27	430.353,27
2299	Acquisto di beni non sanitari derivante da sopravvenienze	146.902,08	146.902,08
ACQUISTI DI SERVIZI		536.882.406,71	536.882.406,71
3103	Acquisti di servizi sanitari per medicina di base da soggetti convenzionali	62.696.107,18	62.696.107,18
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	11.155.649,38	11.155.649,38
3106	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da privati	107.225.221,11	107.225.221,11
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.286.360,36	1.286.360,36
3108	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da altre Amministrazioni pubbliche	13.816.447,10	13.816.447,10
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	18.311.244,36	18.311.244,36
3110	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	2.542,71	2.542,71
3111	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da altre Amministrazioni pubbliche	64.928,72	64.928,72
3112	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa da privati	877.276,49	877.276,49
3113	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	1.063,54	1.063,54
3114	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da altre Amministrazioni pubbliche	117.587,05	117.587,05
3115	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica da privati	19.930.737,57	19.930.737,57
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	100.074.619,46	100.074.619,46

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

PAGAMENTI

SIOPE

Pagina 3

000459352000000 - ASL DI MODENA (GESTIONE SANITARIA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
3119	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	47.890,00	47.890,00
3120	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da altre Amministrazioni pubbliche	712.282,78	712.282,78
3121	Acquisti di prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale da privati	19.526.133,53	19.526.133,53
3127	Acquisti di prestazioni termali in convenzione da privati	1.126.254,06	1.126.254,06
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	136,80	136,80
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	3.222.993,47	3.222.993,47
3131	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	210.052,00	210.052,00
3132	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da altre Amministrazioni pubbliche	25.405.964,14	25.405.964,14
3133	Acquisti di prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria da privati	46.566.043,42	46.566.043,42
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	420.072,17	420.072,17
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie da privati	6.803.950,56	6.803.950,56
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	113.915,91	113.915,91
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	9.429.834,30	9.429.834,30
3150	Ritenute erariali sui compensi ai medici di base in convenzione	14.781.936,97	14.781.936,97
3151	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici di base in convenzione	19.363.941,74	19.363.941,74
3152	Ritenute erariali sui compensi alle farmacie convenzionate	788.473,75	788.473,75
3153	Ritenute erariali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	3.753.436,44	3.753.436,44
3154	Contributi previdenziali e assistenziali sui compensi ai medici specialisti ambulatoriali	3.854.802,53	3.854.802,53
3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	6.525.933,07	6.525.933,07
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	158.817,28	158.817,28
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	743,26	743,26
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	1.725.332,32	1.725.332,32
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	5.674.279,35	5.674.279,35
3205	Buoni pasto e mensa per il personale dipendente	3.119.612,56	3.119.612,56
3206	Mensa per degenti	2.661.107,27	2.661.107,27
3207	Riscaldamento	201.368,87	201.368,87
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	1.055.246,71	1.055.246,71
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	3.147.836,36	3.147.836,36
3210	Utenze e canoni per altri servizi	1.430.415,07	1.430.415,07
3211	Assicurazioni	1.004.064,44	1.004.064,44
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	2.941.444,64	2.941.444,64
3213	Corsi di formazione esternalizzata	412.228,09	412.228,09
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	2.186.849,90	2.186.849,90
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	3.442.413,87	3.442.413,87
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	402.299,58	402.299,58
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	684.626,76	684.626,76
3220	Smaltimento rifiuti	958.791,21	958.791,21
3298	Acquisto di servizi non sanitari derivanti da sopravvenienze	4.185,54	4.185,54
3299	Altre spese per servizi non sanitari	7.456.910,96	7.456.910,96
CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI		16.983.775,50	16.983.775,50
4105	Contributi e trasferimenti a unioni di comuni	538.912,81	538.912,81
4107	Contributi e trasferimenti ad aziende sanitarie	21.213,56	21.213,56
4117	Contributi e trasferimenti a Università'	132.548,00	132.548,00

PAGAMENTI

SIOPE

Pagina 4

000459352000000 - ASL DI MODENA (GESTIONE SANITARIA)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
4198	Contributi e trasferimenti ad altre Amministrazioni Pubbliche	20.312,00	20.312,00
4202	Contributi e trasferimenti a famiglie	16.270.789,13	16.270.789,13
ALTRE SPESE CORRENTI		329.231.984,87	329.231.984,87
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	317.088,86	317.088,86
5201	Noleggi	2.063.873,07	2.063.873,07
5202	Locazioni	1.246.403,26	1.246.403,26
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	1.186.364,80	1.186.364,80
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	45.751,59	45.751,59
5305	Interessi su mutui	1.509.412,29	1.509.412,29
5306	Interessi passivi v/fornitori	5.550,31	5.550,31
5308	Altri oneri finanziari	12.068,00	12.068,00
5401	IRAP	19.087.190,52	19.087.190,52
5402	IRES	1.026.958,00	1.026.958,00
5404	IVA	29.352.491,76	29.352.491,76
5499	Altri tributi	12.249.419,23	12.249.419,23
5501	Costituzione di fondi per il servizio economato in contanti	73.000,00	73.000,00
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	50.090,02	50.090,02
5504	Commissioni e Comitati	147.131,43	147.131,43
5505	Borse di studio	851.765,52	851.765,52
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	492.143,79	492.143,79
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	59.444,86	59.444,86
5508	Premi di operosità medici SUMAI	1.326.589,14	1.326.589,14
5509	Altre ritenute per conto di terzi su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	211.890,58	211.890,58
5598	Altri oneri della gestione corrente	257.491.490,70	257.491.490,70
5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	425.867,14	425.867,14
INVESTIMENTI FISSI		15.647.388,72	15.647.388,72
6102	Fabbricati	6.790.694,12	6.790.694,12
6103	Impianti e macchinari	59.653,23	59.653,23
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	4.944.399,79	4.944.399,79
6105	Mobili e arredi	223.290,26	223.290,26
6106	Automezzi	445.893,88	445.893,88
6199	Altri beni materiali	22.389,53	22.389,53
6200	Immobilizzazioni immateriali	3.161.067,91	3.161.067,91
SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI		6.277.874,28	6.277.874,28
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	6.277.874,28	6.277.874,28
PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9998	PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DAL RIMBORSO DELLE ANTICIPAZIONI DI CASSA (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE PAGAMENTI		1.320.536.864,97	1.320.536.864,97

INDICATORI ENTI

SIOPE

Pagina 1

Ente Codice	000459352000000
Ente Descrizione	ASL DI MODENA (GESTIONE SANITARIA)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	ASL
Periodo	ANNUALE 2020
Prospetto	INDICATORI ENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	08-apr-2021
Data stampa	11-apr-2021
Importi in EURO	

Valore nel periodo Valore a tutto il periodo

Indicatori per composizione

Indicatori Spese

Spese Totali

	Spese Correnti / Spese Totali	0,98	0,98
	Spesa Corrente Primaria / Spese Totali	0,98	0,98
	Spese Conto Capitale / Spese Totali	0,01	0,01

Spese Correnti

	Spesa per il Personale / Spese Correnti	0,21	0,21
	Trasferimenti Correnti / Spese Correnti	0,00	0,00
	Consumi Intermedi / Spese Correnti	0,60	0,60

Indicatori Entrate

	Dipendenza da Trasferimenti	0,67	0,67
--	-----------------------------	------	------

Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi: impulso alla centralizzazione degli acquisti e sviluppo dell'e-procurement

Le linee di indirizzo della Giunta Regionale, conformemente al quadro normativo nazionale di riferimento, hanno focalizzato gli obiettivi alle aziende sanitarie per l'anno 2020 secondo le seguenti direttrici fondamentali:

- contribuire alla centralizzazione degli acquisti rafforzando il livello di integrazione tra l'Agenzia regionale, le Aree Vaste e le Aziende sanitarie;
- contribuire al progetto di dematerializzazione del processo di ciclo passivo, con particolare riferimento alla dematerializzazione degli ordini;
- aumentare il numero di procedure di valore inferiore alla soglia comunitaria gestite attraverso il mercato elettronico regionale.

Gestione Emergenza Covid – 19

Nel corso dell'anno 2020 le normali attività connesse all'acquisizione di beni e servizi hanno dovuto essere necessariamente reimpostate per far fronte all'emergenza sanitaria dettata dalla pandemia COVID-19.

L'emergere della situazione di emergenza ha infatti imposto la modifica delle modalità operative dei servizi acquisti sia in termini di acquisti od affidamenti da concludere spesso in estrema urgenza, sia in termini di procedure da adottare per gestire dette necessità.

A fronte della iniziale difficoltà nell'approvvigionamento in particolar modo dei DPI e di attrezzature sanitarie quali ventilatori polmonari, la scelta "strategica" nazionale è stata quella di centralizzare attraverso la protezione Civile (per i DPI ed altri dispositivi medici) ed attraverso CONSIP per quanto riguarda i Ventilatori Polmonari le acquisizioni di tali beni. Nello stesso tempo anche a livello delle diverse regioni (in modo piuttosto differenziato) si è optato per forme diverse di centralizzazione degli acquisti andando a coprire anche l'ambito della diagnostica (tamponi molecolari, test sierologici ed altro ancora).

Nel nostro caso specifico si sono così attivati ulteriori due canali di approvvigionamento, gestiti entrambi dalla struttura di Magazzino dell'Area Vasta Emilia Nord:

1. Acquisti effettuati per conto di tutte le aziende del SSR dall'Azienda Ospedaliera di Parma, individuata dalla Regione Emilia - Romagna quale capofila;
2. Acquisti effettuati dalla Protezione Civile di prodotti (DPI in particolare) e ceduti alle Aziende del SSN.

Le modalità procedurali adottate al fine di garantire l'approvvigionamento di Beni e Servizi sono state molteplici: in particolare, è stata utilizzata la procedura negoziata senza previa pubblicazione di bando di cui all'art. 63 del codice dei contratti pubblici (DLgs 50/2016), in particolare basandosi sul presupposto della "estrema urgenza" previsto dalla lett. c) del comma 2 del citato articolo.

Sono stati effettuati ordini diretti di acquisto, poi riassunti e riepilogati in appositi provvedimenti di carattere ricognitivo.

Oltre a tale normativa generale ed ordinaria, in quanto prevista nel codice dei contratti pubblici, vanno però tenute in considerazione anche le disposizioni emergenziali derogatorie contenute nelle ordinanze e, più precisamente, nell'ordinanza del Capo del Dipartimento della Protezione Civile n.630 del 3 febbraio 2020 recante "Primi interventi urgenti di protezione civile in relazione all'emergenza relativa al rischio sanitario connesso all'insorgenza di patologie derivanti da agenti virali trasmissibili" che detta indicazioni operative di carattere straordinario ed urgente finalizzate all'acquisizione di beni e servizi, specialmente l'art 3 della predetta ordinanza, come modificata dalle successive ordinanze n.638 del 22 febbraio 2020 e n.639 del 25 febbraio 2020, nella parte in cui autorizza gli enti destinatari a provvedere in deroga a diverse disposizioni normative ivi elencate, tra cui numerosi articoli del D.Lgs. 50/2016 (codice dei contratti pubblici), onde garantire la semplificazione delle procedure di affidamento e l'adeguamento delle relative tempistiche alle esigenze del contesto emergenziale.

Tra i numerosi articoli del codice dei contratti pubblici per cui si può procedere in deroga, figurano gli artt. 21, 35, 36, 37, 38, 40, 52, 63, comma 2, lett. c) con le seguenti indicazioni:

- l'art 21 allo scopo di autorizzare le procedure di affidamento anche in assenza della delibera di programmazione;
- l'art 35 allo scopo di consentire l'acquisizione di beni e servizi omogenei e analoghi caratterizzati da regolarità, da rinnovare periodicamente entro il periodo emergenziale
- l'art 36 allo scopo di effettuare affidamenti di importo inferiore alla soglia europea anche senza previa consultazione di operatori economici;
- gli articoli 37, 38 allo scopo di consentire di procedere direttamente ed autonomamente all'acquisizione di lavori, servizi e forniture di qualsiasi importo in assenza del possesso della qualificazione ivi prevista e del ricorso alle Centrali di committenza;
- gli articoli 40 e 52, allo scopo di ammettere mezzi di comunicazione differenti da quelli elettronici, ove le condizioni determinate dal contesto emergenziale lo richiedono;
- l'art. 95, relativamente alla possibilità di adottare il criterio di aggiudicazione con il prezzo più basso anche a1 di fuori delle ipotesi previste dalla norma;

- l'art 106 allo scopo di consentire varianti anche se non previste nei documenti di gara iniziali a allo scopo di derogare ai termini previsti dai commi 8 e 14 per gli adempimenti nei confronti di ANAC;

Tra le deroghe previste all'art.35 del D.Lgs. 50/2016 è stabilita la possibilità di corrispondere l'anticipazione del prezzo fino alla misura del cinquanta per cento del valore del contratto anche in assenza della costituzione di garanzia fidejussoria bancaria o assicurativa ivi prevista, ovvero anche in misura superiore al cinquanta per cento ove necessario previa adeguata motivazione.

Il Decreto del Capo del Dipartimento della protezione civile n.576 del 23 febbraio 2020 nomina, quale Soggetto Attuatore preposto al coordinamento delle attività poste in essere dalle strutture regionali competenti nei settori della protezione civile e della sanità nell'ambito dell'emergenza epidemiologica da COVID-19 per la Regione Emilia-Romagna il Presidente della Regione medesima, ai sensi dell'art.1. c. 1 dell'ordinanza 630 del 3 febbraio 2020.

Con il Decreto n. 42 del 20 marzo 2020 il Presidente della Regione Emilia Romagna in qualità di Soggetto Attuatore ha ritenuto di individuare le Aziende Sanitarie e gli IRCCS stessi quali strutture operative di cui avvalersi per le acquisizioni di beni, servizi nonché per il ripristino, il potenziamento e la realizzazione, tramite gli opportuni lavori, di infrastrutture necessarie a far fronte all'emergenza determinatasi e dispone individua i Direttori Generali quali adottanti gli atti necessari.

Il decreto-legge 17 marzo 2020, n. 18 (in Gazz. Uff., 17 marzo 2020, n. 69). - Decreto convertito con modificazioni dalla Legge 24 aprile 2020, n. 27. - Misure di potenziamento del Servizio sanitario nazionale e di sostegno economico per famiglie, lavoratori e imprese connesse all'emergenza epidemiologica da COVID-19. (c.d. Decreto Cura Italia), all'art. 99, comma 3, ha poi disposto:

- norme semplificatrici e derogatorie per l'acquisto di beni e servizi informatici (cfr. articolo 75 "Acquisti per lo sviluppo di sistemi informativi per la diffusione del lavoro agile e di servizi in rete per l'accesso di cittadini e imprese"
- nella vigenza dello stato di emergenza l'acquisizione di forniture e servizi da parte degli enti del Servizio sanitario nazionale da utilizzare nelle attività di contrasto dell'emergenza COVID-19, qualora sia finanziata in via esclusiva tramite donazioni di persone fisiche o giuridiche private, avviene mediante affidamento diretto, senza previa consultazione di due o più operatori economici, per importi non superiori alle soglie comunitarie (cfr. art 99 "Erogazioni liberali a sostegno del contrasto all'emergenza epidemiologica da COVID-19").

Ulteriori procedure di acquisizioni di beni si sono svolte nell'ambito del programma di potenziamento delle strutture di terapia intensiva, di cui alla delibera aziendale n. 65 del 6/05/2020, con provvedimenti di affidamento specifici (a volte generali a volte, invece, per acquisti singoli).

Molto importante, quanto ad impatto sulle procedure di acquisto, è stato il decreto-legge 16 luglio 2020, n. 76 (in Suppl. ordinario n. 24 alla Gazz. Uff., 16 luglio 2020, n. 178). - Misure

urgenti per la semplificazione e l'innovazione digitale (c.d. Decreto Semplificazioni), contenete una serie di norme semplificatorie e acceleratorie in tema di contratti pubblici.

Da sottolineare, ad esempio, l'ampliamento dell'ambito riservato agli affidamenti diretti (pertanto, anche senza previa consultazione di due o più operatori) di forniture di beni e servizi: l'art. 1 del citato DL 76/2020 ha portato il limite massimo da < 40.000 euro a < 150.000 euro.

Anche in sede di conversione del citato DL, la Legge 11 settembre 2020, n. 120 ha mantenuto l'impianto acceleratorio e semplificatorio delle procedure di affidamento, portando però il tetto massimo degli affidamenti diretti di forniture di beni e servizi a < 75.000.

Va anche aggiunto, in conclusione, l'adozione della determina n. 1754 del 16/12/2020, che ha dato avvio ad una serie di procedure, sviluppate poi nel corso del 2021, utilizzando l'elenco ex Decreto del Commissario straordinario del 02.11.2020 alle condizioni previste dalle offerte delle singole ditte e dai presupposti di legge (c.d. Elenco Invitalia).

Con riferimento a taluni contratti già in essere (in particolar modo relativi alla fornitura di servizi o di beni e servizi connessi all'attività diagnostica), sempre al fine di garantire il necessario e tempestivo approvvigionamento dei beni o di garantire un livello di servizio superiore a quelli ordinario (es. Pulizia e sanificazione), si è proceduto ad ampliamenti dei relativi contratti ricorrendo sia al c.d. Quinto d'Obbligo che alle previsioni di cui all'art. 106 del D.lgs. 50/2016.

Vi è anche da segnalare, con riferimento alla gestione di alcuni servizi (mensa, distributori automatici di cibo e bevande, bar, ed altri) che, in relazione alle riduzioni anche consistenti di fatturato, connesse sia alla sospensione dell'effettuazione di prestazioni all'interno dei presidi e dei servizi delle aziende sanitarie, o al loro trasferimento in strutture private convenzionate, alle dinamiche di occupazione dei Posti letto, alla chiusure e/o alle limitazioni negli orari di apertura dei pubblici esercizi, sono pervenute all'Amministrazione numerose richieste di riduzione o addirittura di azzeramento dei canoni di concessioni ovvero richieste di riconoscimento di costi aggiuntivi (ad esempio: utilizzo di prodotti monouso nella ristorazione).

Infine, un fenomeno particolarmente rilevante è stato anche costituito da quello delle donazioni di cittadini, associazioni, imprese ed altri soggetti che ha assunto sia la forma di donazioni in denaro che di donazioni dirette di beni (DPI in particolare).

Dalla sintesi precedente si possono chiaramente evincere le difficoltà con le quali ci si è dovuti confrontare nel corso dell'anno 2020 al fine di garantire un approvvigionamento di beni e servizi tempestivo ed adeguato alle necessità, mantenendo comunque attive una serie di precauzioni finalizzate a prevenire pratiche non corrette.

In modo particolare si sottolinea che, nel caso specifico delle Aziende sanitarie della provincia di Modena, si è operato nel modo seguente:

1. La quasi totalità delle procedure di affidamento è stata svolta utilizzando lo strumento della piattaforma regionale telematica SATER. Ciò presuppone che gli OE interpellati siano accreditati in tale procedura, cosa che può avvenire solo a fronte della presentazione della documentazione relativa ai requisiti morali ex art.

80 del d.lgs. 50/2016 ed il relativo controllo da parte dell'ente gestore della piattaforma stessa (IntercentER)

2. Sono comunque stati svolti i routinari controlli sui contraenti privati (Antimafia, Anac, Casellario giudiziale, Agenzia delle entrate).

Inoltre, sono state messe in essere attività di controllo sulla adeguatezza delle forniture e sulla loro conformità alle normative vigenti, riscontrando anche richieste in tal senso di diversi enti di controllo.

Investimenti

Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare

Piano investimenti - Lavori e strutture

Relativamente agli interventi in edilizia ed impiantistica, le progettazioni e gli interventi che hanno impegnato l'Azienda durante l'esercizio 2020 hanno riguardato principalmente l'impiego di risorse, delle quali alcune erano 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 L.R. n.38/2002;
- un intervento rientra nel programma regionale cui DGR n.1823 del 9 dicembre 2013 "Interventi per incrementare la realizzazione dei percorsi terapeutico-riabilitativi e favorire misure alternative all'internamento (Legge n.57 del 23/05/2013)" (RTI Carpi);
- 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 sono state 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, viene 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.

Nel corso del 2020 si sono prevalentemente effettuati i necessari lavori per fronteggiare l'emergenza Covid19 (modifiche nei reparti e nei Pronti Soccorso degli ospedali, allestimenti dei

punti Drive Trough per i Tamponi ed i Centri di vaccinazione) e le principali opere che sono arrivate a conclusione e che sono state restituite nuove o rinnovate ai servizi per i cittadini, indicate nel Piano Investimenti sono:

Castelfranco Emilia: Hospice territoriale e OS.CO. nella Casa della Salute.

Carpi: SPDC/RTI (Edificio Corpo 10).

Modena: Casa della Salute via Levi Montalcini.

Pavullo: Ristrutturazione completa comparto operatorio e adeguamenti antincendio di parti dell'ospedale.

Vignola: Adeguamenti antincendio di parti dell'ospedale.

Nelle tabelle seguenti sono indicati i lavori in corso relativi all'anno 2020 e seguenti, con descrizione dell'avanzamento al 31/12/2020.

Programmazione/in corso di realizzazione PINV Area Nord

Distretto di Carpi	
CdS Carpi	Valore complessivo dell'investimento € 3.980.000. Cantiere in corso
Carpi Camere Ardenti	Valore complessivo dell'investimento € 550.000. Avvio lavori
CdS Soliera	Accordo di Programma. Adeguamento strutturale a carico del Comune
Nuovo Ospedale di Carpi	Studio di Fattibilità in corso.
Pronto Soccorso Ospedale	Riassetto del Pronto Soccorso esistente ed ampliamento in relazione alle esigenze Covid19
Realizzazione 4PL Ter. Semint.	Realizzazione di ulteriori 4 posti letto di Terapia Semintensiva per emergenza Covid19
Distretto di Mirandola	
OscO Mirandola	Riconversione del p.l. OscO di Mirandola: al fine di dare risposta sia alle esigenze di pazienti acuti (area semintensiva e degenza ordinaria) in ambito internistico (Medicina d'urgenza) e specialistico (Pneumologia) oltre al potenziamento delle funzioni di presa in carico di pazienti a bassa complessità clinica ma ad alto carico assistenziale non ancora dimissibili presso strutture intermedie o al domicilio
OscO Finale Emilia	Lavori in corso. Investimento complessivo Finale Emilia € 9.309.782
CdS Mirandola «Corpo 2 Ospedale» - Ala centrale	Valore complessivo dell'investimento Fase 1 + Fase 2 = € 7.788.000. Durata dei lavori 1° Fase anni 2. Lavori in corso Fase 1. («Fase 2» € 2.800.000 – di cui € 1.500.000 mutuo)

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

PINV SISMA AREA Nord	
Ospedale Santa Maria Bianca Mirandola – Corpo 08	Valore complessivo dell'investimento € 2.200.000 – In riprogettazione.
Centro Servizi Mirandola – Corpo 09	Valore complessivo dell'investimento € 474.686,32 – In fase di preparazione gara aggiudicazione lavori, ritardata rispetto alla programmazione 2020 causa emergenza Covid19. Concess. contributo: 447.686,32 (Ord. n.31/2019) + 27.000,00 € Fondi AUSL mutuo
Concordia Ex Pad. Muratori	Valore complessivo dell'investimento € 696.000 (€ 609.000 RER+ € 86.000 mutuo)
CdS Finale Emilia	Valore complessivo dell'investimento Fase 1 + Fase 2 = € 9.309.000 (€ 4.666.000 LR 16/12; € 2.700.000 RER; € 1.109.782 Donazione; € 450.000 assicurazioni; € 383.088 mutuo) Lavori in corso Fase 1.

Programmazione/in corso di realizzazione PINV Area Centro

Distretto di Modena	
CdS Modena Nord	Valore complessivo dell'investimento € 5.800.000 (AP23 RER) Terminati i lavori ed attivata la CdS in via Levi Montalcini.
CdS Modena Polo Sud Ovest	Valore complessivo dell'investimento € 5.110.000 -Finanziamento art. 20 L67/88 € 4.910.000 (int. APC 15) + € 200.000 Fondi AUSL mutuo. Progetto in Corso
Ex Ospedale Estense	Valore complessivo dell'investimento € 1.700.000 -Finanziamento art. 20 L67/88 € 1.100.000 (int. APC 16) + € 600.000 Fondi AUSL mutuo. In corso i lavori di consolidamento di miglioramento sismico strutturale da parte del Comune, ad AUSL competono le finiture edilizie/impiantistiche da realizzarsi nel 2021-2022.
Medicina dello Sport Modena	Contributo AUSL MO € 800.000 (mutuo). Lavori in corso a carico del Comune
SERT Modena	Valore complessivo dell'investimento € 1.500.000 (mutuo + alienazioni). Lavori in corso
Piano Sedi Modena	Valore complessivo dell'investimento € 1.734.000 (mutuo) . Completate progettazioni. In fase di valutazione il Piano Trasferimenti, compatibilmente all'emergenza Covid19 in corso, per organizzare l'avvio dei lavori.
Hospice Modena	Accordo di Programma (finanziamento da regione/accordo di programma) – Valore complessivo dell'investimento € 5.900.000. Finanziamento art. 20 L67/88 € 4.952.631 (int. APC 18). In fase di progettazione da parte della Fondazione Onlus Pivetti.
Distretto di Castelfranco Emilia	
Castelfranco Emilia Hospice/Piattaforma Chirurgica	Valore complessivo dell'investimento (Os.Co. e Hospice) € 4.205.000. Terminati i lavori.

Programmazione/in corso di realizzazione PINV Area Sud

Distretto di Sassuolo	
Formigine «Villa Bianchi»	Valore complessivo dell'investimento € 510.000 (mutuo). Lavori in corso, prevista ultimazione anno 2021.
Sassuolo «Orizzonte di Salute»	Inaugurazione effettuata il 21 marzo 2019. Seguiranno dei lavori per trasformare degli uffici in ambulatori per il Percorso Diabete, che sono stati rimandati al 2021 per priorità nel 2020 interventi connessi all'emergenza Covid19.

Distretto di Vignola	
Montese	Valore complessivo dell'investimento € 1.000.000, di cui competenza AUSL per € 750.000 (mutuo), differenza a carico del Comune. Progetto in corso in un nuovo fabbricato (alla firma accordo AUSL Modena – Comune)

Distretto di Pavullo	
Ospedale di Pavullo Comparto Operatorio	Lavori Terminati. Blocco Operatorio attivato. Valore complessivo dell'investimento € 1.800.000 (€ 400.000 mutuo; 1.400.000 RER L.R. 38/2002)
Ospedale di Pavullo Opere di messa in sicurezza	Valore complessivo dell'investimento € 1.450.000. Lavori di completamento non effettuati nell'anno 2020 a causa emergenza Covid19.
Ospedale di Pavullo/Vignola Opere di messa in sicurezza Antincendio	Valore complessivo dell'investimento € 3.168.000. (Delibera Ass. Leg. RER 73/2016 + DM Salute 23/11/17). Lavori in corso, rallentati nell'anno 2020 su entrambi gli ospedali a causa emergenza Covid19.
Ospedale di Pavullo Nuovo PS	Valore complessivo dell'investimento € 3.200.000 (DGR 1622/17). Lavori in corso.
Ospedale di Pavullo Adeguamento centro prelievi	Valore dell'investimento € 700.000. Lavori completati. Erano parte dell'intervento AP 25 art. 20 L67/88.

AREA SUD	
Hospice Area Sud	Valore complessivo dell'investimento € 2.800.000. Finanziamento art. 20 L67/88 € 2.600.000 (int. APC 17) + € 200.000 fondi AUSL (mutuo). Progettazione in corso su nuova area individuata dal Comune di Fiorano.

Programmazione Presidi Ospedalieri attualmente presenti nel PINV Azienda USL Modena

Presidio Ospedaliero Strutture Sanitarie	Adeguamenti urgenti impianti e antincendio su Ospedali e Strutture ambulatoriali di sup > 1.000mq . Valore complessivo dell'investimento € 1.400.000 – Fondi AUSL (mutuo) Effettuati tutti gli interventi urgenti, in corso i lavori per completamenti.
Presidio Ospedaliero Strutture Sanitarie	Adeguamento prevenzione incendi sedi distrettuali. Valore complessivo dell'investimento € 4.916.000. Int. H 18 art 20 L67/88 Adeguamento da realizzarsi nei singoli interventi di manutenzione straordinaria in occasione delle parziali chiusure delle attività sanitarie. Sospeso nell'anno 2020 a causa emergenza Covid19 per priorità lavori su ospedali.

Gestione e manutenzione del Patrimonio immobiliare ed impiantistico

Per quanto riguarda la Manutenzione del Patrimonio Immobiliare (edilizia ed impiantistica), l'Azienda ha proseguito 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. Nel corso dell'anno 2020 si è attuato cambio del gestore del contratto poliennale di manutenzione edile ed impiantistica, con difficoltà di avvio da parte del subentrante RTI con particolare riferimento alle garanzie di continuità ed affidabilità di impianti e strutture edilizie.

Politiche per l'uso razionale dell'energia e la corretta gestione ambientale

E' proseguita anche nel 2020 l'attenta e costante azione di controllo sul corretto uso dell'energia da parte dell'ufficio dell'Energy Manager che ha 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".

Attrezzature sanitarie - tecnologie biomediche

Piano Investimenti 2020

Il piano investimenti 2020-2021-2022 è stato definito tenendo conto delle esigenze di rinnovo delle tecnologie esistenti e dei programmi finanziati o da risorse regionali o da fondi ex art.20. Nel corso del 2018-19 si sono chiusi il finanziamento art.20 APB15 (2.080.000 €) per il quale era rimasta da installare la TAC dell'Ospedale di Carpi (28 strati) la cui installazione si è conclusa a metà 2020.

In particolare il piano investimenti 2020 era stato definito per tener conto sia della varie esigenze di rinnovo del parco tecnologico provinciale per le attrezzature con un ciclo di vita maggiore di 8-9 anni che delle tecnologie necessarie alla rimodulazione della attività sanitarie, o per un adeguamento ai nuovi processi di cura e/o nuove metodiche di intervento.

L'emergenza pandemica iniziata a febbraio-marzo 2020 ha evidenziato la immediata necessità di potenziare le tecnologie dei Pronto Soccorso, le terapie intensive e subintensive e i reparti con pazienti COVID.

In particolare si sono potenziati in urgenza le seguenti tecnologie:

- Sistemi di ventilazione (respiratori per TI e NIV compresi di ventilazione ad alto flusso);
- Centrali di monitoraggio e monitor per parametri fisiologici;
- Sistemi telemetrici;
- Pompe infusione;
- Saturimetri per ospedali e territorio;
- Termoscanner;
- Sistemi e strumenti per telemedicina;
- Ambulanze per emergenza;
- Strutture a pressione negativa per PS;
- Diagnostica di laboratorio COVID e conseguente aggiornamento del sistema informativo di laboratorio;
- Diagnostica radiologica e ecografica;
- Ecografi portatili.

Inoltre si sono potenziate diverse attrezzature di base (elettrocardiografi, ecografi, endoscopia, aspirafumi, ...) per poter gestire in sicurezza i doppi percorsi dei pazienti e sono state messe in uso le attrezzature fornite dalla protezione civile e dal Commissario Straordinario.

Solo nel 2020 sono stati fatti in tutta la provincia dai tecnici dell'ingegneria clinica oltre 13.000 collaudi di attrezzature biomediche. Tale straordinario numero di collaudi evidenzia un'attività che è andata ben al di là della normale attività.

L'emergenza pandemica ha quindi pesantemente condizionato il piano investimenti del 2020 che ha visto per questo motivo acquistate circa 8.000.000 di euro di tecnologie fra contributi poi richiesti al Commissario Straordinario regionali e donazioni di aziende e privati cittadini.

Sempre finalizzati al contenimento del COVID-19 sono iniziati i lavori compresi di tecnologie di potenziamento dei PS di Capri, Mirandola, Pavullo e Vignola e delle terapie subintensive di Mirandola e Carpi. Anche le tecnologie rientrano nel finanziamento definito dall'art 2 del DL 34/2020.

Alla fine dell'anno sono iniziati gli allestimenti dei centri vaccinali (frigoriferi, monitoraggio temperature, ..).

Sono comunque continuati gli interventi che erano previsti nel piano investimenti originale compatibilmente con le necessità della pandemia. In particolare tra gli interventi più significativi dell'anno (per circa 1.600.000 euro) si segnalano:

- Casa della Salute di Modena. Completata la dotazione degli ambulatori specialistici (oculistica, ..) e apparecchiature di base;
- Ospedale di Carpi: sostituzione vecchia TAC con TAC 128 strati;
- Ospedale di Carpi: ecocardiografo;
- Centro Screening: nuovo mammografo con tomosintesi;
- Ospedale di Mirandola: gruppo radiologico toracico;
- Ospedale di Vignola: nuova diagnostica radiologica e nuovo portatile di radioscopia;
- Ospedale di Pavullo: attrezzature per sale operatorie (colonna laparoscopica);
- Rinnovo TAC di Mirandola e Vignola in programma 2021;
- rinnovo piccole attrezzature andate in fuori uso (pompe infusione, fibroscopi, frigoriferi, ottiche, ecc.).

Come tutti gli anni attraverso finanziamenti dedicati sono garantite le attrezzature ai pazienti domiciliari inseriti nei vari percorsi terapeutici aziendali (diabetologia, BPCO, ecc.).

Inoltre, nel 2020 sono stati mantenuti e migliorati i seguenti importanti progetti aziendali di tecnologie medicali software:

- RIS-PACS (radiologia e neuroradiologia),
- LIS con genomica, TAO e POCT (laboratorio),
- PAGODA (cruscotto laboratorio, esteso a sale operatorie e radiologia),
- MUSE (tracciati ECG) e MEDGATE (tracciati ECG in emergenza),
- ENDOX (endoscopia),
- ZEISS (oculistica),
- GALILEO (neurologia),
- MySTAR (diabetologia),
- View Point (ostetricia),
- Telemedicina (pneumologia e neurologia),
- Sw gestione centrali di sterilizzazione,
- monitoraggio temperature frigoriferi,

- supporto a sw registro operatorio.

Nel corso del 2019 sono iniziati e conclusi i lavori per le installazioni delle nuove tecnologie di laboratorio (Carpi, Mirandola e Pavullo) derivate dall'aggiudicazione della gara provinciale espletata nel 2017, proseguendo un percorso di rinnovo in ambito provinciale della diagnostica di laboratorio di base e specialistica. Nel 2020 si sono in pratica conclusi i lavori previsti al laboratorio di Baggiovara.

Particolare attenzione nel 2020 è stata posta alla gestione dei dati provenienti dalle tecnologie biomediche ed alle modalità con le quali i dati sono elaborati e rappresentati al personale sanitario per finalità cliniche e gestionali. In particolare per tutti i dati clinici provenienti dalla diagnostica COVID è stato realizzato un pannello di monitoraggio in tempo reale dei dati di laboratorio arrivando dalla produzione per singola macchina al complessivo per ora, giorno e mese. Allo stesso tempo anche per la produzione radiologica è stato realizzato un cruscotto gestionale.

Manutenzione

Nel 2020 il parco macchine conta circa 27.000 tecnologie sanitarie per un costo di acquisto di 106.000.000 € ed un valore di sostituzione (costo di acquisto indicizzato con indice ISTAT) di quasi 115.000.000 €.

L'andamento 2020, nonostante l'emergenza pandemica, ha sostanzialmente confermato la previsione di inizio anno che vedeva le seguenti spese fisse per contratti di manutenzione:

- € 1.800.000 contratti manutenzione di laboratorio;
- € 2.500.000 contratti di manutenzione per le tecnologie complesse;
- ed una spesa variabile per gli interventi di manutenzione con ditte fornitrici che ha portato ad una spesa di 1.200.000 €.

Il totale complessivo è di 5.500.000 € con, in aggiunta, 400.000 € di spese per parti di ricambio. Il leggero aumento rispetto all'anno prima è stato causato dalle necessità di aggiuntive dovute alla manutenzione delle attrezzature utilizzate in emergenza.

Attrezzature informatiche

Le attività programmate per il 2020 sono state 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 state 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 (contact tracing). L'applicativo è stato integrato con tutti i sistemi aziendali preesistenti coinvolti nella gestione della pandemia e dotato degli automatismi necessari a fronteggiare gli elevati volumi di attività. Una parte importante del servizio di assistenza è dedicata al supporto delle attività del Dipartimento di Sanità Pubblica, alla manutenzione evolutiva degli strumenti informatici in uso, al potenziamento dei servizi di fonia.

Durante il 2020 si sono acquisite e mantenute le tecnologie necessarie al lavoro agile e al 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. Tra questi si sono acquisiti i sistemi per la regolazione degli accessi dei cittadini alle strutture ospedaliere, le case della salute con maggiore affluenza.

Nell'ultima parte dell'anno si sono predisposti i sistemi gestionali di prenotazione e registrazione della vaccinazione. Si sono acquisite le attrezzature informatiche necessarie alla gestione della campagna vaccinale.

Attraverso numerosi interventi si è incrementata la tipologia di documenti inviati al Fascicolo Sanitario Elettronico. Sono stati potenziati gli investimenti per l'alimentazione e la consultazione del Fascicolo Sanitario elettronico da parte dei professionisti.

Nel corso dell'anno si è posta l'attenzione al tema dell'abbattimento dei tempi d'attesa, con interventi distribuiti su diversi fronti. Da un lato si è investito nei sistemi gestionali applicativi sia in termini di funzionalità di controllo che in termini di dotazione tecnologica e infrastrutturale. Dall'altro lato si è ulteriormente sviluppata l'infrastruttura del sistema informativo di supporto alle decisioni, con l'implementazione dei cruscotti direzionali che consentono il monitoraggio a valle dei processi di gestione. Infine la centralizzazione delle anagrafiche dei dati ha ulteriormente razionalizzato e omogeneizzato il patrimonio informativo.

Sono preseguite 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 stata 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 IntercentER.

Si è dato seguito, secondo la pianificazione regionale, ai progetti pluriennali: Gestione informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile (GAAC), Gestione delle Risorse Umane (GRU), Medico Competente, sistema informativo della Salute Mentale (CURE) e progetto Telemedicina Regionale.

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

In merito alle modalità di acquisizione, nel caso di esclusive acclamate dalle normative sui diritti d'autore, sono state 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 è proceduto tramite convenzioni Consip o IntercentER. Per le esigue assegnazioni rimanenti si è proceduto con gare su piattaforma Sater o Consip.

Arredi ed altri beni

Per quanto concerne la voce "Arredi ed altri beni mobili", nell'anno 2020 è proseguito il rinnovo del parco auto aziendale attraverso l'acquisto di n. 20 auto, n. 5 automediche e n. 6 Ambulanze, di cui 3 a seguito di donazione.

Una parte dei suddetti mezzi ha sostituito auto più vecchie che sono state dismesse con vendita all'asta indetta nell'anno 2020, ma conclusa nell'anno 2021.

Complessivamente il costo per l'acquisizione delle nuove auto è stato pari ad €. 325.401,24, di cui € 314.226,00 relativi ad acquisti connessi alla gestione dell'emergenza Covid.

Per quanto concerne gli arredi, da segnalare che nel corso del 2020 sono stati acquistati beni per un valore totale di €. 156.319,12, di cui 40,861,67 risultano essere i costi connessi alla gestione dell'emergenza Covid.

"Analisi del perseguimento degli obiettivi della programmazione annuale regionale di cui alle DGR n.977/2019 – 2339/19 – 1806/2020".

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso DGR 977/19	Rendicontazione al 31/12/2020
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 $\geq 95\%$	Il PRP si è concluso alla fine del 2019. Dalla valutazione interna risulta che il 97,2% degli indicatori sentinella (35 su 36) ha raggiunto lo standard atteso.
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	Sono stati avviati alcuni progetti di promozione della salute, con particolare riferimento alla attività fisica e alla sana alimentazione, con l'utilizzo di figure professionali acquisite attingendo ai finanziamenti della LR 19
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.	Al 31.12.2020 inserite 5.957 schede. Entro il 31 marzo 2021 inserite tutte le schede di morte relative al 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.	Effettuate 256 interviste, l'obiettivo minimo rimodulato per il 2020 era 199
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.	Conferite tutte le banche dati al Registro Tumori Regionale; completata l'incidenza del 2018 e avviata quella 2019

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

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	E' stato assicurato l'aggiornamento dell'anagrafe dei medici abilitati al rilascio delle certificazioni di idoneità sportiva. E' attivo il collegamento al Portale regionale .
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%	Notificato in Regione il 100% dei casi sospetti di arbovirus (5 su 5)
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 >= 2/anno	Effettuato il monitoraggio della tempestività delle segnalazioni al DSP delle arbovirus (5 segnalazioni)
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 >= 55%; Target Herpes Zoster >= 35%	Campagna vaccinale contro Herpes Zoster sospesa causa pandemia. Non ancora disponibile il dato fornito dalla Regione sulla copertura della vaccinazione anti pneumococco
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	Realizzate numerose iniziative informative (materiali informativi, interviste, articoli sulla stampa) sulle misure di prevenzione da adottare per il contrasto della diffusione del contagio da SARS-CoV2

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

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 sovraprovinciale deve essere garantita la disponibilità diretta o in service di accertamenti di biologia molecolare, da considerarsi come prima scelta diagnostica allorchè 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.	Completato l'aggiornamento delle procedure. Attribuito il ruolo di referente aziendale per le MTA al Servizio Igiene Pubblica
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	Obiettivo raggiunto nel 2019
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	Iniziative formative rinviate causa pandemia
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%	Al 31 dicembre 2020 effettuati sopralluoghi in 26 strutture (pari al 5% del totale)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

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 antipneumococco nella popolazione di età = 65 anni: target >=55%	A) Polio = 96,68%; Tetano = 96,71%; Difterite = 96,71%; Pertosse = 96,71%; Epatite B = 96,62%; Haemofilo b = 96,46%; Morbillo = 96,48%; Parotite = 96,39%; Rosolia = 96,28%; Varicella = 95,48%. B) Vaccinazione contro HPV maschi coorte 2006: 81,1%. C) Dato non disponibile
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%	a) screening cervicale: % di popolazione target (donne di 25-64 anni), residenti, che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale) 68,7%; RER 60,7% b) screening mammografico % di popolazione target (donne di 45-74 anni), residenti, che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale) 63%; RER 63,7% c) screening coloretale: di popolazione target (persone di 50-69 anni), residenti, che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); 48,6%, RER 47,2%
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.	Controllate 2135 aziende su 34130 (6,3%). La regione causa emergenza Covid ha rimodulato per il 2020 l'obiettivo assegnato alle AUSL abbassandolo dal 9 al 6%
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%	Controllati 130 cantieri di rimozione amianto su 703 piani di rimozione pervenuti = 18,5%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

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%	Effettuate le 5 iniziative programmate (100%)
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	Tutte le strutture autorizzate nell'anno sono state inserite nell'anagrafe regionale (100%)
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%	Obiettivo sospeso nel 2020
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)	Tutti gli indicatori sentinella hanno raggiunto l'obiettivo fissato dalla Regione (che con nota del 24 settembre 2020 ha rimodulato alcuni obiettivi a causa della pandemia)
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)	Tutti gli indicatori hanno raggiunto l'obiettivo fissato dalla Regione (che con nota del 24 settembre 2020 ha rimodulato alcuni obiettivi a causa della pandemia)
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)	Tutti gli indicatori hanno raggiunto l'obiettivo fissato dalla Regione (che con nota del 24 settembre 2020 ha rimodulato alcuni obiettivi a causa della pandemia)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

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)	9242/9242 -100%
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")	15/464 - 3,23%
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)	Effettuati 66 campioni rispetto ai 65 programmati = 100%. L'obiettivo è stato rimodulato causa pandemia in base a indicazioni contenute nella nota RER del 24 settembre 2020
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	Obiettivo non previsto per il 2020
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%	Dato in fase di elaborazione

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

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	Nella campagna vaccinale 2020-2021 sono state effettuate n° 2217 vaccinazioni antinfluenzali vs 1307 del 2019-20: + 70%.
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%	E' continuato il monitoraggio dei nuovi assunti sul quadro immunologico rispetto a morbillo,varicella, parotite e rosolia anche se l'ondata della pandemia da covid 19 ha fatto posticipare gli interventi vaccinali.
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%	Per emergenza covid sono stati momentaneamente sospesi i progetti correlati alla promozione della salute e condivisi con la Medicina dello Sport che erano da avviare in Aprile 2020. Nel 2020 la gran parte delle risorse è stata assorbita nelle attività per il controllo dell'infezione COVID. In particolare nel mese di aprile è stato attivato un call center della sorveglianza sanitaria dedicato esclusivamente agli operatori dell'azienda USL per fornire informazioni, per gestire il contact tacing degli operatori, fornire informazioni sui monitoraggio con tampone, e sierologico (circa 45000 come da Protocollo di sorveglianza sanitaria aziendale), redigere certificazioni INAIL ecc. Al call center, nel corso dell'anno ci sono stati circa 4000 contatti concentrati principalmente nel periodo Aprile-Giugno. E' stato attivato un percorso di supporto psicologico in collaborazione con la Psicologia Clinica. Attività di reportistica quindicinale alla Direzione Generale sull'andamento dell'infezione negli operatori. Adattamento dell'applicativo CARTELLA MEDICO COMPETENTE alle esigenze informatiche intervenute con l'emergenza Covid. Importazione del dato vaccinale Covid, del dato sierologico ecc.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

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%	NON VALUTABILE DALLA RER - LETTERA DG RER DI MARZO 2021
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	NON VALUTABILE DALLA RER - LETTERA DG RER DI MARZO 2021
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 2020>2019	Per l'anno 2020, a causa della gestione dell'emergenza da Covid-19, la Regione Emilia-Romagna ha sospeso l'attività legata al monitoraggio delle disdette effettuate dal cittadino, entro e fuori termine. Con indicazione successiva è previsto il riavvio di tale attività per il 2021.
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%	Obiettivo raggiunto: 76,54% Fonte InSiDER
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%	Anno 2020: AUSL MO 76,54% Fonte INSIDER
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%	L'Azienda ha raggiunto già nel 2019 l'obiettivo regionale avendo il 93% delle prestazioni di specialistica ambulatoriale di primo accesso prenotabili direttamente dal canale WEB. Come richiesto dalla RER, non vengono considerate in questo elenco le prestazioni di laboratorio e tutte le prestazioni di sanità pubblica, vaccinazioni e medicina sportiva di cui la RER chiedeva l'inserimento a WEB entro maggio 2017. Le prestazioni di laboratorio sono tutte inserite a prenotazione WEB già da moltissimo tempo (adeguamento a WEB del 90%) così come

Servizio Programmazione e Governo della Produzione

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					tutte le prestazioni di sanità pubblica, vaccinazioni e medicina sportiva richieste dalla RER. Quando si parla di inserimento a WEB ci si riferisce sia all'applicativo WEB che alla prenotazione tramite APP regionale sia per quanto riguarda la priorità di accesso D sia per quanto riguarda i vincoli di prenotazioni legati agli applicativi regionali (prenotazione di sola ricetta DEMA per APP regionale e prenotazione sia di DEMA che di ricetta SOLE per applicativo WEB da FSE). Tramite WEB, da parte della nostra Azienda sono prenotabili anche un certo numero di visite e prestazioni strumentali che riguardano il regime di LP.
39	2.2 Assistenza territoriale	Istituzione delle Aggregazioni Territoriali Funzionali (AFT)	Adozione del regolamento per il funzionamento interno delle AFT	Target SI	Accordo attuativo aziendale 2020-2023 Delibera n° 98 del 11/05/2020
40	2.2 Assistenza territoriale	Istituzione delle Aggregazioni Territoriali Funzionali (AFT)	Istituzione AFT e individuazione referente di AFT	Target SI	Accordo attuativo aziendale 2020-2023 Delibera n° 187 del 29/07/2020
41	2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	Implementazione DGR 2128/2016	Attivazione cds programmate per 2019	Target 100%	Attualmente, nel territorio provinciale modenese, sono attive 14 Case della Salute, nello specifico sono: <ul style="list-style-type: none"> • CdS Novi di Modena – Rovereto «Manuela Lorenzetti» (Distretto di Carpi); • CdS Finale Emilia «Finale Emilia» (Distretto di Mirandola); • CdS Cavezzo «Antonio Delfini» (Distretto di Mirandola); • CdS Bomporto «Dott. Roberto Bertoli» (Distretto di Castelfranco Emilia); • CdS Castelfranco Emilia «Regina Margherita» (Distretto di Castelfranco Emilia); • CdS Spilamberto «Nicolaus Machella» (Distretto di Vignola); • CdS Guiglia «La Carrucola» (Distretto di Vignola); • CdS Sassuolo «Orizzonti di Salute» (Distretto di Sassuolo); • CdS Montefiorino «Valli Dolo Dragone Secchia» (Distretto di Sassuolo); • CdS Fanano «Cimone» (Distretto di Pavullo);

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					<ul style="list-style-type: none"> • CdS Pievepelago «Alto Frignano» (Distretto di Sassuolo); • CdS Modena Nord «Prof. G. P. Vecchi» (Distretto di Modena), inaugurata il 22 settembre 2020; • CdS Concordia «Concordia Sulla Secchia» (Distretto di Mirandola); • CdS Formigine «Formigine» (Distretto di Sassuolo);
42	2.2.1 Le Case della Salute e Medicina d'iniziativa	Implementazione DGR 2128/2017	Realizzazione degli ambulatori infermieristici delle cronicità	Valore 2020 > valore 2019	Causa emergenza COVID non sono stati implementati ulteriori ambulatorio e in parte è stata sospesa l'attività in essere .
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	<p>Con il CCM di Modena per la progettazione della prima CdS a Mo si è fatto questo lavoro:</p> <ul style="list-style-type: none"> - approfondimento su che cos'è la Casa della Salute e sul suo ruolo sul territorio per essere più vicina ai cittadini; - somministrazione alla popolazione di Modena del questionario predisposto dalla RER sulle CdS - partecipazione alla presentazione dello stato di avanzamento dei lavori della CdS di Via Levi Montalcini (già V. Fanti) con relativa intitolazione al Prof. G.P. Vecchi - contribuito alla realizzazione dell'incontro per la restituzione ai cittadini dei risultati ottenuti dal PDZ 2019 con relativa presentazione dello stato di avanzamento lavori della CdS - Partecipato ai tavoli di lavoro per la Programmazione del PdZ 2020 di Modena
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 2020 < valore 2019	Il tasso di ospedalizzazione per BPCO x 100.000 residenti >=18 anni GRIGLIA LEA, anno 2020 è pari a 40,87. Il tasso per l'anno 2019 era pari a 42,84.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

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 2020 < valore 2019	Il tasso di ospedalizzazione per Diabete x 100.000 residenti >=18 anni, GRIGLIA LEA, anno 2020 è pari a 33,61. Il tasso per l'anno 2019 era pari a 32,23.
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%	Aperta l'attività del CDCD (Centro Disturbi Cognitivi e Demenze) che è una attività di equipe (medico specialistica, infermiere e psicologo) nelle CdS di : Castelfranco Emilia, Bomporto, Finale Emilia, Sassuolo, Montefiorino, Spilamberto, Fanano, Pievepelago.
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%	<p>Nell'emergenza sanitaria da COVID-19 siamo stati chiamati a erogare servizi e attività a persone in quarantena o in isolamento per le disposizioni in vigore. Le attività della telemedicina hanno avuto, ed hanno a tutt'oggi, il duplice scopo di contribuire a contrastare la diffusione di COVID-19 e anche di garantire per quanto possibile la continuità della cura e dell'assistenza. L'isolamento dentro il proprio domicilio rende particolarmente auspicabile poter accedere in modo veloce al colloquio con i sanitari, secondo necessità. A causa della limitazione degli spostamenti, la persona si aspetta di ricevere già attraverso il contatto telematico la soluzione del suo problema, oppure la chiara indicazione di come risolverlo o quanto meno di percepire la concreta possibilità di essere comunque assistito in modo efficace e sicuro anche se a distanza (ISS, 2020).</p> <p>Il progetto di telemedicina vede interessati i territori dei 7 Distretti dell'AUSL attraverso il coordinamento delle Centrali Operative Distrettuali.</p> <p>Il progetto vede coinvolte persone COVID+, con patologie croniche e in condizioni di fragilità, che necessitano di mantenere la continuità dell'assistenza durante la quarantena, al fine di fornire a domicilio la migliore continuità possibile delle cure e dell'assistenza, in relazione alla condizione di base e all'eventuale infezione COVID-19. Per questa tipologia di pazienti occorre utilizzare anche sistemi di Telemedicina per mantenere attivi servizi e attività a loro dedicati, modificandone le procedure al fine di ottenere anche a distanza la più ampia accessibilità e fruibilità di tali attività. I professionisti delle Centrali Operative distrettuali, in stretta collaborazione con i Medici di Medicina Generale e le USCA, nella presa in</p>

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					<p>carico delle persone con patologia cronica e/o COVID+ utilizzano anche strumenti di telemedicina, tra cui:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Telemonitoraggio dei parametri vitali necessari a rilevare la presenza di sintomi legati al Covid-19 o a gestire il decorso di una malattia cronica. I principali parametri da monitorare, attraverso dispositivo medici dedicati a ciascun paziente, sono la Saturazione dell'ossigeno nel sangue, la Temperatura corporea, la Frequenza respiratoria, Frequenza cardiaca ecc. Sarà possibile visualizzare, da chi ha in carico il paziente, su una piattaforma web dedicata l'andamento dei parametri per ciascun paziente. • Telesorveglianza attiva sull'aderenza alle cure, alle corrette norme igieniche indicate per la prevenzione delle infezioni da COVID19, ecc; • Videochiamate programmate con i pazienti e familiari per verifiche più puntuali dello stato del paziente <p>I setting individuati per i coordinamenti locali sono le Case della Salute e le sedi dei Distretti ove non presenti le CdS.</p>
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%	<p>La Feder (Federazione Diabetici dell'Emilia-Romagna), che raccoglie tutte le Associazioni del Diabete in età adulta ed in età pediatrica nella Provincia di Modena, ha proseguito le interviste ai pazienti presi in carico negli ambulatori infermieristici nelle Case della Salute. Dai risultati emerge che i pazienti attribuiscono i punteggi più alti sulla relazione con gli infermieri e gli MMG e il loro coinvolgimento nel PAI. La criticità maggiore è sui sistemi informativi integrati.</p> <p>Questionario ACIC somministrato il 7 di Novembre 2018 c/o CdS Finale Emilia a completamento della somministrazione del PACIC ai pazienti del percorso diabete di tipo 2.</p> <p>In data 19 febbraio 2019 si è tenuto un incontro regionale per la definizione degli strumenti di valutazione da implementare nell'ambito dei percorsi cronicità alla luce</p>

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					<p>dell'esperienza fino ad ora fatta con la somministrazione del PACIC E ACIC. In tal occasione si è concordato di ritrovarsi nel momento in cui fosse definito uno strumento "short" per l'utente in quanto quello in uso è risultato complesso.</p> <p>Per quanto riguarda lo strumento PACIC, l'obiettivo prevedeva la realizzazione di almeno il 20% delle interviste sul totale dei pazienti presi in carico negli ambulatori infermieristici. Risultato raggiunto: 22%.</p>
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)	<p>Fanano 17,96 Castelfranco 17,52 Novi 14,24 Soliera 13 AUSL MO 17,04 (Fonte INSIDER)</p>
50	2.4 Assistenza Protetica	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	<p>Definizione di percorsi ed accordi con i professionisti e i fornitori per garantire la consegna tempestiva alla dimissione ospedaliera degli ausili assistenziali, compreso l'approvvigionamento del magazzino aziendale.</p> <p>E' stata predisposta la scheda con il dettaglio degli ausili assistenziali prescrivibili per assicurare il mantenimento dell'assistito a domicilio con adeguato processo di nursing.</p> <p>Nel corso dell'ultimo biennio, un gruppo dedicato di professionisti ha lavorato alla definizione di percorsi ed accordi con i professionisti e i fornitori per garantire la consegna tempestiva alla dimissione ospedaliera degli ausili assistenziali, le iniziative hanno interessato hanno riguardato anche l'approvvigionamento del magazzino aziendale.</p>
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%	Dato annuale 2020 pari a 32,8%. Fonte INSIDER

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

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	Dato annuale 20 pari a +4,76% (variazione rispetto all'anno precedente). Fonte INSIDER
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	Le UCPD sono state individuate nella decisione n° 2354 del 21/12/2018
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)	la presa in carico in ADI entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera in Prov di Modena è pari al 46,97%. Il dato è in calo rispetto all'anno precedente e inferiore al target di riferimento regionale, probabilmente per una minor necessità di presa in carico dei pazienti e del minor numero di dimissioni a causa della pandemia.
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)	Il dato annuale del 2020 è pari a 60,6% (cruscotto aziendale). Aumenta il numero delle gravide assistite nei consultori provinciali rispetto alla media regionale e all'anno precedente, a misura dell'ottimo servizio offerto.
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%	Obiettivo raggiunto. Dato aziendale pari al 11%. Ospedale di Carpi pari a 10,2%; Ospedale di Mirandola pari a 13% (DATO 2020). Si mantengono gli ottimi livelli sulla bassa percentuali di tagli cesarei primari sia a livello provinciale che dei due punti nascita aziendali.
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)	Obiettivo raggiunto. Dato aziendale pari al 3,6%. Ospedale di Carpi pari a 2,5%; Ospedale di Mirandola pari a 5,9% (DATO 2020). Dato abbondantemente sotto il target regionale, in calo anche rispetto all'anno precedente considerando anche che il nostro punto nascita spoke è in deroga e non raggiunge i 500 parti annui.
58	2.7.2 Salute riproduttiva		Utenti 14-19 anni degli Spazi giovani/pop residente di età 14-19 anni (%) (SICO)	Target >= 7%	Il dato annuale del 2020 è pari a 9,19% (Fonte INSIDER)
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%	Obiettivo raggiunto. Il dato annuale 2020 è pari al 28,13%. Dato in incremento rispetto al 2019 e al target regionale che è del 20,28%. Si ipotizza una difficoltà di accesso alle SO a causa della pandemia.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

60	2.7.3 Percorso IVG		IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti (%)	Target >=34% (media regionale 2018)	Obiettivo raggiunto. Il dato annuale 2020 è pari al 56,82% (dato interno). In miglioramento i dati della IVG medica aziendale, in particolare nei distretti di Carpi e Mirandola.
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%	Apertura FAD 01/01/2020 al 31/12/2020: 23,84% (formati 67 persone su 281)
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%	27 nuovi utenti /46 utenti totali (58,7%) 135 Terapie concluse nel 2020(117 nel 2019)
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	27 nuovi utenti /46 utenti totali (58,7%) 135 Terapie concluse nel 2020(117 nel 2019)
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	Nei 7 distretti sono presenti rete e referenti per violenza di genere, mentre non in tutti i distretti vi è evidenza di un protocollo condiviso
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%	Totale prodotti EOS "Valutazione Integrata" = Procure: situazioni di maltrattamento/abuso non confermato ed esteso a tutta la gamma dei traumatismi evolutivi, dalla violenza assistita ai sospetti abusi veri e propri. Il 100% delle Procure, soprattutto dopo il 2019 in cui il TM ha iniziato a chiedere sistematicamente l'intervento dello psicologo, vengono viste dall'area minori nei termini indicati alla nota 1 della delibera. TOTALE procure: 970. Il 100% dei casi in carico al sociale riceve un intervento psicologico. Tra i casi in carico si registra inoltre che nel 2020: - totale prodotti EOS "Valutazione psicologica": bambini sottoposti a valutazione specialistica. TOTALE: 408. - prestazione EOS "Progettazione Intervento Integrato": corrisponde alle UVM + ETI: totale che risulta da EOS per

Servizio Programmazione e Governo della Produzione

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					il 2020 è 561. - prestazione Elea "UVM NPia +Servizio sociale minori": sono 180.
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	SI'. Il protocollo per maltrattamento/abuso sui minori è aziendale e per ciascun distretto include servizi sanitari, sociali, scuole e forze dell'ordine, mentre il riferimento al tribunale è unico ed è su Modena. Quindi per ogni distretto sono presenti i professionisti sanitari (consultorio, psicologia clinica, CSM per i centri adolescenza,Npia, MMG,PLS) + rappresentanti degli altri settori.
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%	Si rileva che lo strumento è testato per la popolazione 0-3 anni e non per gli adolescenti. In merito al potenziamento del lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza. Rispetto a questo tema sono state realizzate le seguenti attività: • Coordinamenti sociosanitari istituiti a livello territoriale sui percorsi di cura salute mentale per gli adolescenti e giovani: Tavolo Adolescenza presente in tutti i territori, il covid ha rallentato le progettazioni ma sono riprese nei territori dove già istituite, nei territori dove non erano formalizzate hanno iniziato gli incontri di programmazione. • Presente in ogni Distretto un punto di accesso psicologico per gli adolescenti (Spazio GioVani e Centri per l'adolescenza), durante la pandemia sono state attivate modalità smart per i giovani (accesso telefonico/videochiamata e Whatsapp), • Attivazione Cabina di regia dipartimentale (DSM) per il progetto 14-25;

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					<ul style="list-style-type: none"> • Presenza in area nord, centro e sud dei servizi di educativa di strada per la prevenzione dei rischi.
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 équipe aziendale funzionale	Target SI	SI Nel corso del 2020 sono state attivate le UFA (Unità Funzionale Adolescenza) nei Distretti.
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	SI'. E' attiva la procedura P0 102 "Gestione delle emergenze e delle urgenze psicopatologiche dell'infanzia e dell'adolescenza" validata il 28.03.2019 per la visita di accreditamento e presente in QSAN. Il forte disagio legato all'emergenza pandemica ha determinato un forte aumento di queste situazioni; sono allo studio elementi integrativi di gestione del servizio per articolare ulteriormente l'offerta assistenziale.
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	SI'. L'unità di strada risulta presente in ogni distretto, con attività di educativa di strada, servizi di prossimità verso gruppi informali. Durante l'emergenza pandemica ed il lockdown l'attività di prossimità è stata rafforzata in particolare sul distretto di Modena.
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	Distribuiti i RAD ai PLS come da indicazioni
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	Il dato annuale 2020 è pari a 439,34 (con mobilità passiva 2019). Il dato del 2019 era pari a 858,57 (Fonte INSIDER)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

73	2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza		Rapporto tra prescrizione di amoxicillina e di amoxicillina/clavulanato	Aziende con rapporto 2018 <=1,5: 1,5; Altre aziende: mantenimento o ulteriore aumento del rapporto rispetto al 2018	Il dato annuale 2020 è pari a 1,75. Il dato del 2019 era pari a 1,9. (Fonte INSIDER).
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 >= 10%: riduzione	DATO NON ANCORA DISPONIBILE PER 2020
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	DATO NON ANCORA DISPONIBILE PER 2020
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 >= 19%	Anno 2020: % adolescenti raggiunti /pop.target scolastica pari a 11,2%
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	Si. L'attività è stata orientata alla realizzazione del Piano.
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	Si'. Per i minori nella fascia 0-6 anni che nell'anno 2020 hanno avuto conferma della diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico secondo la Classificazione OMS ICD 10, il trattamento è iniziato entro 60 giorni dalla diagnosi.
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	Nell'anno 2020 sono state garantite a tutti i minori nella fascia di età 0-6 anni con diagnosi di disturbo dello spettro autistico, secondo la classificazione OMS ICD 10, almeno 3 ore settimanali di trattamento psicoeducativo, in continuità con il 2019. L'emergenza pandemica e la dotazione organica non hanno consentito di raggiungere pienamente l'obiettivo nell'anno 2020.
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	SI, ogni distretto ha elaborato la propria programmazione e proceduto alla rendicontazione della stessa.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

81	2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	coerenza con sk 5,6,20,21, P SSR 2017-19	Realizzazione, in ogni distretto, di iniziative formative sul tema del caregiver rivolte agli operatori sanitari	Target SI	<p>Nell'anno 2020 si sono svolte le seguenti attività:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mappatura provinciale delle attività rivolte ai caregiver attive nei distretti ed individuazione dei bisogni. L'analisi dei bisogni ha messo in luce esigenze utili ai fini della programmazione delle attività aziendali e distrettuali. 2. Delibera CTSS 1/2020 approvazione delle linee di intervento e riparto del fondo caregiver di 1.064.733 euro per AUSL di Modena 3. Individuazione referenti caregiver distrettuali e costituzione tavolo provinciale caregiver (realizzazione di due incontri 3/11; 9/12). 4. Delibera CTSS 11/2020 individuazione e approvazione dei criteri provinciali di accesso agli interventi Definizione modello organizzativo (percorsi e riferimenti) da declinare a livello distrettuale 5. Ogni Distretto socio-sanitario ha definito il proprio programma di interventi a favore del caregiver con le risorse assegnate 6. Realizzazione della pagina dedicata ai caregiver sul sito aziendale http://www.ausl.mo.it/caregiver; 7. Realizzazione di un percorso formativo per i caregiver con un video tutorial in collaborazione con la Cooperativa Anziani non solo «Prendersi cura ai tempi del Coronavirus: igiene, prevenzione sicurezza», presente sul sito aziendale http://www.ausl.mo.it/caregiver e pubblicato sul canale youtube https://youtu.be/dTe6_j3_veQ. Il video è stato tradotto in lingua inglese, spagnola, francese, araba e romena. 8. L'Azienda ha aderito e patrocinato un ciclo di 6 webinar indirizzato a caregiver, operatori etc. con le seguenti tematiche: <ol style="list-style-type: none"> 1. MARTEDI' 19 MAGGIO : PREPARARE UN PIANO DI CURA DI EMERGENZA.0/11.30 2. SABATO 23 MAGGIO : PARTECIPARE A GRUPPI DI AUTO MUTUOAIUTO "A DISTANZA" 3. MARTEDI' 26 MAGGIO : PROMUOVERE L'ALFABETIZZAZIONE SANITARIA DEL CAREGIVER1.30 4. SABATO 30 MAGGIO: RISPONDERE AI BISOGNI DI SOLLIEVO DEL CAREGIVER 10.00/11.30 5. MERCOLEDI' 3 GIUGNO : FAVORIRE L'ACCESSO ALL'INFORMAZIONE SU TUTELE E SERVIZI AL CAREGIVER
----	--	--	--	-----------	--

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					<p>6. SABATO 6 GIUGNO : RISPETTARE LA DIGNITÀ E L'AUTONOMIA DELLA PERSONA ASSISTITA NELLA PROSPETTIVA DI UN NUOVO WELFARE</p> <p>9. L'Azienda ha promosso inoltre due incontri provinciali con gli Enti del Terzo settore, gli Uffici di piano, le Direzioni distrettuali e dipartimentali finalizzati alla coprogettazione anche di attività di supporto ai caregiver.</p> <p>Le esigenze legate alla pandemia e le specifiche indicazioni regionali hanno portato ad un differimento degli eventi formativi (anche riprogettati in modalità FAD) che sono stati calendariati a partire dal 28/1/2021</p>
82	2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	coerenza con sk 5,6,20,21, P SSR 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	<p>VIGNOLA: A causa della pandemia non è stato possibile eseguire queste azioni e attività.</p> <p>CASTELFRANCO: a seguito del programma di formazione sul campo dal titolo "Aggiornamento dei Medici ed Infermieri Coordinatori delle CRA di Modena su temi organizzativi di interesse aziendale" del 2019 a cui aveva partecipato anche il Distretto di Castelfranco, si è strutturata, ad inizio 2020, in condivisione tra Area Fragili e Area Sociale dell'Unione dei Comuni uno strumento codificato come "Griglia di controllo per il mantenimento dei requisiti correlati al rispetto e alla dignità della persona". La successiva condivisione con CRA e CSSR non è poi avvenuta in quanto temporistica coincidente con pandemia.</p>

Servizio Programmazione e Governo della Produzione

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					<p>CARPI: A causa della pandemia non è stato possibile eseguire queste azioni e attività.</p> <p>MIRANDOLA: Programmato ma non realizzato incontro su questo tipo di tematica tra Area Fragili del distretto ed enti gestori delle CRA causa emergenza Covid.</p> <p>PAVULLO: riunione DD-Area Fragili per elaborazione dati questionario somministrato alle CRA al fine di restituzione dati a CRA stesso, poi non realizzato causa COVID.</p> <p>SASSUOLO: nell'anno 2020 non è stato possibile realizzare iniziative specifiche sul tema poichè tutte le azioni formative sono state inerenti al tema prevenzione e contenimento della diffusione del contagio COVID 19..</p>
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%	<p>CARPI: tot. giornate accoglienza temporanea nelle CRA (sia dopo dimissione protetta, esclusi i progetti riabilitativi, che sollievo dal domicilio)= 1.719 che, rispetto al n. tot. gg in CRA dati FAR 89.750, sono corrispondenti ad una percentuale pari al 1,9%.</p> <p>CASTELFRANCO: giornate sollievo 618 su giornate CRA del Distretto 55645 (1,12%), con inclusione delle giornate presso CRA fuori dal Distretto 63923 (0,97%).</p> <p>VIGNOLA: % giornate accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA secondo i dati Fonte flusso FAR è stata pari allo 0,9%. In realtà i dati Ufficio di Piano 2020 di accoglienza temporanea in CRA, sulla base di quanto riconosciuto ai Gestori riportano una percentuale del 4,70 %dato che rispetto alle giornate totali in CRA pari a 91.471, le giornate di accoglienza temporanea sono state 4.302 di cui 87 sollievo, 483 riabilitative, 3539 temporaneità, 193 temp.critici.</p> <p>MIRANDOLA: Le giornate di effettiva presenza nella CRA del Distretto di Mirandola nell'anno 2020 sono state 93.223 con una % di giornate di accoglienza temporanea di sollievo/giornate anno in CRA pari a 0,4. Tale percentuale è giustificata dai cluster Covid 19 avvenuti nelle cra del Distretto di Mirandola e dalla mancanza di un numero adeguato di personale infermieristico anche per garantire l'assistenza secondo parametro agli ospiti già presenti in struttura.</p> <p>PAVULLO: dati flusso FAR: 557/58998 pari allo 0,9%; dati</p>

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					<p>PUASS Pavullo: 771/58998 pari all' 1,3%; dati PUASS Pavullo comprensivi 306 giornate rimborsate, ma non effettuate: 1077/58998 pari a 1,8%.</p> <p>SASSUOLO: - dati da fatture:gg presenza in CRA: 108.227 + gg presenza ricoveri temporanei assistenziali: 1743; + gg presenza ricoveri temporanei riabilitativi: 2.780 + gg presenza ricoveri temporanei presso Nucleo Demenze: 2.749 + gg presenza ricoveri temporanei sollievi: 372. A causa dell'emergenza Covid e la chiusura delle CRA Anziani per contenere la diffusione dell'epidemia non è stato possibile garantire ricovero di solliero e temporanei riabilitativi. Il risultato è di 0,3%</p>
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%	<p>CARPI: l' utilizzo della parte vincolata FNA per l'anno 2020 si attesta ad una percentuale del 39% a causa delle difficoltà emerse durante la pandemia, del diverso utilizzo dei servizi rivolti alla cittadinanza durante l'emergenza Covid ed in considerazione di una maggior assegnazione (tot. € 1.267.095).</p> <p>CASTELFRANCO: FNA assegnato €795.262; utilizzato 560.119,75 (70,43%).</p> <p>VIGNOLA: Utilizzo risorse FNA per le persone con gravissima disabilità nel 2020 è stato pari al 62%del finanziamento FNA.</p> <p>MIRANDOLA: L'assegnato per la quota vincolata FNA è pari a 512.325,50 € e il residuo 2019 su 2020 è pari a 2.226 €. Le varie tipologie degli interventi realizzati per il 2020 su tale assegnato sono state: - assegno di cura - assistenza domiciliare integrata ed educativa per le quali la valutazione della rendicontazione di utilizzo al 31/12/20 è ipotizzabile con un target > = al 50% considerato lo storico dell' anno 2019 che si è attestato intorno al 53%.</p>

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					PAVULLO: Tot assegnato € 523.522, totale speso € 261.761 >50%; obiettivo raggiunto. SASSUOLO: Quota vincolata 50% Gravissimi pari a €560.000 su un tot FNA previsto di €1.116.056; % GDA =50,1%.
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	Obiettivo raggiunto. Il PDTA Interaziendale demenze è stato approvato ed adottato in giugno 2020.
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	Monitoraggio dati: disponibilità di analisi flussi-orari-prenotazioni. Applicazione della circolare regionale n. 13/2018: rivalutate tutte le autorizzazioni e attivato il rimborso autosufficienti come indicato. Identificazioni trasporto pazienti sospetti covid da dializzare.
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%	Obiettivo raggiunto. <30%.L'Azienda USL di Modena ha molto ridotto il numero totale ottimizzando l'uso dei farmaci riducendo gli abusi.
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%	Obiettivo raggiunto. <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) - TARGET DA RIVEDERE	73.064.168 € (-2.3%)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

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	120.855 649 € [MO AUSL + NOS] distinto in: MO AUSL 119.438.366 € (+ 509.878 € rispetto all'obiettivo). L'emergenza COVID non ha comportato riduzione della spesa per farmaci oncologici e per farmaci specialistici ad alto costo (continuità di erogazione da parte delle DD in tutta la fase di emergenza). Da segnalare un importo/anno previsto di circa 613.000€ per farmaci impiegati per pazienti Covid. NOS 1.417.283 € (+67.283 € vs obiettivo): da luglio 2020 la spesa per i farmaci intravitreali è sostenuta direttamente da MO AUSL
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	Dato annuale 2020 pari a 59,64 (con mobilità passiva del 2019). Il dato del 2019 era pari a 56,72. Fonte INSIDER.
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 2020 <=2019 (<13 DDD/1000 residenti) - Fonte INSIDER	Dato annuale 2020 pari a 9,96 (con mobilità passiva del 2019). Il dato del 2019 era pari a 13,64. 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 2020 <=2019 - Fonte INSIDER	Dato annuale 2020 pari a 0,77 (con mobilità passiva del 2019). Il dato del 2019 era pari a 1,03 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	Dato annuale 2020 pari a 3,3 (con mobilità passiva del 2019). Fonte INSIDER.
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	12,63 DDD x 1.000 ab.pesati/die (+ 3,1%), spesa +2,7%. Non in linea con target (Fonte RER- AFT anno 2020)
96	2.15.2 Obiettivi di appropriatezza e di equità dell'assistenza	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	4,8 su 1000 residenti (Fonte RER)

Servizio Programmazione e Governo della Produzione

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

	farmaceutica territoriale				
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.	Considerando gli ottimi risultati ottenuti con l'impiego dei biosimilari (scelta sulla base del costo/opportunità) possiamo affermare che l'obiettivo è raggiunto (anche 100%)
98	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%	87,8% (media RER 61,9%) - obiettivo pienamente raggiunto
99	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%	Obiettivo raggiunto: 89,45% Fonte INSIDER
100	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)	10.529.775,3 € in linea con l'atteso
101	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	in linea con l'atteso
102	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	95%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

103	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 casi-stica e budget (4.778.900)	4.701.208 € - obiettivo raggiunto (spesa EV Neurologia di Carpi: 214.711 €)
104	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	I lavori dei gruppi si sono conclusi nelle tempistiche previste e dal 1 gennaio 2020 è attivata la Lista Unica della Distribuzione Per Conto.
105	2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	Progettazione e governo della spesa	Compilazione da parte dei medici prescrittori dei Piani Terapeutici SOLE	100% dei piani terapeutici regionali sulla piattaforma SOLE	70% compilazione dei PT per farmaci biologici per AR e Spondilite Anchilosante.
106	2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	Progettazione 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	Inviare il 100% delle richieste di rimborso dei trattamenti chiusi (farmaci oncologici e HCV)
107	2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	Progettazione e governo della spesa	Compilazione del Data Base regionale delle eccezioni prescrittive	100% richieste pervenute e inseribili	100%
108	2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	Progettazione 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%	Per quanto riguarda i farmaci EV, per l'emissione delle terapie è necessaria la prescrizione informatizzata su Onconet - obiettivo raggiunto al 100%
109	2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	Progettazione 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%	85%
110	2.15.5 Farmacovigilanza		N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini per 1000 abitanti - Fonte SIVER	Target > =2019	non disponibile il tasso in SIVER. N. segnalazioni: 229, in calo rispetto al 2019 (-46.4%). Il tasso di segnalazione corrispondente è pari a 32,3 segnalazioni ogni 100.000 abitanti per i 12 mesi 2020.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

111	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	Sospesi per la pandemia
112	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%	> 60%
113	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%	Anno 2020 pari a 82,6% (dato provvisorio in quanto calcolato con il 6° invio DiMe confrontato con il 4° trimestre 2020 di CE. In attesa del consolidamento dei conti economici).
114	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%	Anno 2020 pari a 22,7% (dato provvisorio in quanto calcolato con il 6° invio DiMe confrontato con il 4° trimestre 2020 di CE. In attesa del consolidamento dei conti economici).
115	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 dei dispositivi (DM/IVD, Kit/assemblato, dispositivo privo di repertorio)	Target 100%	Si conferma che tutte le fatture relative a contratti aventi ad oggetto servizi comprensivi del costo di beni recano l'esposizione separata del costo riferito alla corretta tipologia di dispositivo da quello del servizio.
116	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	Dato 2020 pari a 23.847.179 €, -11.046.478 € rispetto al 2019. L'importante riduzione della spesa è data dalla riduzione delle attività sanitarie nel 2020. In particolare, le riduzioni più significative si sono rilevate su: 1) protesi ortopediche; 2) protesi vascolari e cardiache; 3) dispositivi per la funzionalità cardiaca.
117	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	Spesa per pz. 1708€ (in calo del -17,4% verso 2019) - obiettivo assegnato da RER; 2003€ (obiettivo raggiunto)
118	2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei DM	Obiettivi di spesa	Riduzione costo paziente per pacemaker;	Target RER vs 2018	Spesa per pz.1667€ (in calo del -15,3% verso 2019) - obiettivo assegnato da RER; 1472€ (obiettivo non raggiunto)
119	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	Spesa per pz.9051€ (in calo del -0,8% verso 2019) - obiettivo assegnato da RER; 8408€ (obiettivo non raggiunto)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

120	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 31/12/2020 dei contributi concessi alle farmacie rurali ex art. 21 comma 2 LR 2/2016	Target SI	Decisione n° 2538 del 16/11/2020 per la liquidazione dei contributi relativa all'anno 2020. Per € 21.632
121	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;	Anno 2020: Ospedale di Carpi 98,1% Ospedale di Mirandola 100% AUSL MO 98,1%
122	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;	Anno 2020: Ospedale di Carpi 98,7% Ospedale di Mirandola 100% Ospedale di Pavullo 97,4% Ospedale di Vignola 100% AUSL MO 99%
123	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	Anno 2020: Ospedale di Carpi 70,2% Ospedale di Mirandola 70,9% Ospedale di Pavullo 77,8% Ospedale di Vignola 80,4% AUSL MO 74,1%
124	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	Anno 2020: totale AUSL MO (escluso Sassuolo) 95,3%. Fonte RER - Report Retrospettivo da SDO
125	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	Anno 2020: totale AUSL MO (escluso Sassuolo) 91,2%. Fonte RER - Report Prospettico da Sigla

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

126	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%	A fine 2020, nessun intervento o sospensione con data di inserimento in lista precedente al 31/12/2017
127	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)	100%; Abbiamo raggiunto gli obiettivi, definendo i percorsi preoperatori, valutando la gestione perioperatoria e migliorando ed uniformando gli strumenti di informazione
128	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%	Si conferma il raggiungimento del target > 90%. A seguito di valutazioni con ICT, si conferma che la percentuale raggiunta non può essere incrementata, per motivazioni legate alla nomenclatura SIGLA degli interventi.
129	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	0,08 AUSL (0,08 Carpi 0,05 Mirandola 0,07 Pavullo 0,10 Vignola). I dati sono abbondantemente sotto l'indicatore regionale, in diminuzione rispetto all'anno precedente. Tale marcato calo è in stretta correlazione alla minor produzione aziendale dovuta alla pandemia e a una conseguenza maggiore appropriatezza
130	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	N° di ricoveri ordinari per acuti, a rischio inappropriately relativi ai DRG chirurgici	Target < anno 2018	Obiettivo raggiunto. Nel 2020 si sono registrati 393 casi in meno rispetto al 2019 (942 nel 2019, 549 nel 2020; 1245 nel 2018). Il miglioramento di questo parametro sta diventando costante nel tempo, sia per il passaggio di alcune prestazioni ad altro setting più appropriato sia, per quest'anno in particolare per la pandemia che ha fatto rimandare alcuni interventi, non salvavita, come quelli appartenenti a questo gruppo. Si sottolinea come alcuni interventi di ORL determineranno sempre un altro numero di DRG 055 PI in quanto il rischio clinico impone un ricovero in DO e non in DH. Qualora il ministero determinerà che il DO di un giorno è

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					equivalente al DH (analogamente alle tariffe), il numero dei PI C diminuirà drasticamente.
131	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	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)	Dato 2020 (nuovo calcolo) è -32, per il 2019 -4,73, per la RER nel 2020 abbiamo -35,12. La regione propone un nuovo calcolo per questo DRG, ossia non più una riduzione del tasso di ospedalizzazione, ma una variazione % dei ricoveri rispetto all'anno precedente. Per il 2019 il dato era -3,43, per il 2020 (complice la pandemia) è -32
132	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	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)	Dato 2020 (nuovo calcolo) è -18,01, per il 2019 -3,43, per la RER nel 2020 abbiamo -26,71. Analogo discorso del DRG 88 per il 429. In questo caso la maggior appropriatezza è calcolata a livello aziendale piuttosto che a livello nazionale, in modo più corretto e appropriato.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

133	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	PDTA elaborato, non ancora adottato in quanto alla firma delle direzioni sanitarie
134	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	Obiettivo raggiunto. Il PDTA demenze giovanili è stato deliberato ed adottato dalle direzioni sanitarie aziendali in luglio 2020.
135	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	100% di interventi effettuati a Carpi dove sono stati effettuati 147 interventi. Confermato analogamente agli anni scorsi la rete senologica con focalizzazione di due centri provinciali e numero di interventi superiori al target richiesto.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

136	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)	Dato annuale 2020 pari a 4,7%. Il dato sembra in leggero peggioramento rispetto all'anno precedente ma sempre sotto il target nazionale.
137	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%	85,1%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

138	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%	45,7%
139	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%	Risultato conseguito nel 2020 è pari a 80,6%
140	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	Obiettivo raggiunto: 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

141	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	Obiettivo raggiunto: 100%
142	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%	Il 97.85 % di SDO del Presidio (rilevazione BANca Dati Regionale al 31.12.2020) presentano dato di rilevazione del dolore (sono state escluse SDO Nido- pediatria e psichiatria)
143	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	SI'
144	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	SI' Prot n. 83720/AUSL del 14.10.2019 Prot n. 27215/AOU del 7.10.2019 Prot. n. 2305/Ospedale di Sassuolo del 14.10.2020
145	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	SI' Prot n. 83720/AUSL del 14.10.2019 Prot n. 27215/AOU del 7.10.2019 Prot. n. 2305/Ospedale di Sassuolo del 14.10.2020

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

146	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;	Volumi IMA anno 2020: - Ospedale di Carpi 257; - Ospedale di Mirandola 38; - Ospedale di Pavullo 21; - Ospedale di Vignola 21; Totale AUSL 337.
147	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	NON APPLICABILE; OCSAE Ospedale di riferimento
148	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	PTCA (Volumi=250/anno)	Volumi PTCA anno 2020: - Ospedale di Baggiovara >250/anno.
149	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%	228 PTCA primarie (84,21%) Fonte INSIDER Processo in capo all'Azienda ospedaliera di Modena
150	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%	94,2% Fonte INSIDER Processi in capo all'Azienda ospedaliera di Modena, le strutture della AUSL hanno comunque partecipato e contribuito al conseguimento di un risultato ampiamente oltre gli standard previsti.
151	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%	93,75% Fonte INSIDER

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

152	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%	21,78% Fonte INSIDER Processi in capo all'Azienda ospedaliera di Modena, le strutture della AUSL hanno comunque partecipato e contribuito al conseguimento di un risultato ampiamente oltre gli standard previsti.
153	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%	21,9% Fonte INSIDER Processi in capo all'Azienda ospedaliera di Modena, le strutture della AUSL hanno comunque partecipato e contribuito al conseguimento di un risultato ampiamente oltre gli standard previsti.
154	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%	12,62% Fonte INSIDER Processi in capo all'Azienda ospedaliera di Modena, le strutture della AUSL hanno comunque partecipato e contribuito al conseguimento di un risultato oltre gli standard previsti.
155	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	SI
156	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%	>90%
157	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%	80%
158	3.2.3 Emergenza Ospedaliera	Le Aziende devono applicare i piani operativi per la gestione del sovraffollamento nei PS	% accessi con Permanenza <6h +1 per PS generali e Ppi ospedalieri con <45.000 accessi	Target >95%	Risultato aziendale anno 2020 pari a 90,4%. Nel dettaglio: PS Carpi 88,7%; PS Mirandola 92,5%; PS Vignola 90,7%; PS Pavullo 91,4%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

159	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%	NON APPLICABILE
160	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%	100% fast track, monitoraggio on line indicatori t di permanenza e nedocs, acquisizione di applicativo di ps omogeneo in tutti i ps, sistema di monitoraggio integrato AUSL ed AOU
161	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	95%
162	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%	BLS/D B soggetti accreditati. Portato a 5 ore le sessioni. IL COVID ha portato a ridurre le date e ridurre i discenti. Individuata la figura di coordinamento interna in Luca Gherardi. Attività consultabile \\bgdip1\servizio\mo-socc\CoordinatoriCondivisa\CORSI BLS/D REGIONE
163	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%	DAE ATTIVI ed OPERATIVI (*) = 367 (*) DAE proposti da APP da validare = 56 (**) DAE SCADUTI = 120 (***) In considerazione di quanto sopra i numeri riportati nella tabella (60 da inserire su 600), sono simili, dobbiamo solo tener presente alcune criticità : (*) il numero dei DAE validati contiene anche quelli delle palestre, su accordo con il 118 ER COEE, durante il lockdown non sono stati "sospesi" salvo ESPLICITA RICHIESTA DEL TITOLARE (si è data importanza al fatto che spesso per manutenzione o lavori vari nelle strutture fossero presenti operatori ed in tal caso avrebbero potuto mettere a disposizione il DAE); (**) i DAE da validare sono in lavorazione, nel senso che NON SEMPRE chi li SEGNA LA APP .. ha a disposizione dati di batterie, piastre, referenti, ecc .. così noi dobbiamo cercare le info, spesso con la rete del volontariato me il disbrigo della pratica non è rapido;

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					(***) i DAE scaduti attendono la comunicazione da parte dei referenti dell'esito della manutenzione
164	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%	90% purtroppo non esiste una informatizzazione delle schede del 118, il controllo è stato fatto manualmente sulle schede afferenti al SET
165	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	Il progetto, a casua dell'emergenza Covid, non è stato ulteriormente sviluppato. Lo stato di avanzamento è perciò sovrapponibile a quanto rendicontato per l'anno 2019.
166	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	E' un obiettivo primariamente in carico al SIMT Policlinico di Modena. Fin quando non avranno implementato il sistema informatico funzionale alla gestione delle richieste di emocomponenti, non ne sarà possibile l'utilizzo nemmeno da parte delle UU.OO. aziendali richiedenti.

Servizio Programmazione e Governo della Produzione

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

167	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	100%; Prosecuzione attività del costituito Ufficio Locale di Coordinamento alle donazioni di organi, tessuti e cellule presso gli Ospedali dell'Area Nord (Carpi e Mirandola) dell'AUSL di Modena con la Delibera n 348 del 27/11/2019
168	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%	Manca il report consuntivo DONOR riferibile ai 12 mesi 2020 trasmessi dal Centro Riferimento Trapianti Emilia-Romagna
169	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%	22,8% (tot. Opposizioni: n.18 /tot. Segnalazioni: n.127 al 31/12/2020)
170	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%	Al 31.12.2020 prelevati 58 lembi corneali superando 100% dell'obiettivo annuo (dati CRT-ER) rispetto al target CRT-ER di 42 lembi corneali per il 2020 (calcolato come 18% dei decessi dell'anno precedente e ridotto a 32 per pandemia)
171	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	Nessuna donazione multitessuto.
172	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	SI' (fondo procurement 2019 correttamente assegnato)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

173	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	Carpi 153 Mirandola 73 Pavullo 47 Vignola 45 AUSL 318 Si conferma una diversa distribuzione degli interventi all'interno del presidio, dove l'unico nosocomio che ha raggiunto l'obiettivo è Carpi. Si sottolinea come per il 2020 le SO hanno avuto un drastico calo di procedura non urgenti a causa del COVID e la colecistectomia ne ha risentito.
174	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%	Carpi 69,9% Mirandola 85,7% Pavullo 100% Vignola 92,9%. Fonte INSIDER Performance in linea con il tipo di stabilimento, con Mirandola, Pavullo e Vignola che eseguono colecistectomie tutte programmate e selezionate, mentre su Carpi insistono casi più complessi e/o complicati
175	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	Carpi 209 Mirandola 39 Pavullo 94 Vignola 80 AUSL 422 I dati, in linea con il target regionale, risente della minore mobilità dei cittadini a causa della pandemia.
176	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%	100% L'adozione sistematica del sistema di telemedicina (teleconferenza a distanza), introdotto a Carpi nei mesi scorsi, ha posto tale struttura nelle condizioni di poter garantire in modo sistematico l'esercizio della multidisciplinarietà nel porre l'indicazione chirurgica alla casistica oncologica. Presso le sedi non ancora dotate del sistema di telemedicina la multidisciplinarietà nella indicazione alla chirurgia oncologica è dichiarata al 100 % dai professionisti coinvolti.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

177	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	Effettuata rendicontazione degli obiettivi del Piano Programma relativa agli anni 2019 e 2020 (ancorchè non richieste dalla RER, a differenza degli anni scorsi, a causa della sopraggiunta pandemia COVID-19); nel 2021, per alcuni degli obiettivi riportati (con particolare riferimento a quelli di pertinenza della Direzione delle Professioni Sanitarie), verrà effettuata una rivalutazione sulla base delle priorità. Nel 2020, su richiesta della RER, ad integrazione del Piano Programma, è stato altresì elaborato uno specifico Piano Programma Emergenza COVID a valenza provinciale (AUSL Modena, AOU Policlinico, NOC Sassuolo).
178	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Aumento delle strutture segnalanti (incident reporting) 2019 rispetto alle strutture segnalanti 2018	Target >3	100%. Strutture/Servizi segnalanti con IR nel 2020 che non avevano segnalato nulla nel 2019: 20
179	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Effettuazione check-list di sala operatoria: Linkage SDO su procedure AHRQ4	Target >=90%	99% (fonte RER al 30/9/2020); attualmente non ancora consolidato il dato relativo ai 12 mesi (scadenza ultimo invio in RER il 30/4/2021)
180	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Effettuazione check-list di sala operatoria: Linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4	Target >=85%	96% (fonte RER al 30/9/2020); attualmente non ancora consolidato il dato relativo ai 12 mesi (scadenza ultimo invio in RER il 30/4/2021)
181	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Effettuazione delle osservazioni in sala operatoria (progetto Osservare)	Target almeno 75 osservazioni	Effettuate complessivamente 21 osservazioni. Il progetto è stato sospeso con il sopraggiungere della pandemia a fine febbraio 2020 e successivamente rimodulato in relazione alla riprogrammazione delle attività chirurgiche e alla necessità di contenere il diffondersi del contagio negli ambienti di cura; in particolare, è stato ripreso a settembre 2020 e nuovamente sospeso a ottobre in relazione al sopraggiungere della seconda ondata COVID 19. Il progetto verrà riattivato nel 2021, compatibilmente con l'evoluzione dell'emergenza sanitaria.
182	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	Nel 2020 non sono stati segnalati eventi classificabili come Near Miss Ostetrici. ciò nonostante, in ambito ostetrico-ginecologico, si è proceduto ad analizzare con metodica SEA due eventi avversi classificati come eventi sentinella e ulteriori 4 eventi significativi (di cui 2 mediante SEA, congiuntamente al PS/118 di Pavullo; uno congiuntamente al Nuovo Ospedale di Sassuolo e uno relativo a evento di trasporto di neonato, per i quali non

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					si è ritenuto necessario procedere ad analisi di approfondimento con audit).
183	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	Si. Effettuate le seconde visite conclusive su PS Osp. Mirandola e CSM Carpi (progetto VISITARE 2019). Effettuate nuove visite su ulteriori 3 U.O. (SPDC Carpi, Cardiologia Carpi, Area Chirurgica Mirandola) mediante team allargato (Rischio Clinico, SPPA e Direzioni + Governo Rischio infettivo, Qualità e Accreditamento, Serv. Farmaceutico).
184	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	100%; Procedura interaziendale AUSL-Policlinico-Sassuolo DS.DI.GVAD pubblicata il 11/7/19
185	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	100%; Procedura interaziendale AUSL-Sassuolo DS.DI.TEV pubblicata il 12/7/19)
186	3.4 Sicurezza delle cure	Adempimenti previsti dalla normativa	Operatori che hanno partecipato alla FAD cadute nel 2020 / operatori che hanno partecipato nel 2019	Target + 30%	100% L'obiettivo RER 2020 prevede il 30% dei formati in più rispetto al 2019 (895+268= 1136). L'obiettivo proiettato non è applicabile: a fine 2019 sono state formate n. 1476 persone delle circa 2000 presenti. L'indicatore è stato portato al 30% delle persone ancora da formare pari a n. 272. Nel 2020 si sono formati complessivamente n. 293 professionisti/272.
187	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	Con l'obiettivo di verificare aspetti relativi alla prevenzione e gestione delle cadute e delle lesioni da pressione nonché, più in generale, l'impatto complessivo dell'emergenza Covid-19 sulla corretta tenuta della documentazione sanitaria, sono state selezionate 4 U.O., una per presidio ospedaliero aziendale (MPA Mirandola, Medicina Pavullo, Neurologia Carpi, Medicina Vignola), tutte impegnate nella gestione di pazienti COVID-19 nella fase 1 dell'emergenza sanitaria e, per ciascuna, sono state analizzate 10 cartelle relative a ricoveri di aprile 2020 e 10 cartelle relative a ricoveri di settembre 2020. Per un maggior livello di dettaglio cfr. rendicontazione obiettivi Piano Programma Sicurezza delle Cure e Gestione del Rischio per l'anno 2020.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

188	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%	100%; Audit a T1: eseguito in tutte 6 le unità operative pilota (OSCO Castelfranco e Fanano, chirurgia Mirandola e Vignola, Pare Carpi e Medicina Mirandola). Audit a T2 post implementazione: eseguito in 5 unità operative. Per l'anno 2020 non ha dato alcuna indicazione di procedere in tal senso.
189	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%	Al 31/12/19 sono state formate con il corso FAD 119 persone su un totale di 142 (83,8%). Per l'anno 2020 non ha dato alcuna indicazione di procedere in tal senso.
190	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%	Nel corso del 2020 sono stati avviati i lavori di revisione della procedura aziendale sugli accessi vascolari secondo le linee di indirizzo regionali, il percorso ha portato ad una prima revisione nel 2020 (05.02.2020) poi ulteriormente revisionata il 06.05 2021. (rif. DS.PO.031 "accessi vascolari periferici e centrali ad inserzione periferica").
191	4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR		Indice di tempestività dei pagamenti	Target <=0	Obiettivo raggiunto: Tempi di pagamento costantemente inferiori ai 60 gg
192	4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR		Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	Target 100%	Obiettivo raggiunto: le tabelle sono state inviate e compilate su richiesta dell'Assessorato
193	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	La compilazione delle voci di bilancio resta coerente con i quattro schemi di bilancio d'esercizio. Inoltre per il bilancio di esercizio 2019 è stata migliorata la descrizione delle voci della Nota Integrativa
194	4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili	Continua applicazione delle Linee Guida Regionali	Istituzione sistema di audit interno	Raggiungimento 100% adempimenti	100% Il servizio ha proseguito le proprie attività in accordo con la direzione aziendale e anche in accordo con il nuovo coordinamento sui controlli interni a livello regionale.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

195	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%	Obiettivo raggiunto: 100%
196	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%	NON APPLICABILE
197	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%	Obiettivo raggiunto: la piattaforma è stata alimentata rispettando le tempistiche indicate dall'Assessorato
198	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	La percentuale di dematerializzazione degli ordini emessi nel 2020 risulta pari al 98,39%
199	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	L'azienda nel corso dell'anno 2020 ha avviato, nel rispetto delle tempistiche previste dal DM 2018, le procedure di gestione delle fatture elettroniche.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

200	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%	100%. Da luglio 2019 la piattaforma RINA sviluppata per il progetto EESSI è attiva e gestita centralmente dall'ufficio aziendale mobilità internazionale. La piattaforma realizza lo scambio dematerializzato degli attestati di diritto comunitari fra le Istituzioni sanitarie dei Paesi Ue con conseguente superamento dei documenti portabili e maggiore semplificazione delle procedure amministrative per i cittadini che si spostano all'interno dell'Unione Europea. Nel Novembre 2020 è stato portato a termine il progetto di centralizzazione, in un unico ufficio aziendale, della gestione dell'attività di fatturazione attiva e passiva nonché dell'istruttoria delle pratiche europee con il superamento del modello distrettuale.
201	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	La percentuale di acquisto di farmaci (attraverso il magazzino unico centralizzato di Reggio Emilia), in presenza di convenzione regionale attiva, è pari al 100%, così come il ricorso a convenzioni Intercenter per l'acquisizione di energia e Gas è pari al 100%.
202	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	Dal 1° gennaio al 31 dicembre 2020 le richieste di offerte indette sul mercato elettronico regionale sono state n. 137.
203	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%	Dal primo febbraio 2020 sono stati introdotti gli ordini elettronici per tutti i beni. Vi sono state alcune eccezioni nei momenti di massima emergenza COVID-19 per l'acquisto in urgenza di DPI. Nel mese di Novembre 2020 è stato ripetuto l'inoltro ai fornitori di <i>SERVIZI</i> di specifica comunicazione per illustrare le modalità di invio e di ricezione degli ordini elettronici tramite piattaforma NoTi-ER, al fine della introduzione degli ordini elettronici a partire dal 1° gennaio 2021.
204	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	100%: monitoraggio su base mensile dell'andamento dei costi del personale dipendente e non, raccordato con i report di bilancio che attestano il rispetto dei Piani Triennali di Fabbisogno di Personale (PTFP).

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

205	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	<p>Situazione al 2020: 91,2%</p> <p>Il processo da attenzionare riguarda la Valutazione Individuale annuale delle competenze con esclusione di impatti economici.</p> <p>Resta il percorso collegato al dossier formativo che stiamo riprendendo malgrado l'emergenza COVID e che riteniamo di poter sperimentare entro giugno 2021 sui 4 dipartimenti e diffondere a tutta l'azienda entro fine 2021. L'Azienda USL di Modena sta lavorando sulla messa a punto del collegamento tra obiettivi d'incarico e valutazione individuale annuale di risultato, che troverà evidenza nella valutazione annuale 2020 (mesi di maggio e giugno 2021)</p>
206	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	<p>Al termine del 2020 si è ripreso il percorso di formazione tra la software house GPI e l'Azienda USL di Modena al fine di integrare e perfezionare le conoscenze su WHR TIME - Modulo Formazione. Il focus, nelle varie giornate, si è principalmente soffermato sulla gestione degli scadenziari (es. corso neoassunti), utilizzo corsi esterni e configurazione estrazioni da procedura. A seguito di richieste puntuali da parte del Servizio Formazione sono state svolte attività di configurazione in merito ai questionari di gradimento e relative e-mail di apertura / sollecito. E' stata richiesta espressamente l'evolutiva del sistema GRU sul "dossier formativo" che nel 2020 non è stato possibile completare. La software house si è impegnata a sviluppare ed implementare tale evolutiva nel 2021.</p> <p>100%. In continuità con l'anno 2019 sono state implementate le funzioni collocate sul Portale del Dipendente anche rispetto alle indicazioni ricevute di volta in volta nei diversi gruppi regionali di lavoro. Gestite a Portale tutte le causali di assenza collegate al COVID. Modulo concorsi in uso corrente. Il Modulo turni è ancora in fase di studio e da attivare con l'avvio del Nuovo Portale dei dipendenti, ad oggi, previsto per il mese di aprile 2021. Nel 2020 è stata riorganizzata la dislocazione del personale sulla base della rimodulazione organizzativa. In linea e pienamente in uso il modulo relativo alla valutazione annuale.</p>

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

207	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	100%; In linea con i parametri definiti dal Patto per la Salute e mantenimento degli standard previsti.
208	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	100%. L'unificazione dei concorsi del comparto in sede di area vasta è continuata a pieno regime. Nel 2020 sono state concluse le seguenti selezioni: Assistente amministrativo; Collaboratore Amministrativo Area Giuridico-Amministrativa; Collaboratore Amministrativo Area Economico-Finanziaria; Collaboratore Professionale Sanitario Tecnico di Laboratorio Biomedico.
209	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	100%; Partecipazione a tutti i tavoli di confronto attivati a livello regionale, provinciale e di area vasta in ambito di politiche del personale.
210	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	100%; Monitoraggio periodico dell'andamento dei costi del personale dipendente e non, raccordato con i report di bilancio che attestano il rispetto delle previsioni di spesa e la corretta attuazione delle manovre volte al controllo della spesa del personale.
211	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	100%; Procedura adottata il 9/03/2020 e inviata in Regione il 17/03/2020.
212	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 31/12/2020	>= media regionale	16,28%. A tal proposito si evidenzia: - Le visite medico legali sono state sospese per circa 3 mesi a causa della pandemia - alcuni medici della Medicina Legale sono stati impegnati per un lungo periodo in attività di supporto al Servizio di Igiene Pubblica per la gestione emergenziale - tutte le attività della S.C. di Medicina legale hanno dovuto subire delle rimodulazioni a causa dell'emergenza sanitaria con un carico di lavoro aggiuntivo.
213	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	Obiettivo raggiunto: 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

214	4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	Procedure interne di gestione del sinistro	Entro il 31 luglio 2020, 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 2019 sulla base dei dati indicati nel precedente piano 2019	Invio in RER entro il 31/07/2020	La Regione non ha richiesto l'inoltro del Piano aziendale 2020. la comunicazione è stata comunque inoltrata in RER in data 11/11/2020
215	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 2020	Target >= 70%	100% Il documento è stato approvato a livello regionale nei primi mesi del 2020 (con la partecipazione dell'AUSL di Modena al Tavolo di lavoro). E' stato attivato un innovativo modulo aziendale online di richiesta www.ausl.mo.it/formazioneponsorizzata
216	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 2020	Target >= 90%	Le dichiarazioni e/o conferme ottenute a tutt'oggi da parte del personale in servizio al 31/12/2020 risulta essere il 76% del complessivo
217	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	Obiettivo raggiunto: 100%
218	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%	Obiettivo raggiunto: 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

219	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%	Obiettivo raggiunto: 100%
220	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%	E' stato attivato l'invio dei referti di libera professione, i certificati della medicina dello sport e degli esiti screening.
221	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%	Inviati il 100% (presenti alcuni errori).
222	4.7 Piattaforme logistiche e informatiche più forti	Prescrizioni dematerializzate	Implementazione delle politiche per non richiedere più documentazione cartacea all'assistito	Target 100%	Azioni di miglioramento per collegare anche i sistemi gestionali extra CUP
223	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%	SI'. I cataloghi regionali messi a disposizione tramite piattaforma di integrazione ai Servizi, utili per le analisi aziendali, sono stati integrati con la piattaforma di Code Repository aziendale e sono presenti sul DWH. La piattaforma di Code Repository mette a disposizione i cataloghi a tutte le soluzioni informatiche aziendali.
224	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%	DATO NON ANCORA DISPONIBILE PER 2020
225	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%	DATO NON ANCORA DISPONIBILE PER 2020

Servizio Programmazione e Governo della Produzione

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

226	4.8 Sistema informativo	DB Oncologico	Linkage flusso SDO e ASA	Target >80%	Il dato di copertura DBO - ASA per l'anno 2020 del 97,9%. Il dato di copertura DBO - SDO per l'anno 2020 è del 84,5%. Il dato di copertura DBO-FED per l'anno 2020 è del 93,1%
227	4.8 Sistema informativo	DB Oncologico	Riduzione dell'utilizzo della codifica "non noto" nelle variabili: tutti i tumori	Target isotipo <5%; stadio<15%	Obiettivo raggiunto: 100%
228	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%	Obiettivo raggiunto: 100%
229	4.8 Sistema informativo	DB Clinici	Linkage flusso SDO con congruenza all'intervento	Target >90%	Obiettivo raggiunto al 100%.
230	4.8 Sistema informativo	PS	% scarti delle schede con P210, P356	Target <5%	il valore al 12 esimo invio è di 1% (di cui a numeratore 8 errori di tipo P210 e P356, a denominatore 743 errori totali sulle prestazioni).
231	4.8 Sistema informativo	PS	% segnalazioni delle schede con P211	Target <5%	Il valore al 12 esimo invio è di 0% (di cui a numeratore 0 segnalazioni P211, a denominatore 743 segnalazioni totali sulle prestazioni)
232	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	Obiettivo raggiunto; Nessuna SDO con codice procedura 00.66 ha codice 0 o 1, tutte riportano il codice 9 (in service) in quanto procedura effettuabile solo c/o OCB e non in AUSL.
233	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)	Stabilimento di Carpi, 206 casi. Il codice di procedura 00.66 è il codice che identifica l'angioplastica percutanea coronarica transluminale (PTCA); l'ospedale di Carpi è l'unico in azienda dotato di una cardiologia con UTIC e gli interventi vengono eseguiti in service.
234	4.8 Sistema informativo	SDO	Ricoveri programmati con data di prenotazione = data di ammissione	Target <= al 5% (segnalazione 0159 capo B018)	19.4% su tutti gli interventi programmati 0,8% sugli interventi monitorati PRGLA
235	4.9.1 Gli investimenti		Aggiudicazione, entro le scadenze prestabilite, degli interventi ammessi a finanziamento rientranti nell'accordo di programma "Addendum"	Target 100%	Obiettivo raggiunto:100% Rispettate le scadenze o richiesta proroga dove oggettivamente motivata.
236	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	Obiettivo raggiunto:100% Le richieste vengono inoltrate tempestivamente ad ogni conclusione dei rispettivi cantieri.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

237	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%	Obiettivo raggiunto:100% Lo SharePoint Prevenzione Incendi viene mantenuto aggiornato sia per quanto riguarda gli interventi completati che degli eventi incendio occorsi durante l'anno; lo SharePoint Sismica non è ad oggi attivo
238	4.9.1 Gli investimenti	Manutenzione	Adempimenti previsti dal monitoraggio attivato con sistema informativo AGENAS sulla manutenzione ordinaria	Target 100%	Obiettivo raggiunto:100%
239	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%	Obiettivo raggiunto:100%
240	4.9.2 Tecnologie Biomediche		Trasmissione flusso ministeriale NSIS-GrAP e flusso regionale OT secondo scadenze prestabilite	Target 100%	100%. OT trasmesso nei tempi a fine febbraio 2021. Per Grap viene aggiornato in tempo reale sul sito del ministero
241	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%	100% Inviata istruttoria in GRTB per le tecnologie aventi i requisiti definiti (TAC. Mammografi, ..) con comunicazioni protocollate
242	4.9.2 Tecnologie Biomediche		Potenziale obsolescenza dell'installato: media degli anni di servizio per le grandi apparecchiature <8 anni	Target 100%	Operata sostituzione TAC Carpi e Vignola programmata Mirandoal per inizi 2021. Sostituzione un mammografo.
243	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	100% tutte le richieste di nuovi DM sono state gestite nel 2020. Il ruolo è assegnato al Nucleo Locale di Valutazione DM che gestisce le richieste di nuovi DM e le istruttorie HTA sul portale regionale. Se rientrano nel piano investimenti il compito è assegnato al SUIC.
244	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	100%. Partecipazione alla segreteria scientifica di CDM di area vasta e a tutte le riunioni della stessa nel 2020. Stretto collegamento tra Nucleo Locale DM e Commissione di Area Vasta per le segnalazioni.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

245	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	100%. Dal punto di vista organizzativo, l'azienda ha continuato le attività del NPVDM e partecipa alle CDM di area vasta. L'area investimenti è gestita dal SUIC con piano investimenti deliberato per il 2020. Per quanto riguarda le valutazioni costo/beneficio di inserimento nel piano. Il flusso OPT e dati attività è stato trasmesso a fine febbraio 2021.
246	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	Obiettivo raggiunto: 100%
247	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	100%; evento formativo tenuto il 10 dicembre 2019 presso la sede formazione della AUSL di RE. Inoltre i professionisti AUSL MO hanno partecipato a due iniziative formative regionali dal titolo Medicina di genere ed equità, 28.10.19 "Laboratorio sullo scompenso cardiaco" e 11.11.19 "Laboratorio diabete in una prospettiva di genere".
248	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	100%; La referente aziendale nel board regionale ha partecipato ai due incontri di coordinamento regionale tenuti a Bologna il 18.06.19 e il 4.12.19. L'Azienda di Mo è stata anche coinvolta dalla RER come relatore nella formazione regionale fatta a Cona (FE) lo scorso settembre dove è stata presentata la nostra esperienza di HEA diabete e mammella, particolarmente apprezzata.
249	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)	100%; nel 2019 sono stati attivati 2 HEA: Mammella e colon, inoltre si è realizzato il monitoraggio dell'HEA diabete

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

250	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 partecipata e promozione alla salute	Partecipazione almeno un distretto al percorso Community Lab	<p>CARPI: le schede del Piano di Zona sono state sviluppate seguendo questa metodologia.</p> <p>CASTELFRANCO: - Partecipazione all'iniziativa "Laboratorio Italo-Brasiliano" con continuum percorso Coomunity Lab degli anni precedenti che ha previsto WINTER SCHOOL centrato sulle Cure Intermedie -con partecipazione di tutti i Servizi Territoriali che operano all'interno dell'Os.Co e dell'Hospice.</p> <p>VIGNOLA: "Percorso cummunity lab anno 2020:- è stato portato avanti il progettoEmporio Solidale"Eko" che da settembre 2020 è gestito dall'Associazione EkonVoi OdV tramite convenzione con l'Unione Terre di Castelli; sono state avviate leruote comunitarie per famigliea cura del Centro per le famiglie: in particolare sono state attivate due tipologie di ruote comunitarie, ovvero, ruote per neo mamme e ruote per famiglie e genitori con figli adolescenti. Inizialmente l'idea era di organizzare incontri in presenza ma la pandemia ha costretto ad incontri online. In futuro, anche in base all'evolversi della situazione epidemiologica, l'idea è quella di procedere con una modalità mista, ovvero incontri in presenza ed online per facilitare la partecipazione di più persone (es: agevolare la partecipazione per coloro che risiedono in comuni montani); - come percorso partecipativo si cita anche"Facilita competenze in circolo": ha l'obiettivo di sostenere operatori, gruppi di cittadini e cittadini singoli su tematiche legate alla gestione delle risorse istituendo un luogo di ascolto non istituzionale ove sia possibile esternare le proprie difficoltà, prevedere momenti di formazione per piccoli gruppi sui temi del consumo consapevole, della gestione del bilancio familiare e della promozione del risparmio. Questo grazie alla disponibilità di un gruppo di cittadini volontari che, nell'ambito di specifiche categorie definite di bisogni, possono essere coinvolti dagli operatori in qualità di "tutor" per fornire un aiuto ai singoli utenti seguiti dal servizio."</p> <p>MIRANDOLA: non è stata prevista la partecipazione al percorso Community L AB. Nel 2019 la Casa della Salute di Finale Emilia è stata coinvolta nel percorso di Casa Lab che si è comunque interrotto nel 2020 causa emergenza Covid.</p> <p>MODENA: Nel corso del 2020 nel periodo pre- pandemia</p>
-----	---	---------------------------------------	--	--	---

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					<p>sono proseguiti i lavori del commlab attraverso un incontro con Presidente e consiglieri del Quartiere 3, luogo della sperimentazione. Si è inoltre proceduto alla mappatura dei servizi, delle realtà associative, delle strutture sportive e dei diversi esercizi commerciali che incidono sul territorio. Mappatura che è stata adottata dall'assessorato delle Politiche Sociali del Comune di Modena per la riorganizzazione dei Poli sociali. Si è partecipato al percorso del Community Express attivato dalla RER in modalità call conference. Questo ha consentito di condividere a livello regionale come il CCM di Modena ha mantenuto vive le relazioni da quando si è diffusa la pandemia.</p> <p>PAVULLO: si ribadisce che il Distretto partecipa alle iniziative del Community Lab RER e le attività partecipative Unione Comuni/Distretto seguono tale metodologia.</p> <p>SASSUOLO: ha sempre partecipato al percorso del Community Lab organizzato e monitorato dalla regione. Sassuolo: la programmazione locale ha subito un forte arresto a causa dell'emergenza covid. Tuttavia, sono stati mantenuti i gruppi di programmazione e progettazione partecipata con il terzo settore ed i professionisti socio sanitari.</p>
251	5 Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	Health Literacy	Realizzazione di almeno 1 intervento formativo aziendale	Almeno 1 intervento formativo	<p>100%. E' stato realizzato 1 evento formativo (13-14 marzo "Health Literacy- Capirsi fa bene alla salute") cui hanno partecipato 23 dipendenti.</p> <p>Corso FAD regionale: hanno partecipato 34 dipendenti Ausl MO (in prevalenza infermieri)</p>

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

252	5 Le attività presiediate 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	100%; 4 materiali informativi sono stati revisionati in modo partecipato con cittadini: - FAQ dei "Referti on line" - "PREP-Profilassi pre esposizione" e "Il test HIV", 2 sezioni del sito regionale Helpaids; revisione condotta da Ausl RE e Ausl MO su mandato della Commissione regionale AIDS - "Terapia intensiva dell'Ospedale di Carpi: guida ai visitatori"
253	5 Le attività presiediate 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	100%; anche se come AVEN l'Azienda di Modena non è stata coinvolta in quanto hanno partecipato i Comuni di Parma, Fidenza e Scandiano insieme alle AUSL di Parma e Reggio con i relativi distretti.
254	5 Le attività presiediate 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	Considerando i quattro ospedali del Presidio (Carpi, Mirandola, Vignola e Pavullo) è stato sorvegliato l'85,9% delle procedure chirurgiche oggetto di sorveglianza.
255	5 Le attività presiediate 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	NO. Nel 2020 non è stato predisposto un report relativo al 2019. L'emergenza COVID-19 ha reso necessario rimodulare l'attività per poter garantire il supporto alla gestione dell'emergenza. La stessa ASSR ha riprogrammato la rilevazione dei dati sui consumi relativi al 2019 e al 2020 a settembre-ottobre 2021.
256	5 Le attività presiediate 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	100%: tutti gli ospedali del Presidio partecipano alla sorveglianza attiva per gli Enterobatteri produttori di Carbapenemasi (CPE). Nel 2020 sono state riscontrate complessivamente 2 batteriemie, tutte inserite nello SMI.
257	5 Le attività presiediate 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%	Con la DGR 823 del 6 luglio 2020 "COVID-19. Disposizioni transitorie in materia di accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private" la regione Emilia Romagna stabilisce che "lo svolgimento delle attività di verifica di competenza dell'OTA, finalizzate ad accertare il possesso dei requisiti di accreditamento, mediante sopralluoghi presso le strutture interessate, non può essere rispettato" pertanto non è stato possibile partecipare a nessun evento né formativo né di verifica.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

258	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	100% E' stato misurato il trasferimento degli apprendimenti al contesto lavorativo nei seguenti 5 eventi erogati nel corso del 2020: PF MAT 2020: Il percorso si è sviluppato e concluso. Attività di biologia molecolare per emergenza COVID dei Baboratori di Baggiovara, Carpi, Pavullo e Mirandola e Attività di diagnostica sierologica per emergenza COVID dei Laboratori di Baggiovara, Carpi, Pavullo e Mirandola: I percorsi si sono avviati e avranno sviluppo sul 2021. PF Dialectical Behavior Therapy (DBT), il percorso si è sviluppato in modo parziale con la realizzazione di un unico evento: DBT in adolescenza. PF Urgenze in sala parto Il percorso si è sviluppato in modo parziale. PF EBM in neonatologia: Il percorso si è sviluppato in modo parziale. Evento "Il percorso di miglioramento dell'assistenza agli anziani con demenza" nei servizi. Focus sui disturbi del comportamento - seconda parte.), PF Supervisioni DSM, PF Gioco d'azzardo patologico, Evento Corretta postura del paziente ed Evento Movimentazione manuale dei carichi: si sono fermati a causa della pandemia.
259	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	E' stata misurata l'efficacia delle azioni formative nei seguenti 3 eventi erogati nel corso del 2020: PF Percorso dell'Assistito in idrochinesiterapia: Il percorso si è sviluppato e concluso. "Il valore glicemico e sua interpretazione nell'adulto": il percorso si è avviato e avrà sviluppo sul 2021. PF LA SALUTE MENTALE E LA TELEMEDICINA Il percorso si è avviato e avrà sviluppo sul 2021. Evento Gestione dei device per la terapia del dolore: Il percorso si è sviluppato in modo parziale PF Sedazione endoscopica, PF Cure Palliative, PF Donazione cornee, PF Reprocessing in endoscopia Progetto "Tecnici della Prevenzione nell'ambito dell'attività di vigilanza e controllo di competenza": si sono fermati a causa della pandemia.
	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (DGR 2339/19 - Novembre 2019)	Rendicontazione al 31/12/2020

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

260		Rispetto delle tempistiche previste per tutte le 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.	Si è provveduto tempestivamente a comunicare al servizio regionale l'aggiornamento delle tempistiche previste, segnalando gli eventuali ritardi dovuti all'emergenza Covid19 che nel corso dell'anno 2020 ha rallentato e/o interrotto alcuni interventi.
261	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	Procedura aziendale in tema di prevenzione e gestione dell'episodio di violenza verso l'operatore, revisionata periodicamente e pubblicata, l'ultima, ad agosto 2019 (in corso ulteriore revisione finalizzata al recepimento dell'aggiornamento delle linee di indirizzo regionali 2020 e dell'entrata in vigore della Legge n. 113/2020). Attivo (dall'1/10/2018) il sistema specifico di segnalazione di aggressioni verbali, fisiche e/o verso la proprietà con scheda regionale. Attivo tavolo di lavoro multidisciplinare finalizzato all'analisi di contesti maggiormente significativi. Effettuati audit (SEA) per eventi sentinella (1 nel 2020) e per altri eventi significativi. Attiva la collaborazione con Ufficio Legale aziendale per consulenza e supporto legale; attivo percorso di supporto psicologico dell'operatore, attraverso la Sorveglianza Sanitaria. Sospesa nel 2020 a causa della pandemia COVID la formazione già calendarizzata. Per un maggior livello di dettaglio cfr. rendicontazione obiettivi Piano Programma Sicurezza delle Cure e Gestione del Rischio per l'anno 2020. Partecipazione dei professionisti al Corso di Formazione Aziendale -iniziato in presenza e poi concluso in webinar.
262	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	L'Azienda USL di Modena, in collaborazione con le altre aziende sanitarie pubbliche e del privato accreditato, insistenti sul territorio provinciale, ha avviato la progettazione di attività finalizzate alla riorganizzazione delle prestazioni di specialistica ambulatoriale per il recupero della mobilità passiva extraregionale che, nella provincia di Modena, è non indifferente nei confronti di strutture private in Lombardia.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

263		Azioni di recupero della mobilità passiva extraregionale		<p>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.</p>	<p>E' stata condotta un'analisi sul 2019 volta ad individuare gli ambiti (discipline) caratterizzati dalla maggior mobilità che è stata suddivisa per tipologia di prestazione, setting di erogazione(ricovero o specialistica ambulatoriale), erogatore (produttori extraRER e extraprovincia, pubblici o privati) . L'analisi è stata oggetto di presentazione alla CTSS ed ai prduttori locali con i quali sono state condivise le strategie volte a contenere la fuga. L'Azienda USL di Modena sta lavorando alla revisione degli accordi con altre strutture della provincia di Modena per il recupero delle attività sanitarie di cittadini modenesi effettuate fuori regione/provincia; in particolare con l'Ospedale di Sassuolo, Hesperia Hospita, Casa di Cura Prof. Fogliani, Aesculapio (gruppo HH) e Villa Rosa. Le azioni di recupero sono previste sulle seguenti discipline: 1) Ortopedia; 2) Urologia; 3) Chirurgia Vascolare; 4) Chirurgia Generale; 5) Oculistica. Si stanno valutando delle strategie per il recupero della mobilità connessa alle prestazioni diagnostiche.</p>
-----	--	--	--	--	--

264	Misure a sostegno dei caregiver	<p>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.</p>	<p>Nell'anno 2020 si sono svolte le seguenti attività:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mappatura provinciale delle attività rivolte ai caregiver attive nei distretti ed individuazione dei bisogni. L'analisi dei bisogni ha messo in luce esigenze utili ai fini della programmazione delle attività aziendali e distrettuali. • Delibera CTSS 1/2020 approvazione delle linee di intervento e riparto del fondo caregiver di 1.064.733 euro per AUSL di Modena. • Individuazione referenti caregiver distrettuali e costituzione tavolo provinciale caregiver. • Delibera CTSS 11/2020 individuazione e approvazione dei criteri provinciali di accesso agli interventi Definizione modello organizzativo (percorsi e riferimenti) da declinare a livello distrettuale. • Ogni Distretto socio-sanitario ha definito il proprio programma di interventi a favore del caregiver con le risorse assegnate. • Realizzazione della pagina dedicata ai caregiver sul sito aziendale http://www.ausl.mo.it/caregiver; • Realizzazione di un percorso formativo per i caregiver con un video tutorial in collaborazione con la Cooperativa Anziani non solo «Prendersi cura ai tempi del Coronavirus: igiene, prevenzione sicurezza», presente sul sito aziendale http://www.ausl.mo.it/caregiver e pubblicato sul canale youtube https://youtu.be/dTe6_j3_veQ. Il video è stato tradotto in lingua inglese, spagnola, francese, araba e romena. • L'Azienda ha aderito e patrocinato un ciclo di 6 webinar indirizzato a caregiver, operatori etc. con le seguenti tematiche: <ul style="list-style-type: none"> o martedì 19 maggio: preparare un piano di cura di emergenza.0/11.30 o sabato 23 maggio: partecipare a gruppi di auto mutuoaiuto "a distanza" o martedì 26 maggio: promuovere l'alfabetizzazione sanitaria del caregiver.1.30 o sabato 30 maggio: rispondere ai bisogni di sollievo del caregiver 10.00/11.30 o mercoledì 3 giugno: favorire l'accesso all'informazione su tutele e servizi al caregiver o sabato 6 giugno: rispettare la dignità e l'autonomia
-----	---------------------------------	---	---

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					<p>della persona assistita nella prospettiva di un nuovo welfare</p> <p>L'Azienda ha promosso inoltre due incontri provinciali con gli Enti del Terzo settore, gli Uffici di piano, le Direzioni distrettuali e dipartimentali finalizzati alla coprogettazione anche di attività di supporto ai caregiver.</p>
265	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%	L'Azienda USL di Modena sta lavorando per allineare le anagrafiche aziendali a quelle del GAAC per garantire l'adeguamento entro i tempi di adozione del nuovo sistema di gestione amministrativo contabile. E' stato altresì creato un gruppo di lavoro che periodicamente gestisce tutte le tematiche connesse all'avvio del GAAC.
266	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%	Il GRU è operativo, in linea con la scansione regionale prevista.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

267	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%	Il GRU è operativo, in linea con la scansione regionale prevista.
268	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%	Il GRU è operativo, in linea con la scansione regionale prevista.
269	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%	Obiettivo raggiunto: 100%
270	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%	Obiettivo raggiunto: 100%
271	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%	Obiettivo raggiunto: 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

272	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%	Obiettivo raggiunto: 100%
	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale 2020	Area/Obiettivo	Indicatore	Atteso 2020 (Integrazioni alla DGR 2339/19 - Novembre 2020) - DGR 1806/2020	Rendicontazione al 31/12/2020
273	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	Per l'AUSL di Modena, la mediana dei giorni trascorsi tra data di diagnosi e data di notifica alla Regione è pari a 1 giorno.
274	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	>70 operatori assegnati a contact tracing, isolamento e quarantena

275	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	<p>L'Azienda USL di Modena ha sviluppato dall'inizio della pandemia una relazione costante, tramite le Direzioni distrettuali e le Aree fragili, con le strutture accreditate sociosanitarie basata sui seguenti punti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • invio di comunicazioni ed indicazioni provenienti dal livello nazionale (Decreti, Decreti legge ..), livello regionale (Ordinanza, Linee guida..) e livello aziendale (Linee guida e protocolli..); • attività di sorveglianza sanitaria, agita dal Dipartimento di Salute pubblica, sui casi accertati o sospetti. <p>- a partire dallo scorso 21 marzo, l'Azienda USL ha tenuto incontri di formazione, in aula e in videoconferenza, a cui ha invitato tutte le CRA del territorio provinciale. I contenuti trattati hanno riguardato le modalità di trasmissione del SARS-CoV-2, le manifestazioni cliniche dell'infezione, le misure di infection control, i dispositivi di protezione con le relative corrette modalità di vestizione e svestizione, al riguardo è stato presentato e reso disponibile uno specifico tutorial. Gli incontri sono stati, inoltre, occasione per confrontarsi rispetto alle misure organizzative da adottare nell'assistenza ai residenti con sospetta o accertata infezione da SARS-CoV-2.</p> <ul style="list-style-type: none"> • realizzazione di incontri dedicati, sia formativi che di approfondimento sui singoli contesti; • attività di supporto e sostegno clinico con attività di telemedicina e telecontrollo, di gestione delle salme, consulenza farmacologica e attivazione di team aziendale composto da infettivologi, igienisti ospedalieri, geriatri e palliativisti; • Messa a disposizione di un elenco di operatori, individuati nell'ambito di una procedura finalizzata alla costituzione di una graduatoria a tempo determinato per questa Azienda USL, che su nostra richiesta hanno dato la disponibilità ad essere contattati da Enti gestori del sociosanitario accreditato; • Messa a disposizione dell'elenco delle agenzie di somministrazione di lavoro temporaneo; • Reclutamento attivo tramite nostra agenzia interinale di unità infermieristiche ed assegnazione agli enti gestori; • Attivazione del servizio domiciliare infermieristico
-----	---	---------------------------	---	---------------------------------	--

					<p>aziendale per accessi programmati nelle strutture al fine di favorire la presa in carico e ridefinire i carichi di lavoro degli infermieri dipendenti della struttura;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assegnazione temporanea di personale infermieristico dipendente AUSL ai sensi dell'art. 23-bis commi 7 e 8 del D.Lgs.165/2001. • Attività costante del sistema delle Task Force distrettuali per supportare le strutture nella gestione organizzativa e logistica ai fini della prevenzione e gestione del rischio infettivo; • Rilevazione continuativa del fabbisogno dei DPI e relativa fornitura come da DRG 567/2000 e DGR 1662/2020; • Programmazione ed effettuazione dello screening agli ospiti e agli operatori tramite tampone molecolare e, a partire dalla metà di novembre, tramite tampone antigenico rapido. <p>o In particolare, abbiamo strutturato in maniera organica il percorso prevedendo: formazione del personale CRA all'esecuzione dei tamponi e all'utilizzo degli applicativi aziendali per la prenotazione e registrazione dei risultati, fornitura kit e Dpi, abilitazione di medici di struttura e competenti agli applicativi aziendali.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Attività di sorveglianza sanitaria con monitoraggio quotidiano dei casi accertati e sospetti; • Attività di vaccinazione massiva su ospiti ed operatori delle strutture residenziali a partire 27/12. <p>Le prime giornate di formazione sono state realizzate nelle seguenti giornate: 21-23-24 marzo, 8-14/4 hanno visto la partecipazione di oltre 150 persone.</p> <p>Successivamente sono stati realizzati molteplici incontri in videoconferenza dedicati a specifiche situazioni in relazione allo sviluppo della pandemia ed alla necessità rappresentate dai singoli Enti gestori.</p> <p>Nel periodo ottobre- novembre 2020 è stato realizzato un ulteriore corso formativo dal titolo "Prevenzione e controllo dell'infezione da Sars-Covid-2 all'interno delle strutture residenziali" rivolto ad operatori sanitari e socio-sanitari dei servizi e delle strutture della rete socio-sanitaria.</p>
--	--	--	--	--	---

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

275	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	<p>Le date sono state le seguenti: 21 ottobre, 28 ottobre, 4 novembre, 11 novembre, 18 novembre, 25 novembre. I partecipanti risultano essere stati 936.</p> <p>E' stato inoltre realizzato un documento riassuntivo delle indicazioni fornite ed illustrate durante la formazione a disposizione dei discenti e fornito specificamente alle strutture ogni volta che si fosse verificata la presenza di nuovi focolai, denominato "Covid19 Prevenzione e controllo del rischio infettivo Case residenza per anziani-residenze sociosanitarie". E' stata inoltre predisposta e fornita a tutte le strutture residenziali una checklist di autovalutazione utile nella fase post prima ondata come strumento di analisi dei punti di forza e criticità della struttura utile per identificare i punti di miglioramento.</p> <p>Le qualifiche professionali sono diverse e comprendono anche Infermieri, medici, fisioterapisti, educatori professionali che sono destinatari di ECM, ma le più numerose sono le altre, Oss, RAA ed altro, che non hanno diritto ai crediti.</p> <p>Sono state inoltre organizzati alcuni incontri con i Medici di struttura ed i coordinatori infermieristici per la presentazione del documento "Contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da Covid 19: piano di azioni per le case residenza (CRA) e le altre strutture residenziali per anziani della provincia di Modena". La prima edizione è stata organizzata il 14 aprile 2020 poi riproposta in altre due edizioni. La formazione era mirata ad illustrare il piano di intervento dell'AUSL, i riferimenti clinici e professionali a sostegno dei professionisti delle CRA oltre alla presentazione di strumenti di classificazione del livello di fragilità degli ospiti propedeutica all'introduzione di strumenti di telemonitoraggio. Il piano di intervento descriveva inoltre le modalità di invio dei casi sospetti al pronto soccorso e l'attivazione delle USCA.</p> <p>Sono state inoltre realizzate due giornate di formazione il 15-16/6 rivolte agli operatori dei centri diurni per disabili ed anziani. La formazione è stata organizzata per sostenere i gruppi operativi nella programmazione delle attività di ripartenza dei centri diurni. A completamento</p>
-----	---	---------------------------	---	---------------------------------	--

					<p>della formazione sono state inoltre elaborate due distinti documenti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • “Covid-19 Indicazioni per la prevenzione ed il controllo nei centri diurni per disabili” • “Covid-19 Indicazioni per la prevenzione ed il controllo nei centri diurni per anziani” <p>Sono stati realizzati inoltre interventi formativi rivolti agli utenti che si occupano di utenza marginale in previsione dell’apertura degli alloggi di accoglienza invernale. La formazione è stata realizzata nelle giornate del: 28 ottobre, 4 novembre e 18 novembre dalle ore 15 alle 17 ed ha interessato gli operatori dei servizi a bassa soglia ed enti gestori Cas e Sprar. E’ stata inoltre elaborata una procedura “Gestione del rischio Covid nelle strutture di accoglienza e nei servizi di prossimità”.</p>
276	Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza nel corso della pandemia Covid-19	Igiene delle mani	Consumo di prodotti idro alcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario	Target: 20 litri per 1000 giornate di degenza	L'emergenza COVID-19 ha richiesto necessariamente diverse modalità di approvvigionamento del gel compresa la produzione di galenico, che non rendono possibile una precisa distinzione tra le quantità fornite e quelle esclusivamente utilizzate nelle unità operative di degenza ordinaria. Tuttavia, le quantità fornite ed utilizzate in Azienda sono state marcatamente superiori all'anno precedente per cui l'obiettivo dei 20 litri per mille giornate di degenza è da considerarsi raggiunto. I dati saranno comunicati all'ASSR entro la scadenza prevista (17 maggio 21)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

277	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	L'Azienda USL di Modena ha presentato alla CTSS della provincia di Modena, il 22 luglio 2020, di concerto con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena e l'Ospedale di Sassuolo, il programma provinciale di riavvio dell'attività programmata e la riorganizzazione delle attività assistenziali, focalizzate su: a) adozione di misure di contenimento dei contagi; b) gestione delle fasce fragili e a rischio (anziani, cronici, residenti in CRA); c) riorganizzazione della rete ospedaliera in risposta all'emergenza covid; d) garanzia dell'assistenza in regime di ricovero ai pazienti covid+, all'emergenza ed alla casistica urgente e non procrastinabile; e) riorganizzazione della rete dei servizi territoriali; f) rimodulazione delle attività ambulatoriali con garanzia delle urgenze.
278	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%	Il numero di medici profilati su Fse professionisti è superiore al 40%
279	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%	la consultazione del FSE è attivata attraverso l'integrazione con chiamata di funzione
280	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	Sul tema Covid-19, sono stati erogati 19 eventi formativi in 374 edizioni con 5.994 partecipazioni.
281	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	Obiettivo raggiunto: 97%
282	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	Entro il mese di settembre 2020 sono state riavviate le prenotazioni per le nuove prescrizioni per tutte le specialità oggetto di monitoraggio regionale con le sole eccezioni dell'odontoiatria (gennaio 2021) per difficoltà logistico-organizzative legate soprattutto alla necessità di garantire la prevenzione del contagio e della geriatria (ottobre 2020), per la profonda riorganizzazione che è stata apportata alla sua attività ambulatoriale. Fonte: email del 20/11/2020 del RUA Specialistica AUSL

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

					di Modena al Tavolo Tecnico regionale dei Tempi di attesa.
283	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%	La percentuale di acquisti su convenzione intercenter, nel 2020, dell'Azienda USL di Modena è pari al 74,48%; la media Aven è del 60,62%.
284	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Epoetine	Target: >=90%	98,90%
285	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Ormone della Crescita (GH)	Target: >=50%	85%
286	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Infliximab	Target: >=90%	100%
287	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Etanercept	Target: >=90%	98,00%
288	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Adalimumab	Target: >=90%	82,40%
289	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Follitropina alfa	Target: >=65%	87,80%
290	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%	8,6% trastuzumab e 6,1% rituximab
291	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Enoxaparina	Target: >=90%	100%
292	Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	Impiego farmaci biologici	Impiego del biosimilare /totale del consumo: Insulina Lispro (ad azione rapida)	Target: >=80%	68,20%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione sulla gestione - anno 2020

293	Ripristino del Malus di cui alla LR 2/2016	DGR n. 404/2020	“Primi provvedimenti per il riavvio dell’attività sanitaria programmata in corso di emergenza COVID-19. Modifica alla deliberazione di giunta regionale n. 368/2020”.	Occorre ripristinare il Malus di cui alla Legge Regionale 2/2016, precedentemente sospeso per gli appuntamenti dal 23 febbraio 2020 al 31 dicembre 2020. E’ importante quindi che le Aziende sanitarie adottino nuovamente le strategie in uso per favorire le disdette e i cambi appuntamento, per poter riutilizzare i posti liberi e consentire al cittadino il riutilizzo della stessa ricetta senza ritornare dal medico.	Obiettivo di competenza del 2021
-----	--	-----------------	---	--	----------------------------------