



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

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2023

Allegato 1

CONTO ECONOMICO

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.254.053.667	1.286.199.476	-32.145.808	-2,50%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.226.185.089	1.252.230.873	-26.045.784	-2,08%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	27.829.617	33.913.633	-6.084.016	-17,94%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - ricolati	0	0	0	0,00%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	996.904	-996.904	-100,00%
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	13.121.500	13.273.128	-151.628	-1,14%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	245.966	-245.966	-100,00%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	400.000	282.493	117.507	41,60%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	14.308.117	19.115.143	-4.807.025	-25,15%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	38.961	54.970	-16.009	-29,12%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0,00%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	38.961	0	38.961	0,00%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	49.970	-49.970	-100,00%
4) da privati	0	5.000	-5.000	-100,00%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	0,00%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-150.330	-470.855	320.526	-68,07%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0	16.141.915	-16.141.915	-100,00%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	72.539.158	68.946.922	3.592.236	5,21%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	57.780.969	54.694.342	3.086.626	5,64%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	7.217.730	7.039.253	178.477	2,54%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.540.460	7.213.327	327.133	4,54%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.911.928	49.186.248	-31.274.320	-63,58%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	20.500.000	19.649.296	850.704	4,33%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	12.700.000	12.330.395	369.605	3,00%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0,00%
9) Altri ricavi e proventi	1.392.630	2.469.876	-1.077.246	-43,62%
Totale A)	1.378.947.053	1.454.453.272	-75.506.218	-5,19%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			0	0,00%
1) Acquisti di beni	184.714.621	176.405.952	8.308.669	4,71%
a) Acquisti di beni sanitari	181.603.581	173.238.099	8.365.482	4,83%
b) Acquisti di beni non sanitari	3.111.040	3.167.854	-56.814	-1,79%
2) Acquisti di servizi sanitari	858.349.848	851.798.408	6.551.440	0,77%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	89.919.662	89.994.437	825.225	0,92%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	80.926.104	79.750.977	1.175.127	1,47%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	121.712.689	121.025.537	687.152	0,57%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	221.060	199.148	21.912	11,00%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	7.448.535	7.253.304	195.231	2,69%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	4.671.600	4.466.352	205.248	4,60%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	328.056.669	321.981.439	6.075.231	1,89%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	28.099.750	25.910.388	2.189.362	8,45%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	34.683.644	33.916.720	766.924	2,26%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.606.388	1.436.404	169.984	11,83%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.201.896	8.197.340	4.557	0,06%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	100.019.910	101.076.280	-1.056.370	-1,05%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	5.657.500	5.547.639	109.861	1,98%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.487.555	11.072.311	-1.584.755	-14,31%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.508.399	12.190.965	-1.682.566	-13,80%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	26.228.485	27.779.170	-1.550.684	-5,58%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	0,00%
3) Acquisti di servizi non sanitari	61.562.797	65.124.701	-3.561.904	-5,47%
a) Servizi non sanitari	59.145.022	61.763.094	-2.618.072	-4,24%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.905.775	2.798.777	-893.002	-31,91%
c) Formazione	512.000	562.830	-50.830	-9,03%
4) Manutenzione e riparazione	15.286.200	14.700.961	585.239	3,98%
5) Godimento di beni di terzi	7.753.832	7.846.671	-92.839	-1,18%
6) Costi del personale	266.993.214	275.318.697	-8.325.483	-3,02%
a) Personale dirigente medico	75.215.952	76.996.005	-1.780.052	-2,31%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	12.837.317	13.669.042	-831.725	-6,08%
c) Personale comparto ruolo sanitario	124.791.386	130.199.099	-5.407.713	-4,15%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.053.166	4.979.047	74.119	1,49%
e) Personale comparto altri ruoli	49.095.393	49.475.505	-380.112	-0,77%
7) Oneri diversi di gestione	20.898.438	19.311.863	1.586.575	8,22%
8) Ammortamenti	17.071.776	16.778.210	293.566	1,75%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.870.000	1.703.713	166.287	9,76%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	9.161.776	8.999.787	161.989	1,80%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.040.000	6.074.710	-34.710	-0,57%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	400.000	400.000	0	0,00%
10) Variazione delle rimanenze	0	2.106.986	-2.106.986	-100,00%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	2.439.075	-2.439.075	-100,00%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	-332.089	332.089	-100,00%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

11) Accantonamenti	20.813.441	17.727.553	3.085.888	17,41%
a) Accantonamenti per rischi	2.843.790	3.132.810	-289.020	-9,23%
b) Accantonamenti per premio operosità	998.963	770.017	228.946	29,73%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.172.783	8.100.886	-4.928.103	-60,83%
d) Altri accantonamenti	13.797.905	5.723.841	8.074.064	141,06%
Totale B)	1.453.844.167	1.447.520.001	6.324.166	0,44%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-74.897.113	6.933.271	-81.830.384	-1180,26%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			0	0,00%
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0	1.676	-1.676	-100,00%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	2.100.000	1.535.958	564.042	36,72%
Totale C)	-2.100.000	-1.534.282	-565.718	36,87%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			0	0,00%
1) Rivalutazioni	0	0	0	0,00%
2) Svalutazioni	0	0	0	0,00%
Totale D)	0	0	0	0,00%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			0	0,00%
1) Proventi straordinari	1.408.185	21.763.867	-20.355.683	-93,53%
a) Plusvalenze	0	0	0	0,00%
b) Altri proventi straordinari	1.408.185	21.763.867	-20.355.683	-93,53%
2) Oneri straordinari	1.520.767	15.149.265	-13.628.497	-89,96%
a) Minusvalenze	0	75.796	-75.796	-100,00%
b) Altri oneri straordinari	1.520.767	15.073.469	-13.552.702	-89,91%
Totale E)	-112.583	6.614.603	-6.727.185	-101,70%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-77.109.696	12.013.592	-89.123.288	-741,85%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			0	0,00%
1) IRAP	20.184.666	20.456.213	-271.548	-1,33%
a) IRAP relativa a personale dipendente	17.751.882	17.921.047	-169.165	-0,94%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.071.711	2.192.322	-120.611	-5,50%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoecnia)	361.073	342.845	18.228	5,32%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	0,00%
2) IRES	252.896	252.896	0	0,00%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	500.000	1.212.096	-712.096	-58,75%
Totale Y)	20.937.562	21.921.206	-983.644	-4,49%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-98.047.258	-9.907.614	-88.139.644	889,62%

RENDICONTO FINANZIARIO

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO		Preventivo 2023	Consuntivo 2022
	<i>Valori in euro</i>		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	-98.047.258	-9.907.614
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	9.161.776	8.999.787
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	6.040.000	6.074.710
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.870.000	1.703.713
	Ammortamenti	17.071.776	16.778.210
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-9.415.000	-9.223.778
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-3.285.000	-3.106.617
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-12.700.000	-12.330.395
(+)	accantonamenti SUMAI	998.963	770.017
(-)	pagamenti SUMAI	-800.000	-1.562.649
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	198.963	-792.632
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	400.000	400.000
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-110.000	-53.857
	- Fondi svalutazione di attività	290.000	346.143
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	20.314.477	18.169.633
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-12.153.200	-12.168.942
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	8.161.277	6.000.691
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	-85.025.242	94.403
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>	200.000	959.850
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	1.500.000	3.974.545
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	-10.000.000	-12.828.834
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	-5.000	-13.204
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	35.000.000	47.055.562
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	-500.000	-1.495.629
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	400.000	818.262
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	6.000.000	8.779.285
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	32.595.000	47.249.837
(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-200.000	-245.615
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	-50.000	-64.582
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	15.000.000	39.653.989
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	150.000	323.734
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>	11.000.000	12.973.727
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>		
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>		40.697
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	-2.500.000	-9.352.251
(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	23.600.000	-35.732.664
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	0	2.106.986
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>		
(+)(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	2.106.986
(+)(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	-225.000	-523.488
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	-29.255.242	12.949.459
ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento		
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo		
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-700.000	-492.673
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-600.000	-623.093
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-1.300.000	-1.115.766
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-1.500.000	
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-50.000	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-2.500.000	-2.448.147
(-)	Acquisto mobili e arredi	-100.000	-74.146
(-)	Acquisto automezzi	-20.000	-6.903
(-)	Acquisto altri beni materiali	-6.000.000	-6.745.663
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-10.170.000	-9.274.859
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		15.362
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	250.000	60.433
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.000	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	251.000	75.795

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		-3.675.000
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	-3.675.000
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	180.000	162.797
B - Totale attività di investimento		-11.039.000	-13.827.033
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	500.000	1.400.719
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	-14.000.000	-12.925.408
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	9.907.614	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		
(+)	aumento fondo di dotazione		
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	16.800.000	15.863.681
(+)(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	2.000.000	2.992.469
(+)(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	18.800.000	18.856.150
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.105.711	-6.817.785
C - Totale attività di finanziamento		8.101.903	513.676
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-32.192.339	-363.898
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-32.192.339	-363.898
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Commento al Rendiconto Finanziario

Il Flusso di Capitale circolante netto, pari a -85 milioni di euro, fa registrare un forte decremento, rispetto al 2022, quasi interamente ascrivibile al risultato di esercizio, -98 milioni di euro.

Tale dato si riflette sull'andamento complessivo della gestione reddituale che genera liquidità per -29 milioni di euro per effetto di un incremento dei debiti pari a 31,8 milioni di euro, ascrivibile principalmente alle Aziende Sanitarie pubbliche, per +15 milioni e ai fornitori, per +15 milioni di euro.

In contrazione i crediti per circa 23,6 milioni di euro, sia verso la Regione Emilia-Romagna, -15 milioni di euro che verso altre aziende, per +11 milioni di euro.

Le attività di investimento assorbono liquidità per -11,9 milioni di euro.

Nell'esercizio non sono stati contratti nuovi mutui.

Le attività di finanziamento generano liquidità per 8,1 milioni di euro che, insieme alla crescente variazione della gestione reddituale, consentono la copertura delle attività di investimento.

Le previsioni del rendiconto di liquidità sono state effettuate sulla base degli elementi previsionali ad oggi disponibili.

CONTO ECONOMICO MODELLO CE

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Differenza
AA0000	A) Valore della produzione			0
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.254.053.667	1.286.199.476	-32.145.808
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.226.185.089	1.252.230.873	-26.045.784
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.214.710.865	1.225.883.518	-11.172.653
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	1.145.095.612	1.151.187.966	-6.092.354
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	57.291.694	62.509.951	-5.218.257
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	12.323.559	12.185.600	137.958
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	800.000	800.000	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	11.523.559	11.385.600	137.958
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	11.474.224	26.347.355	-14.873.131
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	27.829.617	33.913.633	-6.084.016
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	13.121.500	14.515.998	-1.394.498
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	996.904	-996.904
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	13.121.500	13.273.128	-151.628
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	245.966	-245.966
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	400.000	282.493	117.507
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	400.000	282.493	117.507
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	14.308.117	19.115.143	-4.807.025
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	876.973	146.382	730.591
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	11.307.902	16.768.737	-5.460.834
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.123.242	2.123.242	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	76.782	-76.782
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	38.961	54.970	-16.009
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	38.961	0	38.961
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	49.970	-49.970
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	5.000	-5.000
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-150.330	-470.855	320.526
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-150.330	-322.478	172.148
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	-148.377	148.377
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0	16.141.915	-16.141.915
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	5.779.294	-5.779.294
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	5.960.994	-5.960.994
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	4.344.791	-4.344.791
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	56.835	-56.835
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	72.539.158	68.946.922	3.592.236
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	34.422.456	35.009.002	-586.546
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	23.392.015	23.822.689	-430.674
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	8.247.186	8.297.654	-50.468
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	7.921.910	8.427.726	-505.816
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	782.672	780.478	2.194
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	4.020.715	3.866.665	154.050
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	475.900	469.995	5.905
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.175.000	1.170.160	4.840
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	10.912	10.912	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	490.112	441.433	48.679
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	263	263	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	11.417	11.417	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	255.929	345.987	-90.059

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Differenza
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	582.476	1.304.952	-722.476
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	10.447.965	9.881.361	566.604
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	3.276.415	3.039.151	237.264
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.151.550	1.025.312	126.238
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	270.000	249.884	20.116
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	3.050.000	2.800.000	250.000
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	650.000	650.000	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	780.000	780.000	0
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	360.000	400.000	-40.000
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	14.149	-14.149
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	10.000	22.865	-12.865
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	10.000	22.865	-12.865
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	900.000	900.000	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	23.358.512	19.685.340	3.673.172
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	23.203.512	19.532.623	3.670.889
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	140.000	137.127	2.873
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	15.000	15.590	-590
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.540.460	7.213.327	327.133
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	7.217.730	7.039.253	178.477
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	400.000	333.558	66.442
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.100.000	5.985.481	114.519
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	25.000	16.403	8.597
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	630.000	703.439	-73.439
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	62.730	372	62.358
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.911.928	49.186.248	-31.274.320
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	105.000	135.255	-30.255
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	0	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.962.938	6.793.647	-830.709
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.146.170	1.771.826	-625.656
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.816.768	5.021.821	-205.053
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	10.707.800	11.220.458	-512.658
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	8.300.000	8.807.321	-507.321

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Differenza
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	167.800	160.489	7.311
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2.240.000	2.252.648	-12.648
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.136.190	31.036.888	-29.900.698
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	12.599.486	-12.599.486
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	12.599.486	-12.599.486
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	17.286.760	-17.286.760
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.136.190	1.150.643	-14.453
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	20.500.000	19.649.296	850.704
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	20.000.000	19.275.133	724.867
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	500.000	374.163	125.837
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	12.700.000	12.330.395	369.605
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	4.950.000	4.676.678	273.322
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	455.000	855.492	-400.492
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.650.000	1.607.667	42.333
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	1.610.000	1.512.588	97.412
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	750.000	571.353	178.647
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	3.285.000	3.106.617	178.383
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.392.630	2.469.876	-1.077.246
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	78.000	65.144	12.856
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	448.730	1.482.949	-1.034.219
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	865.900	921.783	-55.883
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.378.947.053	1.454.453.272	-75.506.218
	B) Costi della produzione			0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-184.714.621	-176.405.952	-8.308.669
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-181.603.581	-173.238.099	-8.365.482
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-1.926.368	-1.304.611	-621.757
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-1.658.368	-1.095.464	-562.904
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-25.000	-11.052	-13.948
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-243.000	-198.095	-44.905
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-1.830.000	-1.910.709	80.709
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-1.830.000	-1.910.709	80.709
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-23.775.203	-23.499.021	-276.182
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-6.460.203	-6.429.276	-30.927
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-1.550.000	-1.554.802	4.802
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-15.765.000	-15.514.942	-250.058
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-20.000	-20.297	297
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-1.900.000	-1.950.534	50.534
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0	-15.615	15.615
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-34.000	-15.310	-18.690
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-1.002.857	-1.104.176	101.318
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-151.115.153	-143.417.827	-7.697.326
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-125.735.119	-119.997.814	-5.737.305
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-17.449.673	-15.489.652	-1.960.021
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-479.488	-479.488	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-7.257.010	-7.257.010	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-24.602	-24.602	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-11.938	-11.938	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-157.324	-157.324	0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-3.111.040	-3.167.854	56.814
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-150.000	-145.861	-4.139
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-791.400	-785.150	-6.250
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-651.000	-673.398	22.398
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-980.000	-981.267	1.267

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Differenza
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-300.000	-280.933	-19.067
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-238.640	-301.244	62.604
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-919.912.645	-916.923.109	-2.989.536
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-858.349.848	-851.798.408	-6.551.440
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-90.819.662	-89.994.437	-825.225
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-90.247.312	-89.472.379	-774.934
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-66.909.443	-66.139.988	-769.456
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-13.016.549	-13.004.205	-12.344
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-7.700.000	-7.815.382	115.382
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-2.621.320	-2.512.804	-108.516
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-393.030	-380.733	-12.297
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-179.320	-141.325	-37.994
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-80.926.104	-79.750.977	-1.175.127
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-79.342.550	-78.186.923	-1.155.628
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-1.219.761	-1.212.155	-7.607
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-363.793	-351.900	-11.893
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-121.712.689	-121.025.537	-687.152
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-64.178.406	-62.467.745	-1.710.661
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-5.726.906	-5.708.419	-18.487
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	-13.163.514	-12.876.028	-287.486
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-1.748.262	-1.753.708	5.446
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-7.384.464	-7.469.278	84.814
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-15.569.137	-16.599.682	1.030.545
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-13.797.000	-13.896.368	99.368
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-5.540.000	-5.499.526	-40.474
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-8.257.000	-8.396.842	139.842
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-145.000	-254.309	109.309
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-221.060	-199.148	-21.912
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-181.000	-169.086	-11.914
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-40.060	-30.061	-9.999
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-7.448.535	-7.253.304	-195.231
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-138.706	-142.193	3.487
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-73.720	-73.717	-3
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-7.236.109	-7.037.394	-198.715
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-4.671.600	-4.466.352	-205.248
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-6.000	-762	-5.238
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-4.665.600	-4.465.589	-200.011
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-328.056.669	-321.981.439	-6.075.231
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-197.112.135	-197.787.845	675.711
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-45.793.506	-45.615.548	-177.958
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-23.138.324	-21.034.573	-2.103.751
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-38.809.193	-38.010.849	-798.344
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Differenza
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-38.695.393	-37.874.879	-820.513
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-113.800	-135.970	22.170
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-23.203.512	-19.532.623	-3.670.889
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-28.099.750	-25.910.388	-2.189.362
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-407.250	-118.610	-288.640
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-380.000	-353.266	-26.734
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-27.175.500	-25.341.112	-1.834.388
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-137.000	-97.400	-39.600
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-34.683.644	-33.916.720	-766.924
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-30.583.382	-29.264.044	-1.319.338
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-180.000	-147.023	-32.977
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.630.262	-1.992.429	362.167
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-2.290.000	-2.513.224	223.224
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-1.606.388	-1.436.404	-169.984
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-341.388	-207.683	-133.705
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-1.250.000	-1.213.131	-36.869
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-15.000	-15.590	590
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-8.201.896	-8.197.340	-4.557
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-781.896	-1.134.027	352.131
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-7.420.000	-7.063.312	-356.688
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-100.019.910	-101.076.280	1.056.370
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-74.467	-101.648	27.182
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-40.342	-12.623	-27.718
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-34.125	-89.025	54.900
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-34.192.351	-32.840.666	-1.351.685
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-1.000	0	-1.000
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	-65.709.596	-68.033.649	2.324.052
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-42.496	-100.317	57.821
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	-5.657.500	-5.547.639	-109.861
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	-300.000	-315.921	15.921
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica	-4.950.000	-4.781.183	-168.817
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	-7.500	-5.355	-2.145
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	-400.000	-445.181	45.181
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro	0	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-9.487.555	-11.072.311	1.584.755
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-300.000	-275.035	-24.965
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-50.000	-53.305	3.305
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-2.123.242	-2.123.242	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-6.798.673	-8.346.990	1.548.317
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-215.641	-273.739	58.098
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-10.508.399	-12.190.965	1.682.566
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.598.635	-1.425.310	-173.325

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Differenza
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-25.000	0	-25.000
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-8.519.370	-10.270.285	1.750.915
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-2.175.146	-2.175.146	0
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-10.000	-3.292	-6.708
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-220.000	-12.814	-207.186
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-3.026.000	-4.581.581	1.555.581
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.088.225	-3.497.451	409.227
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-365.394	-495.370	129.976
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-365.394	-495.370	129.976
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-26.228.485	-27.779.170	1.550.684
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-146.485	-161.686	15.201
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-10.062.000	-9.185.852	-876.148
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	-19	19
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-15.120.000	-17.531.613	2.411.613
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-900.000	-900.000	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-61.562.797	-65.124.701	3.561.904
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-59.145.022	-61.763.094	2.618.072
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-3.300.000	-2.868.868	-431.132
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-5.900.000	-5.773.267	-126.733
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-6.825.000	-6.718.638	-106.362
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-4.125.000	-3.933.211	-191.789
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-2.700.000	-2.785.427	85.427
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-7.685.000	-8.250.000	565.000
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-2.300.000	-2.478.768	178.768
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-3.050.000	-2.128.133	-921.867
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-1.610.000	-1.225.536	-384.464
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-950.000	-1.227.223	277.223
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-5.760.000	-9.050.000	3.290.000
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-907.000	-810.748	-96.252
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-700.000	-711.075	11.075
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-20.000	-11.652	-8.348
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-680.000	-699.423	19.423
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-20.158.022	-20.520.837	362.816
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-7.042.859	-7.150.622	107.763
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-2.170.000	-2.408.490	238.490
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-10.945.163	-10.961.725	16.562
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-1.905.775	-2.798.777	893.002
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-6.300	-6.735	435
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-1.558.075	-2.385.588	827.513
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-510.452	-587.268	76.816
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-100.623	-66.629	-33.994
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-555.000	-1.146.384	591.384
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-392.000	-585.306	193.306
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-341.400	-406.454	65.054
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-341.400	-406.454	65.054
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Differenza
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-512.000	-562.830	50.830
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-188.700	-155.535	-33.165
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-323.300	-407.295	83.995
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-15.286.200	-14.700.961	-585.239
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-5.522.000	-5.118.382	-403.618
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-6.700	-6.350	-350
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.100.000	-5.166.374	-933.626
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-100.000	-113.853	13.853
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-450.000	-492.275	42.275
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-3.107.500	-3.803.728	696.228
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-7.753.832	-7.846.671	92.839
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-3.128.832	-3.145.158	16.326
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-4.625.000	-4.376.113	-248.887
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-2.450.000	-2.292.897	-157.103
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-2.175.000	-2.083.216	-91.784
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	-325.400	325.400
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	-325.400	325.400
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	-266.993.214	-275.318.697	8.325.483
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-212.844.655	-220.864.146	8.019.490
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-88.053.269	-90.665.047	2.611.777
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-75.215.952	-76.996.005	1.780.052
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-72.689.165	-74.178.749	1.489.584
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-2.526.787	-2.817.256	290.469
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-12.837.317	-13.669.042	831.725
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-12.590.160	-13.263.526	673.366
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-247.157	-405.516	158.359
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-124.791.386	-130.199.099	5.407.713
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-121.746.102	-127.613.894	5.867.793
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-2.962.193	-2.585.205	-376.988
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-83.091	0	-83.091
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-2.482.521	-2.321.150	-161.371
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-2.482.521	-2.321.150	-161.371
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-2.289.572	-2.238.971	-50.601
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-192.949	-82.179	-110.770
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-33.169.746	-32.659.422	-510.323
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-645.627	-747.076	101.449
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-463.570	-619.521	155.950
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-182.056	-127.555	-54.501
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-32.524.119	-31.912.347	-611.772
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-25.640.731	-25.020.555	-620.177
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-6.883.388	-6.891.792	8.404
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-18.496.292	-19.473.980	977.688
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-1.925.018	-1.910.822	-14.196
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.794.359	-1.840.868	46.509
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-130.659	-69.954	-60.705
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-16.571.274	-17.563.158	991.884
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-14.977.478	-15.517.688	540.210
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-1.593.796	-2.045.470	451.674
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-20.898.438	-19.311.863	-1.586.575

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Differenza
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-19.038.397	-17.435.602	-1.602.795
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	-66.156	66.156
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-1.860.041	-1.810.105	-49.936
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-501.940	-468.051	-33.889
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-1.358.101	-1.342.054	-16.047
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0
BA2560	Totale Ammortamenti	-17.071.776	-16.778.210	-293.566
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-1.870.000	-1.703.713	-166.287
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-15.201.776	-15.074.497	-127.279
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-9.161.776	-8.999.787	-161.989
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-461.776	-452.035	-9.741
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-8.700.000	-8.547.753	-152.247
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-6.040.000	-6.074.710	34.710
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-400.000	-400.000	0
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-400.000	-400.000	0
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	0	-2.106.986	2.106.986
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	-2.439.075	2.439.075
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	-1.777.345	1.777.345
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	-74.278	74.278
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0	569.412	-569.412
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	-32.387	32.387
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	-30.018	30.018
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	-951	951
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	-17.648	17.648
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	-1.075.860	1.075.860
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	332.089	-332.089
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	3.536	-3.536
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	111.712	-111.712
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	96	-96
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	107.587	-107.587
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	4.221	-4.221
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	104.937	-104.937
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-20.813.441	-17.727.553	-3.085.888
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-2.843.790	-3.132.810	289.020
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-705.000	-754.700	49.700
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-441.000	0	-441.000
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-1.597.790	-118.110	-1.479.680
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	-2.160.000	2.160.000
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-100.000	-100.000	0
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-998.963	-770.017	-228.946
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-3.172.783	-8.100.886	4.928.103
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-1.000.000	-3.286.945	2.286.945
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-456.000	-228.073	-227.927
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-1.550.715	-4.537.148	2.986.433
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-166.068	-43.720	-122.348
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	-5.000	5.000
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-13.797.905	-5.723.841	-8.074.064
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-1.807.731	-1.807.731	0
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-289.704	-289.704	0
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-3.347.415	-1.493.325	-1.854.090
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-1.157.368	-266.332	-891.036
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-4.923.445	0	-4.923.445
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-200.000	-214.539	14.539
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-2.072.242	-1.652.209	-420.032
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-1.453.844.167	-1.447.520.001	-6.324.166
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari			0
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	1.676	-1.676
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	27	-27
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	1.649	-1.649

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Differenza
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	-2.030.000	-1.467.331	-562.669
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-160.000	-152.393	-7.607
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-1.870.000	-1.314.772	-555.228
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	-166	166
CA0150	C.4) Altri oneri	-70.000	-68.627	-1.373
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-70.000	-68.627	-1.373
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-2.100.000	-1.534.282	-565.718
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	0	0	0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	1.408.185	21.763.867	-20.355.683
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	1.408.185	21.763.867	-20.355.683
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	90.000	312.963	-222.963
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	602.244	19.434.729	-18.832.485
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato			0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.244	437.757	-435.513
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	600.000	18.996.972	-18.396.972
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	9.122.993	-9.122.993
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	400.000	158.457	241.543
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	200.000	9.715.522	-9.515.522
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	715.941	2.016.176	-1.300.235
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	15.941	231.862	-215.921
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	700.000	1.784.314	-1.084.314
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	2.400	-2.400
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	100.000	203.250	-103.250
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	500.000	1.402.411	-902.411
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	100.000	176.253	-76.253
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-1.520.767	-15.149.265	13.628.497
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	-75.796	75.796
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-1.520.767	-15.073.469	13.552.702
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	-53.487	53.487
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-210.000	-130.170	-79.830
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-1.080.767	-14.612.203	13.531.435
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-767	-16.821	16.054
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-767	-16.821	16.054
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-1.080.000	-14.595.382	13.515.382
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	-7.629.975	7.629.975
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	-390.530	390.530
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	-7.239.445	7.239.445

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Consuntivo 2022	Differenza
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-100.000	-51.658	-48.342
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-830.000	-6.173.755	5.343.755
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-150.000	-739.994	589.994
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-230.000	-277.610	47.610
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato			0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-12.216	12.216
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-230.000	-265.394	35.394
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	-1.132	1.132
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	-68.738	68.738
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-60.000	-31.582	-28.418
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-170.000	-163.941	-6.059
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-112.583	6.614.603	-6.727.185
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-77.109.696	12.013.592	-89.123.288
YA0000	Imposte e tasse			0
YA0010	Y.1) IRAP	-20.184.666	-20.456.213	271.548
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-17.751.882	-17.921.047	169.165
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-2.071.711	-2.192.322	120.611
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-361.073	-342.845	-18.228
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-252.896	-252.896	0
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-252.896	-252.896	0
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-500.000	-1.212.096	712.096
YZ9999	Totale imposte e tasse	-20.937.562	-21.921.206	983.644
<b b="" zz9999<="">	RISULTATO DI ESERCIZIO	-98.047.258	-9.907.614	-88.139.644

NOTA ILLUSTRATIVA

NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2023

La presente relazione è redatta ad accompagnamento del bilancio economico preventivo 2023 e ne illustra le previsioni che si sono definite tenuto conto dei molteplici e significativi elementi che possono avere un impatto sull'andamento della gestione economico finanziaria. Per la predisposizione si è tenuto conto altresì, delle indicazioni contenute nelle note della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, nota PG/RER del 27/07/2023 prot. 0760491.U, nonché delle risorse assegnate con Deliberazione della Giunta Regionale n. 1237 del 17/7/2023 ad oggetto: "Linee di Programmazione e Finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023".

Si precisa che la suddetta DGR n. 1237 del 17/7/23 prevede che *"alla luce dell'andamento effettivo di alcuni fattori della produzione che saranno monitorati in corso d'anno, e del livello effettivo delle risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale per il 2023, in ragione anche dell'Intesa Stato-Regioni sul riparto delle disponibilità finanziarie per l'anno 2023, la Giunta Regionale si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle Aziende sanitarie"*.

Occorre altresì evidenziare che le risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario che, negli anni precedenti venivano già in parte assegnate alle Aziende sanitarie in sede previsionale, sono allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio".

Con riferimento agli obiettivi economici assegnati dalla Regione E.R. nell'anno 2023 nell'ambito dei diversi settori: farmaceutica convenzionata, acquisto di farmaci ospedalieri, dispositivi medici, contratti atipici, prestazioni simil-asp, personale dipendente, medicina convenzionata, servizi energia, il bilancio economico preventivo riporta valori in linea ai budget assegnati in ragione delle azioni di revisione organizzativa, di efficientamento dei processi assistenziali e ottimizzazione dell'utilizzo delle risorse-

I valori esposti nel preventivo 2023 sono stati confrontati e commentati con i dati del consuntivo 2022.

La perdita complessiva stimata per l'anno 2023 risulta pari a -98.047.258 €. Concorrono in estrema sintesi al risultato di esercizio una forte contrazione dei contributi riconosciuti in sede di bilancio di esercizio 2022 (a garanzia dell'equilibrio, a sostegno dei maggiori costi energetici, a titolo di rimborso del pay back), e ad oggi ancora non ripartiti e assegnati alle Aziende, oltreché un incremento dei costi, come di seguito esplicitato, comunque mantenuto nell'ambito degli obiettivi di governo della spesa assegnati dalla Regione.

Con riferimento ai costi, l'incremento complessivo, stimato in € 6.300.000, è principalmente da attribuirsi all'acquisto di beni sanitari, quali farmaci e dispositivi medici, nonché in misura più contenuta, all'ambito dei servizi sanitari, sia per prestazioni di specialistica ambulatoriale che di ricovero ospedaliero, in gran parte collegati ad obiettivi di recupero delle liste chirurgiche e di rispetto dei tempi di attesa.

Di seguito si sintetizzano i principali aggregati:

	Consuntivo 2022	Preventivo 2023	Preventivo 2023 vs Consuntivo 2022
Valore della produzione	1.454.453.272	1.378.947.053	-75.506.218
Costi della produzione	-1.447.520.001	- 1.453.844.167	6.324.166
Delta valore /costi produzione	6.933.271	-74.897.113	-81.830.384
Proventi e oneri finanziari	-1.534.282	-2.100.000	-565.718
Proventi e oneri straordinari	6.614.603	-112.583	-6.727.185
Imposte e tasse	-21.921.206	-20.937.562	-983.644
Risultato di esercizio	-9.907.614	-98.047.258	-88.139.644

VALORE DELLA PRODUZIONE

Di seguito si riportano le principali variazioni del preventivo 2023 rispetto al consuntivo 2022 per i diversi aggregati.

Contributi in C/Esercizio

Per l'aggregato Contributi in c/esercizio si rappresenta un decremento rispetto al 2022 di 32.145.808 €, derivante dalla parziale assegnazione di finanziamenti, compresa la quota a sostegno dell'equilibrio economico-finanziario, la cui definitiva ripartizione è in corso di valutazione da parte del livello regionale.

Si segnala l'incremento della quota capitaria attribuita all'Azienda pari ad € 16.950.000 e l'assegnazione di un fondo perequativo pari ad € 4.170.000.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

La riduzione di 16.141.915 € deriva dalla mancata contabilizzazione in tale voce di finanziamenti regionali così come indicato nelle assegnazioni per la predisposizione del bilancio preventivo.

Ricavi per Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie

Nell'aggregato si prevede un incremento complessivo pari a circa 3.592.236 €, quale saldo dei seguenti elementi:

- Decremento dei rimborsi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate a soggetti pubblici (-586.546), come da indicazioni regionali;
- Incremento dei rimborsi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate da ospedali privati a residenti extra-regione in compensazione (mobilità attiva) (+3.673.172);
- Incremento dei ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie intramoenia area specialistica (+178.477);
- Incremento dei ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate a privati (+327.133);

Concorsi, Recuperi e Rimborsi

Per tale aggregato si ipotizza un decremento pari ad € 31.274.320 € determinato principalmente dalla mancata contabilizzazione del pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera e dei dispositivi medici, assegnato per ora solo nell'anno 2022 e in parte dalla riduzione

dei rimborsi per oneri stipendiali del personale dipendente in comando presso altre Aziende Sanitarie.

Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Si rappresenta un incremento dei ricavi per ticket pari ad € 850.704 rispetto al consuntivo 2022, sulla base dei dati osservati 2023.

Altri Ricavi e Proventi

La riduzione stimata pari a € 1.077.246 è relativa principalmente alla sospensione del canone di concessione dell'immobile all'Ospedale di Sassuolo, derivante dal processo di pubblicizzazione conclusasi con l'acquisizione delle quote societarie da parte dell'Azienda USL.

Complessivamente, il Valore della Produzione dell'esercizio 2023 si stima in 1.378.947.053 € segnando una riduzione pari a -75.506.218 € rispetto all'esercizio 2022.

COSTI DELLA PRODUZIONE

Acquisto di Beni

La proiezione annuale per questo aggregato di costo prevede, rispetto al consuntivo 2022, un incremento di 8.308.669 €, in coerenza con gli obiettivi di budget assegnati all'Azienda:

- incremento pari a 6.300.000 € per farmaci ad acquisto ospedaliero;
- incremento di 2.200.000 € per acquisto di dispositivi medici;
- riduzione di 200.000 € per acquisti di altri beni sanitari e non sanitari.

Si stima una lieve riduzione dei costi per acquisto di beni e prodotti non sanitari.

Acquisto di Servizi Sanitari

Si prevede un incremento stimato in 6.551.440 € i cui principali fattori sono di seguito sintetizzati:

- Degenza: incremento stimato pari a 2.405.230 € per le prestazioni compensate in mobilità passiva extraregionale nonché effettuate da strutture private accreditate, sulla base dei primi dati di andamento disponibili;
Si stima altresì, un significativo incremento (+ 3.670.000 €) del rimborso alle strutture private accreditate per l'attività resa a pazienti residenti fuori regione. Tale quota trova piena compensazione nella voce di ricavo relativa alla mobilità attiva extraregionale;
- Specialistica: l'importo previsto per l'esercizio 2023 risulta in incremento di 687.152 € principalmente in ragione del trend osservato sui dati relativi alla mobilità passiva infraregionale;
- Assistenza integrativa e protesica: si evidenzia un incremento pari a circa 400.000 € determinato principalmente all'aumento della casistica trattata;
- Assistenza psichiatria residenziale e semiresidenziale: l'incremento complessivamente stimato è pari ad € 2.189.360 € in conseguenza dell'aumento della casistica e della complessità della stessa;
- Farmaci ad erogazione diretta: incremento stimato di 766.924 € derivante dagli scambi di mobilità infraregionale, di farmaci-oncologici ad alto costo che hanno perso il requisito dell'innovatività, pertanto non più finanziati da specifico fondo, ma compensati tramite mobilità sanitaria;

- Medicina di Base (comprende medici di medicina generale, pediatri di libera scelta e medici di continuità assistenziale): si ipotizza un incremento di spesa pari ad € 825.225. Nelle stime effettuate sono stati considerati gli effetti dei contenuti dei Verbali di Intesa regionali con ricadute sull'anno e sono stati valutati gli impatti dell'attività di revisione del servizio di continuità assistenziale;
- Farmaceutica convenzionata: l'incremento stimato di 1.175.127 € è principalmente collegato all'inserimento in DPC di determinate tipologie di farmaci, con conseguente passaggio in convenzionata delle terapie associate. L'andamento registrato risulta in linea con gli obiettivi regionali assegnati;
- Assistenza termale: si ipotizza una maggior spesa di 170.000 € derivante dalla ripresa delle attività degli stabilimenti termali;
- Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie: la riduzione per circa 1.682.500 € è imputabile al minor ricorso all'istituto del lavoro somministrato, anche in ragione della minor pressione della pandemia e in ragione di interventi di revisione organizzativa che hanno consentito una razionalizzazione e ottimizzazione dei processi con conseguente efficientamento nell'utilizzo delle risorse di personale;
- Rimborsi, assegni e contributi sanitari: la riduzione attesa è di circa 1.584.755 € determinata principalmente dal mancato rimborso alle strutture socio sanitarie e accreditate dei costi per acquisto di dispositivi di protezione individuale a seguito della cessazione del periodo emergenziale;
- Altri servizi sanitari: la riduzione pari a circa 1.500.000 € è determinata dalla ricollocazione dei costi imputati al conto dei service sanitari (c.e. 1078300901) ad altre determinanti di costo (in ottemperanza alla nota RER prot. 0727450.U del 20/7/23) come di seguito specificato:

Nuovo conto	Descrizione	Importo
1101300101	Smaltimento reflui	250.000,00
1200500101	Canoni di noleggio attrezzature e altri beni non sanitari	70.000,00
1200100101	Affitti passivi	380.000,00
1101100101	Trasporti non sanitari	800.000,00
	TOTALE	1.500.000,00

Acquisto di Servizi non Sanitari

Questo aggregato evidenzia complessivamente un decremento rispetto al 2022 di 3.561.900 €, in gran parte riconducibile alla stima di riduzione dei costi legati al "servizio energia" condivisa tra gli energy manager della Regione e basata sull'andamento in calo dei costi per riscaldamento ed energia elettrica. Di seguito i fattori più significativi:

- Servizio di riscaldamento: decremento di 565.000 €
- Energia elettrica: decremento di 3.290.000 €

Seppure in riduzione rispetto al 2022, i costi per le fonti energetiche risultano comunque superiori ai costi sostenuti nel 2021 (prima dell'evento bellico in Ucraina) e per il preventivo 2023 non risultano assegnati contributi a copertura dei maggiori oneri.

Si ipotizza altresì un calo dei costi delle Utenze telefoniche per un importo stimato in 280.000 €.

L'incremento evidenziato di € 920.000 € sui trasporti non sanitari e 380.000 sullo smaltimento rifiuti, deriva principalmente dall'attribuzione di costi in precedenza contabilizzati nel conto dei service sanitari come sopra descritto.

Consulenze, collaborazioni Interinale non sanitarie

In riduzione complessivamente per € 893.000 imputabile principalmente al minor ricorso all'istituto del lavoro somministrato, in conformità agli obiettivi assegnati dalla Regione, sia in ragione del venir meno della pressione determinata dalla pandemia, sia in ragione di interventi sugli assetti organizzativi che hanno consentito un efficientamento dei processi e una razionalizzazione nell'utilizzo delle risorse di personale.

Manutenzioni e Riparazioni

La spesa complessiva è stimata in crescita di 585.000 € sia per i canoni di manutenzione degli immobili il cui incremento è attribuibile agli interventi necessari per fronteggiare l'emergenza alluvionale, sia per le manutenzioni di tecnologie sanitarie a seguito del progressivo invecchiamento del parco tecnologico e dall'impossibilità di procedere ad una sostituzione programmata delle stesse.

Costi del Personale

Per l'anno 2023 il costo del personale viene indicato in € 266.993.214, in coerenza con gli obiettivi assegnati all'Azienda per l'anno 2023.

La riduzione di oltre 8.300.000 € rispetto all'esercizio precedente, deriva, come esplicitato di seguito, dall'allocatione negli specifici conti economici dei costi relativi ai rinnovi contrattuali, all'indennità di vacanza contrattuale e ai nuovi istituti, diversamente da quanto rappresentato nel consuntivo 2022, dove invece le voci sono state allocate nel costo del personale dipendente.

Nello specifico, si precisa che l'IVC relativa ai trienni 2019-2021 e 2022-2024 è stata prevista negli specifici accantonamenti per rinnovi contrattuali del personale dipendente. È stata altresì accantonata la quota relativa al rinnovo contrattuale del triennio 2022-2024 a titolo di copertura dei relativi oneri da sostenere in corso di esercizio, nonché le quote relative ai nuovi istituti contrattuali; "Una tantum", trattamento accessorio, ordinamento professionale e indennità di PS.

Sono state altresì accantonate le quote per rimborsi INAIL e Legge Gelli annualità 2022 e 2023.

	ACCANTONAMENTI RINNOVI CONTRATTUALI comprensivo di IRAP
DESCRIZIONE	BA2820
IVC 2019-2021 dirigenza	413.815,17
IVC 2022-2024 comparto e dirigenza	1.324.197,90
Una tantum 1,5% comparto e dirigenza	3.819.552,75
Indennità PS dirigenza	-
Indennità PS comparto	703.321,00
Aumento trattamento accessorio (0,22%) dirigenza e comparto	367.266,41
Ordinamento professionale (0,55%) comparto	724.532,75
Inail (quota 2022)*	128.794,00
Inail (quota 2023)*	128.794,00
Gelli 2019-2022	152.050,62
Gelli 2023	38.012,66

I costi rappresentati riflettono l'andamento della gestione condivisa con la Regione e formalizzata con l'assegnazione di specifici budget di spesa.

Oneri diversi di Gestione

L'aggregato segna un incremento di 1.586.575 € che deriva principalmente da maggiori oneri per IVA sui beni (farmaci e dispositivi medici) in previsione di acquisto dal magazzino di Area Vasta.

Accantonamenti

Per il suddetto aggregato si ipotizza un incremento pari a 3.085.888 € derivante da due fattori contrapposti:

- riduzione di 4.928.103 € dell'accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati;
- incremento dell'accantonamento per rinnovi contrattuali personale dipendente e convenzionato per complessivi 8.074.000 €.

Complessivamente, i Costi della produzione dell'esercizio 2023 si stimano in 1.453.844.167 € con un incremento di 6.324.166 € rispetto all'esercizio 2022.

Proventi e oneri finanziari

Si stima un incremento pari a 565.000 € da attribuire all'aumento dei tassi di interesse applicati sui mutui.

Proventi e Oneri Straordinari

Si ipotizza una variazione di 6.727.185 € determinata da due fenomeni contrapposti:

- Proventi straordinari: -20.265.683 € determinata in primis dalla riduzione di finanziamenti regionali, contabilizzati nel 2022 in tale aggregato;
- Oneri straordinari: -13.628.497 € in parte determinata dal venir meno degli oneri sostenuti nell'esercizio 2022 per gli arretrati contrattuali del personale dipendente.

RISULTATO DI ESERCIZIO

Il risultato di esercizio presenta pertanto una perdita di -98.047.258 € determinato, come evidenziato in premessa, principalmente dalla mancata contabilizzazione di una quota rilevante di contributi, presenti invece nell'esercizio 2022, e da un incremento dei costi principalmente riferiti a Farmaci e dispositivi medici, incremento comunque "contenuto" nell'ambito degli obiettivi economici assegnati dalla Regione.

In via previsionale si ritiene comunque che le azioni messe in atto dall'Azienda ed esplicitate nella relazione di accompagnamento al bilancio economico preventivo, possano consentire di rispettare gli obiettivi economici fissati dalla Regione e riportati in sintesi nella tabella che segue.

OBIETTIVI RER	OBIETTIVI 2023	PREVISIONE 2023
Farmaceutica Convenzionata	77.649.256	77.649.256
Farmaceutica Ospedaliera	133.201.203	133.201.203
Dispositivi Medici	44.041.028	44.041.028
Personale Dipendente	258.614.001	258.614.001
Contratti Atipici	7.319.847	7.319.847
Prestazioni Simil-Alp	2.175.146	2.175.146
Medicina Convenzionata	106.016.450	105.816.450
Servizi Energia	13.652.000	13.652.000

Anche l'esercizio 2023 risulta caratterizzato, anche se in misura più contenuta rispetto all'esercizio 2022, dall'incidenza dei costi COVID. Complessivamente, i costi diretti a carico dell'Azienda USL connessi all'emergenza Covid-19 sono stati stimati in 20.559.020 € in particolare riferiti ai seguenti aggregati:

COSTO COVID ANNO 2023	
Personale	14.635.019
Beni	540.800,00
Servizi sanitari	3.694.000,00
Servizi non sanitari, manutenzioni, noleggi	1.689.201
TOTALE	20.559.020

***CONTO
ECONOMICO
PREVENTIVO 2023
PREVENTIVO 2022***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2023	Preventivo 2022	VARIAZIONE 2023/2022	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.254.053.667	1.233.001.309	21.052.358	1,71%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.226.185.089	1.216.037.128	10.147.960	0,83%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	27.829.617	16.964.180	10.865.437	64,05%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	0	0	0	0,00%
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0	0	0,00%
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	13.121.500	13.257.122	-135.622	-1,02%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	0	0	0,00%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	400.000	9.630	390.370	4053,69%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	14.308.117	3.697.428	10.610.690	286,97%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	38.961	0	38.961	0,00%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0,00%
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	38.961	0	38.961	0,00%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	0	0	0,00%
4) da privati	0	0	0	0,00%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	0,00%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-150.330	0	-150.330	0,00%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0	1.855.464	-1.855.464	-100,00%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	72.539.158	65.804.793	6.734.365	10,23%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	57.780.969	51.998.050	5.782.918	11,12%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	7.217.730	5.766.700	1.451.030	25,16%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.540.460	8.040.043	-499.583	-6,21%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.911.928	18.760.050	-848.122	-4,52%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	20.500.000	19.350.000	1.150.000	5,94%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	12.700.000	13.500.000	-800.000	-5,93%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0,00%
9) Altri ricavi e proventi	1.392.630	3.434.995	-2.042.365	-59,46%
Totale A)	1.378.947.053	1.355.706.610	23.240.443	1,71%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE			0	0,00%
1) Acquisti di beni	184.714.621	169.462.616	15.252.005	9,00%
a) Acquisti di beni sanitari	181.603.581	166.802.616	14.800.965	8,87%
b) Acquisti di beni non sanitari	3.111.040	2.660.000	451.040	16,96%
2) Acquisti di servizi sanitari	858.349.848	836.920.092	21.429.756	2,56%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	90.819.662	94.100.583	-3.280.921	-3,49%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	80.926.104	78.534.200	2.391.904	3,05%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	121.712.689	119.021.322	2.691.367	2,26%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	221.060	220.000	1.060	0,48%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	7.448.535	4.052.273	3.396.262	83,81%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	4.671.600	7.793.856	-3.122.256	-40,06%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	328.056.669	321.397.713	6.658.956	2,07%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	28.099.750	23.071.819	5.027.931	21,79%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	34.683.644	26.246.436	8.437.208	32,15%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.606.388	1.565.064	41.324	2,64%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.201.896	7.297.630	904.266	12,39%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	100.019.910	89.692.382	10.327.528	11,51%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	5.657.500	4.698.333	959.167	20,42%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	9.487.555	11.379.859	-1.892.304	-16,63%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	10.508.399	12.328.400	-1.820.000	-14,76%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	26.228.485	35.520.222	-9.291.737	-26,16%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	0,00%
3) Acquisti di servizi non sanitari	61.562.797	71.216.844	-9.654.047	-13,56%
a) Servizi non sanitari	59.145.022	68.943.325	-9.798.303	-14,21%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.905.775	1.848.519	57.256	3,10%
c) Formazione	512.000	425.000	87.000	20,47%
4) Manutenzione e riparazione	15.286.200	14.791.667	494.533	3,34%
5) Godimento di beni di terzi	7.753.832	6.572.700	1.181.132	17,97%
6) Costi del personale	266.993.214	259.684.810	7.308.404	2,81%
a) Personale dirigente medico	75.215.952	79.827.992	-4.612.039	-5,78%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	12.837.317	12.929.230	-91.913	-0,71%
c) Personale comparto ruolo sanitario	124.791.386	114.385.004	10.406.381	9,10%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.053.166	5.068.619	-15.453	-0,30%
e) Personale comparto altri ruoli	49.095.393	47.473.965	1.621.428	3,42%
7) Oneri diversi di gestione	20.898.438	19.704.227	1.194.211	6,06%
8) Ammortamenti	17.071.776	17.771.776	-700.000	-3,94%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.870.000	2.000.000	-130.000	-6,50%
b) Ammortamenti dei Fabbriati	9.161.776	9.461.776	-300.000	-3,17%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.040.000	6.310.000	-270.000	-4,28%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	400.000	500.000	-100.000	-20,00%
10) Variazione delle rimanenze	0	0	0	0,00%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	0	0	0,00%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0	0	0,00%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

11) Accantonamenti	20.813.441	15.247.004	5.566.437	36,51%
a) Accantonamenti per rischi	2.843.790	1.437.877	1.405.913	97,78%
b) Accantonamenti per premio operosità	998.963	998.963	0	0,00%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.172.783	2.743.850	428.933	15,63%
d) Altri accantonamenti	13.797.905	10.066.314	3.731.591	37,07%
Totale B)	1.453.844.167	1.411.871.735	41.972.431	2,97%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-74.897.113	-56.165.125	-18.731.988	33,35%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			0	0,00%
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0	0	0	0,00%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	2.100.000	1.415.600	684.400	48,35%
Totale C)	-2.100.000	-1.415.600	-684.400	48,35%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			0	0,00%
1) Rivalutazioni	0	0	0	0,00%
2) Svalutazioni	0	0	0	0,00%
Totale D)	0	0	0	0,00%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI			0	0,00%
1) Proventi straordinari	1.408.185	2.144.942	-736.757	-34,35%
a) Plusvalenze	0	0	0	0,00%
b) Altri proventi straordinari	1.408.185	2.144.942	-736.757	-34,35%
2) Oneri straordinari	1.520.767	1.151.414	369.354	32,08%
a) Minusvalenze	0	0	0	0,00%
b) Altri oneri straordinari	1.520.767	1.151.414	369.354	32,08%
Totale E)	-112.583	993.528	-1.106.111	-111,33%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-77.109.696	-56.587.197	-20.522.499	36,27%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			0	0,00%
1) IRAP	20.184.666	19.911.086	273.580	1,37%
a) IRAP relativa a personale dipendente	17.751.882	17.510.790	241.092	1,38%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.071.711	2.130.296	-58.585	-2,75%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	361.073	270.000	91.073	33,73%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	0,00%
2) IRES	252.896	277.195	-24.299	-8,77%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	500.000	200.000	300.000	150,00%
Totale Y)	20.937.562	20.388.281	549.281	2,69%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-98.047.258	-76.975.478	-21.071.780	27,37%

***MODELLO CE
PREVENTIVO 2023
PREVENTIVO 2022***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Preventivo 2022	Differenza
AA0000	A) Valore della produzione			0
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.254.053.667	1.233.001.309	21.052.358
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.226.185.089	1.216.037.128	10.147.960
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.214.710.865	1.206.488.625	8.222.240
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	1.145.095.612	1.121.923.692	23.171.920
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	57.291.694	69.864.881	-12.573.187
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	12.323.559	14.700.052	-2.376.493
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	800.000	0	800.000
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	11.523.559	14.700.052	-3.176.493
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	11.474.224	9.548.504	1.925.720
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	27.829.617	16.964.180	10.865.437
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	13.121.500	13.257.122	-135.622
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	13.121.500	13.257.122	-135.622
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	400.000	9.630	390.370
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	400.000	9.630	390.370
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	14.308.117	3.697.428	10.610.690
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	876.973	0	876.973
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	11.307.902	1.218.993	10.088.910
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.123.242	2.478.435	-355.193
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	38.961	0	38.961
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	38.961	0	38.961
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-150.330	0	-150.330
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-150.330	0	-150.330
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0	1.855.464	-1.855.464
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	1.340.327	-1.340.327
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	515.137	-515.137
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	72.539.158	65.804.793	6.734.365
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	34.422.456	32.309.427	2.113.029
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	23.392.015	21.940.799	1.451.216
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	8.247.186	8.303.107	-55.921
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	7.921.910	6.452.521	1.469.389
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	782.672	736.100	46.572
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	4.020.715	4.120.708	-99.993
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	475.900	476.380	-480
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.175.000	1.087.116	87.884
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	10.912	0	10.912
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	490.112	410.591	79.521
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	263	0	263
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	11.417	0	11.417
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	255.929	354.276	-98.348

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Preventivo 2022	Differenza
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	582.476	1.307.320	-724.844
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	10.447.965	9.061.308	1.386.657
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	3.276.415	2.531.308	745.107
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.151.550	980.000	171.550
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	270.000	230.000	40.000
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	3.050.000	2.700.000	350.000
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	650.000	650.000	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	780.000	700.000	80.000
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	360.000	360.000	0
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	10.000	10.000	0
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	10.000	10.000	0
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	900.000	900.000	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	23.358.512	19.688.623	3.669.889
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	23.203.512	19.532.623	3.670.889
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	140.000	140.000	0
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	15.000	16.000	-1.000
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.540.460	8.040.043	-499.583
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	7.217.730	5.766.700	1.451.030
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	400.000	250.000	150.000
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.100.000	5.500.000	600.000
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	25.000	14.000	11.000
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	630.000	0	630.000
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	62.730	2.700	60.030
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.911.928	18.760.050	-848.122
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	105.000	140.000	-35.000
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	20.000	-20.000
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	20.000	-20.000
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	5.962.938	5.878.380	84.558
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.146.170	1.360.320	-214.150
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.816.768	4.518.060	298.708
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	10.707.800	11.346.459	-638.659
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	8.300.000	9.094.199	-794.199

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Preventivo 2022	Differenza
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	167.800	315.000	-147.200
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2.240.000	1.937.260	302.740
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.136.190	1.375.211	-239.021
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.136.190	1.375.211	-239.021
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	20.500.000	19.350.000	1.150.000
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	20.000.000	19.000.000	1.000.000
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	500.000	350.000	150.000
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	12.700.000	13.500.000	-800.000
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	4.950.000	5.700.000	-750.000
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	455.000	600.000	-145.000
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.650.000	1.700.000	-50.000
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	1.610.000	1.700.000	-90.000
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	750.000	400.000	350.000
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	3.285.000	3.400.000	-115.000
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.392.630	3.434.995	-2.042.365
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	78.000	58.299	19.701
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	448.730	1.503.731	-1.055.001
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	865.900	1.872.965	-1.007.065
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.378.947.053	1.355.706.610	23.240.443
	B) Costi della produzione			0
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-184.714.621	-169.462.616	-15.252.005
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-181.603.581	-166.802.616	-14.800.965
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-1.926.368	-1.654.364	-272.004
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-1.658.368	-1.286.364	-372.004
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-25.000	-45.000	20.000
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-243.000	-323.000	80.000
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-1.830.000	-1.830.000	0
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-1.830.000	-1.830.000	0
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-23.775.203	-10.840.682	-12.934.521
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-6.460.203	-3.899.914	-2.560.289
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-1.550.000	-1.440.768	-109.232
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-15.765.000	-5.500.000	-10.265.000
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-20.000	-775	-19.225
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-1.900.000	-2.727.273	827.273
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-34.000	-64.500	30.500
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-1.002.857	-2.283.947	1.281.090
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-151.115.153	-147.401.076	-3.714.077
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-125.735.119	-123.443.909	-2.291.210
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-17.449.673	-17.333.398	-116.275
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-479.488	-470.966	-8.522
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-7.257.010	-5.938.120	-1.318.890
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-24.602	-25.030	427
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-11.938	-8.351	-3.587
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-157.324	-181.303	23.980
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-3.111.040	-2.660.000	-451.040
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-150.000	-60.000	-90.000
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-791.400	-200.000	-591.400
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-651.000	-850.000	199.000
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-980.000	-800.000	-180.000

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Preventivo 2022	Differenza
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-300.000	-350.000	50.000
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-238.640	-400.000	161.360
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-919.912.645	-908.136.935	-11.775.709
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-858.349.848	-836.920.092	-21.429.756
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-90.819.662	-94.100.583	3.280.921
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-90.247.312	-93.559.900	3.312.588
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-66.909.443	-68.104.000	1.194.557
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-13.016.549	-13.048.000	31.451
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-7.700.000	-8.800.000	1.100.000
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-2.621.320	-3.607.900	986.580
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-393.030	-399.358	6.328
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-179.320	-141.325	-37.995
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-80.926.104	-78.534.200	-2.391.904
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-79.342.550	-76.977.541	-2.365.009
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-1.219.761	-1.182.650	-37.111
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-363.793	-374.009	10.216
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-121.712.689	-119.021.322	-2.691.367
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-64.178.406	-62.785.364	-1.393.042
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-5.726.906	-5.724.482	-2.423
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	-13.163.514	-12.433.686	-729.828
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-1.748.262	-2.037.290	289.028
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-7.384.464	-6.115.147	-1.269.317
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-15.569.137	-15.954.653	385.516
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-13.797.000	-13.808.700	11.700
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-5.540.000	-5.620.000	80.000
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-8.257.000	-8.188.700	-68.300
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-145.000	-162.000	17.000
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-221.060	-220.000	-1.060
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-181.000	-210.000	29.000
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-40.060	-10.000	-30.060
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-7.448.535	-4.052.273	-3.396.262
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-138.706	-137.714	-992
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-73.720	-64.559	-9.161
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-7.236.109	-3.850.000	-3.386.109
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-4.671.600	-7.793.856	3.122.256
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-6.000	-50.000	44.000
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-4.665.600	-7.743.856	3.078.256
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-328.056.669	-321.397.713	-6.658.956
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-197.112.135	-197.454.973	342.838
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-45.793.506	-45.518.019	-275.487
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-23.138.324	-20.303.334	-2.834.990
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-38.809.193	-38.588.764	-220.429
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Preventivo 2022	Differenza
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-38.695.393	-38.463.764	-231.629
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-113.800	-125.000	11.200
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-23.203.512	-19.532.623	-3.670.889
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-28.099.750	-23.071.819	-5.027.931
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-407.250	-15.700	-391.550
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-380.000	-601.300	221.300
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-27.175.500	-22.222.641	-4.952.859
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-137.000	-232.178	95.178
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-34.683.644	-26.246.436	-8.437.208
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-30.583.382	-22.227.236	-8.356.146
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-180.000	-340.300	160.300
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.630.262	-1.853.200	222.938
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-2.290.000	-1.825.700	-464.300
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-1.606.388	-1.565.064	-41.324
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-341.388	-303.064	-38.324
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-1.250.000	-1.250.000	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-15.000	-12.000	-3.000
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-8.201.896	-7.297.630	-904.266
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-781.896	-558.580	-223.316
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-7.420.000	-6.739.050	-680.950
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-100.019.910	-89.692.382	-10.327.528
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-74.467	-157.509	83.043
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-40.342	-38.925	-1.417
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-34.125	-118.584	84.459
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-34.192.351	-34.907.893	715.541
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	-1.000	-5.000	4.000
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	-65.709.596	-54.609.484	-11.100.112
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-42.496	-12.496	-30.000
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	-5.657.500	-4.698.333	-959.167
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	-300.000	-152.800	-147.200
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica	-4.950.000	-4.200.833	-749.167
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	-7.500	-24.700	17.200
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-400.000	-320.000	-80.000
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro	0	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-9.487.555	-11.379.859	1.892.304
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-300.000	-280.000	-20.000
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-50.000	-50.000	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-2.123.242	-2.478.258	355.016
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-6.798.673	-8.252.335	1.453.662
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-215.641	-319.266	103.626
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-10.508.399	-12.328.400	1.820.000
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.598.635	-557.759	-1.040.876

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Preventivo 2022	Differenza
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-25.000	-184.704	159.704
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-8.519.370	-10.897.146	2.377.776
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-2.175.146	-2.565.146	390.000
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-10.000	-12.000	2.000
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-220.000	-300.000	80.000
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-3.026.000	-4.350.000	1.324.000
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.088.225	-3.670.000	581.776
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-365.394	-688.791	323.397
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-365.394	-688.791	323.397
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-26.228.485	-35.520.222	9.291.737
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-146.485	-161.984	15.499
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-10.062.000	-8.691.538	-1.370.462
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-15.120.000	-25.766.700	10.646.700
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-900.000	-900.000	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-61.562.797	-71.216.844	9.654.047
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-59.145.022	-68.943.325	9.798.303
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-3.300.000	-3.700.000	400.000
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-5.900.000	-5.900.000	0
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-6.825.000	-6.700.000	-125.000
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-4.125.000	-3.900.000	-225.000
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-2.700.000	-2.800.000	100.000
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-7.685.000	-12.894.000	5.209.000
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-2.300.000	-1.900.000	-400.000
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-3.050.000	-1.900.000	-1.150.000
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-1.610.000	-1.800.000	190.000
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-950.000	-2.200.000	1.250.000
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-5.760.000	-10.800.000	5.040.000
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-907.000	-735.000	-172.000
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-700.000	-713.143	13.143
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-20.000	-27.263	7.263
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-680.000	-685.880	5.880
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-20.158.022	-19.701.182	-456.840
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-7.042.859	-7.031.270	-11.589
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-2.170.000	-2.387.263	217.263
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-10.945.163	-10.282.649	-662.514
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-1.905.775	-1.848.519	-57.256
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-6.300	-6.300	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-1.558.075	-1.623.675	65.600
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-510.452	-418.052	-92.400
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-100.623	-200.623	100.000
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-555.000	-600.000	45.000
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-392.000	-405.000	13.000
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-341.400	-218.544	-122.856
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-341.400	-218.544	-122.856
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Preventivo 2022	Differenza
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-512.000	-425.000	-87.000
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-188.700	-200.000	11.300
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-323.300	-225.000	-98.300
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-15.286.200	-14.791.667	-494.533
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-5.522.000	-4.922.000	-600.000
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-6.700	-5.000	-1.700
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.100.000	-5.349.000	-751.000
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-100.000	-100.000	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-450.000	-500.000	50.000
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-3.107.500	-3.915.667	808.167
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-7.753.832	-6.572.700	-1.181.132
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-3.128.832	-3.011.200	-117.632
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-4.625.000	-3.561.500	-1.063.500
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-2.450.000	-2.500.000	50.000
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-2.175.000	-1.061.500	-1.113.500
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	-266.993.214	-259.684.810	-7.308.404
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-212.844.655	-207.142.226	-5.702.429
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-88.053.269	-92.757.222	4.703.952
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-75.215.952	-79.827.992	4.612.039
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-72.689.165	-77.569.935	4.880.770
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-2.526.787	-2.258.056	-268.731
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-12.837.317	-12.929.230	91.913
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-12.590.160	-12.844.732	254.572
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-247.157	-84.498	-162.659
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-124.791.386	-114.385.004	-10.406.381
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-121.746.102	-109.549.054	-12.197.047
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-2.962.193	-4.752.858	1.790.666
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	-83.091	-83.091	-0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-2.482.521	-2.494.018	11.497
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-2.482.521	-2.494.018	11.497
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-2.289.572	-2.302.537	12.965
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-192.949	-191.480	-1.468
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-33.169.746	-30.794.829	-2.374.917
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-645.627	-641.029	-4.598
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-463.570	-473.963	10.393
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-182.056	-167.066	-14.990
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-32.524.119	-30.153.800	-2.370.319
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-25.640.731	-24.955.180	-685.551
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-6.883.388	-5.198.620	-1.684.768
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-18.496.292	-19.253.738	757.445
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-1.925.018	-1.933.573	8.554
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.794.359	-1.804.108	9.749
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-130.659	-129.464	-1.195
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-16.571.274	-17.320.165	748.891
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-14.977.478	-17.311.298	2.333.820
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-1.593.796	-8.867	-1.584.929
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-20.898.438	-19.704.227	-1.194.211

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Preventivo 2022	Differenza
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-19.038.397	-17.975.756	-1.062.641
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-1.860.041	-1.728.471	-131.570
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-501.940	-496.904	-5.036
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-1.358.101	-1.231.567	-126.534
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0
BA2560	Totale Ammortamenti	-17.071.776	-17.771.776	700.000
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-1.870.000	-2.000.000	130.000
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-15.201.776	-15.771.776	570.000
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-9.161.776	-9.461.776	300.000
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-461.776	-461.776	0
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-8.700.000	-9.000.000	300.000
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-6.040.000	-6.310.000	270.000
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-400.000	-500.000	100.000
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-400.000	-500.000	100.000
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	0	0	0
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	0	0
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0	0	0
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	0	0
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	0	0
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0	0
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0	0
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	0	0
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0	0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-20.813.441	-15.247.004	-5.566.437
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-2.843.790	-1.437.877	-1.405.913
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-705.000	-350.000	-355.000
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-441.000	-250.000	-191.000
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-1.597.790	-737.877	-859.913
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-100.000	-100.000	0
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-998.963	-998.963	0
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-3.172.783	-2.743.850	-428.933
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-1.000.000	-962.969	-37.031
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-456.000	-101.198	-354.802
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-1.550.715	-1.513.615	-37.100
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-166.068	-166.068	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-13.797.905	-10.066.314	-3.731.591
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-1.807.731	-1.807.731	0
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-289.704	-289.704	0
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-3.347.415	-2.040.276	-1.307.139
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-1.157.368	-381.234	-776.134
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-4.923.445	-3.442.848	-1.480.596
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-200.000	-200.000	0
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-2.072.242	-1.904.520	-167.722
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-1.453.844.167	-1.411.871.735	-41.972.431
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari			0
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	0	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	0	0

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Preventivo 2022	Differenza
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	-2.030.000	-1.345.600	-684.400
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-160.000	-80.000	-80.000
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-1.870.000	-1.265.600	-604.400
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	0	0
CA0150	C.4) Altri oneri	-70.000	-70.000	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-70.000	-70.000	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-2.100.000	-1.415.600	-684.400
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	0	0	0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	1.408.185	2.144.942	-736.757
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	1.408.185	2.144.942	-736.757
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	90.000	90.000	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	602.244	311.180	291.064
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato			0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.244	11.180	-8.936
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	600.000	300.000	300.000
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	400.000	300.000	100.000
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	200.000	0	200.000
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	715.941	1.743.763	-1.027.821
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	15.941	165.442	-149.501
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	700.000	1.578.321	-878.321
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	15.000	-15.000
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	100.000	163.321	-63.321
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	500.000	800.000	-300.000
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	100.000	600.000	-500.000
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-1.520.767	-1.151.414	-369.354
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	0	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-1.520.767	-1.151.414	-369.354
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-210.000	-70.000	-140.000
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-1.080.767	-720.004	-360.764
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-767	-4.028	3.260
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-767	-4.028	3.260
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-1.080.000	-715.976	-364.024
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	-22.976	22.976
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	-20.000	20.000
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	-2.976	2.976

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2023	Preventivo 2022	Differenza
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-100.000	-60.000	-40.000
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-830.000	-552.000	-278.000
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-150.000	-81.000	-69.000
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-230.000	-361.410	131.410
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato			0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-1.410	1.410
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-230.000	-360.000	130.000
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-60.000	-60.000	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-170.000	-300.000	130.000
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	-112.583	993.528	-1.106.111
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-77.109.696	-56.587.197	-20.522.499
YA0000	Imposte e tasse			0
YA0010	Y.1) IRAP	-20.184.666	-19.911.086	-273.580
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-17.751.882	-17.510.790	-241.092
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-2.071.711	-2.130.296	58.585
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-361.073	-270.000	-91.073
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-252.896	-277.195	24.299
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-252.896	-277.195	24.299
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-500.000	-200.000	-300.000
YZ9999	Totale imposte e tasse	-20.937.562	-20.388.281	-549.281
<b b="" zz9999<="">	RISULTATO DI ESERCIZIO	-98.047.258	-76.975.478	-21.071.780

***PIANO DEGLI
INVESTIMENTI ANNI
2023-2025***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Azienda (1)	Id intervento	Stato di realizzazione (1)	Macroarea (*)	TITOLO intervento	Categoria (obsoleto) (*)	Tipologia intervento (*)	Codice intervento (dato Proffer)	Programma	Data inizio lavori	Investimento da realizzare nel 2023 (€)	Investimento da realizzare nel 2024 (€)	Investimento da realizzare nel 2025 (€)	Investimenti da realizzare negli anni successivi (€)	Contributo conto capitale (dato Proffer) (€)	Contributo conto capitale (dato Proffer) (€)	Finanziamento Decreto Presidente della Giunta Regionale dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato (art. 2 del DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione))	Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento Mutui (€)	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente" (€)	Riferimento Numero Progressivo immobili e da rifinanziare	Finanziamento "Ente" - c/esercizio (€)	Finanziamento "Ente" - Altro (€)	Finanziamento Donazioni (€)	Finanziamento PPP (€)	Finanziamento sisma (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Finanziamento "Fondi stabili" (€)	Finanziamento "Fondi UE" (€)	Altri Finanziamenti	Quadro finanziario complessivo intervento		
f) AUS L. Modena	2013/13	Scheda 1	Lavori	H.15 Interventi di completamento o per laboratorio istopatologia e servizi generali ospedale di Baigorana	k)	Ristrutturazione leggera	H15	Accordo di Programma Integrativo 2009 (Interventi H)	22/03/2012	153.164,00				1.342.445,00	70.655,00																		1.413.100,00	
f) AUS L. Modena	2013/15	Scheda 1	Lavori	HCFE - Adeguamento prevenzione incendi Ospedale di Casalefranco	g)	Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.	H 17	Accordo di Programma Integrativo 2009 (Interventi H)	19/04/2012	250.000,00	1.000,00	954.584,40		2.759.184,75	145.220,25																		2.904.405,00	
f) AUS L. Modena	2013/16	Scheda 1	Lavori	Adeguamento prevenzione incendi Sedi Distrettuali (art.20.4. fase III/119)	g)	Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.	H18	Accordo di Programma Integrativo 2009 (Interventi H)	30/01/2012	329.106,06	1.000,00	1.000,00		4.670.010,00	245.790,00																		4.915.800,00	
f) AUS L. Modena	2013/19	Scheda 1	Lavori	Realizzazione nuovo centro di cure primarie presso H Finale Emilia adeguamenti impiantistici e messa a norma. Intervento 746	b)	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	L 12	Programma Regionale Allegato I	04/06/2020	1.200,00	2.900,00	1.800,00	1.059.876,80	2.700,00	0,00				363.088,78	DGR 873/2018					1.109,78	2,26	450.000,00	4.666.911,22				9.309.782,26		
f) AUS L. Modena	2013/23	Scheda 1	Lavori	Hivonia Trasferimento CUP ex laboratorio "Faticoso"	g)	Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.	Alto		24/10/2013	350,00	397.633,61								704.000,00	DPGR n. 974 del 2008	226.000,00											930.000,00		
f) AUS L. Modena	2013/26	Scheda 1	Lavori	Interventi di adeguamento funzionale e normativo Ospedale di Caspi (collegam. dedicato vecchio/nuove SBOO) (art. 20 IV 2° stralocio - AP 29)	a)	Nuova costruzione/ampiamento	AP 29	Accordo di Programma 2013 (Interventi AP)	27/05/2013	250.000,00	302.427,52			976.744,60	51.407,61					246.486,45	DGR 801/2014												1.474.636,66	
f) AUS L. Modena	2013/28	Scheda 1	Lavori	Opere per la messa in sicurezza Ospedale di Pavullo nel Frignano	g)	Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.	AP 25	Accordo di Programma 2013 (Interventi AP)	07/09/2013	100.000,00	475.425,02			1.377.500,00	72.500,00																		1.450.000,00	
f) AUS L. Modena	2013/29	Scheda 1	Lavori	Completamento degli interventi di prevenzione incendi Ospedale di Casalefranco Emilia	g)	Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.	AP 24	Accordo di Programma 2013 (Interventi AP)	17/04/2013	329.482,21				997.500,00	52.500,00				100.000,00	DGR 801/2014													1.150.000,00	
f) AUS L. Modena	2014/23	Scheda 2	Lavori	F110014 H Mirandola - Ospedale Santa Maria Bianca - Miglioramento sismico + Energia Intervento 747	f)	Ristrutturazione leggera + Miglioramento sismico + Energia	747	Adeguamento/miglioramento sismico		2.200,00	0,00																2.200.000,00					2.200.000,00		
f) AUS L. Modena	2014/26	Scheda 2	Lavori	Centro Servizi Mirandola edificio C9 Intervento 750	f)	Ristrutturazione leggera + Miglioramento sismico + Energia	750	Adeguamento/miglioramento sismico		100,00	338.644,40										DGR 873/2018												474.000,00	
f) AUS L. Modena	2014/28	Scheda 1	Lavori	Concordia ex Padiglione Muratori Intervento 752 - Progetto D10916	b)	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	752	Adeguamento/miglioramento sismico	16/11/2022	543.864,95										86.165,30	DGR 801/2014							608.873,88					696.039,19	
f) AUS L. Modena	2015/03	Scheda 1	Lavori	Carpi - Casa della Salute	a)	Nuova costruzione/ampiamento			01/07/2019	1.983,07	8,28									3.980.000,00	DGR 801/2014												76.649,52	4.056.649,52
f) AUS L. Modena	2015/12	Scheda 2	Lavori	Ristrutturazione e sedi attività distrettuali presso ex H Modena	l)	Manutenzione straordinaria	APC 16	Accordo di Programma Integrativo 2021 (Interventi APC)	01/12/2020	400.000,00	800.000,00	275.761,84		1.045.000,00	55.000,00				400.000,00	DGR 801/2014													1.500.000,00	
f) AUS L. Modena	2016/02	Scheda 1	Lavori	H Mirandola - Interventi edilizi strutturali ed impiantistici per la ristrutturazione del Corpo 02 dell'Ospedale di Mirandola e adeguamento	b)	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	APB 13	Accordo di Programma Addendum 2016 (Interventi APB)	02/07/2019	2.236.147,35	282.373,98			1.900.000,00	100.000,00											750.000,00	1.610,00					236.147,35	4.596.147,35	

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

														Mirandola, 4 ppli ACAM														
U AUS L. Modena	2020/1 8	Scheda 1	Lavori	Ampliamento e riassetto PS Ospedale di Carpi	II Manutenzione straordinaria	33 PS	DL 34/2020 Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera	03/12/2020	2.000,00	1.890,13				3.069.376,00	350.000,00	405.824,00	DGR 873/2018		750.000,00	4.605.200,00								
U AUS L. Modena	2020/1 9	Scheda 1	Lavori	Riassetto distributivo PS Ospedale di Mirandola	II Manutenzione straordinaria	34 PS	DL 34/2020 Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera	17/12/2020	1.606,36					1.583.980,00	200.000,00					1.783.980,00								
U AUS L. Modena	2021/0 3	Scheda 1	Lavori	Nuovo Ospedale Salsuolo - Manutenzioni straordinarie urgenti - Anno 2021	II Manutenzione straordinaria				41.683,80							375.000,00	DGR 801/2014			375.000,00								
U AUS L. Modena	2021/2 9	Scheda 1	Lavori	Interventi di manutenzione straordinaria urgenti 2021	II Manutenzione straordinaria				326.493,00							482.526,00	DGR 873/2018			482.526,00								
U AUS L. Modena	2022/0 6	Scheda 1	Lavori	Nuovo Ospedale Salsuolo - Manutenzioni straordinarie urgenti - Anno 2022	II Manutenzione straordinaria				10.844,84							250.000,00	DGR 801/2014			250.000,00								
U AUS L. Modena	2018/1 7	Scheda 3	Lavori	Riassetto Sede Modena Soccorso per Centrale Operativa Unificata Tasaroni Secondari (COUTS) 1° Step	k) Ristrutturazione leggera															350.000,00								
U AUS L. Modena	2022/0 9	Scheda 1	Lavori	SPDC OCB	II Manutenzione straordinaria				100.000,00	200.000,00						300.000,00	DGR 801/2014			300.000,00								
U AUS L. Modena	2022/1 2	Scheda 2	Lavori	Adeguamento Pronto Soccorso ospedale Salsuolo	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia		Fondi rilancio investimenti PG4 Edilizia sanitaria		50.000,00	50.000,00	1.100,00									1.200.000,00								
U AUS L. Modena	2023/0 1	Scheda 2	Lavori	Impianti trigenerazione ospedale Mirandola - Casa della Comunità Castelfranco Emilia	i) Ristrutturazione leggera + Energia		Fondi rilancio investimenti PG5 Efficient. Energetico		100.000,00	800.000,00	1.800,00	1.650.000,00	4.350.000,00							4.350.000,00								
U AUS L. Modena	2023/0 2	Scheda 3	Lavori	Nuovo Ospedale di Carpi (MO) - arredi, tecnologie biomediche ed ICT	a) Nuova costruzione/ampli amento		Accordo di programma VI fase						13.300,00	700.000,00						14.000,00								
U AUS L. Modena	2023/0 3	Scheda 3	Lavori	Realizzazione di nuovo centro di cure primarie presso Ospedale di Finale Emilia - adeguamenti impiantistici e messa a norma. Completament o.	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia		Altro													2.000.000,00								
U AUS L. Modena	2023/0 4	Scheda 3	Lavori	Realizzazione della Casa della Salute Polo Sud Ovest Modena - completament o.	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia		Altro													1.480.000,00								
U AUS L. Modena	2023/0 5	Scheda 3	Lavori	Miglioramenti e messa a norma corpi di fabbrica - Casa della Salute Castelfranco Emilia - completament o.	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia		Altro													540.000,00								
U AUS L. Modena	2023/0 6	Scheda 3	Lavori	Interventi di ristrutturazione per completament o Corpi di fabbrica 02 - Ospedale di Mirandola - completament o.	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia		Altro													1.980.000,00								
U AUS L. Modena	2023/0 7	Scheda 3	Lavori	Interventi di prevenzione incendi ospedali (AC,IMU,IV,H P) - completament o.	a) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.		Altro													24.128,00								
U AUS L. Modena	2023/0 8	Scheda 3	Lavori	Manutenzione programmata - rinnovamento spedienti	II Manutenzione straordinaria		Altro													2.500.000,00								
U AUS L. Modena	2023/0 9	Scheda 3	Lavori	Manutenzione programmata - sicurezza e rinnovamento impiantistici	II Manutenzione straordinaria		Altro													3.000.000,00								

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Azienda	Id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per scheda 3)	Macroarea	TITOLO Intervento	Data inizio lavori (*)	Costo complessivo intervento (quadrante economico)	Investimento da realizzare nel 2023 (K)	Investimento da realizzare nel 2024 (K)	Investimento da realizzare nel 2025 (K)	Investimenti da realizzare negli anni successivi (K)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (C)	Finanziamento Decreto Presidente e RR 75 dall'1 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Fondo Mutui" nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente" Alienazioni (C) nel triennio di riferimento	N. protocolli o piano allegazioni	Finanziamento "Ente" C/esercizio (C) nel triennio di riferimento	Donazioni (C) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (C) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Sema" (C) nel periodo di riferimento	"Altri finanziamenti regionali" (C) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (C) nel triennio di riferimento	Finanziamento Accesso al Fondo DL 50/2022 Aiuti	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo al triennio	
U.A.S.L. Modena	2013/13	Scheda 1	Lavori	H.15 Interventi di completamento per laboratorio istopatologico e servizi generali ospedale di Castelfranco	22/03/2012	1.413.100,00	153.164,00	-	-	-	153.164,00	1.259.936,25	153.164,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	153.164,00	-
U.A.S.L. Modena	2013/15	Scheda 1	Lavori	HICFE - Adeguamento prevenzione incendi Ospedale di Castelfranco	16/04/2012	2.904.450,00	250.000,00	1.000.000,00	954.584,40	-	2.204.584,40	699.820,60	2.204.584,40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.204.584,40	-
U.A.S.L. Modena	2013/16	Scheda 1	Lavori	Adeguamento prevenzione incendi Sedd. Distrettuali (art.20.4. fase III)	30/01/2012	4.915.800,00	329.106,06	1.000.000,00	1.000.000,00	-	2.329.106,06	2.586.693,94	2.329.106,06	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.329.106,06	-
U.A.S.L. Modena	2013/30	Scheda 1	Lavori	Realizzazione nuovo centro di cure primarie presso H Finale Emilia adeguamento impiantistica e messa a norma. Intervento 146	04/06/2020	9.309.782,26	1.200.000,00	2.900.000,00	1.800.000,00	1.059.876,80	6.900.000,00	2.349.905,45	1.836.873,02	-	-	-	-	DGR 873/2018	-	-	-	-	-	-	-	4.063.126,98	-	-	5.900.000,00	1.059.876,80
U.A.S.L. Modena	2013/33	Scheda 1	Lavori	Interventi di adeguamento funzionale e normativo Ospedale di Care (collocam. di vecchio nuovo ve. SICO) (art. 20 IV 2° stralzo - art. 20)	24/10/2018	930.000,00	350.000,00	397.633,61	-	-	747.633,61	182.366,49	-	-	-	-	-	692.470,80	DPGR n. 974 del 2008	55.162,71	-	-	-	-	-	-	-	-	747.633,61	-
U.A.S.L. Modena	2013/36	Scheda 1	Lavori	Opere per la messa in sicurezza Ospedale di Pavullo nel Frignano	27/05/2015	1.474.638,66	250.000,00	302.427,52	-	-	552.427,52	922.211,14	152.413,74	-	-	-	-	246.486,45	DGR 801/2014	-	-	-	-	-	153.527,33	-	-	-	552.427,52	-
U.A.S.L. Modena	2013/38	Scheda 1	Lavori	Completamento degli interventi di prevenzione incendi Ospedale di Castelfranco Emilia	07/09/2015	1.450.000,00	100.000,00	475.425,02	-	-	575.425,02	874.574,98	575.425,02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	575.425,02	-
U.A.S.L. Modena	2013/39	Scheda 1	Lavori	Completamento degli interventi di prevenzione incendi Ospedale di Castelfranco Emilia	17/04/2015	1.150.000,00	329.482,21	-	-	-	329.482,21	820.517,90	229.482,10	-	-	-	-	100.000,00	DGR 801/2014	-	-	-	-	-	-	-	-	-	329.482,10	-
U.A.S.L. Modena	2014/43	Scheda 2	Lavori	H.17/2014 H. Mirandola - Ospedale Santa Maria Bianca - Corpo 8 Intervento 747	00/01/1900	2.200.000,00	2.200.000,00	-	-	-	2.200.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.200.000,00	-	-	2.200.000,00	-	
U.A.S.L. Modena	2014/46	Scheda 2	Lavori	Centro Servizi Mirandola edificio OS Intervento 750	00/01/1900	474.000,00	100.000,00	338.644,40	-	-	438.644,40	35.355,60	-	-	-	-	-	27.000,00	DGR 873/2018	-	-	-	-	-	-	411.644,40	-	-	438.644,40	-
U.A.S.L. Modena	2014/48	Scheda 1	Lavori	Circoscrizione ex Padiglione Muratori Intervento 752 - Progetto D.03/16	10/11/2022	696.039,18	543.864,95	-	-	-	543.864,95	152.174,23	-	-	-	-	-	86.165,30	DGR 801/2014	-	-	-	-	-	457.699,65	-	-	543.864,95	-	
U.A.S.L. Modena	2015/03	Scheda 1	Lavori	Carsi - Casa della Salute	01/07/2019	4.056.849,52	1.983.078,28	-	-	-	1.983.078,28	2.073.571,24	-	-	-	-	-	1.806.428,76	DGR 801/2014	-	-	-	-	-	-	76.649,52	-	1.983.078,28	-	
U.A.S.L. Modena	2015/12	Scheda 2	Lavori	Ristrutturazione sedi attività distrettuali presso ex H Modena	01/12/2020	1.500.000,00	400.000,00	800.000,00	275.761,94	-	1.475.761,94	24.238,06	1.100.000,00	-	-	-	-	375.761,94	DGR 801/2014	-	-	-	-	-	-	-	-	1.475.761,94	-	

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

U.AUSL Modena	2016/02	Scheda 1.1	Lavori	H Mirandola - Interventi strutturali ed impiantistici per la ristrutturazione del Corpo 02 dell'Ospedale di Mirandola e adeguamento del centro	02/07/2019	4.596.147,35	2.236.147,35	292.373,98	-	-	2.528.521,33	2.067.626,02	467.156,69	-	-	750.000,00	1.075.217,69	236.147,35	2.528.521,34	-
U.AUSL Modena	2016/04	Scheda 1.1	Lavori	Presidio Ospedaliero e Strutture sanitarie - Adeguamento impianti e servizi antincendio in situazione delle prescrizioni del DM 1903/2015 (Accorpamento interventi 2015/06 e 2015/07 nel PNVV 2015-2017)	00/01/1900	1.400.000,00	200.000,00	260.734,11	-	-	460.734,11	939.265,89	-	460.734,11	DGR 801/2014	-	-	-	460.734,11	-
U.AUSL Modena	2017/19	Scheda 2.2	Lavori	Realizzazione della Casa della Salute Polo Sud Ovest Modena	00/01/1900	5.110.000,00	1.500.000,00	1.800.000,00	1.810.000,00	-	5.110.000,00	-	-	4.910.000,00	DGR 873/2018	-	-	-	5.110.000,00	-
U.AUSL Modena	2017/21	Scheda 3.3	Lavori	Sede San Giovanni del Cantone - Interventi vari per adeguamento sicurezza D.Lgs 81/2008	00/01/1900	420.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
U.AUSL Modena	2017/22	Scheda 2.2	Lavori	Realizzazione Hospice Area Sud	00/01/1900	3.582.543,39	100.000,00	1.600.000,00	1.600.000,00	246.731,60	3.300.000,00	35.811,79	-	2.600.000,00	DGR 873/2018	-	266.034,71	-	3.300.000,00	246.731,60
U.AUSL Modena	2018/02	Scheda 2.2	Lavori	H Mirandola - Progetto di riqualificazione del parcheggio interrato	00/01/1900	120.000,00	50.000,00	70.000,00	-	-	120.000,00	-	-	120.000,00	DGR 801/2014	-	-	-	120.000,00	-
U.AUSL Modena	2018/10	Scheda 1.1	Lavori	Castelfranco Emilia - Casa della Salute consultorio	15/06/2022	800.000,00	647.275,93	-	-	-	647.275,93	152.724,07	-	647.275,93	DGR 873/2018	-	-	-	647.275,93	-
U.AUSL Modena	2018/14	Scheda 2.2	Lavori	Trasferimento a seguito Piano Sedi MODENA e ridisegno sedi NPS	01/07/2020	1.735.000,00	50.000,00	1.000.000,00	644.173,09	-	1.694.173,09	40.826,91	-	1.694.173,09	DGR 873/2018	-	-	-	1.694.173,09	-
U.AUSL Modena	2018/23	Scheda 2.2	Lavori	Montese - Casa della Salute	00/01/1900	1.000.000,00	-	500.000,00	250.000,00	250.000,00	750.000,00	-	-	750.000,00	DGR 873/2018	-	-	-	750.000,00	250.000,00
U.AUSL Modena	2019/06	Scheda 2.2	Lavori	H Carlo Rassetto Neurologia Fase 1: Stroke Unit	01/06/2023	146.000,00	86.000,00	60.000,00	-	-	146.000,00	-	-	-	-	146.000,00	-	-	146.000,00	-
U.AUSL Modena	2019/10	Scheda 2.2	Lavori	ACS - Casa della Salute di Zocca	00/01/1900	960.982,93	200.000,00	600.000,00	124.398,65	-	924.398,65	36.584,28	-	-	-	-	886.596,87	37.801,78	924.398,65	-
U.AUSL Modena	2019/12	Scheda 2.2	Lavori	Realizzazione Hospice Area centro Modena	00/01/1900	5.900.000,00	300.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	1.595.696,23	4.300.000,00	4.303,77	4.300.000,00	-	-	-	-	-	4.300.000,00	1.595.696,23
U.AUSL Modena	2020/05	Scheda 1.1	Lavori	Ospedale di Mirandola - intervento di efficientamento energetico ricompreso nel prog. Digital Interventi edilizi strutturali e impiantistici per la ristrutturazione del corpo 02	00/01/1900	311.018,14	-	311.018,14	-	-	311.018,14	-	-	311.018,14	-	-	-	-	311.018,14	-
U.AUSL Modena	2020/06	Scheda 2.2	Lavori	Miglioramenti e messa a norma scopi di fabbrica - Casa della Salute Castelfranco Emilia	00/01/1900	1.800.000,00	200.000,00	1.000.000,00	600.000,00	-	1.800.000,00	-	-	1.800.000,00	-	-	-	-	1.800.000,00	-

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

				Indirizzo RER																						
f) AUSL Modena	2023/105	Sched a 3	Tecnologie biomedicali	Allestimento tecnologico CAU	00/01/1900	400.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
f) AUSL Modena	2019/217	Sched a 1	Tecnologie informatiche	SAAC	25/07/2017	273.980,37	273.980,37	-	-	-	-	-	273.980,37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	273.980,37	273.980,37
f) AUSL Modena	2019/218	Sched a 1	Tecnologie informatiche	SW gestione dell'attività dei medici competenti delle Aziende Sanitarie della Regione	26/11/2018	69.557,19	69.557,19	-	-	-	-	-	69.557,19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	69.557,19	69.557,19
f) AUSL Modena	2019/219	Sched a 1	Tecnologie informatiche	DSM - CURSE	25/09/2018	60.775,28	60.775,28	-	-	-	-	-	60.775,28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60.775,28	60.775,28
f) AUSL Modena	2020/203	Sched a 1	Tecnologie informatiche	Manutenzioni evolutive Straordinarie	01/01/2020	333.667,60	333.667,60	-	-	-	-	-	333.667,60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	333.667,60	333.667,60
f) AUSL Modena	2020/210	Sched a 1	Tecnologie informatiche	Fondo FSE (Fascicolo Sanitario Elettronico)	01/01/2021	1.084.841,60	1.084.841,60	-	-	-	-	-	1.084.841,60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.084.841,60	1.084.841,60
f) AUSL Modena	2022/202	Sched a 1	Tecnologie informatiche	GRU - sviluppi e mantenimento da evoluzione	01/01/2022	65.832,13	65.832,13	-	-	-	-	-	65.832,13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	65.832,13	65.832,13
f) AUSL Modena	2022/203	Sched a 1	Tecnologie informatiche	SEGNALE R - progetto regionale	01/01/2022	78.601,05	78.601,05	-	-	-	-	-	78.601,05	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	78.601,05	78.601,05
f) AUSL Modena	2023/201	Sched a 1	Tecnologie informatiche	Sistemi informatici acquistati con commessa/ donazioni - Anno 2023	01/01/2023	138.513,95	138.513,95	-	-	-	-	-	138.513,95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	47.773,00	90.740,95	138.513,95	138.513,95
f) AUSL Modena	2023/202	Sched a 3	Tecnologie informatiche	Rinnovo Applicativi terminali	00/01/1900	800.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

AZIENDA USL di Modena					
Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali					
ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI					
N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2023		DGR autorizzazione alienazione dove esistente	Note
		valore bilancio	presunto realizzo		
1	D2_Immobilie Sede centrale SERT Via Sgarzeria a Modena		€ 900.000,00	DGR di autorizzazione all'alienazione n.1773 del 24/10/2022	
2	34_ Ex ospedlae di Sassuolo_Via Prampolini n.42, Sassuolo.		€ 3.934.000,00	Valore immobiliare stimato da parte di perito incaricato.	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
		-	4.834.000		
ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE					
	descrizione immobilizzazione	2023			
		valore bilancio	presunto realizzo		
-					
-					
-					
-					
-					
	totale	-	-		

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 2.3.2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	2023	2024	2025
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Concordia sulla Secchia - Manutenzione straordinaria	J57H21008350006	100.000,00 €			18.910,80 €			118.910,80 €	40.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di San Felice sul Panaro -Nuova costruzione	J51B21005860006	2.430.000,00 €			409.091,00 €			2.839.091,00 €	2.170.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Cavezzo -Ristrutturazione	J44E21003370006	400.000,00 €			79.181,25 €			479.181,25 €	360.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Guiglia -Manutenzione straordinaria	J37H21008500006	50.000,00 €			6.564,40 €			56.564,40 €	10.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Castelfranco Emilia - Ristrutturazione	J19J21027270006	2.593.000,00 €			0,00 €		1.247.544,00 €	3.840.544,00 €	2.193.000,00 €	150.000,00 €	0,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Sassuolo -Manutenzione straordinaria	J87H21012910006	1.510.000,00 €			288.368,91 €			1.798.368,91 €	1.380.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Formigine -Manutenzione straordinaria	J17H21007310006	150.000,00 €			36.044,92 €			186.044,92 €	147.907,42 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Montefiorino - Ristrutturazione	J24E21003250006	50.000,00 €			7.992,71 €			57.992,71 €	48.779,93 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Zocca -Ristrutturazione	J64E21002570006	63.403,00 €		886.596,87 €	10.982,93 €			960.982,80 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Vignola -Nuova costruzione	J51B21005870006	6.480.000,00 €			1.036.363,00 €			7.516.363,00 €	5.700.000,00 €	320.000,00 €	200.000,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Pavullo nel Frignano - Nuova costruzione	J71B21005190006	2.769.750,37 €			274.737,50 €			3.044.487,87 €	2.089.750,37 €	250.000,00 €	100.000,00 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Pievepelago -Nuova costruzione	J81B21014050006	2.113.088,78 €			429.000,00 €			2.542.088,78 €	1.603.312,65 €	150.000,00 €	93.088,78 €
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Fanano -Ristrutturazione con ampliamento	J64E21002580006	1.039.500,00 €			197.727,00 €			1.237.227,00 €	924.500,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Finale Emilia - Ristrutturazione	J74E21002220006	164.847,66 €			34.636,00 €			199.483,66 €	143.847,66 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Carpi -Nuova costruzione	J91B21005010006	164.847,66 €			26.024,59 €			190.872,25 €	131.747,57 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Modena - Manutenzione straordinaria	J97H21037550006	244.636,69 €			59.813,21 €			304.449,90 €	237.682,86 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Castelfranco	J17H21007320006	164.847,66 €			26.024,59 €			190.872,25 €	160.375,47 €	0,00 €	0,00 €

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 2.3.2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	2023	2024	2025
	Emilia - Manutenzione straordinaria											
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Vignola - Manutenzione straordinaria	J57H21008360006	164.847,66 €			31.749,89 €			196.597,55 €	160.259,59 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Pavullo nel Frignano -Manutenzione straordinaria	J77H21009710006	164.847,66 €			6.349,98 €			171.197,64 €	160.748,85 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Sassuolo - Manutenzione straordinaria	J87H21012920006	164.847,66 €			26.024,50 €			190.872,16 €	142.847,66 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.2.2.	Centrali Operative Territoriali - Azienda USL di Modena - interconnessione	J49J22000650006	506.615,45 €						506.615,45 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.2.2.	Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT	J49J22000660006	689.417,61 €						689.417,61 €	689.417,61 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.3.	Ospedale di Comunità di Fanano -Manutenzione straordinaria	J67H21010780006	200.000,00 €			42.288,00 €			242.288,00 €	177.064,80 €	0,00 €	0,00 €
M6C1 1.3.	Ospedale di Comunità di Modena -Nuova costruzione	J91B21005000006	3.524.013,72 €			537.500,00 €			4.061.513,72 €	3.084.013,72 €	100.000,00 €	0,00 €
M6C1 1.3.	Ospedale di Comunità di Vignola -Nuova costruzione	J51B21005880006	3.524.013,72 €			537.500,00 €			4.061.513,72 €	3.100.000,00 €	159.013,72 €	100.000,00 €
M6C1 1.3.	Ospedale di Comunità di Sassuolo -Nuova costruzione	J51B21005890006	3.524.013,73 €			537.500,00 €			4.061.513,73 €	2.894.013,73 €	250.000,00 €	100.000,00 €
M6C2 1.1.1.	Digitalizzazione del DEA I Livello	J99J22001020006	6.262.118,29 €						6.262.118,29 €	493.807,11 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione TAC 128s n.1	J49J22001110006	530.000,00 €						530.000,00 €	530.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione RMN 1.5T n.1	J49J22001140006	900.000,00 €						900.000,00 €	900.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione RMN 1.5T n.2	J49J22001150006	900.000,00 €						900.000,00 €	900.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Mammografo con tomosintesi n.1	J49J22001160006	170.000,00 €						170.000,00 €	170.000,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione	J49J22001170006	170.000,00 €						170.000,00 €	170.000,00 €	0,00 €	0,00 €

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 2.3.2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	2023	2024	2025
	Mammografo con tomosintesi n.2											
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Telecomandato esami da reparto n.1	J49J22001180006	220.000,00 €						220.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Telecomandato esami da reparto n.2	J49J22001190006	220.000,00 €						220.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.1	J49J22001200006	240.000,00 €						240.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.2	J49J22001210006	240.000,00 €						240.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.3	J49J22001220006	240.000,00 €						240.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.4	J49J22001230006	240.000,00 €						240.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.5	J49J22001240006	240.000,00 €						240.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.6	J49J22001250006	240.000,00 €						240.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per	J49J22001260006	240.000,00 €						240.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 2.3.2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	2023	2024	2025
	radiologia digitale diretta (DR) n.7											
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.8	J49J22001270006	240.000,00 €						240.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.9	J49J22001280006	240.000,00 €						240.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.10	J49J22001290006	240.000,00 €						240.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) per PS n,1	J49J22001300006	280.000,00 €						280.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) per PS n,2	J49J22001310006	280.000,00 €						280.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecografi ginecologici 3D n.1	J49J22001320006	70.000,00 €						70.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecografi ginecologici 3D n.2	J49J22001330006	70.000,00 €						70.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecografo cardiologico 3D n.1	J49J22001340006	80.000,00 €						80.000,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
M6C2 1.1.2.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecografo multidisciplinare n.1	J49J22001350006	53.520,67 €						53.520,67 €	0,67 €	0,00 €	0,00 €

RELAZIONE

DEL DIRETTORE GENERALE

AL BILANCIO DI

PREVISIONE 2023

A cura del Servizio Bilancio e del Servizio Programmazione e Governo della Produzione

Indice

Relazione del Direttore Generale al Bilancio di Previsione 2023.....	3
Premessa	3
Contesto e direttrici di lavoro	4
Macroindirizzi	6
Assistenza ospedaliera	16
Assistenza territoriale.....	19
Prevenzione e promozione della salute – salute pubblica	28
Salute Mentale e Dipendenze Patologiche	30
Governo dei Farmaci e dei Dispositivi medici	32
Socio sanitario	34
Piano investimenti a supporto della riorganizzazione dell'assistenza territoriale e tecnologie sanitarie e informatiche a supporto della rete ospedaliera	36
La Sostenibilità economica	36
Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare.....	39
Le Tecnologie Biomediche.....	50
Le Tecnologie Informatiche	52
Gli Obiettivi della programmazione	55

Relazione del Direttore Generale al Bilancio di Previsione 2023

Premessa

Anche a distanza di tre anni dall'esordio dell'epidemia da SARS Cov - 2, l'attuale fase interpandemica ha avuto un impatto rilevante sul livello di offerta del sistema sanitario modenese imponendone la periodica revisione. La riorganizzazione delle attività ospedaliere e territoriali e la riallocazione delle risorse è avvenuta in base alle priorità emergenti, e questo, ha influenzato l'offerta di servizi, i volumi e la tipologia delle prestazioni erogate, l'organizzazione del lavoro, le attività rese dalle strutture, e con esse, le performance dell'Azienda.

La programmazione per l'anno 2023 risente del contesto locale, della situazione economico finanziaria e dello squilibrio tra la rilevanza degli obiettivi da perseguire e i finanziamenti, delle indicazioni pervenute dalla Regione prima con la DGR 1772/22 e poi con la recente DGR 1237/23; tiene conto anche delle indicazioni del Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017/2019 di cui alla DGR 1423/17, del DM 77/22 in tema di riordino dell'attività territoriale e della DGR 1206/23 sulla riorganizzazione del sistema dell'emergenza urgenza e, infine, delle indicazioni strategiche e degli obiettivi di mandato della nuova Direzione Generale che si è insediata nel giugno 2022.

Dal punto di vista gestionale, dopo l'avvio del processo di budget avvenuto a dicembre 2022, nel corso di uno specifico Collegio di Direzione che ha visto la presentazione delle linee strategiche 2023, tra gennaio e marzo di quest'anno, l'Azienda USL di Modena ha avviato il percorso di definizione e negoziazione degli obiettivi 2023, incontrando le articolazioni afferenti ai dipartimenti di produzione e dando corso, attraverso un articolato percorso di confronto e di condivisione, all'assegnazione di risorse.

Nel marzo 2023 si è pervenuti ad una sostanziale definizione dei contenuti programmatori; il percorso si è completato a maggio con il confronto avvenuto anche con le strutture in staff. Il confronto con i professionisti ha portato ad integrare le istanze aziendali con le progettualità emergenti dai singoli dipartimenti e con gli indirizzi regionali disponibili che hanno dovuto trovare compatibilità con la necessità ancor presenti di gestione della pandemia e con le risorse economiche a disposizione. I temi sui quali è stato più serrato il confronto sono rappresentati dalla necessità prioritaria di assicurare tempestività, sicurezza ed efficacia dei percorsi di emergenza e urgenza, e migliorare i tempi di attesa delle prestazioni ambulatoriali e di ricovero chirurgico programmato. Rilevante è stato e continua ad essere l'impegno profuso per il recupero degli interventi chirurgici "scaduti" a dicembre 2021 e 2022 e la necessità di garantire con continuità ed in modo proattivo l'assistenza ai pazienti cronici e fragili, dando corso al processo di riordino dell'assistenza territoriale previsto dal DM 77/22 e della rete dell'emergenza urgenza (DGR 1206/23). Un impegno certamente prioritario è rappresentato anche dalla necessità di rispettare le tempistiche previste dal piano investimenti (ristrutturazione o costruzioni ex novo) da realizzare con i finanziamenti regionali e nazionali, compreso la programmazione PNRR correlata. Da ultimo, nell'ambito della funzione di committenza finalizzata a garantire i tempi d'attesa ambulatoriali e chirurgici, sono stati attivati e ulteriormente sviluppati i progetti volti a integrare le risposte del privato con quelle del pubblico. Importanti le azioni promosse nell'ambito del supporto alla cronicità e alla fragilità, obiettivo realizzato anche attraverso un esercizio più stretto della presa in carico e della gestione attiva della

continuità diagnostico terapeutica anche con l'introduzione di modelli assistenziali innovativi, resi possibili dall'impiego di specifiche tecnologie e nuovi modelli/strumenti assistenziali (telemedicina). Da ultimo, si intende sottolineare la particolare difficoltà legata all'arruolamento dei professionisti, sia per l'area assistenziale sia per quella medica; per quest'ultima, poi, la criticità a reperire professionisti nelle discipline "storicamente critiche", è estesa anche ad altri ambiti (emergenza urgenza, ostetricia e ginecologia, anestesia, radiologia, cure primarie). Il fenomeno è collegato ad un importante turnover dei dipendenti e convenzionati e all'incremento dei posti per accedere alle scuole di specialità che ha comportato una riduzione della disponibilità dei neolaureati. A tale proposito è stato avviato un confronto con l'Università e l'Azienda Ospedaliera finalizzato al superamento dell'incompatibilità e alla maggiore strutturazione della collaborazione ai fini del pieno esercizio del ruolo di rete formativa anche da parte delle strutture dell'AUSL di Modena (definizione e strutturazione del numero di presenze dei medici in formazione, continuità della loro presenza e fidelizzazione anche nelle strutture AUSL, maggiore definizione dei piani formativi).

Contesto e direttrici di lavoro

L'anno gestionale 2023 si caratterizza per uno squilibrio tra i finanziamenti, le necessità, anche emergenti, del sistema sanitario ed i costi inflattivi incrementali; questo contesto, particolarmente sfidante, impone di rivedere e governare attentamente

Contesto e indirizzi - scelte gestionali del triennio

CONTESTO Contesto particolarmente sfidante, da governare, pena la non sostenibilità del sistema:

RISORSE • Risorse economiche-finanziarie: progressivo disequilibrio tra finanziamenti e necessità anche per costi in aumento (sottofinanziamento)

→ necessità di revisione dell'offerta anche a fronte delle necessità

ATTIVITA' OBIETTIVI • Importante riorganizzazione dell'offerta legata alla necessità di attuazione :

- → dei modelli territoriali richiamati dal DM 77/22 e riorganizzazione EU e CA
- → degli obiettivi di mandato (DG) , della RER (DGR 1772/22 e bozza/23), PRP, PNRR.....

CONTINGENZE STRUTTURALI

- Costi incrementali (energetici, inflattivi ...)
- Adeguamenti contrattuali
- Difficoltà a reperire personale soprattutto in alcuni ambiti (EU, Ost Gin, Anestesia, Ortopedia, Cardiologia, Radiologia, MMG, PLS..)
- Gestione turnover

l'offerta, orientandola verso funzioni e servizi prioritari e realmente necessari. È verosimile che questo contesto possa contraddistinguere anche il prossimo triennio.

A fronte del disequilibrio tra finanziamenti e necessità è forte il richiamo e l'impegno a dare concreta e sostanziale attuazione all'implementazione dei nuovi modelli territoriali richiamati dal DM 77/22, alla riorganizzazione del sistema dell'emergenza territoriale e della continuità assistenziale secondo quanto previsto dalla DGR 1206/23 e a perseguire gli obiettivi regionali previsti dalla DGR 1772/22 e dalla recente DGR 1237/23, dal PRP ed infine dal PNRR. Risulta evidente che, questi obiettivi particolarmente sfidanti, si potranno realizzare a patto di forti riorganizzazioni guidate, dalla razionalizzazione ed efficientamento del sistema, pena, la non sostenibilità di quanto siamo chiamati a realizzare.

Nella gestione dei prossimi anni, è importante, la condivisione, con le istituzioni ed i professionisti,

Accompagnare il cambiamento: condivisione delle scelte, responsabilizzazione, governo, monitoraggio, rendicontazione.

1. **Condivisione delle scelte.** È necessario promuovere e diffondere in modo chiaro, ampio e partecipato, le modalità attraverso le quali realizzare le previsioni programmatiche: occorre sviluppare modalità di gestione che, a tutti i livelli, a partire da quello direzionale, garantiscano partecipazione alle scelte, trasparenza, conoscenza, confronto e condivisione delle stesse.
2. **Responsabilizzazione.** Chiara individuazione della responsabilità dei processi cruciali che non esclude l'esercizio della delega (cascata) ai collaboratori (esercizio di delega con supervisione). Oltre ai classici «CdR» occorrerà prevedere anche l'individuazione di specifici project che dovranno supportare e presidiare i processi strategici.
3. **Monitoraggio e periodica rendicontazione.** Valutazione dello stato d'avanzamento di progetti, iniziative e decisioni assunte, allo scopo di promuovere la pronta adozione dei correttivi necessari a perseguire gli obiettivi di efficacia, efficienza e sicurezza che sono alla base del nostro sistema nel rispetto dei vincoli economici di sistema (sostenibilità).
4. **Necessità di promozione di un sistema di governo complessivo dei processi e delle decisioni** aziendali, con adozione di una organizzazione flessibile di supporto e in grado di rispondere in modo più efficace, efficiente e in tempi più rapidi ai bisogni e alle sollecitazioni della prima linea e riorientare i comportamenti e le traiettorie assunte dai processi. (cabine regia, board, project) (..... COT)

delle scelte organizzative che impatteranno su modelli e modalità erogative da tempo consolidate. È parimenti rilevante la responsabilizzazione delle strutture di staff e dei dipartimenti di produzione rispetto ai processi che portano all'erogazione dei servizi e delle prestazioni. Da ultimo, è prioritario l'introduzione di meccanismi

di efficientamento e di governo condiviso delle risorse, monitorando lo stato d'avanzamento dei progetti ma anche performance ed esiti delle attività e dei servizi riorganizzati e garantiti.

Lo schema di fianco richiama le principali direttrici di lavoro adottate, in tema di governo delle risorse umane, dei servizi, anche no core, delle piattaforme comuni, dell'offerta di sistema. Importante sarà l'impegno finalizzato a contrastare le carenze di organico, (comparto e medici), e questo, sia in ospedale sia sul territorio. Per quanto attiene al personale, è importante, la definizione di accordi con le Scuole di Specialità, finalizzati ad ampliare la rete formativa su tutte le strutture della provincia, promuovere ed adottare programmi e iniziative volte alla fidelizzazione dei professionisti ed al consolidamento e al rafforzamento delle loro competenze.



La difficoltà a reperire alcuni specialisti ha comportato la progressiva introduzione all'interno dell'organizzazione aziendale di collaborazioni con cooperative mediche, avvenuto in particolare, nei PS e nelle Ginecologie di area nord; il superamento della presenza di tali cooperazioni rappresenta un obiettivo prioritario.

Un'altra linea di lavoro importante è quella relativa all'attivazione di collaborazioni con le altre Aziende sanitarie della provincia e con le strutture private accreditate, finalizzata ad una strategia comune (sinergia) nell'organizzazione del lavoro e dell'offerta di prestazioni. Da ultimo, importante il ritorno informativo finalizzato alla migliore gestione dei processi, alla individuazione delle priorità sulle quali agire per un miglioramento della qualità dei servizi offerti e il loro efficientamento.

Macroindirizzi

L'attuale fase interpandemica consente di dare pieno corso alle previsioni della programmazione sanitaria aziendale, e questo, da un lato in continuità con il riordino delle attività previsto negli anni precedenti (vd. documenti di programmazione ospedale-territorio presentata nelle CTSS del 6/6/2016 e del 13/12/2019), ma non completamente realizzato a causa della pandemia, e dall'altro, in coerenza con le indicazioni emergenti del DM 77/22 (riordino assistenza territoriale), della DGR 1206/23 (linee indirizzo per la riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza) del PRP, del PNRR e, da ultimo, degli indirizzi strategici regionali (liste attesa, efficacia e efficienza delle cure, sviluppo assistenza sul territorio separazione percorsi emergenza e urgenza, committenza, ...) della DGR 1237/23 (finanziamento e obiettivi RER anno 2023).



A partire dal 2023, e, per i prossimi tre anni, l'Azienda USL di Modena non può prescindere dalla progressiva ripresa di un percorso che porti alla completa realizzazione di risultati prioritari per la programmazione sanitaria, l'impegno gestionale aziendale è pertanto rivolto a:

- perseguire l'implementazione delle linee di indirizzo relative a reti cliniche integrate e reti hub&spoke, definite a livello provinciale con il coinvolgimento dell'Ospedale di Sassuolo e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena ed avendo a riferimenti il criterio volumi-esiti (chirurgia oncologica, generale e specialistica, ortopedia, cardiologia...). A questo proposito sarà fondamentale il contributo dei lavori promossi all'interno del progetto provinciale "Reti cliniche e organizzative": i professionisti coinvolti (clinici ed esperti di organizzazione dell'area della dirigenza e del comparto) sono, infatti, chiamati a ridefinire reti, modelli assistenziali, percorsi e rapporti tra le diverse figure deputate a garantire un'assistenza efficace, sicura sostenibile;
- dare appropriata risposta ai pazienti in lista d'attesa (ambulatoriale e chirurgica) organizzando una risposta di sistema che veda il coinvolgimento coordinato di tutte le risorse provinciali del sistema pubblico e privato (personale e tecnologie).
- procedere alla revisione della rete dell'emergenza-urgenza e della continuità assistenziale assicurando la presa in carico in ambito extraospedaliero di una importante parte della casistica che oggi accede impropriamente ai PS; l'obiettivo è quello di separare i percorsi dell'emergenza (patologie tempo dipendenti) e dell'urgenza (patologie che richiedono la

presa in carico immediata ed un trattamento entro le 12/24 ore). Si tratta, infatti, di bisogni distinti, ugualmente appropriati ma che necessitano di risposte diversificate per sede, modalità, percorsi e organizzazioni. L'obiettivo è quello di innalzare gli standard di sicurezza ed efficacia del sistema, garantire il miglioramento dell'accesso ai Pronto Soccorso e la qualità sia dal punto di vista dell'accoglienza che dei tempi di risposta, (vd riferimenti agli standard definiti a livello regionale) e dare sostenibilità ad un sistema che negli ultimi anni è penalizzato anche dalla difficoltà a reperire professionisti competenti;

- pianificare e implementare l'omogeneizzazione delle procedure di soccorso delle emergenze cardiologiche, dei politraumi gravi e dello stroke, assicurando l'adeguatezza delle performance ai migliori standard degli indicatori di centralizzazione, anche attraverso la sistematica valutazione dei percorsi (audit);
- garantire massima efficienza nell'abito delle piattaforme chirurgiche provinciali e quindi nella gestione delle liste di attesa chirurgiche ed efficacia degli interventi sia per le procedure in regime di ricovero
- garantire il governo della domanda di specialistica ambulatoriale su base provinciale, attraverso la semplificazione dell'accesso ai servizi, la corretta presa in carico della cronicità ed un'offerta prestazionale in grado di garantire risposte entro i tempi previsti dagli standard regionali;
- consolidare le cure primarie, riprendendo e rafforzando il percorso di sviluppo delle strutture territoriali e di integrazione ospedale-territorio, dando progressiva attuazione alle previsioni del DM 77/22 in materia di assistenza territoriale, completando il piano che prevede la realizzazione di:
 - 27 Case della comunità programmate;
 - 8 Ospedale di Comunità (140 letti);
 - 4 Hospice (65-70 letti);
 - 7 COT;
 - oltre 50 sedi di infermieristica di Comunità;
- riorganizzazione della rete di cure palliative, ed in particolare, completamento dell'organizzazione delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) con riferimento a adulti e minori, promuovendo la presa in carico precoce del paziente che necessita di assistenza palliativa (vd anche rapporti con il COM dell'AOU) e sviluppando il nodo ambulatoriale fino ad oggi, poco utilizzato;
- promuovere modalità assistenziali e organizzative integrate tra il sistema delle cure primarie e il sistema della salute mentale-dipendenze patologiche, anche all'interno delle Case della Salute;
- consolidare la ripresa, post pandemia, dell'attività residenziale e semi-residenziale delle strutture socio-sanitarie;

- sostenere interventi di prevenzione e promozione della salute, promuovendo l'integrazione tra i servizi territoriali ed i servizi ospedalieri, favorendo l'informazione e gli interventi di prevenzione nei processi assistenziali e la costruzione di alleanze con enti e associazioni locali, nonché garantendo equità e contrasto alle disuguaglianze;
- rinsaldare azioni di sistema mirate a promuovere l'equità nel rispetto delle differenze, attraverso l'adozione di un piano aziendale, l'utilizzo di strumenti di equity assesment (Health Equity Audit e/o Equality Impact Assessment) sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione di riferimento. E' necessario perseguire la formazione in tema di medicina di genere ed equità, il monitoraggio degli effetti di salute delle disuguaglianze, utilizzando gli strumenti epidemiologici ad hoc predisposti con il coordinamento regionale (SLEM), da ultimo la costituzione del Board Aziendale Equità consentirà il governo complessivo delle azioni orientate all'equità di accesso e di erogazione dei servizi e garantendo l'integrazione e la coerenza delle azioni attivate a livello aziendale;
- assicurare la completa attuazione di quanto previsto dal DPCM del 12 gennaio 2017 per l'area socio-sanitaria, in particolare per quanto riguarda l'assistenza domiciliare socio-assistenziale post dimissione, i laboratori protetti e Centri occupazionali per disabili e la valorizzazione del ruolo del care-giver;
- integrare la ricerca e la formazione come parte della sua missione istituzionale, progettando percorsi ed esperienze formative innovative per il pieno sviluppo delle competenze professionali, la valutazione dell'efficacia degli apprendimenti e la valutazione di efficacia delle azioni formative;
- assicurare la qualità dei servizi e dell'assistenza con particolare riferimento ad aspetti organizzativi e professionali, allo scopo di migliorare la qualità dei processi assistenziali, anche (ma non esclusivamente) attraverso la definizione di situazioni organizzative ed operative che favoriscano l'allineamento degli operatori ai comportamenti più idonei definiti in strumenti quali procedure, linee guida, protocolli, PDTA ecc. Per i PDTA a valenza interaziendale, si prevede il monitoraggio degli indicatori individuati a presidio del percorso e dell'adesione delle strutture coinvolte;
- mantenere aggiornati i sistemi di Strutture / Unità Operative soggette ad audit (es screening, procurement), verifiche accreditamento secondo le indicazioni regionali, Certificazione secondo il modello ISO (Laboratorio Analisi, SUAT ed in previsione SUIC) o Eusoma;
- promuovere l'attività di audit interno anche mediante autovalutazione condotte con le principali finalità di individuare aree di criticità che dovranno pertanto essere prioritariamente oggetto di azioni o piani di miglioramento, oltre a consentire un'analisi e aggiornamento del sistema documentale richiesto dai requisiti di accreditamento;
- promuovere la qualità, sicurezza delle cure e gestione del rischio clinico, attraverso il consolidamento del sistema aziendale di gestione degli eventi avversi, promozione di progettualità ed iniziative volte a fornire le migliori e più appropriate cure possibili,

assicurando sia adeguati standard qualitativi delle prestazioni e dei servizi sia il soddisfacimento degli obblighi di accreditamento istituzionale. Importante il lavoro sull'armonizzazione delle funzioni di gestione sinistri e rischio clinico, infettivo, occupazionale;

- promozione della partecipazione e della responsabilizzazione dei cittadini attraverso strumenti e modelli che consentano anche di ridurre distanze e diseguaglianze, più in generale la valorizzazione della partecipazione di tutte le risorse della comunità nelle diverse forme e attraverso il coinvolgimento dei diversi attori locali (Aziende Sanitarie Locali, Comuni e loro Unioni, professionisti, pazienti e loro caregiver, associazioni/organizzazioni del Terzo Settore, ecc.) è un valore da perseguire.

Nelle pagine a seguire, si riportano, in modo sistematico, gli elementi utili ad approfondire i macro temi che, tra quelli sopra individuati, sono da ritenersi prioritari.

Recupero dei pazienti in attesa di intervento chirurgico

Il recupero delle liste di pazienti chirurgici in attesa di intervento che non hanno trovato risposta a causa della pandemia, il sostanziale equilibrio tra i nuovi ingressi in lista per interventi chirurgici e i pazienti operati, il rispetto dei tempi di risposta per la chirurgia oncologica e di elezione, e, da ultimo, la garanzia dei tempi d'attesa per le prestazioni ambulatoriali, costituiscono i principali obiettivi gestionali del prossimo triennio.

È altresì importante riprendere i temi legati all'appropriatezza, (di indicazione e setting erogativo), di equità e di semplificazione dell'accesso alle prestazioni, alla sicurezza delle cure e all'avvio e implementazione di forme di assistenza alternative all'erogazione di prestazioni in presenza o alla istituzionalizzazione del caso.

La presa in carico del paziente, la continuità di cura e l'integrazione ospedale territorio, dovranno avvenire anche sviluppando progressivamente nuovi modelli assistenziali di coordinamento tra i vari attori del processo di cura, ci si riferisce in particolare al ruolo delle Centrali Operative Territoriali, allo sviluppo di percorsi proattivi di medicina di iniziativa e alla possibilità di maggior utilizzo della rete delle strutture territoriali (OsCo, Hospice e Case della comunità) o della telemedicina, all'introduzione dell'infermieristica di comunità.

LISTE D'ATTESA: OBIETTIVI 2023

Interventi erogati entro i tempi tra quelli oggetti di monitoraggio ministeriale, nel 2023:

- recupero delle liste di attesa
- controllo della domanda, attraverso il monitoraggio della dimensione della lista di attesa
- qualità del flusso SIGLA, (copertura e qualità delle informazioni presenti)



	Obiettivo	Target 2023
PERFORMANCE	% erogato entro i tempi per chirurgia oncologica	90%
	% erogato entro i tempi per protesi d'anca	85%
	% erogato entro i tempi per chirurgia cardio-vascolare	90%
	% erogato entro i tempi per chirurgia generale	75%
	% erogato entro i tempi per totale interventi sottoposti a monitoraggio	80%
COPERTURA	Copertura SIGLA-SDO per interventi sottoposti a monitoraggio	80%
	Copertura SIGLA-SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati	70%
ARRUOLAMENTO RECUPERO	Recupero degli interventi chirurgici scaduti tra il 01/01/2022 e il 31/12/2022	80%
	Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12/2021	100%
Superamento del Nomenclatore	Variazione % dell'arruolamento in lista	<3%
	Invio codici ICD9 CM diagnosi e procedura a SIGLA	100%

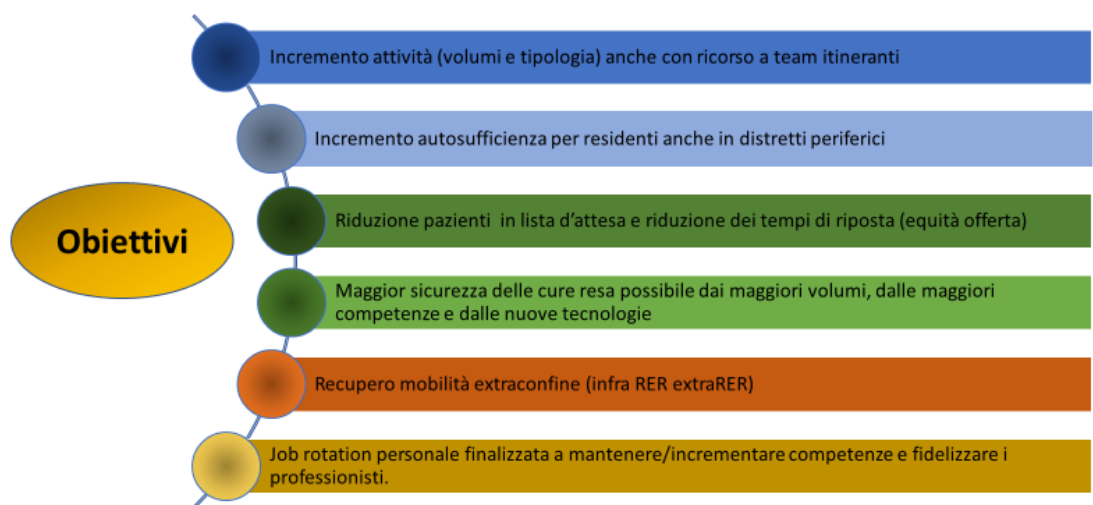
Continua l'impegno sui temi legati all'appropriatezza, (di indicazione e setting erogativo), alla semplificazione dell'accesso alle prestazioni, alla sicurezza delle cure e all'avvio e implementazione di forme di assistenza alternative al ricovero.

La recente autorizzazione regionale alla erogazione, anche presso Castelfranco, delle prestazioni "cosiddette H" di chirurgia complessa ambulatoriale, offrirà una maggior possibilità di dare risposta ai numerosi pazienti in lista per interventi ad alta incidenza e relativa complessità. La piattaforma chirurgica di Castelfranco, opportunamente adeguata quanto a tecnologie e impianti, potrà, infatti, essere messa a disposizione anche delle equipe di altre Aziende (Ospedaliera di Modena e Sassuolo) gravate da liste di attesa più consistenti di quelle della AUSL di Modena.

Il miglioramento dell'accesso alle prestazioni chirurgiche potrà essere perseguito anche attraverso lo sviluppo delle piattaforme chirurgiche (Factory) dedicate in modo specifico ad interventi chirurgici multidisciplinari

a più ampia diffusione e medio/bassa complessità (anche come week surgery). Tale modello potrà essere adottato negli ospedali periferici della AUSL e comportare il coinvolgimento degli specialisti di altri ospedali della provincia (Sassuolo e AOU).

Riorganizzazione attività chirurgiche - obiettivi Factory



Importanti sono in vantaggi in termini di capillarità e ampliamento dell'offerta, sicurezza delle prestazioni, riduzione della mobilità passiva, fidelizzazione dei professionisti ed efficienza del sistema produttivo, la diapositiva a latere riassume i vantaggi attesi dalla introduzione diffusa del modello di factory.

Offerta di sistema, vocazioni, hub spoke, volume esiti, equipe itineranti.

Il sistema sanitario provinciale è chiamato a lavorare e a fornire risposta in un'ottica di "offerta di sistema" in grado di rispondere in modo integrato al bisogno della popolazione. Per tale ragione la programmazione 2023 e degli anni successivi, prevede il coinvolgimento di tutte le strutture pubbliche e private che insistono sulla nostra Provincia, secondo un disegno, comune e condiviso, che privilegi le vocazioni produttive che già caratterizzano le varie articolazioni, ma che risponda anche a logiche volumi ed esito ed hub e spoke. La declinazione dell'offerta sarà fondata sulla sicurezza, sull'efficienza organizzativa e sulla qualità delle prestazioni erogate, ma anche, sul perseguimento di livelli crescenti di autosufficienza, da raggiungere con iniziative volte a limitare la

mobilità extra provinciale per prestazioni (es. interventi chirurgici ortopedici, urologici di chirurghi generale, cataratta, diagnostica radiologica pesante) che possono trovare risposta all'interno della rete provinciale, anche attraverso l'uso esteso a più equipe - di diverse strutture o aziende - delle piattaforme chirurgiche e tecnologiche (sale operatorie, posti letto, TAC, RMN).

Utilizzo condiviso di piattaforme tecnologiche

È atteso lo sviluppo ulteriore delle logiche collaborative di area, volte a coniugare la disponibilità delle piattaforme (tecnologiche e logistiche) delle strutture periferiche e la necessità di una loro ottimizzazione di impiego, rispetto alla consistenza delle liste d'attesa in capo alle diverse articolazioni ospedaliere e territoriali ed in particolare agli hub modenesi e di area.

Si prevede pertanto:

- al nord:
 - il consolidamento di alcune collaborazioni tra le equipe di Carpi e Mirandola (ambito endoscopia digestiva, pneumologia e riabilitazione, oculistica);
 - il nuovo impulso a iniziative trasversali, di rete, per la chirurgia e la cardiologia;
- al sud:
 - il consolidamento delle collaborazioni tra gli ospedali di Vignola e Pavullo con l'ospedale di Sassuolo chiamato a sostenere le attività chirurgiche in ambito di chirurgia generale, urologia, ORL, oculistica e a garantire un forte supporto in ambito cardiologico;
 - il rafforzamento del ricorso delle strutture dell'AOU alle piattaforme chirurgiche di Vignola e Pavullo allo scopo di smaltire le lunghe liste d'attesa per chirurgia di medio bassa complessità dell'AOU di Modena.
- al centro:
 - pieno sviluppo della piattaforma chirurgica di Castelfranco e dell'AOU.

Per tale ragione, occorrerà implementare ulteriormente le collaborazioni che vedono la possibilità per le equipe dell'AOU di operare su strutture AUSL.

Da percorrere anche la reciprocità delle collaborazioni, ci si riferisce in particolare alla possibilità dell'urologia di Carpi di poter accedere con sistematicità al robot di Baggiovara, e, in ambito specialistico, alla equipe radiologica di area sud che potrà utilizzare la RM del Policlinico, tecnologia non presente a Pavullo e Vignola.

Accesso alle prestazioni ambulatoriali.

Si evidenzia l'impegno e lo sforzo prodotto dall'Azienda in termini di organizzazione di una risposta ampia e appropriata alla domanda, in continuo incremento, di prestazioni di specialistica ambulatoriale, questo avviene e avverrà attraverso la continua e coordinata modulazione dell'offerta messa in campo dalle strutture pubbliche e private.

La migliore definizione dei percorsi di presa in carico delle cronicità, il ricorso a modelli di erogazione di attività che prevedono il ricorso alla telemedicina, la definizione di protocolli finalizzati alla corretta gestione dei quadri clinici con la chiara individuazione dei professionisti coinvolti nei processi più complessi sono alcune delle iniziative messe in campo per assicurare una migliore risposta alla popolazione che vado oltre il semplice incremento dell'offerta. Tuttavia, la difficoltà nel reperimento di alcuni specialisti (oculisti, dermatologi, fisiatristi, pneumologi, radiologi ...), rappresenta un reale problema all'incremento dell'offerta di prestazioni critiche. In merito al miglioramento dell'accesso alle prestazioni ambulatoriali, le indicazioni che emergono dai numerosi tavoli interaziendali attivi sono sistematicamente diffuse, gli operatori dovranno pertanto operare nel rispetto di quanto condiviso e riportato nel Catalogo provinciale delle prestazioni di specialistica ambulatoriale attivabili in urgenza, contenente i criteri clinici e i percorsi di accesso per le prestazioni richiedibili con priorità di accesso U e B. Sarà ulteriormente implementato il progetto Specialista on call, che prevede la consulenza telefonica strutturata per i medici di medicina generale da parte degli specialisti, servizio che sarà garantito su tutto l'ambito provinciale. Lo sviluppo della telemedicina, il ricorso al task shifting e modelli innovativi dell'offerta unitamente alla presa in carico delle cronicità, rappresentano delle risposte concrete sulle quali lavorare nel prossimo triennio. Delle dinamiche di una committenza esercitata in ottica di sistema in grado di meglio valorizzare i contributi dei singoli produttori, si dirà a seguire.

Una forte spinta all'efficientamento è prevista anche per la diagnostica per immagini con pieno utilizzo delle tecnologie pesanti presenti in provincia (uso congiunto piattaforme tecnologiche quali ad esempio le RM e TC) in modo da ottimizzare l'importante parco tecnologico a disposizione ed offrire la possibilità di impiego di diagnostiche anche ai professionisti che operano in sedi che non hanno in dotazione tutte le tecnologie. Importante per quanto attiene il governo della specialistica l'attività che sarà esercitata dalla specifica cabina di regia interaziendale.

Committenza

Come in parte anticipato, gli indirizzi strategici volti a fronteggiare le urgenze non procrastinabili e il recupero delle liste di attesa determinate dalla pandemia, saranno gli obiettivi da perseguire sia direttamente orientando la produzione degli ospedali in capo all'Azienda USL, (Carpi, Mirandola, Pavullo e Vignola), sia attraverso l'indirizzo e la ridefinizione dei rapporti tra le strutture della rete ospedaliera e territoriale, agito attraverso la revisione della committenza con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, l'Ospedale di Sassuolo SpA (NOS) e dei cinque ospedali privati accreditati (Hesperia, Igea, Fogliani, Rosa e Pineta) che operano sul territorio provinciale.

Per quanto attiene l'Azienda Ospedaliera si confermano, anche per il 2023, gli importi contrattuali di degenza del 2022:

- Degenza tetto contrattuale	€ 174.061.543
- Specialistica tetto contrattuale	€ 53.497.768
- Somministrazione diretta farmaci	€ 22.421.701
- TOTALE	€ 249.981.012

Passando all'ospedale di Sassuolo, le tetti contrattuali sono stati determinati come di seguito riportato:

- Degenza: tetto contrattuale	€ 34.076.944
- Specialistica: tetto contrattuale	€ 13.223.976.
- Farmaceutica: tetto contrattuale	€ 20.000
- Totale	€ 53.120.920

In considerazione del fatto che la programmazione aziendale ha individuato l'ospedale di Sassuolo quale riferimento per l'area sud per le funzioni: materno infantile, cardiologia ed endoscopia digestiva e la gestione dell'emergenza urgenza territoriale e di pronto soccorso, ambiti che si caratterizzano per un significativo assorbimento di risorse solo parzialmente compensato dal sistema tariffario vigente, si è convenuto di quantificare il contributo di qualificazione nella misura complessiva di € 5.800.000, (determinato in base al rapporto ricavi/costi che per queste attività risulta sbilanciato a favore di questi ultimi).

Ad entrambe le strutture (AOU e NOS), si chiede di orientare l'offerta produttiva al recupero di efficienza e di autosufficienza provinciale e al contenimento della mobilità passiva, e questo sia per quanto attiene l'attività di ricovero che di specialistica. Si richiede in particolare di indirizzare la produzione verso gli ambiti gravati da liste d'attesa più consistenti e tempi di evasione e mobilità passiva più critici e rilevanti (es. ortopedia e urologia per quanto attiene i ricoveri e oculistica, cardiologia, dermatologia pneumologia, gastroenterologia e radiologia in ambito di specialistica ambulatoriale). Forte il richiamo all'AOU in termini di ripristino dell'offerta specialistica 2019, in quanto l'offerta di Policlinico e Baggiovara appaiono addirittura in flessione rispetto al 2022.

Per quanto attiene al Privato accreditato la negoziazione 2023 è stata condizionata dalla necessità di contenere le voci di extrabudget per ricoveri e ambulatoriale, compatibilmente con i vincoli di cui sopra, la committenza è stata finalizzata ad intercettare gli effettivi bisogni di salute attraverso:

- l'erogazione di prestazioni con indici di performance critici in termini di liste d'attesa;
- la promozione di percorsi e regimi erogativi omogenei ispirati ai principi di appropriatezza, sicurezza, efficacia ed efficienza.

Per tale ragione, tenuto conto del contesto locale e più in particolare della consistenza e mix delle liste d'attesa chirurgiche e ambulatoriali, della vocazione delle strutture Private, della difficoltà a reperire alcuni Specialisti (oculisti, dermatologi, ginecologi, pneumologi, fisiatri), sono stati avviati confronti con tutte le strutture accreditate interessate, finalizzati alla conversione del budget per attività di chirurgia ortopedica (protesi d'anca ginocchio e spalla) in prestazioni per patologie a bassa complessità ed ampia diffusione (ernie, colecisti, proctologia) da erogare su pazienti in lista d'attesa presso le strutture pubbliche. In subordine alla chirurgia di parete i budget per chirurgia protesica sono stati riconvertiti in prestazioni ortopediche ad alta incidenza gravate da lunghe liste d'attesa (es. piede, ginocchio).

Per quanto attiene la specialistica ambulatoriale, oltre all'attento e continuo monitoraggio volto al riorientamento dell'offerta, si è resa necessaria la riconversione di budget non utilizzato per mancato reperimento dei professionisti, in prestazioni che risultano critiche per la provincia. Importante, da ultimo, il lavoro avviato con la finalità di declinare in modo congiunto i percorsi di

presa in carico, anche attraverso la definizione di pacchetti di prestazioni utili al completamento diagnostico.

Reti assistenziali

Il 2023 ha visto l'avvio del progetto provinciale, pluriennale, che prevede il coinvolgimento dei professionisti delle tre Aziende sanitarie pubbliche e del Privato, nella revisione dell'organizzazione delle principali reti assistenziali, con ridefinizione dell'offerta dei percorsi sottesi all'erogazione delle prestazioni. La Rete clinico-assistenziale è un modello organizzativo che assicura la presa in carico del paziente mettendo in relazione, con modalità formalizzate e coordinate, professionisti, strutture e servizi che erogano interventi sanitari e socio-sanitari di tipologia e livelli diversi, e questo, nel rispetto della continuità assistenziale e dell'appropriatezza clinica e organizzativa. Il progetto prevede la individuazione dei nodi della rete assistenziale e le relative connessioni definendo le regole di funzionamento, il sistema di monitoraggio, i requisiti di qualità e sicurezza dei processi e dei percorsi di cura. Sono attenzionate anche la qualificazione dei professionisti e le modalità di coinvolgimento dei cittadini.

Ci si riferisce al progetto Reti Cliniche integrate voluto e condiviso dalle tre Direzioni provinciali e di cui si riportano sinteticamente a seguire i temi sui quali si è deciso di lavorare:

Reti Cliniche

1. rete onco-ematologica
 - 1.1. screening oncologici
2. rete cure palliative adulti
3. rete cure palliative pediatriche (cpp)
4. rete materno-infantile
5. rete emergenza-urgenza
6. rete neuropsichiatria infantile (npi)
 - 6.1. rete riabilitativa pediatrica
7. rete epatopatie croniche
8. rete riabilitativa adulti
9. rete terapia del dolore
10. rete cardiologica e di chirurgia vascolare
11. reti tempo-dipendenti
12. rete diabetologica (adulti e bambini)
13. rete nefrologica
14. rete dermatologia
15. rete reumatologia

A questi gruppi sulle reti cliniche si aggiungono i progetti organizzativi aziendali che riportiamo di seguito:

Progetti Organizzativi

1. laboratori
2. politiche del farmaco

3. progetto cartella provinciale informatizzata
4. programma di contrasto alla violenza di genere
5. programma di contrasto al maltrattamento e abusi sui bambini
6. piattaforma provinciale tecnologie biomediche
7. cabina di regia provinciale specialistica ambulatoriale
8. cabina di regia provinciale piattaforme chirurgiche
9. telemedicina

Tra le finalità del progetto citiamo: la volontà di assicurare qualità e sicurezza delle cure, salvaguardare equità e tempestività di accesso alle cure, assicurare la presa in carico e la continuità assistenziale, sostenere la gestione delle patologie prevalenti, garantendo che gli stessi standard di prestazioni siano erogati in tutto il territorio provinciale, coniugando, da ultimo, l'appropriatezza del percorso clinico-assistenziale con la sostenibilità economica. Le risultanze dei diversi gruppi costituiranno un importante volano per l'organizzazione dell'offerta e per la maggiore definizione dei rapporti tra le strutture coinvolte nei processi assistenziali della provincia.



Posti letto ospedalieri e territoriali

La dotazione di posti letto ospedalieri di Modena, pari a 2.471 unità, colloca la nostra provincia all'interno delle previsioni del DM 70/15 e alla DGR 2040/15, ovvero 3,55 letti per 1.000 abitanti e 0,6 per 1.000 abitanti per quanto attiene il postacuzie-riabilitazione. Dei 2.471 letti il 25 % (634) è a gestione diretta, il

AOU	1.156 (47%)
Sassuolo spa	246 (10%)
AUSL	634 (25%)
Privato	435 (18%)
Provincia	2.471

il 10 % (246) in capo alla Sassuolo spa, il 47 % (1.156) afferiscono all'AOU e il 17% (435) al Privato. È giunto a conclusione il percorso di trasformazione in RTI (Residenza Territoriale Intensiva) dei letti dell'SPDC di Carpi.

La dotazione di strutture e letti extraospedalieri, invece, non ha ancora raggiunto gli standard previsti dal decreto di riordino dell'assistenza territoriale (DM 77/22). Per tale ragione, l'Azienda ha predisposto un importante piano di realizzazione di strutture intermedie, inserito nel piano investimenti parzialmente finanziato dal PNRR: per i dettagli si veda oltre in questo stesso documento al paragrafo assistenza territoriale.

Assistenza ospedaliera

Tornando agli indirizzi riferiti all'assistenza ospedaliera, nel rispetto delle competenze presenti, le missioni produttive della rete provinciale saranno orientate come di seguito riportato:

- orientamento in ottica di sistema unico provinciale della capacità produttiva di tutte le strutture della rete modenese secondo vocazione e in funzione delle priorità;
- incremento dei livelli di autosufficienza del sistema modenese (capacità di rispondere direttamente o indirettamente attraverso le strutture con le quali si intrattiene un rapporto di committenza ai bisogni della popolazione di riferimento);
- gestione sul territorio della cronicità, delle riacutizzazioni, e questo, attraverso la presa in carico dei pazienti, la maggior collaborazione dei professionisti il ricorso a nuovi strumenti (es. telemedicina) e l'introduzione di nuovi modelli (medicina di iniziativa COT);
- trattamento nel setting organizzativamente più appropriato della casistica;
- riduzione degli elevati livelli di accesso al PS, garanzia di un maggior filtro finalizzato a limitare i ricoveri non necessari con riduzione dei ricoveri inappropriati attraverso lo sviluppo di strumenti di gestione ospedale-territorio delle cronicità e delle riacutizzazioni;
- separazione dei flussi dell'emergenza tempo-dipendente (e complessa) dall'urgenza a bassa complessità con creazione di due reti distinte dedicate ai due flussi (118 DEA PS e CAU):
- Urgenza a bassa complessità clinico assistenziale in capo a rete assistenziale delle cure primarie;
- Emergenze-urgenze sanitarie a medio elevata complessità, in capo ai servizi d'Accettazione ed Emergenza Urgenza Ospedaliera (118, PS, DEA);
- contenimento dei ricoveri ripetuti e di quelli potenzialmente evitabili;
- riduzione della degenza ospedaliera limitandola alle giornate effettivamente necessarie garantendo un maggior turnover e una più ampia disponibilità di letti;

facilitazione della dimissione protetta dei pazienti (anche attraverso l'implementazione delle COT ed il potenziamento delle strutture intermedie);

- accesso prioritario alla chirurgia oncologica, che dovrà garantire tempi di risposta in linea con gli standard;
- recupero delle liste d'attesa chirurgiche con utilizzo condiviso delle piattaforme in funzione della numerosità dei pazienti in lista;
- utilizzo dei letti di lungodegenza per "accompagnare" la dimissione al domicilio o in struttura e per detendere la pressione sui reparti per acuti e consentire un maggiore turnover con le maggiori disponibilità di letti che dovranno essere messe a disposizione dell'attività chirurgica (programmata e urgente) e delle emergenze-urgenze di area internistica;
- efficientamento del sistema dell'offerta, in particolare:

- l'utilizzo delle piattaforme tecnologiche (sale operatorie diagnostiche e posti letto) deve essere condiviso e gestito in funzione delle priorità assistenziali (consistenza delle liste d'attesa,);
- l'utilizzo congiunto da parte di equipe afferenti ad altri ospedali e Aziende, con rotazione delle equipe finalizzata a:
 - ottimizzare gli "spazi macchina",
 - offrire ai professionisti la possibilità di accesso a diagnostiche non direttamente disponibili nella sede di assegnazione.
 - recupero della mobilità passiva in regime di ricovero (ortopedia, chirurgia generale e urologia) e diagnostica strumentale (RM).

Inoltre, la riorganizzazione dell'offerta sanitaria oltre a mantenere i principi della vocazione, anche storicamente consolidati, dovrà tenere in considerazione alcuni elementi strategici, quali:

- il mantenimento dei riferimenti presso gli hub modenesi dell'AOU per la gestione delle emergenze tempo dipendenti (IMA, stroke e politrauma grave);
- il mantenimento, in capo all'OAU, dei riferimenti per gli ambiti a valenza unica provinciale per le funzioni garantite in modo esclusivo dall'azienda Ospedaliera, ci si riferisce nello specifico a trapiantologia, malattie rare, materno infantile (gravidanza a rischio e neonatologia), maxillofacciale, chirurgia dell'arto superiore, neuroscienze, chirurgia vascolare e toracica
- il mantenimento in capo all'AOU della risposta di primo livello ai bisogni di ricovero e specialistica ambulatoriale, per la popolazione residente nei distretti di Modena e Castelfranco;
- la concentrazione della chirurgia a maggior complessità presso le strutture di AOSP, Carpi e Sassuolo, dotate della competenza 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 (generali e specialistiche);
- il tendenziale rispetto del principio di autosufficienza territoriale, per ricoveri e specialistica ambulatoriale, nelle discipline di Area medica, che dovranno essere garantiti dalle strutture ospedaliere che insistono su quel territorio;
- il mantenimento dell'indirizzo agli ospedali della 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 delle piattaforme chirurgiche e di posti letto, finalizzata al pieno e razionale utilizzo delle risorse e al contenimento delle liste d'attesa.

Indicatori a misura delle performance

Come peraltro richiamato anche nel PIAO 2023-2025 e previsto dalla recente release degli obiettivi regionali, (DGR 1237/23), resta alta l'attenzione agli indicatori di esito, sicurezza, efficienza/efficacia, e l'impegno al miglioramento dell'utilizzo delle piattaforme logistiche. Permangono altresì quali obiettivi prioritari la promozione di azioni volte al miglioramento degli indicatori previsti da standard nazionali quali DM n.70/15 e DM n.77/22, dai documenti di indirizzo regionale (DGR n.2040/15, DGR 1206/23) e dalle buone pratiche cliniche internazionali. Ci si riferisce alla casistica (volumi) trattata per singola struttura per patologie di particolare rilevanza quali infarto, frattura di femore, colecistectomia laparoscopica ed ai tempi di trattamento delle patologie oncologiche, traumatiche (fratture nell'anziano) o ancora la degenza postoperatoria nel caso dei pazienti operati alla colecisti. Si precisa che le performance aziendali (e provinciali) misurate attraverso i predetti indicatori risultano ad oggi sostanzialmente allineati agli standard previsti ed in miglioramento rispetto all'anno precedente.

Costantemente monitorate anche le liste d'attesa chirurgiche ed i tempi di evasione della casistica chirurgica (ad agosto sono stati garantiti circa il 60 % degli interventi scaduti al dicembre 2022 con atteso annuale pari all'80%), la produzione chirurgica è ormai giunta al 97 % di quella prepandemia con un ulteriore incremento rispetto all'anno 2022 (AUSL + 7 %, provincia + 9%).

Costituiscono attesi negoziati già nei primi mesi dell'anno con le articolazioni ospedaliere, il miglioramento dei tassi di occupazione, degenza media, ICP, rispetto dei tempi di attesa per attività ambulatoriale e interventi chirurgici, la maggiore appropriatezza dei regimi di erogazione delle attività e il perseguimento di modelli assistenziali innovativi, come pure l'autosufficienza distrettuale per le attività ambulatoriale e di ricovero a maggior diffusione, l'efficacia e la sicurezza degli interventi erogati. Da ultimo, rientrano nella programmazione 2023 le azioni per la riduzione della mobilità passiva sia in regime di ricovero (particolarmente per l'area ortopedica, urologica e oculistica) sia ambulatoriale (diagnostica strumentale radiologica, TC e RM).

Le direzioni aziendali (AUSL, AOU, Sassuolo S.p.A.) hanno riavviato il lavoro di sviluppo delle reti cliniche integrate (progetto reti cliniche e organizzative), attività forzosamente interrotta dal Covid. Come richiamato più sopra le priorità individuate costituiranno gli indirizzi strategici da perseguire, in modo congiunto, nei prossimi anni.

Introduzione di nuovi modelli

Come anticipato, il ricorso a nuovi modelli potrà consentire il miglioramento dell'accesso alle prestazioni chirurgiche: ci si riferisce allo sviluppo delle piattaforme chirurgiche (Factory) dedicate in modo specifico ad interventi chirurgici multidisciplinari a medio/bassa complessità ed ampia diffusione eventualmente realizzabili presso le strutture aziendali anche come week surgery. Tale modello, adottabile negli ospedali periferici della AUSL con investimenti non particolarmente rilevanti presuppone anche il coinvolgimento degli specialisti di altri ospedali della provincia (Sassuolo e AOU) che potranno operare presso tali contesti i pazienti attualmente in attesa presso gli hub provinciali o di area. I vantaggi in termini di ampliamento e capillarità dell'offerta, sicurezza delle prestazioni e contenimento della mobilità passiva, sono evidenti, da non trascurare, infine, gli effetti sulla possibile fidelizzazione dei professionisti.

Anche la recente autorizzazione regionale alla erogazione presso Castelfranco delle prestazioni di chirurgia ambulatoriale complessa in “classe H”, potrà consentire un incremento della produzione per queste prestazioni che si caratterizzano per una elevata incidenza.

Assistenza territoriale

L’offerta di servizi e le attività sul territorio dovranno essere consolidate sulla base delle indicazioni regionali e della programmazione locale che si basano sostanzialmente sul contesto e sui seguenti aspetti e determinati:

contesto

- caratteristiche della rete provinciale ospedaliera (vocazioni) e territoriale di servizi, ovvero, del contesto organizzativo e dell’offerta delle diverse articolazioni sanitarie (ospedali, rete MMG e PLS, medici di continuità assistenziale, ADI, strutture residenziali e intermedie quali OSCO ecc);
- disponibilità di professionisti con riferimento a medici afferenti a diverse discipline, specialisti in formazione, infermieri anche specializzati ed OSS, personale amministrativo e di supporto; si sottolinea infatti che nel corso del 2022 è divenuta particolarmente critica (talora fino anche al blocco della capacità di arruolare) la possibilità di reperire alcune figure professionali quali medici dell’emergenza, ginecologi, radiologi, ortopedici, internisti, MMG e PLS ecc;

quanto alle determinanti occorrerà tener conto delle:

- progressive competenze maturate dai professionisti nella gestione delle nuove modalità di assistenza ed esperienza acquisita sul campo dall’intera organizzazione;
- capacità produttiva intercorrente (e a tendere) delle strutture sanitarie della provincia (ospedaliere e territoriali, pubbliche e private), determinate anche in considerazione degli standard assistenziali attesi, dei livelli di efficacia e di sicurezza da garantire e al recupero delle attività;
- progetti attivati nel corso degli anni precedenti ed anche in corso di pandemia (centralizzazione delle attività di laboratorio, telemedicina e collaborazioni che prevedono forme di assistenza in remoto) che dovranno andare a regime;

inoltre come già richiamato occorrerà lavorare per favorire:

- lo sviluppo della rete territoriale come previsto dal DM 77/22 con progressiva attivazione secondo gli standard delle strutture intermedie quali OsCo ma anche degli Hospice, delle Case della comunità, delle COT, dell’infermieristica di Comunità;
- il ritorno al pieno utilizzo della rete delle CRA con i circa 3.300 letti autorizzati, gli oltre 3.500 accreditati ed i circa 2.400 contrattualizzati.

Allo scopo di dare una rappresentazione di sintesi della rilevante riorganizzazione della rete di offerta provinciale, con l’evidenza delle strutture attive e delle previsioni della programmazione locale, declinate sulla base dei nuovi standard di riferimento (DM 77/22 ma anche DM 70/15 e DGR

2040/15), si riporta a seguire uno schema riassuntivo con dotazioni attuali e programmazione a tendere.

Provincia Modena	Case della Comunità	Infermieristica di Comunità	OSCO	Hospice	COT
Attuale	15	27	3	1	7
Previste a regime	27	44	8	4	7

La riorganizzazione della rete territoriale verterà su una importante revisione delle strutture e del modello erogativo delle cure primarie, con potenziamento dell'assistenza domiciliare, implementazione sul territorio della funzione di infermieristica di comunità, sviluppo delle Case della Comunità (già presenti e in corso di realizzazione) ed il loro complessivo assesment per l'assistenza ai pazienti cronici e fragili. Continuerà l'azione di potenziamento della rete delle strutture intermedie (OsCo) che permetteranno di detenere la pressione sugli ospedali, il contestuale avvio delle Centrali Operative Territoriali (COT) faciliteranno e renderanno più appropriato il passaggio del paziente da ospedale a territorio. Se quella sopra richiamata è la pianificazione dei contenitori, i contenuti assistenziali dovranno essere realizzati attraverso l'effettivo avvio e la successiva implementazione dei progetti di medicina di iniziativa che a partire dalla identificazione dei soggetti a rischio realizzano quegli interventi di gestione proattiva delle fragilità e delle cronicità avvalendosi anche di ulteriori livelli erogativi quali centrali operative, infermieri di comunità, ambulatori infermieristici e di gestione della casistica sul territori, medicina di gruppo, anche ricorrendo agli strumenti offerti dalla telemedicina (teleconsulto, televisita, telemonitoraggio).

Una riorganizzazione di questa portata, necessità di un forte coordinamento centrale, per tale ragione è stata istituita una cabina di regia interaziendale ed 8 gruppi di lavoro che opereranno su temi rilevanti, lo schema a seguire riporta i gruppi e i temi sui quali i professionisti saranno chiamati a



fornire indicazioni. Per costruire e sviluppare le reti cliniche-organizzative e i percorsi clinico-assistenziali si andrà sempre di più verso la collaborazione integrata tra il personale convenzionato (MMG, PLS, MCA e specialisti ambulatoriali interni) e il livello ospedaliero. Più nello specifico si configurano come traiettorie gestionali i principi e le funzioni di seguito declinate.

Le reti cliniche troveranno rinnovato impulso anche nell'ambito della specialistica ambulatoriale attraverso il concreto sviluppo di specifici ambiti specialistici (dermatologica, reumatologica, allergologica ecc...). Inoltre è stata attivata una specifica cabina di regia interaziendale (AUSL, AOU e Sassuolo) che sta definendo gli ulteriori ambiti strategici sui quali i professionisti delle aziende sanitarie provinciali saranno chiamati ad operare nei prossimi mesi.

Medicina convenzionata

Anche nel 2023 si è registrata una importante difficoltà nell'organizzazione della risposta ai bisogni della popolazione per quanto attiene l'assistenza primaria garantita dai MMG e PLS, la cui presenza in ambito locale e nazionale è da tempo carente. Ciò assume maggior rilievo nelle zone disagiate, con incremento delle zone carenti in area montana e periferiche. In risposta a queste criticità sono state attivate sperimentazioni di medicina di gruppo "allargate", chiamate a operare in forte integrazione con i punti di infermieristica di comunità: questo è avvenuto sia nel distretto di Pavullo sia in quello di Carpi.

Con riferimento alla medicina convenzionata sono stati definiti gli accordi relativi al governo dell'assistenza farmaceutica territoriale per il governo clinico dei temi legati al buon uso del farmaco, ai settori della continuità assistenziale con la riorganizzazione del servizio aziendale di continuità assistenziale e l'istituzione della centrale telefonica unica provinciale, dell'emergenza sanitaria territoriale in coerenza con le esigenze del dipartimento emergenza urgenza. È in corso di definizione l'accordo aziendale per il settore dell'assistenza negli istituti penitenziari con l'istituzione della figura del medico referente per la salute all'interno degli istituti penitenziari.

Le Case delle Comunità

Come recentemente ribadito dal DM 77/2022 le Case della Salute, nelle indicazioni regionali ed aziendali, rappresentano la sede dell'integrazione ed il coordinamento di tutti i servizi e professionisti dell'assistenza territoriale (del sanitario e sociale), garantendo al cittadino prossimità ed equità di accesso ai servizi, accoglienza e presa in carico, continuità dell'assistenza (territorio-ospedale), empowerment di comunità.

L'obiettivo per il 2023 e per gli anni successivi è il rispetto del programma di realizzazione delle strutture intermedie (anche PNRR correlata) ed il conseguente incremento delle attività e delle funzioni garantite. Tra gli obiettivi prioritari si è già accennato alla diffusione di strumenti innovativi di medicina di iniziativa (Profili di Rischio Risk-ER) per la presa in carico della cronicità/fragilità anche con il coinvolgimento dei "Cittadini Competenti" nelle equipe multidisciplinari a supporto della presa in carico, degli infermieri di comunità e delle centrali operative.

Altra area di intervento e di potenziamento per il 2023 è quella dell'incremento dell'offerta per i pazienti cronici (es. ambulatori infermieristici, percorsi multidisciplinari, presa in carico della fragilità e della multimorbilità, medicina di iniziativa) con valorizzazione delle competenze infermieristiche e piani assistenziali condivisi con l'Ente locale per la necessaria sinergia ed integrazione sociale e sanitaria.

Telemedicina

È prevista l'implementazione del progetto di telemedicina/telemonitoraggio che, inizialmente limitato ai distretti di Mirandola, Pavullo e Sassuolo, sarà esteso a tutto l'ambito provinciale. Tale progettualità nasce anche dall'esperienza maturata nel corso dell'emergenza Covid, e supporterà il ruolo delle Case della salute chiamate a garantire l'assistenza del paziente cronico sul territorio, con particolare riferimento al domicilio e alle strutture residenziali.

Centrali Operative Territoriali (COT)

Rilevante il lavoro svolto per l'introduzione delle Centrali Operative Territoriali, modello organizzativo chiamato a svolgere una funzione di coordinamento della presa in carico della persona e raccordo tra servizi e professionisti coinvolti nei diversi setting assistenziali: attività territoriali, sanitarie e sociosanitarie, ospedaliere e, non ultimo, rete dell'emergenza-urgenza.

Attive in tutti i distretti, nel corso del 2023 dovranno essere consolidati i percorsi che regolano le interazioni tra i diversi servizi Sanitarie sociosanitari al fine di rendere completo il percorso di presa in carica dei bisogni.

OsCo

Entrambi gli OsCo attivi di Fanano e Castelfranco hanno proseguito la loro doppia funzione di assistenza al paziente Covid e con multicronicità, avendo a particolare riferimento la vocazione riabilitativa. È attivo anche l'OsCo "temporaneo" del distretto di Carpi (Novi); per tutte le strutture il richiamo 2023 è ad un miglioramento delle performance che presentano margini di efficientamento.

L'obiettivo generale risulta tuttavia quello di sviluppare una congiunzione tra i servizi territoriali e l'ospedale per tutte quelle persone che non hanno necessità di essere ricoverate in reparti specialistici, ma necessitano di un'assistenza sanitaria che non potrebbero ricevere a domicilio.

La Rete delle Cure Palliative (RLCP)

In consolidamento l'attività dell'Hospice di Castelfranco le cui performance possono essere ulteriormente ottimizzate.

Il nodo domicilio ha mantenuto il trend incrementale dell'attività sia per i pazienti affetti da patologia oncologica che per quelli affetti da malattia cronica, tale incremento è favorito dalla formazione di base in cure palliative da parte della RLCP di 180 infermieri territoriali (SADI; PUASS; CDCD), e dal progressivo consolidamento del modello di equipe multiprofessionale dell'Unità di Cure Palliative Distrettuale a supporto del MMG curante.

Il nodo Ambulatorio continua ad essere poco utilizzato e su questo occorrerà lavorare nel corso del 2023.

In considerazione della rilevanza che il tema sta assumendo, anche le cure palliative pediatriche rientrano tra i temi posti all'attenzione del progetto provinciale sulle reti cliniche ed il percorso assistenziale sarà oggetto di definizione. Da evidenziare anche la prospettiva di sviluppo della

palliazione all'interno delle CRA, il tema viene affrontato all'interno di uno specifico tavolo che vedrà la definizione dei percorsi assistenziali e formativi per il personale coinvolto.

Percorso Nascita

Per le attività dell'Area Assistenza Territoriale – Consultori Familiari (Percorso Nascita, Promozione dell'allattamento al seno, Percorso IVG, Screening oncologico, Salute Riproduttiva, Contrasto alla violenza di genere e Promozione della salute in adolescenza) l'anno 2023 dovrà caratterizzarsi per una estrema attenzione all'appropriatezza clinica e ottimizzazione delle risorse disponibili, con una costante rimodulazione complessiva per rispondere alle esigenze assistenziali. Dovranno essere sviluppati i percorsi di home visiting e di assistenza al domicilio.

Il recupero, in capo alle strutture aziendali, dell'assistenza in parte "delegata" alle cooperative mediche nei reparti di Carpi e Mirandola rappresenta un obiettivo prioritario.

Dovranno proseguire ed essere implementati i corsi di assistenza alla nascita, (anche in modalità online), accolti in modo molto favorevole dalle utenti.

Il sostegno all'allattamento materno dovrà essere incrementato rispetto allo storico grazie alle consolidate reti distrettuali, dovranno continuare i lavori per l'implementazione dello screening della depressione perinatale materna da consolidare in tutti i distretti.

Dovrà continuare il lavoro per l'applicazione delle indicazioni previste dalla DGR n.2050/2019" prima revisione del documento "garanzia della sicurezza delle donne sottoposte a taglio cesareo e del loro neonato" per meglio definire le indicazioni psicologiche/psichiatriche relative alla "richiesta materna" al taglio cesareo e proseguire il confronto su "garanzia della continuità delle cure tra ospedale e territorio", in particolare per l'appropriato passaggio in cura della madre e del bambino al momento della dimissione dal punto nascita, anche per la diade con bisogni speciali.

Per il percorso IVG dovrà continuare il percorso di incremento delle IVG mediche versus le chirurgiche, anche in ambulatorio.

Per quanto riguarda i percorsi ginecologici, in ogni distretto dovranno essere garantite le visite ginecologiche con urgenza B (nonché ostetriche e contraccezione d'emergenza), alleggerendo l'impatto sui PS ospedalieri. Continua la riorganizzazione dell'attività ambulatoriale ginecologica, ampliando e estendendo la modalità di lavoro per percorsi, sulla base del rispetto dell'appropriatezza clinica e delle risorse distrettuali disponibili: ambulatori delle perdite ematiche anomale, follow up oncologico, uroginecologia, contraccezione.

Promozione della salute e violenza di genere

L'attività di promozione della salute degli adolescenti dovrà continuare attraverso il servizio Spazio Giovani) e i progetti scolastici e extrascolastici. Nel 2022 grazie a un finanziamento regionale sul disagio giovanile è stato possibile ampliare l'offerta in ore dei professionisti psicologi del servizio dedicati all'intercettazione e presa in carico dei casi. I progetti scolastici di affettività e sessualità nelle scuole sono ripresi parzialmente in presenza, in base alle esigenze e situazioni dei singoli istituti. Il contrasto alla violenza di genere è uno specifico obiettivo che coinvolge, in sinergia, diversi servizi territoriali ed ospedalieri e pertanto è importante la funzione di coordinamento.

Disturbi Cognitivi e Demenze

L'attuazione del Piano regionale Demenze (DGR n.990/2016 e DGR 159/2019) ha previsto la continuità delle azioni già programmate prima della pandemia da Covid-19. 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); 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 e completamento del percorso dedicato alle demenze giovanili; 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).

Psicologia clinica e di Comunità

La programmazione della Psicologia Clinica e di Comunità continua ad essere orientata alla strutturazione di progetti e percorsi in integrazione multiprofessionale che operano su vari livelli di intervento per l'intero arco del ciclo di vita con target specifici, qualificando l'intervento sui bisogni emergenti. Nello specifico, nel corso del 2023, la Psicologia Clinica e di Comunità si è impegnata nell'articolazione di un percorso di Psicologia di Comunità (assistenza primaria), già delineato attraverso la DGR 1141/2021; si tratta di una definizione operativa di un'attività innovativa basata sui principi della Sanità di iniziativa e sul modello di assistenza territoriale definito dal DM 77/22. Una maggiore accessibilità alla consultazione psicologica nell'ambito delle Cure Primarie permetterà di rispondere ai bisogni di benessere psicologico che spesso rimangono inespresi nella popolazione e di intervenire in fase precoce in una logica di prevenzione e promozione della salute. Si prevede l'avvio del processo di implementazione delle attività psicologiche integrate con i MMG presso le Case di Comunità ed i NCP/Medicine di Gruppo che per il 2023 prevede l'attivazione almeno di un'esperienza per area.

Rete dell'Emergenza Territoriale e della Continuità assistenziale

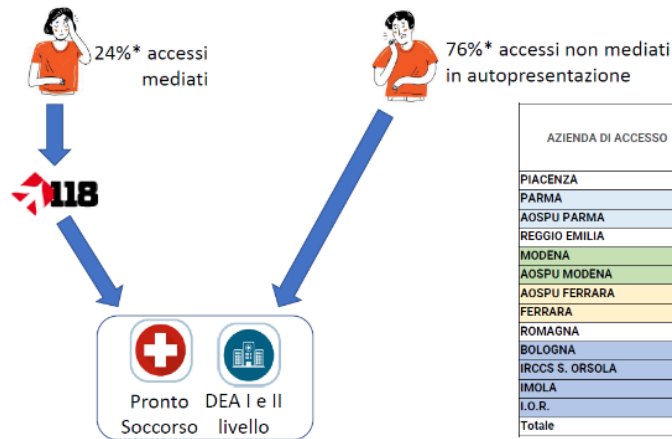
Con la DGR 1206 del luglio 2023, la Regione ha deliberato le Linee guida della riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza territoriale, è su questa base che le Aziende dovranno riorganizzare la propria rete dell'emergenza (DEA, PS, CAU, mezzi di soccorso), da condurre anche di concerto con la riorganizzazione della Continuità assistenziale. Il primo lay out programmatico dovrà pervenire in regione entro il mese di settembre 2023. Oltre che sulla base delle indicazioni regionali, la revisione del modello dovrà avvenire anche sulla base dei dati di ricorso a tali servizi che, in

Tasso accesso ai PS provincia di Modena pari a 390 x 1.000 ab.
Tasso accesso ai PS provincia di Regione pari a 352 x 1.000 ab.

Anno 2022 autopresentazione PS AUSL di Modena pari a 83%
Anno 2022 autopresentazione PS AOU di Modena pari a 78%
Anno 2022 autopresentazione PS media Regionale pari a 76%

provincia di Modena vedono: un afflusso ai PS superiore alla media regionale (390 per 1.000 abitanti vd 350 della RER), elevati livelli di autopresentazione (83% per AUSL e 78% per AOU vs RER al 76%) percentuale di codici bianchi e verdi del 65%, ed ancora, bassi livelli di accesso al servizio di Continuità Assistenziale ed una tipologia di risposta caratterizzata prevalentemente da consigli telefonici (60 - 70%) con il 20 - 35% di visite ambulatoriali ed il 10 - 15% di visite domiciliari.

La revisione del servizio di guardia medica ha visto come primo atto l'introduzione del numero unico di accesso, con centralizzazione della risposta telefonica e la progressiva separazione dei percorsi dell'emergenza, in capo agli Ospedali e dell'urgenza e dell'assistenza



AZIENDA DI ACCESSO	Numero Accessi non mediati	Numero accessi mediati 118	Totale	% non mediati	% mediati
PIACENZA	69.270	24.369	93.639	74%	26%
PARMA	27.784	8.885	36.669	76%	24%
AOSPU PARMA	69.084	27.489	96.573	72%	28%
REGGIO EMILIA	106.720	38.227	144.947	74%	26%
MODENA	117.906	23.683	141.589	83%	17%
AOSPU MODENA	106.962	29.607	136.569	78%	22%
AOSPU FERRARA	51.639	19.664	71.303	72%	28%
FERRARA	42.338	11.662	54.000	78%	22%
ROMAGNA	328.052	104.732	432.784	76%	24%
BOLOGNA	144.659	52.554	197.213	73%	27%
IRCCS S. ORSOLA	86.788	36.238	123.026	71%	29%
IMOLA	31.998	10.237	42.235	76%	24%
I.O.R.	26.905	1.698	28.603	94%	6%
Totale	1.210.105	389.045	1.599.150	76%	24%

programmata in capo al territorio, secondo percorsi integrati che vedono la collaborazione di tutti i professionisti e dei servizi coinvolti. Le telefonate dell'utenza sono processate da un pool di medici che potranno o risolvere il problema telefonicamente (si stima nel 60 - 70 % dei casi) o programmare un accesso presso l'ambulatorio della CA o inviare al domicilio un medico o l'equipaggio dell'emergenza urgenza territoriale (118).

Tale riorganizzazione si accompagnerà al potenziamento del sistema 118; il medico di centrale operativa 118 assumerà una funzione di risposta clinica avanzata con il compito di supervisionare le situazioni critiche e valida specifici protocolli o percorsi clinico assistenziali, supportare la centrale operativa nell'assegnazione delle competenze e nella fase di trattamento, supportare, altresì, le scelte di avvio e sospensione dei trattamenti, indirizzare le risorse e le equipe dei diversi nodi della rete ospedaliera. A seguire gli ambiti di programmazione:

SITUAZIONE ATTUALE DELLA Co. Assistenziale

- difficoltà a reperire medici disponibili ad effettuare i turni di CA, soprattutto nelle sedi montane;
- incremento attività di consulto telefonico e ridotta attività ambulatoriale/domiciliare del Servizio di CA da parte dei cittadini (con preferenza a recarsi in Pronto Soccorso);
- più servizi per la medesima funzioni in alcune sedi (Finale/Fanano/Mirandola..);
- necessario miglioramento della verifica quali/quantitativa del Servizio di CA.

Dall'analisi dei dati provinciali dei contatti gestiti dalla CA emerge che:

- Il 60-70% sono risolti tramite consiglio telefonico;
- Il 20-35% tramite visite ambulatoriali;
- Il 10-15% tramite visite domiciliari;

Medici che svolgono il Servizio di CA ASL Modena:

- 19 Titolari
- 70 Incaricati Provvvisori

Continuità assistenziale: dati 2012-2022

NB: mancano i dati relativi al 2020

- o Riorganizzazione della rete con un utilizzo più appropriato delle risorse a leadership infermieristica e medica;

- Sviluppo delle clinical competence specifiche per funzioni e ruoli dei professionisti sanitari;
- Partecipazione proattiva del volontariato nel soccorso (ODV) tramite l'integrazione e la formazione dei soccorritori;
- Istituzione in ogni centrale operativa di area omogenea di un incarico di struttura complessa a carattere organizzativo, gestionale e assistenziale, ricoperto da personale infermieristico con consolidata esperienza maturata nel settore;
- Realizzazione del Piano di investimenti sui sistemi di connessione tecnologica tra territorio e rete ospedaliera necessari per la condivisione delle informazioni in real time;
- Implementazione di un Piano di comunicazione rivolto ai cittadini, per inerente le modalità Di contatto e accesso alle strutture sanitarie;
- Implementazione rete defibrillazione.

La riorganizzazione dei mezzi di soccorso (avanzati e base) sul territorio sarà preceduta da un'attenta disamina dei volumi e tipologie delle chiamate, la riorganizzazione scaturirà anche dal confronto fra 118 e associazioni di volontariato che dovrà portare ad una distribuzione dei mezzi fondata su criteri di sicurezza, efficacia, e rispetti i livelli di efficienza che sono alla base della sostenibilità del sistema chiamato a rispondere a bisogni dell'emergenza sul territorio.

Rete dei centri di assistenza urgenza (CAU)

Da ultimo occorrerà prevedere alla realizzazione della rete dei CAU, le strutture territoriali in capo alla rete assistenziale delle cure primarie destinate alla gestione delle urgenze a bassa complessità clinico assistenziale chiamate a garantire, oltre alle prestazioni erogate dalla Continuità Assistenziale, prestazioni non complesse attualmente erogate nei Punti di Primo Intervento e nei Pronto Soccorso. I CAU si caratterizzano per una dotazione di personale medico, infermieristico (se necessario, OSS). L'orario di apertura è compreso tra le 12 e le 24 ore, con una capacità diagnostica grazie alla dotazioni di apparecchi di imaging e POCT; i CAU possono contare sul supporto specialistico (anche con telemedicina), accolgono pazienti con problemi urgenti a bassa complessità, di norma sono chiamati a coprire un bacino da 35.000 a 75.000 abitanti ed hanno come riferimento un Ospedale Polispecialistico o distrettuale con garanzia di accessibilità e tempestività di cure e continuità dei percorsi assistenziali

I CAU possono essere collocati all'interno di Case della Comunità, oppure presso le attuali sedi di PPI, presso gli Ospedali di prossimità sprovvisti di DEA di I e II livello; è comunque opportuno, dove possibile, valutare la presenza di un CAU in prossimità di un DEA di I e II livello, l'assetto finale del sistema troverà dimensionamento nell'analisi dei flussi di pazienti e dal confronto con professionisti, associazioni ed istituzioni.

Da ultimo si evidenzia ancora come i CAU saranno chiamati ad essere il punto di riferimento dei servizi territoriali, in una ottica di prossimità e capillarità e a sviluppare modalità ed interfacce organizzative con le COT, le UCCP (CdC) e le AFT (NCP) dei MMG, dei PLS, degli specialisti ambulatoriali interni e con i DEA di I e II livello.

Criteri di accesso ai CAU

I criteri d'accesso sono riconducibili ad almeno due delle seguenti categorie:

- ✓ Paziente Autonomo deambulante ("vertical")
- ✓ Dolore NRS < 7 (lieve 0-3, moderato 4-6, severo 7-10)
- ✓ Bassa criticità del motivo principale di presentazione e bassa complessità del percorso clinico-diagnostico assistenziale che si stima essere conclusivo presso gli ambulatori del CAU o nell'ambito dei percorsi che possono essere attivati dai CAU

Criteri per accesso ai DEA Centralizzazione tempestiva

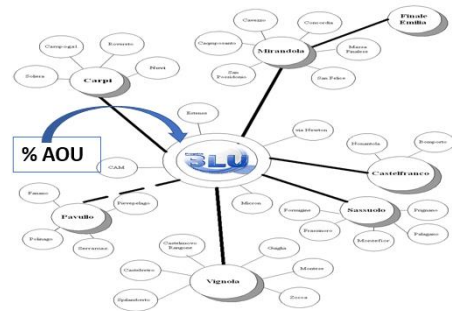
Motivo di presentazione con indicazioni ad un percorso di emergenza-urgenza, es:

- ✗ Dolore toracico
- ✗ Dispnea acuta
- ✗ Dolore addominale con NRS > 6
- ✗ Cefalea intensa e inusuale
- ✗ Disturbo neurologico acuto

Una prima programmazione con le previsioni in termini di strutture da realizzare sul territorio dovrà essere formalizzata in Regione entro settembre 2023.

Servizi: centralizzazione delle attività laboratoristiche e razionalizzazione di offerta e domanda

Nell'ambito dei Servizi, dovranno andare a regime le riorganizzazioni/razionalizzazioni delle attività di laboratorio (attività analitiche di base, complesse e specialistiche quali microbiologia, tossicologia, immunità) di Baggiovara e Policlinico, è infatti da realizzare il trasferimento al laboratorio unico di Baggiovara (BLU) di una grossa parte (2,5 ml di esami) delle indagini oggi garantite dal Centralizzato del Policlinico (3,5 ml di esami), ove resterà una funzione di laboratorio a risposta rapida (LRR) che potenzialmente potrebbe ulteriormente essere rivisto in ottica di POCT, realizzando una importante centralizzazione delle attività laboratoristiche su base provinciale.



Come detto presso il Policlinico rimarrà un laboratorio a risposta rapida (LRR) in grado di assicurare i percorsi interni, tuttavia, il progetto si potrà caratterizzare per una ulteriore evoluzione nella risposta al paziente interno (introduzione di POCT) con una ulteriore semplificazione dei percorsi di risposta che potrà avere ripercussioni positive sul flusso dei pazienti ricoverati.

Oltre alla razionalizzazione dell'offerta e alla maggior qualità delle prestazioni erogate che una tale riorganizzazione comporterà, in questa sede preme ricordare come questa sia l'occasione per prendere in esame anche la possibilità di modificare le modalità d'accesso alle indagini di laboratorio che precedono la somministrazione dei trattamenti oncologici nei pazienti in terapia con chemioterapici; l'obiettivo è quello di una migliore accessibilità e di una organizzazione al servizio del cittadino.

Inoltre, stante l'alto indice di consumo di esami chimico clinici dovranno essere promosse e perseguite iniziative volte alla maggior appropriatezza nella richiesta delle indagini di laboratorio (reflex, alert temporali, di genere ecc) e dovrà essere completata la centralizzazione delle indagini legate allo screening HPV. Alcune proposte sono già state avanzate e ad altre si lavorerà anche nell'ambito dello specifico gruppo di lavoro previsto all'interno del progetto interaziendale reti di cui si è già in parte detto e che sarà più ampiamente sviluppato a seguire.

Accesso alle cure oncologiche

L'obiettivo della semplificazione nell'accesso alle cure oncologiche è tra quelli prioritari della riorganizzazione della rete oncologica (vd. anche progetto reti cliniche di cui si dirà di seguito) che si propone di creare un modello di cura incentrato sulla persona, capace di assicurare la migliore assistenza attraverso i diversi setting di cura, dall'ospedale per acuti, alle case di comunità, al domicilio stesso del malato. Come già evidenziato in altra parte del documento preme sottolineare il tema della cosiddetta "oncologia di prossimità" poiché per una categoria di pazienti così vulnerabili, è centrale garantire la continuità di cura tra ospedale e territorio e permettere l'equo accesso ai servizi sanitari di riferimento garantendo la capillarità dell'offerta senza pregiudicare efficacia e sicurezza delle cure. Dopo le prime esperienze territoriali a Fanano e in area Nord (Finale), nel corso del prossimo triennio occorrerà operare per consolidare le esperienze di prossimità nella gestione del paziente oncologico o con terapie croniche.

Prevenzione e promozione della salute – salute pubblica

Nell'ambito dell'attività di prevenzione e promozione della salute, risulta strategica l'adozione di un approccio interdisciplinare di cooperazione interistituzionale (Sanità, Sociale, Enti locali, Scuola e Università, Parti Sociali, Terzo Settore) coniugando interventi/programmi rivolti ai singoli con interventi sul contesto sociale ed ambientale, al fine di accrescere l'empowerment individuale e di comunità adottando un approccio che garantisca equità e contrasto alle disuguaglianze. L'attività di prevenzione e promozione della salute dovrà realizzarsi, nei prossimi mesi, secondo l'impianto previsto dalla L.R. 19/2018 e dare piena attuazione al Piano Regionale della Prevenzione (PRP) 2021-2025, anche attraverso l'adozione della strategia "One Health" e con particolare attenzione al rapporto salute-ambiente, favorendo una stretta sinergia con le diverse articolazioni delle comunità locali (in particolare i Distretti) e con le agenzie e le istituzioni interessate.

Seguendo le indicazioni della L.R. 19 e del PRP i programmi di intervento saranno impostati sulla base dei bisogni di salute della popolazione, dando priorità in particolare ai temi della sana alimentazione, dell'attività motoria, della sicurezza nei diversi ambiti, della prevenzione del disagio giovanile e delle dipendenze, della prevenzione delle patologie croniche.

Nel corso del 2023 sarà implementato il nuovo modello di assistenza territoriale che per quanto riguarda la prevenzione collettiva e sanità pubblica dovrà dare particolare rilievo ad alcuni aspetti:

- la valorizzazione dell'epidemiologia e dell'uso di dati epidemiologici, in particolar modo del Profilo di salute ed equità, per la definizione di bisogni e priorità di intervento, la valutazione di impatto dei programmi, la governance dei processi (es. medicina di iniziativa),
- le azioni di promozione, prevenzione e tutela della salute delle comunità, con particolare riferimento ai 20 programmi del PRP 2021-2025,
- le azioni di preparedness e di risposta rapida alle emergenze sanitarie di tipo infettivo (in particolare il piano pandemico influenzale PanFlu) garantendo uno stretto raccordo ed il supporto alle autorità sanitarie locali e regionali nonché alle Agenzie ed Enti a ciò deputati,
- l'attività di Profilassi Vaccinale, in particolare per alcune fasce di età o condizioni di rischio e di fragilità. Il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025 prevede la "Rete"

A cura del Servizio Bilancio e del Servizio Programmazione e Governo della Produzione

territoriale per l'erogazione delle vaccinazioni, un modello organizzativo territoriale a rete che deve tener conto delle caratteristiche del territorio definendo l'organizzazione interna e promuovendo collaborazioni con Strutture, in particolare le Case della Comunità, e con professionisti opportunamente individuati e formati per l'erogazione delle vaccinazioni ed il raggiungimento degli obiettivi indicati nel Piano, nel rispetto delle indicazioni e delle leggi regionali,

- la comunicazione con l'utenza, compresa quella professionale che rappresenta un interlocutore peculiare dei Servizi del Dipartimento.

Oltre alla sorveglianza e controllo delle malattie infettive ed all'adesione alle previsioni del piano vaccinale, un'altra attività di grande rilevanza per il DSP è quella relativa alla sicurezza alimentare e alla sanità veterinaria, che coinvolge SIAN e Servizio Veterinario. In questo ambito sono state programmate e dovranno essere realizzate le azioni previste dal Piano Regionale Integrato.

Relativamente alla tutela della salute e sicurezza sul lavoro l'obiettivo di copertura della vigilanza nei luoghi di lavoro, abbassato nell'anno 2020 e 2021 a causa della pandemia al 6% delle unità locali esistenti, è stato fissato nel 2022, e confermato nel 2023, al 7,5%. Questo obiettivo, vista la carenza di personale per insufficiente sostituzione del turn over, potrà essere raggiunto solo grazie ad una attenta politica di arruolamento delle figure ed al ricorso ad attività aggiuntiva svolta dal personale SPSAL e al contributo fornito dall'UOIA che in linea con le indicazioni regionali ha riorientato la propria programmazione aumentando l'attività di vigilanza.

Screening e PRP

Le campagne di screening dovranno operare a pieno regime mantenendo le buone performance anche negli ambiti che in passato si sono caratterizzati per qualche criticità. Tutti e tre gli screening oncologici (tumore utero, seno e colon retto) presentano livelli di estensione del programma (avanzamento delle chiamate) allineati agli attesi. Buone le performance dello screening della cervice uterina che presenta livelli di adesione e tempi di risposta al 1° e 2° livello ottimali. L'adesione allo screening della mammella presenta valori entro gli standard; dopo un periodo di difficoltà sono rientrati all'interno dei limiti previsti i tempi di refertazione per le prestazioni di 1° e 2° livello (mammografia e successivi accertamenti quali biopsie). Entro il range ed in media con il dato regionale l'adesione allo screening del colonretto, rispettati i tempi degli accertamenti di 2° livello, in sostanziale assenza di complicanze. In questo ambito si è lavorato e si sta lavorando con ottimi risultati anche sul follow – up dei positivi e dei pazienti con lesioni meritevoli di successivi, appropriati, controlli. Anche la presa in carico multidisciplinare dei casi positivi non evidenzia, per tutti e tre i programmi di screening particolari criticità.

Importante dovrà essere l'impegno a garantire le azioni previste dal PRP a sostegno della concreta attuazione dei 20 progetti che sono stati individuati dalla AUSL di Modena. Dopo una prima fase di programmazione nel corso del 2023 occorrerà dare piena attuazione alle azioni previste dai progetti dai diversi progetti.

PANFLU

Nel corso del 2022 è stato redatto il PANFLU, documento finalizzato alla definizione degli interventi (efficaci e tempestivi) che devono essere posti in essere a livello provinciale, dall'Azienda USL di Modena, in coordinamento con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena e con l'Ospedale di Sassuolo S.p.A., per contrastare un'eventuale epidemia influenzale a carattere pandemico.

In accordo con il documento Regionale "Piano strategico operativo di risposta a una pandemia influenzale della Regione Emilia Romagna" del 28 febbraio 2022 e dal Piano strategico-operativo Nazionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale (PanFlu) 2021-2023, l'obiettivo generale del Piano è quello di rafforzare, in piena coerenza con le indicazioni Nazionali e Regionali, il sistema di risposta ad una futura pandemia influenzale a livello locale, in modo da:

1. Proteggere la popolazione, riducendo il più possibile il potenziale numero di casi e quindi di vittime della pandemia.
2. Tutelare la salute degli operatori sanitari e del personale di altri Settori/Aree coinvolto nell'emergenza.
3. Ridurre l'impatto della pandemia influenzale sui servizi sanitari, sociali ed educativo-scolastici e assicurare il mantenimento dei servizi essenziali.
4. Preservare il funzionamento della società e le attività economiche.

Questo obiettivo generale richiede di essere attuato attraverso i seguenti obiettivi specifici:

5. Pianificare le attività in caso di pandemia influenzale o di altra natura.
6. Attuare una pianificazione Provinciale coerente con gli indirizzi Regionali definendo ruoli e responsabilità dei diversi soggetti per l'attuazione delle misure previste.
7. Sviluppare un ciclo di formazione, monitoraggio e aggiornamento continuo del piano per favorire l'implementazione dello stesso e monitorare l'efficienza degli interventi intrapresi.

Sarà importante procedere ad una rilettura del documento finalizzata a fissare le aree di reciproca interazione tra le diverse articolazioni, finalizzata ad individuare in modo coordinato le azioni che l'Azienda sarà chiamata a perseguire nel corso del 2023 e successivi.

Salute Mentale e Dipendenze Patologiche

I punti di accesso alla rete dei servizi di salute mentale sono presenti in modo capillare in ogni distretto sanitario dell'Azienda e sono rappresentati dai Centri di Salute Mentale (CSM) per l'assistenza alle persone maggiorenni, dai Centri di Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza (CNPIA) dedicato ai minori e dai Servizi per le Dipendenze Patologiche (SDP). Il DSMDP comprende inoltre il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura (SPDC) per il ricovero ospedaliero e si avvale della collaborazione con numerose realtà del terzo Settore e del privato sociale ed imprenditoriale che gestiscono strutture ospedaliere, residenziali e semiresidenziali sia sanitarie che socio-sanitarie, sia nella Provincia di Modena che extra Provincia.

Rispetto a tutti i Settori di attività (Salute Mentale, Dipendenze Patologiche, Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza) si assiste e si prevede un aumento costante dei bisogni sia in termini quantitativi che qualitativi ai quali occorrerà dare risposta.

L'aumento costante del bisogno legato all'andamento epidemiologico degli ultimi anni - dalle sindromi dello spettro autistico, ai disturbi alimentari, alle ludopatie, al consumo di sostanze - risulta accentuato in misura rilevante da fattori di crisi e incertezza legati alla (post) pandemia, alla situazione internazionale e alle ricadute socio economiche. La pressione sui Servizi del DSM è incrementata da un lato a causa del crescente numero di persone affette da disturbi mentali che manifesta un disagio più grave rispetto al resto della popolazione e sviluppa una sintomatologia severa (incidenza), dall'altro, sono aumentate in modo significativo le nuove prese in carico, sia in termini quantitativi che qualitativi (prevalenza).

Con riferimento al tema rilevante del paziente affetto da Autismo, nell'ambito del progetto provinciale reti cliniche, è stato definito uno specifico gruppo chiamato alla ridefinizione dei percorsi di presa in carico nella rete provinciale, con particolare riferimento all'accesso e alla gestione del paziente in urgenza. Il gruppo vede la partecipazione dei professionisti delle tre Aziende sanitarie dell'Università e delle Associazioni. Partecipano ai lavori oltre ai professionisti anche l'Università e le Associazioni. Risultano temi prioritari al revisione del PDTA autismo provinciale e della rete assistenziale provinciale, la revisione del documento sulla gestione delle emergenze/urgenze psicopatologiche e strutturazione dei percorsi di ricovero in acuzie, il monitoraggio ed eventuale revisione della rete dei Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA), il monitoraggio ed eventuale revisione della rete dei Disturbi Specifici dell'apprendimento (DSA) e Disturbi Specifici del Linguaggio (DSL), la ridefinizione della transizione del bambino: Neonatologia -NPIA e successivi follow-up, la ridefinizione della transizione da NPIA a Servizi Età Adulta (CSM, Medicina riabilitativa, ecc), la ridefinizione del 2° livello neuromotori.

Come già anticipato, occorrerà programmare le attività alla luce del significativo incremento di casistica nella fascia 14-25, di adolescenti che presentano psicopatologia e necessitano di accedere ai servizi per essere tempestivamente presi in carico. In tale popolazione si associa una maggiore gravità e complessità nei singoli casi seguiti, con necessità di monitoraggio sistematico da parte del personale degli interventi in corso, per quel che concerne sia l'attività clinica ambulatoriale sia le attività svolte presso semiresidenze e ricoveri in strutture accreditate. Nel corso del 2023 si dovrà consolidare l'azione trasversale al Dipartimento orientata alla fascia di popolazione tra i 14 e i 25 anni, attraverso la garanzia di una diagnosi precoce e 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). Il Programma trasversale cosiddetto "14 - 25" prevede, a livello di Area, lo sviluppo di equipe composte da personale proveniente dai tre Settori del Dipartimento, equipe che sistematicamente si sono incontrate e confrontate con l'obiettivo di implementare il Programma Trasversale 14-25 anche a livello distrettuale.

A tal proposito, sul fronte dell'accesso, si è aperta la comunità semiresidenziale terapeutico riabilitativa "Gen Z" rivolta ad adolescenti e a giovani adulti con manifestazioni cliniche che determinano una marcata compromissione delle relazioni all'interno dei diversi contesti di vita

(disagio psicologico e relazionale profondo, breakdown evolutivi), talora con necessità di allontanamento per brevi periodi dal nucleo familiare.

Anche sul fronte dei DCA si prevede un aumento di casistica in base a quanto osservato nell'ultimo triennio in cui i casi risultano sostanzialmente raddoppiati; a fronte di ciò vengono implementate le attività del centro diurno territoriale-DCA (terzo livello del PDTA-DCA) aperto nel luglio 2020 (estesi gli orari di apertura, attuati gruppi psicoeducativi sui temi dell'immagine corporea, della motivazione alla cura e della riabilitazione psiconutrizionale).

In termini generali, nel corso del 2023 proseguiranno 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.

Tra le prime Aziende in Regione, si è conclusa a Modena la fase di implementazione del sistema informativo regionale per la salute mentale adulti (CURE), nel corso del 2023 dovrà essere introdotta nell'ambito delle dipendenze patologiche e NPJA.

Nell'ottobre 2023 si terrà la 13esima edizione M&T, la "Settimana dedicata alla Salute Mentale", proseguendo con la modalità "mista", con eventi curati sia in presenza che in streaming, consentendo in tal modo la partecipazione di centinaia di utenti, professionisti, Enti del Terzo Settore, cittadini.

È giunto al termine il percorso di conversione dell'SPDC di carpi in RTI, permane l'obiettivo del forte contenimento (evitamento) della contenzione fisica che risulta prioritario per l'SPDC provinciale di Baggiovara, ed anche per le altre strutture della provincia.

Governo dei Farmaci e dei Dispositivi medici

Farmaceutica Convenzionata

L'obiettivo assegnato alla provincia di Modena dalla Regione rispetto alla spesa farmaceutica convenzionata è pari a € 77.649.256 € (+1,7% vs 2022).

Il dato di spesa farmaceutica convenzionata è oggetto di attento monitoraggio poiché in continua crescita, nonostante gli interventi messi in atto da diversi anni per il contenimento dei consumi e dei costi e per la promozione dell'appropriato utilizzo del farmaco.

La spesa netta pro-capite pesata, resta in linea con il dato medio regionale, pur incrementando leggermente.

Si continuerà nelle azioni di governo attraverso il coinvolgimento sia dei MMG sia degli specialisti ospedalieri al fine di implementare l'uso appropriato dei farmaci, con particolare riferimento alle classi per le quali si rilevano criticità in quanto ad alto grado di inappropriata prescrizione (PPI, Vit. C, Omega-3, antibiotici ecc ...).

Gli interventi previsti nell'ambito del buon uso del farmaco sono rivolti ai prescrittori MMG, PLS, specialisti del territorio e ospedalieri e sono condotti sulla base di specifiche analisi e confronti sulle prescrizioni.

Lo specifico Accordo con i MMG, siglato in corso d'anno, prevede il coinvolgimento e la responsabilizzazione dei professionisti sugli obiettivi di appropriatezza relativi alla farmaceutica.

Rilevanti, in tema di governo del farmaco, anche i confronti con gli specialisti ospedalieri di AOU e di ASL su specifici temi, ci si riferisce ad esempio al coinvolgimento di Reumatologi ed Endocrinologi per i farmaci ad alto costo e la prescrizione di Vitamina D, Neurologi per i farmaci della Sclerosi Multipla, Cardiologi e MMG sulla prescrizione appropriata dei farmaci cardiovascolari (Nota Aifa 13), Gli Infettivologi sono stati coinvolti nella definizione di strategie di intervento a supporto delle Unità Operative di Chirurgia. Ed ancora, si sono tenuti incontri con i Dipartimenti di Medicina Interna per prescrizione appropriata farmaci PPI (Nota Aifa 1 e 48), con i coordinatori della Rete Interaziendale di gestione della terapia anti-coagulante orale, e, da ultimo, incontri con la Rete Diabetologica.

E' stato programmato e realizzato un evento formativo, che ha visto coinvolti i Direttori di U.O. ospedaliere, i coordinatori dei Nuclei di Cure Primarie e MMG, su obiettivi regionali di appropriatezza prescrittiva per categorie di farmaci ad alto impatto territoriale.

Nell'ambito degli interventi legati al Progetto "Politica del farmaco" è stata costituita la Cabina di regia interaziendale "Politiche del farmaco" tra le Aziende sanitarie della provincia di Modena (delibera nr. 188 del 6/6/2023) chiamato a definire e a condividere le strategie di intervento che i sottogruppi di lavoro individuati dovranno applicare.

Farmaci ad Acquisto Ospedaliero AUSL (consumo interno, erogazione diretta e spesa per farmaci erogati in DPC).

L'obiettivo assegnato alla provincia di Modena dalla Regione rispetto all'acquisto ospedaliero è pari a € 133.171.600 € (+4,5% vs 2022).

Sono costanti le azioni di monitoraggio della spesa ospedaliera sia in termini di costi sia di appropriatezza prescrittiva, ciò avviene attraverso gli incontri con gli specialisti prescrittori di farmaci ad alto costo con particolare riferimento a reumatologi, dermatologi, gastroenterologi, pneumologi, endocrinologi e cardiologi con i quali si stanno affrontando tematiche sia inerenti la prescrizione di farmaci ospedalieri ad alto costo sia di farmaci che hanno una forte ricaduta territoriale sulla spesa farmaceutica convenzionata.

Dispositivi Medici

L'obiettivo Regionale per Dispositivi Medici + Diagnostici e reagenti è pari ad € 44.041.028 (+ 6,55% rispetto al 2022, + 2.707.730 €) incluso Ospedale di Sassuolo; l'incremento è principalmente attribuibile alla ripresa delle attività chirurgiche.

Si specifica che la quota complessiva assegnata come budget di spesa, non tiene conto dell'effetto legato al progressivo conferimento alla AUSL di una parte dei costi connessi al trasferimento di circa 2,5 ml di esami dal Centralizzato dell'AOU al Laboratorio centralizzato (BLU) di Baggiovara (volumi e valorizzazioni in corso di determinazione).

Socio sanitario

Il nuovo piano nazionale della non autosufficienza 2022-2024 identifica una matrice di programmazione che si compone di tre programmi operativi (LEPS di erogazione, LEPS di processo e Azioni di supporto) rivolti a due gruppi di destinatari persone con non autosufficienza e persone con disabilità. La DGR 905/2023 recepisce le indicazioni nazionali e formula il piano regionale identificando gli obiettivi per l'anno 2023 che prevedono:

- Costituzione del sistema unitario dei punti di accesso nell'ambito territoriale sociale e nell'ambito territoriale sanitario. Protocollo operativo di funzionamento dell'Équipe Integrata all'ambito territoriale sociale e all'ambito territoriale sanitario.
- Strumenti unitari per la valutazione preliminare condivisi dall'ambito territoriale sociale e dall'ambito territoriale sanitario. Accordo di programma di funzionamento dell'Équipe Integrata comune all'ambito territoriale sociale e all'ambito territoriale sanitario.

In accordo con la Regione si rimanda all'anno 2024 la definizione di strumenti unitari per la valutazione multidimensionale condivisi dall'ambito territoriale sociale e dall'ambito territoriale sanitario. Protocolli operativi di funzionamento dell'Unità di valutazione multidimensionale comune all'ambito territoriale sociale e all'ambito territoriale sanitario.

Gli obiettivi sopraesposti prevedono che si definisca a livello aziendale un modello di raccordo tra LEA e LEPS andando a declinare l'interrelazione tra la Centrale operativa territoriale (COT) ed i Punto unico di accesso previsti dai LEPS. Va necessariamente salvaguardata e distinta la funzione di front office dei suoi dispositivi organizzativi e la funzione valutativa degli stessi demandata ad un team multiprofessionale integrato in grado di attivare le molteplici risorse sanitarie, sociosanitarie e sociali.

Rispetto all'area Migranti e vulnerabilità si prevede di consolidare l'attività di raccordo svolta con Prefettura, Questura, rete centri di accoglienza ed Enti locali e di sviluppare nuove forme di collaborazione con gli Empori solidali, i Centri linguistici per stranieri. È prevista inoltre l'Istituzione equipe minori stranieri non accompagnati (MSNA).

Nell'ambito del tavolo aziendale "salute migranti e vulnerabilità" si è predisposto un percorso finalizzato a garantire lo screening sanitario di prima accoglienza dei migranti, l'iniziativa ha visto il coinvolgimento del Socio Sanitario (coordinamento), Dipartimento Sanità Pubblica e Cure Primarie, Direzione Assistenziale e il terzo settore (Porta Aperta). È in corso l'elaborazione dei protocolli per la presa in carico di secondo livello rispetto alle problematiche evidenziate dalla prima valutazione (screening). Avviato il progetto con l'ufficio scolastico provinciale per attività di promozione alla salute nell'ambito del sistema scolastico dei CPIA (Centro Provinciale Istruzione Adulti). Prossimo alla definizione l'equipe multidisciplinare per la determinazione dell'età dei minori non accompagnati.

Nell'ambito del lavoro di costante raccordo con gli Enti Gestori condotto centralmente e a livello distrettuali proseguiranno le attività del Gruppo pubblico privato composto da operatori AUSL afferenti al DASS, Dipartimento di Sanità pubblica, UO infezioni ospedaliere, Aree sociosanitaria, Distretti, Uffici di piano e rappresentanti degli Enti gestori nato in periodo pandemico per affrontare in modo congiunto ed unitario a livello provinciale l'assistenza nei contesti residenziali e domiciliari.

Nel prossimo biennio saranno attuati i percorsi formativi provinciali rivolti al personale delle CRA e CSRR che riguarderanno

- Cure palliative e dolore
- Gestione paziente psichiatrico e/o disturbi del comportamento da patologie dementigene
- Contenzione
- Valutazione delle lesioni da pressione e utilizzo dei DPI specifici in fase avanzata

La partecipazione alla revisione del sistema di accreditamento, aderendo ai gruppi di lavoro promossi dalla Regione ci permetterà di contribuire al processo di innovazione sui servizi per la domiciliarità estendendo la telemedicina/telemonitoraggio/teleconsulto anche nell'ambito del sociosanitario, ma anche promuovendo modelli organizzativi che valorizzino il personale mettendolo in contatto e relazione con gli infermieri di comunità e definiscano ambiti di autonomia degli operatori addetti all'assistenza.

Si prevede di predisporre un Accordo quadro provinciale dell'offerta non accreditata rivolta ai cittadini disabili al fine di valorizzare nuove sperimentazioni di assistenza.

Si prevede uno sviluppo progressivo del progetto caregiver con la collaborazione dei distretti e del Dipartimento cure primarie per la co-costruzione di percorsi formativi con MMG e PLS, la prosecuzione della collaborazione con il Provveditorato agli studi della Provincia di Modena per l'individuazione e sostegno dei Giovani caregiver. Saranno realizzate due attività a sostegno delle risorse attivabili dalla COT e dai PUA una da condurre con la collaborazione della Protezione Civile che prevede la geolocalizzazione dei pazienti fragili e l'altra una azione di potenziamento della rete dei Gruppi Auto Mutuo Aiuto.

Politiche di prossimità, riduzione delle disuguaglianze, partecipazione ed empowerment dei cittadini

Come già anticipato, la promozione di politiche per la prossimità, per la riduzione delle disuguaglianze di salute e per la partecipazione/empowerment dei cittadini sono i temi principali sui quali sarà orientata l'attività dei prossimi anni, intendendo mettere in atto nel triennio le azioni necessarie a garantire le stesse opportunità di accesso, di fruizione, di qualità e di appropriatezza dei servizi a tutti i cittadini. Il tema dell'umanizzazione in termini di promozione di ambienti e comportamenti finalizzati al benessere delle persone, oltre che all'eliminazione delle discriminazioni e delle barriere (fisiche, sociali e culturali) nell'accesso e fruizione ai servizi sanitari viene considerato come una parte del più generale tema dell'equità dell'assistenza sanitaria ed è al centro dell'attenzione delle trascorse ed attuali traiettorie strategiche aziendali. In base a tale approccio, le attività da compiere non saranno meramente rivolte alla gestione dell'accessibilità ai luoghi di cura, bensì allo sviluppo di politiche di inclusione.

La razionalizzazione nella gestione del patrimonio edilizio-tecnologico e governo integrato con la programmazione degli investimenti, orientando prioritariamente gli investimenti strutturali ed impiantistici sulle strutture che nell'ambito del riordino della rete territoriale e ospedaliera, assumeranno il ruolo definito dal modello di rete clinica integrata.

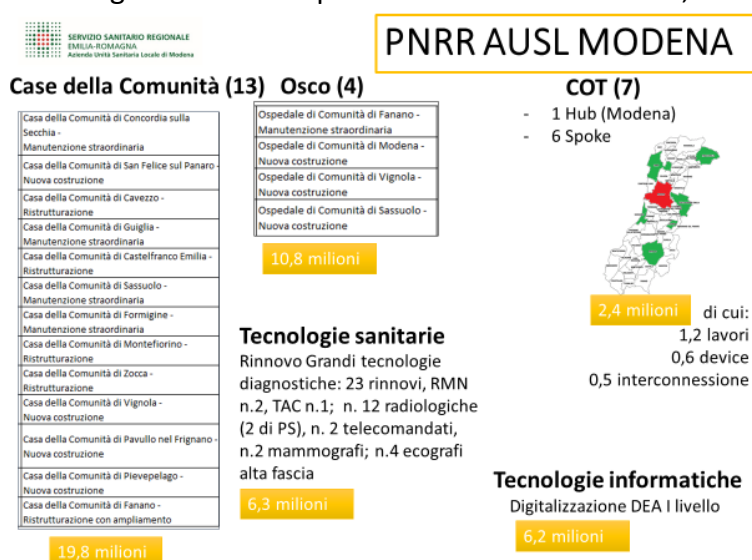
A cura del Servizio Bilancio e del Servizio Programmazione e Governo della Produzione

La razionalizzazione degli investimenti in tecnologie biomediche passa per la conoscenza della distribuzione del patrimonio, dell'effettivo utilizzo delle stesse comprensivo dello stato di funzionamento (obsolescenza, ...) e dalla definizione di standard di dotazione in funzione delle effettive attività. Su questi punti sono state programmate diverse azioni quali il cruscotto di monitoraggio delle attività, l'analisi del rischio puntuale per tipo di tecnologia e un inventario capillare che consente di determinare le dotazioni delle singole unità operative. Con questi strumenti la conoscenza del parco tecnologico si integra con le attività sanitarie consentendo una più ottimale decisione sugli investimenti da programmare o sulle conseguenze della ridefinizione degli spazi a disposizione per le attività.

Piano investimenti a supporto della riorganizzazione dell'assistenza territoriale e tecnologie sanitarie e informatiche a supporto della rete ospedaliera

Il piano investimenti aziendale a supporto della riorganizzazione sopra declinata è consistente, nell'arco dei prossimi 3-4 anni si prevede, infatti, la parziale ristrutturazione delle 15

Case della Comunità già attive e la realizzazione di ulteriori 12 Case della Comunità per un importo di 19,8 ml, l'attivazione di nuovi OsCo che a regime saranno 8 rispetto agli attuali 2 per un investimento di 10,8 ml, l'attivazione di 4 Hospice (3 in più rispetto ad oggi), l'avvio delle 7 Centrali Operative Territoriali di distretto per 2,4 ml e l'acquisizione di tecnologie sanitarie e informatiche per circa 12,5 ml: il rispetto dei tempi di realizzazione di tale programmazione sarà un obiettivo particolarmente sfidante da non derogare nonostante le difficoltà legate all'attuale congiuntura economica ed alla "volatilità" delle imprese.



La Sostenibilità economica

Il bilancio economico preventivo dell'esercizio 2023 dell'Azienda USL di Modena è redatto secondo le indicazioni e gli schemi di conto economico e piano dei flussi economici di cassa prospettici previsti dal Decreto Legislativo 23 giugno 2011, n.118, "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42, modificato con Decreto del Ministro della

Salute del 20 marzo 2013, “Modifica degli schemi dello Stato patrimoniale, del Conto economico e della Nota integrativa delle Aziende del Servizio Sanitario nazionale”.

Le previsioni recepiscono il finanziamento da Fondo Sanitario Regionale assegnati all’Azienda come previsto nella DGR 1237/23 “linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2023”.

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

Con riferimento agli obiettivi economici assegnati dalla Regione nell’anno 2023 per i diversi fattori produttivi a forte assorbimento di risorse quali: farmaceutica convenzionata, acquisto di farmaci ospedalieri, dispositivi medici, contratti atipici, prestazioni simil-ulp, personale dipendente, medicina convenzionata, servizi energia, il bilancio economico preventivo riporta valori in linea ai budget assegnati in ragione delle azioni di revisione organizzativa, di efficientamento dei processi assistenziali e ottimizzazione dell’utilizzo delle risorse messe in atto dall’Azienda.

Si precisa che la suddetta DGR n. 1237 del 17/7/23 prevede che “alla luce dell’andamento effettivo di alcuni fattori della produzione che saranno monitorati in corso d’anno e del livello effettivo delle risorse a disposizione del Servizio Sanitario Regionale per il 2023, in ragione anche dell’Intesa Stato-Regioni sul riparto delle disponibilità finanziarie per l’anno 2023, la Giunta Regionale si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle Aziende sanitarie”.

Si evidenzia, infatti, che le risorse a garanzia dell’equilibrio economico-finanziario che, negli anni precedenti venivano già in parte assegnate alle Aziende sanitarie in sede previsionale, sono allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell’esercizio.

La mobilità sanitaria

Le valutazioni effettuate per stimare l’impatto della mobilità attiva infra ed extraregionale si sono basate sull’attività effettivamente resa nei primi mesi dell’anno 2023, sulla stima per i mesi successivi messe a confronto con la produzione dell’anno 2022 e tenendo conto del graduale riavvio delle attività.

In analogia a quanto fatto sulla mobilità attiva, la valutazione dell’impatto sulla mobilità passiva infra-regionale si è basata sull’andamento evidenziato nei primi mesi rapportato al consuntivo 2022, stimando impatti sui diversi settori oggi in ripresa.

In merito ai costi rappresentati per la mobilità passiva extraregionale, si specifica che i valori di partenza presi a riferimento sono quelli del consuntivo 2022 per tutti i settori di scambio economico. In particolare, si segnalano incrementi per i settori della degenza ospedaliera, della specialistica ambulatoriale e del pronto soccorso, nonché della somministrazione diretta farmaci determinati dalla riorganizzazione delle attività e dalla ripresa delle prestazioni programmate.

I rinnovi contrattuali

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

Il rinnovo contrattuale 2016/2018 dell'area della Dirigenza PTA (professionale – tecnica – amministrativa) è stato siglato il 17 dicembre 2020 ed è stato applicato dal punto di vista economico nelle mensilità di gennaio e febbraio 2021.

Il rinnovo contrattuale 2019/2021 dell'area del comparto è stato siglato il 2 novembre 2022 ed è stato applicato dal punto di vista economico nelle mensilità di novembre 2022.

Per questo triennio contrattuale viene previsto un finanziamento a livello regionale pari ad euro 11.532.849.

In relazione al rinnovo contrattuale della dirigenza triennio 2019 – 2021 gli oneri sono determinati in misura pari al 3,78%. Come da indicazioni regionali si è operato un accantonamento in misura pari all'1,5% e il differenziale tra il 3,78% e l'1,5% rimane a carico della GSA. A fronte di tale accantonamento è stato disposto specifico finanziamento pari ad euro 2.068.388.

Non essendovi ancora la sottoscrizione dei nuovi contratti, è assegnata ai singoli dipendenti la quota di vacanza contrattuale (0,5%), per la quale viene previsto un finanziamento dedicato pari a euro 1.324.198.

Specifico finanziamento pari ad euro 3.819.552,75 è stato assegnato per l'applicazione dell'art.1 cc.330 – 332 della Legge 197/2022 (cd. Emolumento accessorio "una tantum" 1,5%).

Per il personale convenzionato (MMG, PLS, Specialisti ambulatoriali, Medici della Continuità Assistenziale), gli effetti dell'applicazione dell'art. 38 del DL n. 23 del 8 aprile 2020 (convertito in Legge n. 40 del 5/06/2020) si riflette sulle voci di costo ed è stata prevista una specifica assegnazione per i rinnovi contrattuali triennio 2016-2018, pari a euro 2.930.914.

Per quanto riguarda i rinnovi contrattuali triennio 2019-2021, le Aziende Sanitarie devono operare accantonamenti in misura pari all'1,5%, nella medesima misura del personale dipendente.

A fronte di tale accantonamento, è stato disposto uno specifico finanziamento pari ad € 1.362.807 per i MMG, ecc. e ad € 215.751 per gli specialisti ambulatoriali.

Il fabbisogno del personale

In coerenza con le linee definite nella proposta di Piano Triennale dei Fabbisogni del Personale 2023-2025, per l'anno 2023 le politiche di reclutamento seguiranno due direttrici con riferimento alle differenti componenti dell'organico aziendale:

- Per l'area del Comparto, l'obiettivo è di contenere gradualmente l'organico garantendo la copertura di turn-over entro i livelli del 2022;
- Per l'area della dirigenza sanitaria l'obiettivo è di integrare personale medico nelle aree strategiche e più critiche in coerenza con i piani di sviluppo delle attività e in funzione della disponibilità di professionisti da reclutare. In particolare ci si riferisce ai seguenti ambiti: emergenza urgenza e ostetricia e ginecologia, per il superamento del ricorso all'esternalizzazione di servizi alle cooperative mediche presenti in area nord, anestesia, radiologia, chirurgia, per il recupero dei pazienti in lista e l'incrementare dell'offerta prestazionale, e da ultimo, la medicina interna al fine di superare la carenza degli organici che interessa in modo diffuso i reparti internistici della provincia.

La programmazione è significativamente condizionata dalle azioni necessarie per garantire il contributo al piano di sostenibilità regionale, declinato per questa Azienda in obiettivi specifici di contenimento del costo delle risorse umane.

Ai fini del raggiungimento degli obiettivi di performance e di produzione assegnati a questa Azienda non si potrà prescindere dall'ottimizzazione dell'utilizzo di tutte le risorse presenti.

Proprio nell'ottica di tale ottimizzazione, la gestione 2023 si focalizzerà su alcuni aspetti specifici quali:

- ottimizzazione dell'utilizzo delle piattaforme chirurgiche provinciali nell'ottica della massima trasversalità ed omogeneità di funzionamento, finalizzata al recupero dei pazienti da tempo in lista d'attesa per interventi chirurgici e la garanzia degli standard nei tempi di evasione delle prestazioni ;
- revisione congiunta con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena della gestione del Laboratorio Centralizzato del Policlinico che vedrà il progressivo passaggio alla AUSL (BLU) di una quota rilevante dell'attività garantita con efficientamento del sistema provinciale di offerta e garanzia di alti livelli qualitativi;
- applicazione delle previsioni del DM 77/22 in termini di sviluppo dell'assistenza territoriale con particolare riferimento al piano di attivazione delle strutture previste dalla programmazione Case della Comunità, OsCo e Hospice, COT e l'implementazione dell'Infermieristica di Comunità;
- la revisione della Rete di Emergenza-Urgenza provinciale e Continuità assistenziale con introduzione del numero unico di chiamata del cittadino, sulla base delle specifiche indicazioni fornite dalla Regione Emilia-Romagna.

Ai fini del raggiungimento degli obiettivi di performance e di produzione assegnati a questa Azienda il fabbisogno di personale sopra indicato, e che trova espressione nella complessiva proiezione di spesa 2023 rappresenta il miglior obiettivo perseguibile, facendo salva l'attuale struttura erogativa presente sul territorio modenese, attraverso l'ottimizzazione dell'utilizzo di tutte le risorse presenti. Proprio nell'ottica di tale ottimizzazione nel corso del 2023 sarà oggetto di revisione congiunta con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena la gestione del Laboratorio Centralizzato AOU la cui attività passerà progressivamente in capo a questa Azienda USL razionalizzandone su base provinciale i percorsi.

Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare

Relativamente agli interventi in edilizia ed impiantistica, le progettazioni e gli interventi che impegneranno l'Azienda durante l'esercizio 2023 riguarderanno principalmente l'impiego di risorse, delle quali alcune già presenti nel Piano triennale 2022/2024:

- 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 (IV Fase e V Fase I stralcio);

A cura del Servizio Bilancio e del Servizio Programmazione e Governo della Produzione

- interventi rientranti nel programma regionale cui DGR n.1112 del 12 luglio 2021 “Sostegno dei Piani di Investimento 2020-2022 delle Aziende Sanitarie Regionali”;
- interventi post sisma di cui alla L.R. 16/12;
- interventi post COVID di cui al Piano regionale di riorganizzazione delle Terapie intensive e Semi-intensive;
- interventi post COVID di cui all’Art. 2 DL 34/2020;
- 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.
- somme provenienti da alienazione immobiliare, integrata da residue disponibilità di un precedente mutuo autorizzato nel 2008;
- altri finanziamenti regionali.

Per quanto riguarda le attività di progettazione, direzione lavori, ecc., esse vengono assicurate facendo ricorso alle prestazioni del personale dipendente dell’Azienda assegnato al Servizio Unico Attività Tecniche, composto da professionisti e tecnici diplomati.

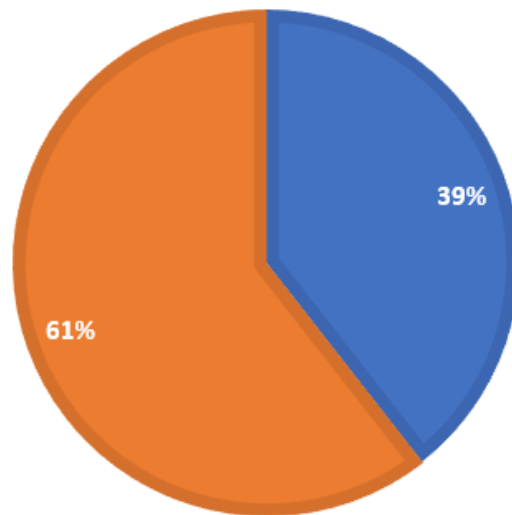
Laddove il carico di lavoro del personale non risultati compatibile con l’assegnazione diretta dei progetti e delle Direzioni dei Lavori, ovvero nei casi in cui sono state necessarie competenze altamente specialistiche, verranno affidati incarichi a professionisti esterni, impegnando il personale del SUAT nell’attività di coordinamento e gestione degli stessi.

In bilancio sarà previsto apposito accantonamento che verrà utilizzato per la corresponsione dovuta al personale, secondo il Regolamento che dovrà essere adottato, una volta adeguato al nuovo Codice Appalti (D.lgs n. 36/2023).

Il piano degli Investimenti raggiunge complessivamente un ammontare di finanziamenti, in Scheda 1 e Scheda 2, pari ad € 208.113.750,00 di cui € 126.000.000,00 destinati al finanziamento del Nuovo ospedale di Carpi così ripartiti:

- Accordo di programma VI Fase: 57.000.000,00 €;
- PPP: 69.000.000,00 €

PINV 2023/2025: investimenti complessivamente in corso di realizzazione/progettazione (schede 1,2 compreso il Nuovo Ospedale di Carpi)

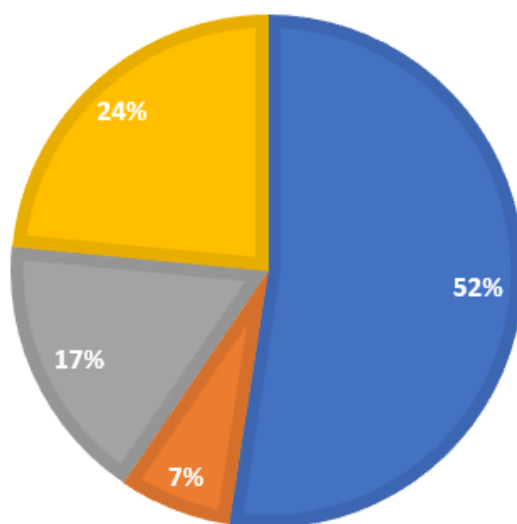


■ Peso Investimenti PINV senza Nuovo Ospedale di Carpi ■ Peso del Nuovo Ospedale di Carpi sul PINV

Ad esclusione del Nuovo Ospedale di Carpi, gli investimenti previsti nel piano per il 2023 (Schede 1 e 2), sono stati prevalentemente finanziati come di seguito esposto:

- con contributi in conto capitale (€ 43.135.106 pari al 53% del totale delle risorse impegnate);
- con l'attivazione di mutui (€ 13.978.975 pari al 17% del totale delle risorse impegnate);
- ulteriori voci di finanziamento consistono in donazioni e in contributi da altri soggetti, compresa la RER (€ 19.330.750 pari al 23% del totale delle risorse impegnate);
- ulteriori € 5.829.204 (pari al 7% del totale delle risorse impegnate), finanziati dall' Art.2 L. 34/2020 e dal Fondo Regionale ER, per interventi relativi alla riorganizzazione della rete ospedaliera a seguito della pandemia per COVID – 19.

PINV 2023/2025: Peso delle voci di finanziamento sugli investimenti in corso di realizzazione/progettazione senza il Nuovo ospedale di Carpi - (schede 1,2)



■ Contributi in conto capitale ■ Art.2 L. 34/2020 e Fondo RER ■ Mutui aziendali ■ Altri finanziamenti

Poiché nel PINV 2023/2025 non è compreso il Piano Nazionale Ripresa e Resilienza 2021, si evidenzia quanto segue:

- il Piano Nazionale Ripresa e Resilienza 2021 stanziava i fondi destinati al potenziamento dell'assistenza Sanitaria Territoriale e di prossimità mediante la realizzazione di Case della Comunità, Ospedali di Comunità e Centrali Operativa Territoriali finalizzate al consolidamento dell'utilizzo della Telemedicina. Per l'Azienda USL di Modena, i fondi del PNRR per il potenziamento della rete territoriale mediante la realizzazione delle strutture di cui sopra, vengono quantificati complessivamente in € 25.235.595 per i soli lavori.

Nel corso dell'ultimo anno, a seguito del significativo incremento dei costi energetici, delle materie prime e dei costi di produzione, si sono rilevate importanti ripercussioni sia sulle progettazioni che sui lavori in corso di esecuzione, in particolare:

- per le progettazioni tale circostanza ha comportato una stima in incremento dei quadri economici dei singoli interventi in progettazione per effetto dell'applicazione del nuovo prezzario regionale (DGR 1288/22), si è pertanto dovuto procedere, in molti casi, al ridimensionare delle aree di intervento rispetto all'impianto progettuale originario al fine di rientrare nei finanziamenti assegnati;
- sugli interventi PNRR e sui lavori in corso si procederà anche nell'anno corrente ad inoltrare le richieste delle somme stanziate dal Ministero mediante art. 26 del DL 50/2022, a sostegno

A cura del Servizio Bilancio e del Servizio Programmazione e Governo della Produzione

economico delle opere pubbliche al fine di fronteggiare l'aumento eccezionale dei prezzi: quota parte di tali somme sono state riconosciute dal Ministero (cfr. paragrafo finanziamenti PNRR).

Di seguito sono rappresentati i principali lavori relativi all'anno 2023 e seguenti, con indicazione dell'investimento complessivo iniziale riportato sul PINV 2023-2025, come da indicazioni ricevute dalla RER.

Programmazione/in corso di realizzazione PINV Area Nord

Distretto di Carpi	Investimento complessivo	2023	2024 e successivi
CdS Carpi	Valore complessivo dell'investimento € 3.980.000 oltre ad € 76.649,52 di accesso al fondo MIM per un importo complessivo pari ad € 4.056.649,52. Lavori in corso.	X	
CdS Soliera	Accordo di Programma. Adeguamento strutturale a carico del Comune.		
Nuovo Ospedale di Carpi (scheda 2)	Accordo di Programma Art. 20 L. 67/1988 VI Fase + PPP per complessivi 126.000.000,00 €. Progettazione in corso. Ulteriori 14.000.000,00 € sono previsti in Scheda 3.	X	X
Ospedale di Carpi – Realizzazione 4 PL di Terapia Intensiva	Valore complessivo dell'investimento € 444.000,00. Affidamento in corso.	X	X
Ospedale di Carpi – Pronto Soccorso – Nuova Costruzione e riassetto esistente	Valore complessivo dell'investimento € 4.605.200,00 Lavori in corso.	X	X

Distretto di Mirandola	Investimento complessivo	2023	2024 e successivi
OscO Finale Emilia	Valore investimento complessivo Finale Emilia € 9.309.782. Lavori in corso.	X	X
CdS Finale Emilia			
CdS Mirandola «Corpo 2 Ospedale» - Ala centrale Fase 01	Valore Complessivo dell'investimento € 4.360.000 oltre ad € 236.147 di accesso al fondo MIM per un importo complessivo pari ad € 4.596.147. Lavori Fase 1: in corso.	X	
Ospedale di Mirandola "Completamento Corpo 02" Fase 02	Valore Complessivo dell'investimento € 7.900.000 di cui 4.450.000 finanziati con Accordo di Programma Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio e la rimanente parte con ulteriori risorse. Progettazione in corso.		X
Ospedale di Mirandola "Completamento Corpo 02" Fase 03	Interventi di completamento € 2.411.625,00		
Ospedale di Mirandola - Realizzazione 4 PL di Terapia Semintensiva	Valore complessivo dell'investimento € 297.924,00. Lavori in corso.	X	
Ospedale di Mirandola - Pronto Soccorso - Ampliamento Attività PS	Valore complessivo dell'investimento € 1.783.980,00. Lavori in corso.	X	

A cura del Servizio Bilancio e del Servizio Programmazione e Governo della Produzione

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

Distretto di Mirandola	Investimento complessivo	2023	2024 e successivi
Centro Servizi Mirandola – Corpo 09	Valore complessivo dell'investimento € 474.000,00	X	X
Concordia Ex Pad. Muratori	Valore complessivo dell'investimento € 696.000 (€ 609.000,00 RER; € 86.000,00 mutuo) Lavori in corso.	X	X
CdS Finale Emilia	Valore complessivo dell'investimento € 9.309.000,00 (€ 4.666.000,00 LR 16/12; € 2.700.000,00 RER; € 1.109.782,00 Donazione; € 450.000,00 assicurazioni; € 383.088,00 mutuo). Lavori Fase 1 in corso. Lavori Fase 2 in progettazione.	X	X

Programmazione/in corso di realizzazione PINV Area Centro

Distretto di Modena	Investimento complessivo	2023	2024 e successivi
Modena Polo Sud Ovest	Valore complessivo dell'investimento 5.100.000,00 € (4.910.000,00 € Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio + 200.000,00 € mutuo). Progettazione in corso.	X	X
Ex Ospedale Estense	Valore complessivo dell'investimento € 1.500.000,00 (400.000,00 € mutuo + 1.100.000,00 Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio). Gara affidamento lavori in corso.	X	X
Piano Sedi Modena	Valore complessivo dell'investimento € 1.734.000,00 (mutuo).	X	X
Hospice Modena	Valore complessivo investimento € 5.900.000,00 (Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio + DGR 1112/2021). Gara affidamento lavori in corso.	X	X

Distretto di Castelfranco Emilia	Investimento complessivo	2023	2024 e successivi
Casa della Salute di Castelfranco Emilia	Miglioramenti e messa a norma dei corpi di fabbrica. Investimento per € 1.800.000,00 (Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio). Progettazione in corso.	X	X
Casa della Salute di Castelfranco Emilia - consultorio	Castelfranco Emilia – Casa della Salute consultorio. Investimento per € 800.000,00 di mutuo aziendale. Lavori in corso.	X	X

Programmazione/in corso di realizzazione PINV Area Sud

Distretto di Sassuolo	Investimento complessivo	2023	2024 e successivi
Hospice Area Sud	Valore complessivo dell'investimento € 3.582.543,00 (€ 2.600.000,00 Art. 20 L. 67/1988 V Fase 1° Stralcio + 266.034,71 DGR 1112/21+716.508 mutuo aziendale). Progettazione in corso.	X	X

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Distretto di Vignola	Investimento complessivo	2023	2024 e successivi
Casa della Salute di Montese	Valore complessivo dell'investimento € 1.000.000,00 (di cui € 750.000,00 mutuo + € 250.000,00 del Comune di Montese) Progetto in corso in un nuovo fabbricato.	X	X
Ospedale di Vignola - Nuovo CUP	Valore complessivo di € 930.000,00. Lavori da riprogettare.	X	X

Distretto di Pavullo	Investimento complessivo	2023	2024 e successivi
Ospedale di Pavullo - Opere di messa in sicurezza.	Valore complessivo dell'investimento € 1.450.000. Lavori da completare.	X	X

Programmazione finanziamenti PNRR

Gli interventi ricompresi nel programma PNRR sono in corso di progettazione ed esecuzione secondo le tempistiche e le scadenze previste dal Piano Operativo RER.

Case della Comunità	Investimento complessivo iniziale	Investimento complessivo aggiornato a seguito dell'accesso al fondo art.26 DL 50/22 (FOI)	2023	2024 e successivi
Casa della Comunità di Concordia sulla Secchia - Manutenzione straordinaria	Valore complessivo dell'investimento € 100.000,00	Valore complessivo dell'investimento € 118.910,80	X	X
Casa della Comunità di San Felice sul Panaro - Nuova costruzione	Valore complessivo dell'investimento € 2.430.000,00	Valore complessivo dell'investimento € 2.839.091,00	X	X
Casa della Comunità di Cavezzo - Ristrutturazione	Valore complessivo dell'investimento € 400.000,00	Valore complessivo dell'investimento € 479.181,25	X	X
Casa della Comunità di Guiglia - Manutenzione straordinaria	Valore complessivo dell'investimento € 50.000,00	Valore complessivo dell'investimento € 56.564,40	X	X
Casa della Comunità di Castelfranco Emilia - Ristrutturazione	Valore complessivo dell'investimento € 2.593.000,00	Valore complessivo dell'investimento € 3.840.544,00	X	X
Casa della Comunità di Sassuolo - Manutenzione straordinaria	Valore complessivo dell'investimento € 1.510.000,00	Valore complessivo dell'investimento € 1.798.368,91	X	X
Casa della Comunità di Formigine - Manutenzione straordinaria	Valore complessivo dell'investimento € 150.000,00	Valore complessivo dell'investimento € 186.044,92	X	X
Casa della Comunità di Montefiorino - Ristrutturazione	Valore complessivo dell'investimento € 50.000,00	Valore complessivo dell'investimento € 57.992,71	X	X
Casa della Comunità di Vignola - Nuova costruzione	Valore complessivo dell'investimento € 6.480.000,00	Valore complessivo dell'investimento € 7.516.363,00	X	X

A cura del Servizio Bilancio e del Servizio Programmazione e Governo della Produzione

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Case della Comunità	Investimento complessivo iniziale	Investimento complessivo aggiornato a seguito dell'accesso al fondo art.26 DL 50/22 (FOI)	2023	2024 e successivi
Casa della Comunità di Zocca - Ristrutturazione	Valore complessivo dell'investimento € 949.999,87 di cui € 63.403,00 PNRR	Valore complessivo dell'investimento € 960.982,80 richiesto aumento solo su fondi PNRR	X	X
Casa della Comunità di Pavullo nel Frignano - Nuova costruzione	Valore complessivo dell'investimento € 2.769.750,37	Valore complessivo dell'investimento € 3.044.487,87	X	X
Casa della Comunità di Pievepelago - Nuova costruzione	Valore complessivo dell'investimento € 2.113.088,78	Valore complessivo dell'investimento € € 2.542.088,78	X	X
Casa della Comunità di Fanano - Ristrutturazione con ampliamento	Valore complessivo dell'investimento € 1.039.500,00	Valore complessivo dell'investimento € 1.237.227,00	X	X

Ospedali di Comunità	Investimento complessivo iniziale	Investimento complessivo aggiornato a seguito dell'accesso al fondo art.26 DL 50/22 (FOI)	2023	2024 e successivi
Ospedale di Comunità di Fanano - Manutenzione straordinaria	Valore complessivo dell'investimento € 200.000,00	Valore complessivo dell'investimento € 242.288,00	X	X
Ospedale di Comunità di Modena - Nuova costruzione	Valore complessivo dell'investimento € 3.524.013,72	Valore complessivo dell'investimento € 4.061.513,72	X	X
Ospedale di Comunità di Vignola - Nuova costruzione	Valore complessivo dell'investimento € 3.524.013,72	Valore complessivo dell'investimento € 4.061.513,72	X	X
Ospedale di Comunità di Sassuolo - Nuova costruzione	Valore complessivo dell'investimento € 3.524.013,72	Valore complessivo dell'investimento € 4.061.513,73	X	X

Centrali Operative Territoriali	Investimento complessivo iniziale	Investimento complessivo aggiornato a seguito dell'accesso al fondo art.26 DL 50/22 (FOI)	2023	2024 e successivi
Centrale Operativa Territoriale di Finale Emilia - Ristrutturazione	Valore complessivo dell'investimento € 164.847,66	Valore complessivo dell'investimento € 199.483,66	X	X
Centrale Operativa Territoriale di Carpi - Nuova costruzione	Valore complessivo dell'investimento € 164.847,66	Valore complessivo dell'investimento € 190.872,25 €	X	X
Centrale Operativa Territoriale di Modena - Manutenzione straordinaria	Valore complessivo dell'investimento € 244.636,69	Valore complessivo dell'investimento € 304.449,90	X	X
Centrale Operativa Territoriale di Castelfranco Emilia - Manutenzione straordinaria	Valore complessivo dell'investimento € 164.847,66	Valore complessivo dell'investimento € 190.872,25	X	X
Centrale Operativa Territoriale di Vignola - Manutenzione straordinaria	Valore complessivo dell'investimento € 164.847,66	Valore complessivo dell'investimento € 196.597,55	X	X
Centrale Operativa Territoriale di Pavullo - Manutenzione straordinaria	Valore complessivo dell'investimento € 164.847,66	Valore complessivo dell'investimento € 171.197,64	X	X

A cura del Servizio Bilancio e del Servizio Programmazione e Governo della Produzione

Centrali Operative Territoriali	Investimento complessivo iniziale	Investimento complessivo aggiornato a seguito dell'accesso al fondo art.26 DL 50/22 (FOI)	2023	2024 e successivi
Centrale Operativa Territoriale di Sassuolo - Manutenzione straordinaria	Valore complessivo dell'investimento € 164.847,66	Valore complessivo dell'investimento € 190.872,16	X	X

Programmazione Riqualificazione Energetica Azienda USL Modena

Sono previsti finanziamenti su progetti a carattere innovativo e per il risparmio energetico:

- A. mediante Bando POR-FESR, di cui alla DGR n.22223 del 02/12/2019;
- B. mediante fondi Legge 169 del 27/12/2019 comma 14;

A. Finanziamenti mediante Bando POR-FESR, di cui alla DGR n.22223 del 02/12/2019

Il bando di cui alla DGR n.856/2019, relativo al programma “POR-FESR – Asse 4”, è finalizzato all'erogazione di contributi per *“Interventi di riqualificazione energetica degli edifici pubblici delle azienda sanitarie regionali e di infrastrutture di ricarica per la mobilità elettrica dei veicoli aziendali”*.

L'Azienda USL di Modena ha partecipato al bando per la “Linea di finanziamento A” relativa ad *“Interventi di riqualificazione energetica degli edifici pubblici delle azienda sanitarie regionali”* ed ottenuto i finanziamenti europei del programma “POR-FESR”, relativamente ai seguenti interventi di efficientamento energetico, così come riportato nella DGR n.22223 del 02/12/2019:

- “Ospedale di Carpi – sostituzione di due gruppi frigoriferi obsoleti con nuovi ad alto rendimento e basso impatto acustico” (Rif. Prot. n. PG/2019/732498).

L'intervento ha comportato la sostituzione di due dei tre gruppi frigo a servizio dell'ospedale, con altrettanti ad alto rendimento. L'intervento si è concluso il mese di maggio 2021. Nel corso del 2023 si concluderanno le rendicontazioni propedeutiche all'erogazione dei fondi.

- “Ospedale di Mirandola – Intervento di efficientamento energetico ricompreso nel prog. D/02/16 interventi edilizi strutturali e impiantistici per la ristrutturazione del corpo 02” (Rif. Prot. n. PG/2019/732469).

L'intervento al “Santa Maria Bianca” si innesta nell'ambito della riqualificazione del Corpo 02: dal punto di vista dell'efficientamento energetico, è prevista la sostituzione degli infissi, la posa del cappotto esterno, la sostituzione dei corpi illuminanti con luci a LED a basso consumo energetico, l'installazione e sostituzione di impianti meccanici dotati di sistemi e dispositivi di regolazione

elettronica in grado di migliorare le prestazioni energetiche dell'impianto di climatizzazione e distribuzione. Fine lavori complessivi a settembre 2023, a seguire si procederà alla rendicontazione secondo le tempistiche e modalità indicate dalla RER.

- “Ospedale di Pavullo – realizzazione di impianto di cogenerazione e intervento di efficientamento energetico su impianto di illuminazione” (Rif. Prot. n. PG/2019/732485).

L'intervento prevede:

- l'installazione di un impianto di cogenerazione ad alto rendimento;
 - la sostituzione degli apparecchi illuminanti esistenti dotati di lampade fluorescenti con apparecchi illuminanti a Led più performanti ed efficienti nei connettivi/spazi comuni degli ambulatori del distretto e corpi scale.
- Fine lavori complessivi a settembre 2022, nel 2023 si procederà alla rendicontazione secondo le tempistiche e modalità indicate dalla RER.

B. Finanziamenti mediante fondi Legge 169 del 27/12/2019 comma 14:

Con riferimento alla nota RER prot. 0018840.U del 11/01/2023, in merito alla programmazione degli interventi finanziati dalle risorse previste comma 14, art. 1, L. 160/2019 efficientamento energetico ed economia circolare (linea di finanziamento PG5) e interventi di edilizia sanitaria (linea di finanziamento PG4), si riassumono di seguito gli interventi per i quali l'Azienda USL ha redatto gli Studi di fattibilità propedeutici alla richiesta di accesso al finanziamento:

Efficientamento energetico ed economia circolare (linea di finanziamento PG5):

Struttura	Descrizione intervento	CUP	Importo
Ospedale di Mirandola Casa della Comunità Castelfranco Emilia	Impianti di trigenerazione Ospedale di Mirandola - Casa della Comunità Castelfranco Emilia	J94E23000000001	4.350.000,00

Gestione del Patrimonio immobiliare ed impiantistico

Per quanto riguarda la Manutenzione del Patrimonio Immobiliare (edilizia ed impiantistica), l'Azienda proseguirà nel 2023 il monitoraggio della gestione, per mantenere in linea, per quanto possibile, il costo medio parametrico della manutenzione alla media regionale assunto come riferimento tendenziale, mantenendo l'attuale livello prestazionale del contratto poliennale in

A cura del Servizio Bilancio e del Servizio Programmazione e Governo della Produzione

corso, con particolare riferimento alle garanzie di continuità ed affidabilità di impianti e strutture edilizie.

Proseguirà anche nel 2023 l'attenta e costante azione di controllo sul corretto uso dell'energia da parte dell'ufficio dell'Energy Manager e verrà garantito il flusso informativo regionale relativo ai consumi elettrici e termici e su ogni altro aspetto inerente l'applicazione delle politiche per l'uso razionale dell'energia, nei tempi e modi indicati dalla Regione stessa, anche attraverso l'utilizzo dell'applicativo di CUP2000 sviluppato appositamente per il "Gruppo Energia".

Relativamente alle fonti energetiche nell'anno 2023, verificato ad oggi il mercato, si prevede una diminuzione dei costi dell'energia.

L'importo complessivo delle spese energetiche stimate ad oggi per il 2023 si attesterà attorno ai 13.652.000,00 € quindi ad oggi in diminuzione rispetto al conguaglio 2022.

Relazione al Bilancio Economico Preventivo 2023 – Interventi PNRR

L'Azienda USL di Modena nell'ambito delle valutazioni e decisioni assunte dalla CTSS della provincia di Modena ha supportato, fin dal secondo semestre 2021, in coerenza con le indicazioni regionali e nazionali sul PNRR, tutte le attività necessarie all'identificazione degli interventi da realizzare con le risorse PNRR al fine di promuovere la realizzazione delle strutture intermedie, delle reti di prossimità e la domiciliarità (Case della Comunità, degli OsCO e delle Centrali Operative Territoriali), di ammodernare il parco tecnologico sostituendo le tecnologie più obsolete, di implementare ed adottare strumenti avanzati per la digitalizzazione dei processi clinici.

Nel corso del 2022, l'Azienda nell'ambito del quadro definito dalla Delibera di Giunta Regionale della Emilia-Romagna n. 71 del 24/01/2022 "PNRR MISSIONE 6 SALUTE – Primi provvedimenti organizzativi" si è dotata di una struttura organizzativa aziendale per l'attuazione degli interventi previsti nel PNRR (Delibera del Direttore Generale n. 46 del 23/02/2022, successivamente aggiornata dalla Delibera n. 254 del 29/06/2022), che include la "Cabina di regia" aziendale, rappresentativa dei diversi ambiti aziendali coinvolti e delle articolazioni operative e un "Project Manager".

A seguito della Delibera di Giunta Regionale n. 219 del 21/02/2022, con la quale la Regione Emilia Romagna ha previsto con riferimento al PNRR Missione 6 Salute, l'assegnazione alle Aziende Sanitarie ed Enti del SSR delle risorse per la realizzazione degli investimenti ed approvazione dei relativi interventi, l'Azienda ha approvato la programmazione degli interventi con gli importi previsti e i CUP ed ha nominato i RUP per singolo intervento (Delibera n.54,55,56 del 25/02/2022). Tale programmazione è stata elaborata tenendo conto degli standard di riferimento ed è stata condivisa con la Conferenza Territoriale Socio-Sanitaria della provincia di Modena e con il Collegio di Direzione. Successivamente, l'Azienda ha aggiornato la programmazione degli interventi, così come previsti nella DGR n. 811 del 23/05/2022 della Regione Emilia-Romagna "PNRR Missione 6 Salute componente 1 e 2: aggiornamento dell'elenco degli interventi di cui alla propria delibera n. 219/2022 e approvazione del Piano Operativo Regionale", attraverso la Delibera del Direttore Generale n. 220 del 01/06/2022.

L'Azienda, nel rispetto delle milestone nazionali riguardanti l'approvazione delle opere da realizzare così individuate nel Piano Operativo Regionale, ha provveduto entro il 31/12/2022 all'approvazione e deliberazione degli interventi riguardanti le Centrali Operative Territoriali; ed entro il 31/03/2023 ad approvare e deliberare gli interventi riguardanti le Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità.

Successivamente è stata rispettata la milestone prevista per il 30/06/2023, riguardante la stipula dei contratti per l'esecuzione delle opere relative alle Centrali Operative Territoriali ed è già allineata per la milestone in scadenza al 30/03/2023 che ha come oggetto la stipula dei contratti per la realizzazione delle Case della Comunità e gli Ospedali di Comunità.

Con riferimento a ciascun intervento e alle diverse linee di finanziamento, l'Azienda ha sviluppato nel corso del 2023 tutte le attività necessarie in modo da garantire la tempestività della realizzazione e il rispetto di scadenze ed adempimenti.

Le Tecnologie Biomediche

Il piano investimenti 2022-2023-2024 è stato definito all'inizio del 2022 tenendo conto delle esigenze di rinnovo delle tecnologie esistenti e dei programmi di fornitura finanziati, da risorse regionali, da fondi ex art.20 o dedicati. Le necessità tecnologiche dovute al contenimento della pandemia COVID-19 sono state già nel 2022 marginali rispetto al complessivo. Nel 2022 inoltre sono state inserite nel PINV le linee di finanziamento PNRR per il rinnovo tecnologico (6.343.520 di euro) che vede la attuazione nel biennio 2023-24.

Con finanziamento PNRR o art.20 nell'ambito della attivazione/adequamento delle case della salute, delle COT e degli OSCO provinciali sono previste tecnologie per circa 3.000.000 di euro per gli anni 2024-26.

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

La limitata disponibilità di finanziamenti in conto capitale al di fuori dei progetti PNRR o di ricorso al Conto Esercizio, riscontrata in questi ultimi anni causa l'incremento dovuto al ricorso ai noleggi, rende indispensabile finanziare gli investimenti in tecnologie con fondi dedicati o strumenti come i mutui. Nel 2023 si è prevista una disponibilità di circa 800.000 euro per rinnovare le tecnologie più datate e ripristinare tecnologie non più riparabili e si sono definite le esigenze per il finanziamento art.20 VI fase di 650.000 euro da realizzare nel corso del 2024.

E' anche stata prevista nel piano investimenti 23-24 una quota per il rinnovo del parco ambulanze ed attrezzature collegate all'emergenza-urgenza territoriale (circa 100.000 a ambulanza).

Le conseguenze della pandemia COVID-19 della prima parte dell'anno 2020 proseguita nell'anno 2021 hanno pesantemente influenzato i piani investimenti e modificato le priorità e le esigenze. In particolare nella prima parte del 2021 sono state necessarie nuove tecnologie per ampliare e rafforzare le terapie subintensive e i pronti soccorso in termini di sistemi di ventilazione, sistemi infusionali e tecnologie per controllare i parametri fisiologici dei pazienti; questi ultimi si sono resi necessari non solo nelle aree intensive ma anche nei reparti di degenza, nei Pronti Soccorso e sulle

ambulanze e automediche del 118. Il controllo costante dei pazienti infatti è un requisito indispensabile per individuare i primi sintomi della malattia o dell'aggravamento della stessa. Sono state inoltre rafforzate le capacità diagnostiche di radiologia e di laboratorio con tecnologie per diagnosi di tamponi molecolari, tamponi con antigene e esami sierologici. L'impegno aziendale di investimenti per il contenimento del COVID è stato di 620.000 euro comprese le tecnologie per i centri vaccinali. Sempre per il contenimento della pandemia ed in particolare per il potenziamento tecnologico delle terapie subintensive e pronti soccorso di Carpi, Mirandola, Vignola e Pavullo nel 2021 sono previsti 1.150.000 euro (previsti nel DL 34/2020 art.2); il potenziamento riguarda tecnologie per il monitoraggio pazienti, terapie infusionali, assistenza alla respirazione e diagnostiche di PS (RX e ultrasuoni). Nel 2022-23 si concludono i progetti avviati nel 2021 relativi ai finanziamenti DL 34/2020 art.2. Altre esigenze di tecnologie per contenere la pandemia COVID-19 si limiteranno alle esigenze dei centri di vaccinazione.

Esigenza fondamentale per contenere la pandemia è stato il rafforzamento e potenziamento delle tecnologie sul territorio sia con attrezzature di base (termometri infrarossi, termoscanner, pulsossimetri, ...) che con tecnologie per telemedicina, in modo da tenere sotto monitoraggio i pazienti a domicilio e in strutture residenziali (ad esempio le CRA), e per diagnostica (ecografi portatili). Tale logica è stata perseguita anche nel 2022e 2023 con la modalità organizzativa della centrale di telemedicina ed estesa ai pazienti cronici.

Nel 2022 con circa 1.400.000 euro (fondi aziendali e donazioni) è stato realizzato un seppur parziale rinnovo del parco tecnologico per adeguare le attrezzature allo stato dell'arte oltreché rendere il parco tecnologico più efficiente stante le esigenze di migliorare i tempi di attesa delle prestazioni.

Per il 2023 e 2024 le esigenze di sostituire tecnologie datate rimane significativa e si prevedono importi analoghi pur con esigenze sempre in aumento dovuto al costante invecchiamento del parco tecnologico e alle esigenze di raggiungere gli obiettivi di riduzione delle liste di attesa.

Nel 2023 si inizia a dar corso ai programmi finanziati con i fondi PNRR. Relativamente alle tecnologie biomediche per ora sono stati definiti i seguenti programmi:

- Rinnovo tecnologico: RMN, TAC, sistemi radiologici (anche di PS), mammografi ed ecografi per 6.343.00 euro;
- Sistemi software dipartimentali nell'ambito del finanziamento PNRR DEA di I e II livello per 400.00 euro.
- Potenziamo dispositivi per Centrali Operative Territoriali per 690.000 euro;
- Sono inoltre previste (per un 5% circa dei finanziamenti) le tecnologie per dotare le nuove Case di Comunità e i nuovi OSCO previsti nel programma PNRR o art.20.

Per questi ultimi due punti in totale circa 3.000.000 di euro sino al 2026.

Rinnovo tecnologie di sala operatorie: 650.000 euro art.20 VI fase nel 2024

Anche nell'area tecnologia del laboratorio analisi (che vede normalmente tecnologie acquisite in "service") sono previste diverse attività nel corso del 2023-2024:

- Rinnovo tecnologie POCT
- Attivazione percorso HRD in collaborazione con AOU
- Completamento gara Blu2.0 con presa in carico del Policlinico da parte di Baggiovara
- Altri rinnovi previsti nelle aree di autoimmunità, allergologia e microbiologia

- Sempre nel 2023, inoltre, viene mantenuto in efficienza e sicurezza l'intero parco tecnologico aziendale, comprensivo di alcuni importanti progetti di software medicale dipartimentale:
- RIS-PACS (radiologia, neuroradiologia e cardiovascolare)
- RIS-PACS ecografico (iniziato nel 2020)
- LIS con genomica e POCT (Point of Care). Gestione Laboratori
- Gestione glucometri ospedalieri (dal 2021)
- Gestione pazienti in TAO – progetto provinciale con integrazione dei MMG
- Software Anatomia Patologica
- PAGODA (cruscotto laboratorio. Esteso a Sale operatorie e radiologia). Nel 2021 è stato migliorato il cruscotto tempo reale esami COVID creato nel 2020.
- MUSE (tracciati ECG) e MEDGATE (tracciati ECG in emergenza)
- ENDOX (endoscopia)
- ZEISS (oculistica)
- GALILEO (neurologia)
- MySTAR (Diabetologia)
- View Point (ostetricia)
- Telemedicina (pneumologia, neurologia e pazienti cronici). Sviluppate funzioni COVID dal 2020.
- Cartella Clinica di rianimazione COVID. Progettata nel 2020, in gara nel 2021
- Sw gestione centrali di sterilizzazione
- Monitoraggio temperature frigoriferi. Sviluppate nuove funzioni per vaccini COVID
- Supporto a sw registro operatorio
- Spedizioni referti dei sw-dipartimentali verso “repository” aziendali e FSE
- PAGODA (cruscotto laboratorio. Esteso a Sale operatorie e radiologia). Nel 2021 è stato migliorato il cruscotto tempo reale esami COVID creato nel 2020.
- Progetto revisione centrali di sterilizzazione

E' previsto ai fini del mantenimento di tutto il parco tecnologici nel 2023 un budget di 6.400.000 € comprensivo della manutenzione delle tecnologie in noleggio.

Le Tecnologie Informatiche

Le attività programmate per il 2023 sono incentrate sui progetti previsti nel Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR), sulla conclusione di progetti iniziati prima del periodo COVID e sulle evoluzioni dei sistemi, in continuità con quanto realizzato negli anni precedenti.

Il primo intervento PNRR, già avviato nel 2022 e parte della Missione 6 Salute, è “Ammodernamento del parco tecnologico e digitale ospedaliero (Digitalizzazione delle strutture ospedaliere (DEA Dipartimenti di Emergenza e Accettazione di Livello I e II)). In particolare, attraverso acquisizione da piattaforma CONSIP, l’obiettivo è aumentare il livello di maturità digitale dei sistemi ospedalieri secondo il modello HIMSS-EMRAM. Saranno attivati differenti sotto progetti:

- Sistema Cartella Clinica Elettronica e Sistema di gestione dei percorsi chirurgici
- Sostituzione Repository e integrazioni
- Software specialistici a supporto attività di diagnosi e cura
- Potenziamento della sicurezza informatica
- Sistemi di interoperabilità interaziendale e regionale per condivisione informazione
- Hardware specifico (es. portatili, tablet, carrelli)
- Potenziamento della rete dati Aziendale

Ulteriore intervento PNRR, già avviato nel 2022 e parte della Missione 6 Salute, ha come oggetto la “Casa come primo luogo di cura: Centrali operative territoriali- Interconnessione”. L’obiettivo è raccogliere, gestire e monitorare i dati di salute già prodotti dalle strutture, servizi e professionisti sanitari coinvolti nei diversi setting assistenziali, dando supporto informativo e logistico ai professionisti della rete assistenziale, attraverso un sistema centrale di coordinamento e ottimizzazione degli interventi. Il progetto, affidato in house providing alla società Lepida si articolerà in:

- Software per gestione della presa in carico
- Hardware di supporto al servizio
- Migrazione e interconnessione alla rete dati aziendale
- Formazione del personale

Nel 2023 è programmata anche parte dell’intervento PNRR per la “Adozione ed utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome – Rafforzamento dell’infrastruttura digitale dei sistemi sanitari” che ha per obiettivo l’alimentazione del Fascicolo Sanitario Elettronico Nazionale. Su tale ambito si innestano le attività di adozione completa della firma elettronica da parte di tutti i professionisti dell’Azienda.

Nell’ambito della “Missione 1 - Digitalizzazione, innovazione, competitività, cultura e turismo” si colloca l’intervento “Investimento 1.2 Abilitazione al cloud per le PA locali” che impegnerà tutto il servizio per migrare i sistemi, applicativi e dati relativi ai servizi dell’amministrazione verso il PSN e/o infrastruttura della PA adeguata (Datacenter Lepida) e/o Cloud Qualificato.

Entro fine anno sarà a disposizione della cittadinanza il “Portale del Cittadino” che, attraverso l’inserimento guidato su pagine web, consentirà la presentazione delle istanze di assistenza di base e, attraverso un sistema di backoffice, sarà lo strumento degli operatori per la gestione delle pratiche stesse. Attraverso la dematerializzazione delle pratiche istanze di assistenza di base gestite agli Sportelli fisici, l’integrazione con l’App IO e la pubblicazione su FSE regionale (esenzioni per patologia, lettere di cessazione del MMG), si costruirà un ecosistema di strumenti digitali a supporto dei cittadini e degli operatori in ambito di medicina di base.

In attesa del completamento dei progetti di rinnovo dei sistemi si provvederà a piccoli adeguamenti per rispondere nei tempi richiesti a esigenze di adeguamento normativo, a richieste informative regionali e/o ministeriali (concretizzate nei flussi informativi) e a modifiche organizzative. Tali attività saranno finanziate con fondi aziendali, commesse regionali e donazioni.

Nel corso del 2023 si avranno i primi risultati del progetto del nuovo sistema informativo direzionale che avrà durata almeno quadriennale. L'obiettivo è fornire adeguata reportistica al Servizio Controllo di Gestione e alla Direzione Aziendale partendo dalla banca dati del GAAC e di tutti i sistemi aziendali e regionali al fine di costituire la base informativa amministrativa.

Una quota parimenti apprezzabile è dedicata all'aggiornamento tecnologico, prevalentemente di carattere essenziale e non differibile, 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 noleggito previsto dalla nuova convenzione IntercentER.

Continua il lavoro di completamento dell'upgrade tecnologico del sistema di fonia con l'obiettivo di utilizzare a pieno e in tutti i servizi aziendali le funzionalità di fonia evoluta: sistemi di reportistica, caselle vocali, IVR (Alberi vocali a scelta multipla/guidata ed automatizzata), utilizzo di programma sul PC ed App sullo smartphone per gestire le chiamate, estensione della rete DECT. In particolare, nel corso del 2023 vedranno la luce due progetti correlati tra loro, la cui realizzazione si era avviata alla fine del 2022: il progetto di rinnovo del sistema di Guardia Medica provinciale e quello di gestione delle telefonate per le COT.

Si procederà ulteriormente nel progetto di copertura con rete WI-FI delle strutture ospedaliere e nelle principali strutture territoriali al fine di collegare i device anche in scenari di "mobilità interna" a supporto delle nuove modalità organizzative e dei sistemi che saranno acquisiti.

Proseguono secondo la pianificazione regionale i progetti pluriennali GAAC e GRU, Medico Competente, CURE e SegnalER. Risorse aziendali sono state utilizzate per attività correlate a questi progetti regionali quali l'importazione dei dati di storico e le integrazioni con sistemi aziendali.

Le risorse impegnate derivano, oltre che dai fondi PNRR, dal Fondo FSE e, in piccola parte, dal conto economico; ulteriori risorse provengono da finanziamenti regionali per i sistemi GRU, GAAC, CURE e SegnalER.

Molti dei progetti affrontati nel corso dell'anno (e seguenti) sono e saranno svolti con particolare attenzione alla condivisione ed all'integrazione con i Servizi IT dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena e del Nuovo Ospedale di Sassuolo S.p.A ed in particolare sui sistemi utilizzati dalle tre Aziende verranno fatti progetti congiunti e "unioni d'acquisto" con referenti di contratto e commissioni tecniche di entrambi i Servizi IT.

In merito alle modalità di acquisizione, ove si tratti di esclusive acclamate dalle normative sui diritti d'autore, sono 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 procede tramite convenzioni Consip o IntercentER. Per le esigue assegnazioni rimanenti si procede con gare su piattaforma Sater o Consip.

Gli Obiettivi della programmazione

Nelle pagine che seguono sono riportati i singoli obiettivi previsti dalla programmazione regionale per l'anno 2023, in attuazione del recepimento della DGR 1237/2023 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023. L'elenco degli obiettivi, di seguito allegato, è stato rivisto rispetto agli obiettivi dello scorso anno. Rispetto agli anni precedenti, all'interno di alcune aree di programmazione sono stati aggiunti nuovi obiettivi (ad es. obiettivi riguardanti il PANFLU). In altre aree sono stati mantenuti gli stessi obiettivi degli anni precedenti, talvolta con revisione degli attesi.

Nella tabella che segue sono evidenziati gli obiettivi riproposti con il relativo indicatore ed il target di riferimento.

Gli obiettivi della programmazione, al pari di quelli del percorso di budget, vengono portati a conoscenza di tutto il personale, ciò avviene con il ricorso agli strumenti della programmazione di cui si è detto in precedenza (negoziatura budget, assegnazione di responsabilità di specifici progetti) affinché tutta la filiera produttiva sia completamente informata, e questo sia al fine del conseguimento degli obiettivi/performance aziendali sia ai fini della retribuzione di risultato secondo il sistema di valutazione e remunerazione presente in Azienda, e valido per l'area della Dirigenza e del Comparto.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Elenco degli obiettivi assegnati all'Azienda USL di Modena di cui alla DGR 1237 del 17/07/23 "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2023".

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
1	1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	Realizzazione PRP	Alle Aziende Sanitarie si richiede di contribuire al raggiungimento degli indicatori a livello locale come definiti dal Documento di Governance di cui alla DGR 58 del 24/01/2022.	Raggiungimento indicatori locali
2	1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"	Gli obiettivi e le azioni di approvazione del PRP devono essere integrati a livello locale nei Piani di Zona e negli Obiettivi di Mandato dei Direttori Generali delle Aziende Sanitarie.	Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla DGR 50/2022.	Target: 70%
3	1.2.1 Sistema regionale prevenzione salute sai rischi ambientali e climatici (SRPS)	Definizione del nodo della rete all'interno dei Dipartimenti di Sanità Pubblica	Disponibilità di un documento descrittivo del nodo SRPS a livello di DSP	Target: SI
4	1.2.1 Sistema regionale prevenzione salute sai rischi ambientali e climatici (SRPS)	Definizione del nodo della rete all'interno dei Dipartimenti di Sanità Pubblica	Rispetto delle tempistiche di pubblicazione del bando per l'acquisizione delle attrezzature di cui all'investimento 1.1 del Piano Nazionale Complementare PNC "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima"	Target: SI
5	1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	Registro mortalità: completezza e tempestività della raccolta dati	completezza dell'archivio registro mortalità (dati 2022) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003;	Target >= 95% al 31 marzo 2023
6	1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	Sistema di sorveglianza degli stili di vita	realizzazione delle interviste PASSI programmate; obiettivo: Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate;	Target >= 95% al 28 febbraio 2023;
7	1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	Registro regionale tumori	Implementazione della base dati del Registro Regionale Tumori dell'Emilia-Romagna, garantendo il massimo livello di accuratezza e completezza dei dati attraverso periodici controlli di qualità, dati aggiornati al 31/12/2020 (valore ottimale), aggiornati al 31/12/2019 (valore accettabile)	Target: SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
8	1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	Registro regionale tumori	Ciascuna Unità Funzionale collabora alla stesura del report annuale del Registro Tumori dell'Emilia-Romagna	Target: SI
9	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza Covid-19	Va garantita l'attività di sorveglianza e controllo per l'emergenza Covid 19 ed in particolare la completezza e la tempestività di tutti i flussi informativi richiesti (esiti di laboratorio, numero tamponi, segnalazione e gestione casi positivi, ricoveri ospedalieri e comunicazione decessi).	Target: SI
10	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Vanno rivedute e aggiornate ove necessario le azioni necessarie all'applicazione a livello locale del Piano Strategico Operativo di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale in accordo con quanto previsto dal piano regionale (Piano strategico operativo di risposta ad una pandemia influenzale della Regione Emilia-Romagna) e da quello nazionale (Piano Strategico Operativo nazionale di preparazione e risposta ad una pandemia influenzale PAN-FLU 2021-2023).	Target: SI
11	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Nell'ambito delle azioni strategiche previste dalla fase inter-pandemica del PAN-FLU 2021-2023 si rende necessario rafforzare la sorveglianza delle forme simil-influenzali, per valutarne l'andamento epidemiologico e intercettare precocemente la diffusione di nuovi virus respiratori, influenzali o di altra eziologia	Target: SI
12	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Popolazione residente nel territorio dell'Azienda USL al 31/12/2023, assistita da MMG o PLS sentinella afferenti alla rete della sorveglianza InfluNet&RespiVirNet/popolazione residente nel territorio dell'Azienda USL al 31/12/2023	Target: >=4%
13	1.2.3 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 Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM, nel periodo di sorveglianza potenziata (periodo di attività del vettore)	Valore ottimale = 100%; valore accettabile = > 90%;

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
14	1.2.3 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 Dipartimento di Sanità Pubblica al fine di consentire l'adozione delle necessarie misure di profilassi e controllo a tutela della collettività che in alcuni casi, come le malattie trasmesse da vettori, richiedono l'attivazione tempestiva dei comuni per le loro misure di competenza.	Target: SI
15	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Rafforzamento dell'attività di sorveglianza a supporto di piani di eliminazione/eradicazione di specifiche malattie infettive, quali il morbillo, la rosolia congenita, la pertosse e la poliomelite	Invio dei campioni ai laboratori di riferimento regionali per la conferma della diagnostica entro le tempistiche adeguate
16	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Gestione del sistema informativo delle malattie infettive, monitorando la qualità dei dati inseriti nel sistema SMI	Perseguire il miglioramento costante dell'applicativo SMI
17	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Vanno promossi ed attuati interventi informativi/comunicativi/educativi, in particolare per le malattie infettive la cui trasmissione è fortemente influenzata da comportamenti individuali	Target: Evidenza
18	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	In applicazione delle indicazioni regionali, va predisposto/aggiornato il protocollo riguardante i percorsi diagnostico/terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili	Presenza del protocollo Aziendale/interaziendale riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili (IST);	Target: 100%
19	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Malattie invasive batteriche	Va migliorata la capacità diagnostica per le malattie invasive batteriche (MIB): in ciascun ambito provinciale o sovra provinciale deve essere garantita la disponibilità diretta o in service di accertamenti di biologia molecolare, da considerarsi come prima scelta diagnostica allorché si abbia il sospetto di una MIB da meningococco, anche al fine di consentire l'adozione delle appropriate misure profilattiche nel più breve tempo possibile.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
20	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Attuazione DGR 828/2017	Nelle Aziende Sanitarie va migliorato il processo di valutazione del rischio legionella attraverso un approccio multidisciplinare, garantendo la presenza di un Gruppo di Valutazione del Rischio di tutti i professionisti	Realizzazione di azioni di formazione ed informazione, in collaborazione con i Comuni, alla mappatura delle torri di raffreddamento e dei condensatori evaporativi esistenti sul territorio di competenza
21	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Controlli effettuati da operatori SIAN-SVET a seguito di sospetto di malattia trasmessa da alimenti	Target: 100%
22	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	PAN-FLU	Realizzazione di almeno una iniziativa di formazione inerente al PANFLU rivolta al personale in relazione ai Piani Operativi Locali	Realizzazione di almeno una iniziativa di formazione inerente al PANFLU rivolta al personale
23	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	PAN-FLU	Effettuazione di una esercitazione inerente al PANFLU in applicazione ai Piani operativi Locali	Target: SI
24	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017	Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025	Recepire la DGR attuativa del nuovo Piano Nazionale di prevenzione Vaccinale o eventuali atti integrativi che prevedano l'offerta vaccinale	Target: Evidenza
25	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2018	Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2026	Garantire quanto indicato dal Ministero della Salute e dalla Regione relativamente alla vaccinazione anti covid-19/SARS-CoV-2	Target: Evidenza
26	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2019	Mantenimento delle coperture vaccinali superiori o uguali al 95% per le vaccinazioni obbligatorie e mantenimento o superamento delle coperture raggiunte in tempi di pre-emergenza	NSG-P01C: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Target >95%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
27	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2020	Mantenimento delle coperture vaccinali superiori o uguali al 95% per le vaccinazioni obbligatorie e mantenimento o superamento delle coperture raggiunte in tempi di pre-emergenza	NSG-P02C: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	Target >95%
28	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2021	Implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche	Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	Target >= 45%
29	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2022	Implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche	Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'Herpes zoster con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	Target >= 30%
30	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2023	Corretto invio di tutte le informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Real Time (AVR-RT)	Riallineamento dei flussi informativi tra Anagrafe vaccinale aziendale e AVR-RT	Target: presenza di warning <0,2%
31	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2024	Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2026	Creazione di un documento organizzativo aziendale, o interaziendale, se presenti sul territorio AOSP r IRCCS, atto al recepimento della DGR attuativa del PNPV 2023-2025	Target: 100%
32	1.2.5 Programmi di screening Oncologici	Copertura screening popolazione	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%;
33	1.2.5 Programmi di screening Oncologici	Copertura screening popolazione	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%;
34	1.2.5 Programmi di screening Oncologici	Copertura screening popolazione	Screening colorettrale: di popolazione target (persone di 50-69 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale);	Valore ottimale>=60%; valore accettabile:>= 50%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
35	1.2.5 Programmi di screening Oncologici	Copertura screening popolazione	Predisposizione del piano di miglioramento a seguito dell'Audit 2022 e delle azioni intraprese nel corso del 2023	Target: SI
36	1.2.6 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	Attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione	% aziende con dipendenti ispezionate	obiettivo: >= 7,5% 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 quali quelle sul SARS-COV-2;
37	1.2.6 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	Attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione	N. cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08)	Target >= 15%;
38	1.2.6 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	Attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione	Attivazione a livello locale di iniziative di coinvolgimento delle figure aziendali della prevenzione (incontro/seminario/convegno) finalizzate alla realizzazione dei Piani Mirati di Prevenzione Previsti dal Piano Regionale della Prevenzione a livello locale	Realizzazione di almeno 3 iniziative di coinvolgimento delle unità produttive (incontro/seminario/convegno)
39	1.2.6 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	Attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione	NSG-P07C - Denunce d'infortunio sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente	Target: riduzione rispetto il valore medio del triennio precedente
40	1.2.6 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	Medicina del Lavoro	Implementazione delle attività degli ambulatori di medicina del lavoro territoriali con la formazione/definizione dei percorsi ambulatoriali di medicina del lavoro, valutazione di casi di sospetta malattia lavoro-correlata finalizzata all'emersione delle patologie occupazionali;	Target: atto aziendale di formalizzazione dei percorsi
41	1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	Autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie, socio assistenziali e socio sanitarie	Implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali	Target =100% delle strutture autorizzate/anno
42	1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	Elaborazione e stesura degli atti attuativi della L.R. 22/2019 relativamente all'Autorizzazione Sanitaria	% Partecipazione dei referenti aziendali a riunioni di coordinamento delle Commissioni per l'autorizzazione istituite presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica delle Aziende USL, ex L.R. 22/2019 r aziendali;	Target: ≥90%;

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
43	1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	Autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie, socio assistenziali e socio sanitarie	I Dipartimenti di Sanità Pubblica devono assicurare il funzionamento delle Commissioni Dipartimentali per l'autorizzazione all'esercizio e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento amministrativo.	Evidenza
44	1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	Autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie, socio assistenziali e socio sanitarie	I Dipartimenti di Sanità Pubblica devono assicurare la vigilanza delle strutture sanitarie, Socio Sanitarie e Socio Assistenziali, comprese le strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto	Evidenza
45	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Piano Regionale Integrato (DGR 1500 del 10/10/2017): contribuire a raggiungere tutti gli indicatori	Indicatori sentinella regionali: % indicatori "sentinella regionali" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano;	Target 100% - Fonte dati (specificata in ogni indicatore nel PRI): sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) o regionali (SEER) e rendicontazioni dalle AUSL
46	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Piano Regionale Integrato (DGR 1500 del 10/10/2017): contribuire a raggiungere tutti gli indicatori	Supervisione in sicurezza alimentare: numero di supervisioni rendicontate alla Regione entro il 31 marzo dell'anno successivo con l'invio della relativa documentazione	Target: trasmissione di due evidenze, riferite a due distinte strutture afferenti all'area di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria di cui all'art. 7 quater del D.Lgs. 502/92 (SIAN e unità operative SVET)
47	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Controllo dell'anagrafe animali, dell'alimentazione, degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	NSG-P10Z: % = (% aziende bovine controllate per anagrafe x 0,1) + (% aziende ovicaprine controllate per anagrafe x 0,05) + (% capi ovicapri controllati per anagrafe x 0,05) + (% aziende suine controllate per anagrafe x 0,1) + (% aziende equine controllate per anagrafe x 0,1) + (% allevamenti apistici controllati per anagrafe x 0,1) + (% esecuzione del PNAA x 0,3) + (% controlli di farmacovigilanza veterinaria x 0,2) - Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo) e rendicontazioni dalle AUSL	Target: >=95%;
48	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Controllo per la contaminazione degli alimenti	NSG-P12Z: % = (% di copertura del PNR1 x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale di residui di prodotti fitosanitari2 x 0,4) + (% di copertura del controllo ufficiale per la ricerca di additivi alimentari 3 x 0,2) - Fonte dati: sistema nazionale NSIS	Target: >=95%;

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
49	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Controllo del benessere degli animali destinati alla produzione degli alimenti	NSG-P11Z: % = (% 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) Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni dalle AUSL	Target: >=95%;
50	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Controllo del benessere degli animali destinati alla produzione degli alimenti	Biosicurezza degli allevamenti suini: (stabilimneti suini stabulati ispezionati per biosicurezza / 1% degli stabilimenti suini stabulati) x 0,5 + (stabilimenti suini semibradi ispezionati per biosicurezza/ il 33% degli stabilimenti suini semibradi) x 0,5. Fonte dati sistema nazionale Classyfarm	Target: 100%
51	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Controllo del benessere degli animali destinati alla produzione degli alimenti	Presenza dell'incarico per l'affidamento del servizio di ricerca carcasse di cinghiale e relativa rendicontazione, nelle zone soggette a restrizione di cui all'allegato I del Regolamento (UE) 2021/605 o in altre aree a rischio secondo la valutazione dell'osservatorio epidemiologico (SEER). Fonte dati: rendicontazione delle AUSL	Target: SI
52	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Controllo del benessere degli animali destinati alla produzione degli alimenti	Costituzione dei nuclei di coordinamento dipartimentali relativi al Piano per la gestione delle emergenze di Competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica di cui alla DGR n. 30 del 30/01/2021	Target: SI
53	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Salute e sicurezza degli operatori	Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	Target: >= 40% o evidenza di un incremento del 10% rispetto alla percentuale raggiunta l'anno precedente
54	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Salute e sicurezza degli operatori	Utilizzo dell'applicativo Cartella Sanitaria e di rischio regionale informatizzata Medico Competente per la registrazione delle vaccinazioni, in particolar modo delle vaccinazioni antinfluenzali	Target: 100%
55	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei	Salute e sicurezza degli operatori	Screening tubercolosi sui nuovi assunti	Target: 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
	lavoratori nelle strutture sanitarie			
56	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Salute e sicurezza degli operatori	Controllo della presenza della copertura immunitaria per le principali malattie infettive prevenibili da vaccino, come previsto dalla DGR 351/2018 in tutti i nuovi assunti	Target: 100%
57	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Salute e sicurezza degli operatori	Analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive	Target: 90%
58	1.5 PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan	PNRR Missione 6 componente 2.2b - Formazione sulle Infezioni Correlate all'Assistenza in Ambito Ospedaliero	Redazione e restituzione a livello regionale del Documento Aziendale di Programmazione del percorso formativo richiesto nelle "Linee d'Indirizzo per l'implementazione di attività formative specifiche per la prevenzione ed il controllo delle infezioni correlate all'assistenza e per la promozione dell'uso responsabile degli antibiotici	Target: SI
59	2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	Governo e periodico resoconto del percorso di realizzazione delle Case di Comunità e degli Ospedali di Comunità, delle Centrali Operative Territoriali, in coerenza con la programmazione del Piano Operativo Regionale 2022	Garantire l'accurata rilevazione dei dati per la rendicontazione di cui al DM 23 maggio 2022 n. 77	Rispetto delle richieste della tempistica di rendicontazione previste dal percorso di monitoraggio semestrale
60	2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	Promozione dell'utilizzo degli strumenti di Telemedicina (DGR 1227/2021)	Rafforzamento della Telemedicina per la presa in carico dei pazienti fragili e cronici (BPCO, Diabete, Scompenso Cardiaco)	Evidenza del maggior coinvolgimento dei pazienti cronici nelle progettualità di telemonitoraggio a livello aziendale (relazione attività)
61	2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	Garantire la sistematica e tempestiva alimentazione ed aggiornamento del sistema informativo delle Case di Comunità	Alimentazione tempestiva degli aggiornamenti del sistema informativo regionale (Albero delle strutture e Sporello URP regionale) delle Case di Comunità e partecipazione alle eventuali attività di revisione ed integrazione	Target: 100%
62	2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	Favorire la partecipazione delle comunità	Realizzazione di progetti di coinvolgimento della comunità locale attraverso la realizzazione di interventi di promozione della salute nelle Case della Comunità in integrazione con i Dipartimenti di Prevenzione	Evidenza di almeno un progetto nel 50% delle CdC Hub (relazione integrata DCP/DSP)

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
63	2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	Implementazione del modello organizzativo - assistenziale territoriale	Attività da parte dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità	Evidenza del numero di IFeC presenti, della tipologia di pazienti in carico; delle attività svolte (relazione)
64	2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	Monitoraggio degli indicatori previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia rispetto alle ospedalizzazioni potenzialmente evitabili	Tasso di ospedalizzazione standardizzato in età adulta (>18 anni) per: complicanze (a breve e lungo termine) di diabete, BPCO e scompenso cardiaco	Target ≤ 261 per 1000 ab
65	2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	Monitoraggio degli indicatori previsti dal Nuovo Sistema di Garanzia rispetto alle ospedalizzazioni potenzialmente evitabili	Tasso di ospedalizzazione standardizzato (per 100.000 ab.) in età pediatrica (<18 anni) per asma e gastroenterite	Target 56,38 per 100.000 ab.
66	2.2 Rete delle Cure palliative	Completamento delle reti locali di cure palliative	Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete Cure Palliative, a domicilio o in hospice /numero deceduti per causa di tumore	Target ≥ 60%
67	2.2 Rete delle Cure palliative	Completamento delle reti locali di cure palliative	Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore/deceduti per causa di tumore	Target +5% rispetto 2021
68	2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Comunità assistenziale - dimissioni protette	Garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche	Numero PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera (Fonte: InSIDER)	Almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione
69	2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Comunità assistenziale - dimissioni protette	Garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche	Tasso di pazienti trattati in ADI (CIA 1, CIA 2, CIA 3)	Target > 2,6 (CIA1) Target >1,9 (CIA2) Target >1,5 (CIA3)
70	2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Comunità assistenziale - dimissioni protette	Garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche	Pazienti >65 presi in carico in ADI	Target: ≥ 17.800
71	2.4 Migranti e vulnerabilità	Costituzione gruppo di lavoro che si occupa di Migranti e Vulnerabilità	Recepimento delibera n. 1304/2022	Evidenza

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
72	2.4 Migranti e vulnerabilità	Costituzione gruppo di lavoro che si occupi di Migranti e Vulnerabilità	Recepimento delibera n. 2313/2022	Evidenza
73	2.5 Percorso Nascita	Percorso Nascita	Indicatore composito percorso Nascita	<ul style="list-style-type: none"> - % gravide fisiologiche assistite dall'ostetrica / tot. Parti (standard: >= 61,7% - Flusso Cedap 2022); - % travagli assistiti dall'ostetrica / tot. Travagli (standard: >= 33,7% - Flusso Cedap 2022); - parti cesarei nella prima classe di Robson (standard: <= 5,8% - Flusso Cedap 2022); - % allattamento completo a 3 mesi (standard:>= 56% - Flusso AVR 2021); - % allattamento completo a 5 mesi (standard:>= 47% - Flusso AVR 2021); - % completamento della FAD allattamento (neoassunti e personale consultori, punti nascita, pediatria ospedaliera, pediatria di comunità, PLS) (standard >= 30% del personale dei servizi indicati)
74	2.6 Prcorso IVG	Interruzione volontaria gravidanza	Indicatore composito IVG	<ul style="list-style-type: none"> - Numero di IVG Farmacologiche a livello ambulatoriale sul totale di IVG Farmacologiche (standard >= 25% - Flusso ISTAT IVG) - % schede di gradimento raccolte /tot IVG effettuate (standard >= 50% - Fonte RER)
75	2.7 Attività rivolte agli adolescenti / giovani adulti	Benessere psicologico relazionale degli adolescenti	Indicatore composito adolescenti/giovani adulti	<ul style="list-style-type: none"> - Numero ragazzi che accedono agli spazi giovani e spazi giovani adulti per la contraccezione /pop. Target (giovani 14-26 anni) (standard 10,2% anno 2021 - dati SICO) - n. contraccezioni fornite ai consultori /pop. Target (giovani 14-26 anni) (standard 50% anno 2021 - Dati AFO DIME); - Numero di adolescenti/famiglie/coppie che hanno beneficiato di un supporto psicologico all'interno degli spazi giovani / pop target (14-19 anni) (standard 1,3 % anno 2021 - Dati SICO); -Numero di accessi negli SG per supporto psicologico effettuati dagli adolescenti/famiglie/coppie (standard 4,6 % anno 2021 - Dati SICO);

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
76	2.8 Contrasto alla Violenza	Promozione dei centri Liberiamoci dalla Violenza	Indicatore composito contrasto alla violenza	<ul style="list-style-type: none"> - N. primi contatti da parte degli uomini al Centro LDV nell'anno; - Numero di iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD del Progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere" sul totale del numero degli iscritti (standard > 25%); - N. degli iscritti del 2023 che hanno concluso la FAD del Progetto "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso" sul totale del numero degli iscritti (standard > 30%);
77	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio delle prestazioni disponibili in prenotazione online su CUPWEB	Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie a livello regionale presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB/Numero di prestazioni di primo accesso definite obbligatorie prenotabili agli sportelli CUP (%)	Target >= 90%
78	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio dei tempi d'attesa delle prestazioni con classe di priorità B	Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità B erogate entro 10 gg / Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità B totali (%)	Target >= 90%
79	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio dei tempi d'attesa (viene escluso dal monitoraggio ai fini valutativi il primo trim 22 per ondata Covid)	Numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso con classe di priorità D prenotate entro gli standard/Numero di visite e di prenotazioni di diagnostica strumentale di primo accesso totali (Fonte cruscotto regionale tempi d'attesa)	Target: ≥90%
80	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Appropriatezza prescrittiva di cui alla nota prot. 0282714.U del 21/03/2022	Formazione MMG e specialisti (Fonte: Aziende Sanitarie)	Target: ≥70%
81	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Appropriatezza prescrittiva di cui alla nota prot 0282798 del 21/3/22	Formazione MMG e specialisti (Fonte: Aziende Sanitarie)	Target: ≥70%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
82	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Appropriatezza prescrittiva di cui alla nota prot. 0282714.U del 21/03/2022 prot 0282798 del 21/3/22 ed anche presa in carico	Indicatore (IND0787 – Insider): Numero di prescrizioni di visite di controllo Tipo Accesso 0 da parte del medico specialista/Totale delle prescrizioni delle visite di controllo (%) (FONTE ASA)	Target: >=95%
83	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Promuovere la prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente	Numero di prenotazioni delle visite di controllo Tipo Accesso 0 effettuate dal medico specialista/struttura nelle agende dedicate sul totale delle prenotazioni di visite di controllo Tipo accesso 0	Target >= 90%
84	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Appropriatezza prescrittiva di cui alla nota prot. 0282714.U del 21/03/2022	Numero di prescrizioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale delle prescrizioni tipo accesso 0 (Fonte ASA)	Target: ≥95%
85	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Appropriatezza prescrittiva di cui alla nota prot. 0282714.U del 21/03/2022	Numero di prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista sul totale delle prenotazioni tipo accesso 0 (Fonte ASA)	Target: ≥90%
86	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Formalizzazione e rendiconto Day Service Ambulatoriale	Se i DSA sono formalizzati ed attivi è necessario trasmettere l'elenco entro settembre 2023, dopo tale data, sarà ammessa in ASA solo l'attività dei Day Service Nomenclati	Evidenza
87	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Telemedicina	Monitoraggio prestazioni a distanza: aumento in valori assoluti delle televisite/prestazioni organizzative rispetto al 2022 come da indicazioni della Circolare 2/22 (Fonte Aziende Sanitarie e ASA)	Target: Aumento del 10% rispetto al 2021
88	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Telemedicina	Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e Specialisti (Fonte Aziende Sanitarie)	Target: SI per almeno tre specialità
89	2.10 Riorganizzazione Residenzialità, Salute Mentale e Dipendenze	Cartella CURE e SistER	Corretta valorizzazione dei trattamenti residenziali e semiresidenziali sanitari e sociosanitari nella cartella CURE (Salute mentale e NPIA) e SistER	Obiettivo da raggiungere in collaborazione con il Servizio Controllo di Gestione (corrispondenza pagamento rette /flussi informativi)
90	2.10 Riorganizzazione Residenzialità, Salute Mentale e Dipendenze	Percorsi assistenziali	Rivalutazione percorsi assistenziali	Target: 100% degli assistiti inseriti in residenza rivalutati nel corso del 2023
91	2.10 Riorganizzazione Residenzialità, Salute Mentale e Dipendenze	RTI	Residenze Trattamento Intensivo	Target: 20% massimo degli inserimenti con oltre 60 giorni di trattamento, comunque non superiore a 90 giorni

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
92	2.10 Riorganizzazione Residenzialità, Salute Mentale e Dipendenze	RTR-E	Residenze Trattamento Riabilitativo	Target: 30% massimo con oltre due anni di trattamento e comunque non superiore a 30 mesi
93	2.10 Riorganizzazione Residenzialità, Salute Mentale e Dipendenze	Residenze riabilitative	Residenze riabilitative (terapeutiche/pedagogiche)	Target: 30% massimo degli inserimenti con oltre 18 mesi di trattamento
94	2.10 Riorganizzazione Residenzialità, Salute Mentale e Dipendenze	Residenze specialistiche dipendenze	Residenze specialistiche dipendenze	Target: 10% massimo degli inserimenti con oltre 90 giorni per i COD; 20% massimo per gli inserimenti con oltre 1 anno per le Strutture doppia diagnosi, comunque non superiore ai 18 mesi
95	2.11 Definizione equipe integrata autismo adulti	Equipe integrata adulti	Definizione di una equipe multiprofessionale adulti	Definizione di una equipe territoriale integrata di riferimento, sanitaria e sociale
96	2.12 Disturbi del Comportamento Alimentare (DNA)	PDTA DNA	Qualità del PDTA	Target: almeno l'80% degli assistiti con Programma DCA valorizzato nella cartella CURE
97	2.13 Telemedicina Salute nelle Carceri	Sviluppo Telemedicina in sanità penitenziaria	Telemedicina	Target: almeno il 10% delle prestazioni di specialistica (escluso il laboratorio) erogate tramite telemedicina. Sono comprese i teleconsulti, visite, refertazioni di radiologia ed elettrocardiografiche.
98	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Implementazione accordi previsti dal Piano Nazionale della Non Autosufficienza	Stipula, in ciascun ambito distrettuale dell'accordo di programma di costituzione e funzionamento del PUA e dell'equipe integrata comune all'ambito territoriale sociale e all'ambito territoriale sanitario, come da indicazioni Piano Nazionale Non autosufficienza	Target: 100% dei distretti
99	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Implementazione accordi previsti dal Piano Nazionale della Non Autosufficienza	Presenza nell'accordo di: sistema di funzionamento dell'Equipe Integrata all'ambito territoriale sociale e all'ambito territoriale sanitario	Target: 100% dei distretti
100	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Implementazione accordi previsti dal Piano Nazionale della Non Autosufficienza	Presenza nell'accordo di: strumenti unitari per la valutazione preliminare condivisi dall'ambito territoriale sociale e dall'ambito territoriale sanitario	Target: 100% dei distretti

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
101	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Implementazione accordi previsti dal Piano Nazionale della Non Autosufficienza	Presenza nell'accordo di: procedura operativa che vincoli l'utilizzo della scheda di Riconoscimento del Caregiver familiare (determinazione n. 15465 del 10/09/2020) in fase di primo accesso	Target: 100% dei distretti
102	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA	Compilazione in collaborazione con gli UDP del quadro allargato delle risorse FRNA: adempimento debiti informativi regionali	Target: 100%
103	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA	Rendicontazione in collaborazione con gli UDP dei dati di attività del sistema dei servizi FRNA: adempimento dei debiti informativi regionali	Target: 100%
104	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"	Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi FNA: adempimento debiti informativi sistema SIOSS	Target: 100%
105	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"	Rendicontazione in collaborazione con gli UDP sugli utilizzi delle risorse e sui beneficiari degli interventi fondo "Dopo di Noi": adempimento debiti informativi sistema SIOSS	Target: 100%
106	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Sostegno ad anziani e disabili ed ai loro caregiver, in collaborazione con gli EELL, con particolare attenzione ai bisogni conseguenti all'emergenza da COVID-19 ed al sostegno alla domiciliarità	Rendicontazione utilizzo Fondo Caregiver in collaborazione con gli UDP in particolare per i progetti personalizzati di sollievo al care giver in ambito domiciliare.	Target: 100%
107	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Recepimento delle schede e degli strumenti per il riconoscimento ed il sostegno del caregiver familiare	Evidenza di utilizzo scheda "Riconoscimento del Caregiver Familiare" e della "sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati che prevedono servizi/interventi finanziati dai fondi Caregiver	Target 100% dei progetti attivati/aggiornati nell'anno
108	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Monitoraggio NSG	Numero di Anziani Non Autosufficienti in trattamento socio sanitario residenziale/popolazione residente	Target: ≥ 24,6%
109	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Realizzazione dei PDTA demenze a livello provinciale come previsto dalla DGR 159/2019	Adozione formale PDTA aziendale o interaziendale secondo i documenti aziendali pubblicati.	Target: 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
110	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Adozione della scheda CDR (Clinical Demential Rating) da parte delle aziende sanitarie per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA	Numero di utenti con scheda CDR sul totale dei pazienti secondo la documentazione in possesso dell'Azienda	Target: ≥ 60%
111	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Progetti bassa soglia per persone con demenza e caregiver	Sviluppo ed implementazione di progetti a bassa soglia in connessione con associazioni ed enti locali	Almeno 1 per AUSL
112	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Centri Assistenza Urgenza (CAU)	% di attivazione CAU rispetto a quanto definito dalla programmazione regionale	Target: 100%
113	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Centri Assistenza Urgenza (CAU)	Presentazione del piano di riorganizzazione dell'emergenza territoriale	Target: 100%
114	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Centri Assistenza Urgenza (CAU)	Gestione della transizione: trasferimento della casistica potenzialmente inappropriata da DEA I e II livello ai CAU	Target: >20%
115	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Centri Assistenza Urgenza (CAU)	% di MSA con ≥3 servizi / die per area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna)	Target: ≥80%
116	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Rispetto dei tempi d'attesa	% accessi con Permanenza <6h + 1 h per PS generali e PPI ospedalieri con <45.000 accessi	Target: >95%
117	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale	Attuazione procedura di interoperabilità informatica flusso EMUR-NSIS Pronto Soccorso ed Emergenza Territoriale	Target: 100%
118	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Monitoraggio NSG	Indicatore NSG - D09Z - Intervallo Allarme - Target dei mezzi di soccorso in codice rosso. Intervallo corrispondente al 75° percentile della distribuzione dei tempi che intercorrono tra l'inizio della chiamata telefonica alla centrale operativa del 118 e l'arrivo del primo mezzo di soccorso sul luogo dell'evento che ha generato la chiamata.	Target: ≤21 punteggio sufficienza Target: ≥= 18 punteggio massimo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
119	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Qualità di risposta del sistema di emergenza territoriale	Numero di interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ)	Target: 90%
120	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Aderenza al DM 1712/2008 per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'emergenza sanitaria	Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata, prestazioni 118	Target: 90%
121	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Attuazione de potenziamento previsto sulla base dall'articolo 2 decreto legge n. 34 del 19.05.2020 e della DGR 677/2020.	Acquisizione del personale sanitario e tecnico destinato ai mezzi di soccorso come da deliberazione n. 677 del 15.06.2020 (DL 34 art.2 comma 5)	Target: 90%
122	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Aderenza al DM 1712/2008 per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'emergenza sanitaria	Evidenza di formazione rispetto al percorso di omogeneizzazione dei protocolli avanzati infermieristici	Target:95% del personale che svolge attività di emergenza territoriale 118.
123	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLS/D per personale laico	Verifica sul campo dei corsi BLS/D erogati da soggetti accreditati	Target: 5% dei corsi effettuati
124	3.2 Percorso Chirurgico	Appropriatezza	% riparazione ernia inguinale eseguite in regime ambulatoriale	Target: >=25%
125	3.2 Percorso Chirurgico	Appropriatezza	% stripping di vene eseguiti in regime ambulatoriale	Target: >=10%
126	3.2 Percorso Chirurgico	Appropriatezza	N. prestazioni di chirurgia robotica (escluse ortopedia e urologia) sulle previste annuali (250)	Target: >=100%
127	3.2 Percorso Chirurgico	Appropriatezza	N. prestazioni di chirurgia robotica (urologia) sulle previste annuali (150)	Target: >=100%
128	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2022 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Per gli interventi oncologici soggetti a monitoraggio PNGLA	Target: >= 90% entro i tempi di classe di priorità

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
129	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2022 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Per gli interventi di protesi d'anca	Target: >85% entro i tempi di classe di priorità
130	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2022 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Per gli interventi cardiovascolari soggetti a monitoraggio PNGLA	Target: >90% entro i tempi di classe di priorità
131	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2022 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Per gli interventi di chirurgia generale soggetti a monitoraggio PNGLA	Target: >75% entro i tempi di classe di priorità
132	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2022 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Tempi di attesa retrospettivi per tutti gli interventi monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	Target: >75% entro i tempi di classe di priorità
133	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2022 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Indice di completezza Flusso SIGLA / SDO per gli interventi monitorati	Target: ≥ 80%
134	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2022 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Indice di completezza Flusso SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati	Target: ≥ 70%
135	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2022 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Recupero degli interventi chirurgici scaduti tra il 01/01/2022 ed il 31/12/2023	Target: ≥ 80%
136	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2022 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12/2021	Target: 100%
137	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2022 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso	Target: ≤2%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
138	3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + Trapianti CSE)	Riorganizzazione della rete eroganti prestazioni di diagnostica e di laboratorio	% di esami di biologia molecolare avanzata con tecnica NGS prodotta dalle 4 piattaforme regionali	Target: ≥ 70%
139	3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + Trapianti CSE)	Riorganizzazione della rete eroganti prestazioni di diagnostica e di laboratorio	% di trapianti CSE effettuati nelle 3 piattaforme regionali	Target: ≥ 50%
140	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015	Numero minimo di interventi di colecistectomia in reparti sopra soglia (100)	Target: ≥ 95%
141	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2016	Numero minimo di interventi chirurgici per frattura di femore in reparti sopra soglia (75)	Target: ≥ 95%
142	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	Volumi IMA per reparti sopra soglia (100)	Target: ≥ 95%
143	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	Angioplastica coronarica percutanea: % di interventi in stabilimenti sopra soglia (250)	Target: ≥ 95%
144	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	Angioplastica coronarica percutanea primaria per IMA-STEMI: % di interventi in stabilimenti sopra soglia (75)	Target: ≥ 95%
145	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	H02Z – Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con interventi annui >150 (con 10% tolleranza)	Target: ≥ 90%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
146	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	<=2,22
147	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	H04Z – Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza	Target: < 0.15
148	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	H05Z – Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	Target: ≥ 90%
149	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	H013C – Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 2 giornate in regime ordinario (calcolato in ore secondo il protocollo PNE, versione aggiornata di quello NSG - entro 2 giorni)	Target: ≥ 80%
150	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	H017C/H18C . % parti cesarei primari in strutture con <1.000 parti e % parti cesarei primari in strutture con >=1.000 parti	1) Target con <1000 parti: <=20% punteggio sufficienza; <=15% punteggio massimo; 2) Target con >1000 parti: <=25% punteggio sufficienza; <=20% punteggio massimo;
151	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di infarto miocardico acuto	Target: <= 14,39
152	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	Proporzione di eventi maggiori cardiovascolari, cerebrovascolari o decessi (Major Adverse Cardiac and Cerebrovascular event - MACCE) entro 12 mesi da un episodio di ictus ischemico	Target: <= 13,95
153	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	Target: <= 13,60
154	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	Autosufficienza ed emocomponenti driver (globuli rossi, GR)	Target: compreso tra -3% e +3%
155	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	NSG Obiettivi Core Assistenza Ospedaliera	Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)	Target: <= 5%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
156	3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare	Reti cliniche di rilievo regionale	Mantenimento dei numeri di intervento TAVI/anno	Target: 2022
157	3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare	Reti cliniche di rilievo regionale	% pazienti con STEMI soccorsi dal 118 e portati direttamente in Emodinamica (fast track)	Target: >70%
158	3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare	Reti cliniche di rilievo regionale	% pazienti con STEMI trattati con angioplastica primaria entro 0-1 giorno (<=90 min)	Target: >60%
159	3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare	Reti cliniche di rilievo regionale	% ICD mono e bicamerale eseguiti nelle piattaforme operative individuate	Target: >95%
160	3.6.2 Rete Oncologica e Emato Oncologica	Piano regionale	Presentazione Piano di costituzione rete provinciale e dipartimento oncologico provinciale/area metropolitana/Romagna	Target: 100%
161	3.6.3 Rete dei centri di senologia	Senologia	% pazienti avviate a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	Target: ≥ 80%
162	3.6.3 Rete dei centri di senologia	Senologia	% pazienti che iniziano trattamento radioterapico entro 12 mesi dalla terapia chirurgica conservativa + trattamento sistemico	Target: ≥ 90%
163	3.6.3 Rete dei centri di senologia	Senologia	% pazienti che effettuano una mammografia nei 18 mesi successivi all'intervento chirurgico	Target: ≥ 90%
164	3.6.4 Rete tumori ovarici	Tumori ovarici	% di casi concentrati nei centri HUB individuati dalla DGR 2242/2019	Target: ≥ 80%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
165	3.6.5 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)	Target: ≥ 95%
166	3.6.6 Rete Neuroscienze	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	% di casi di Stroke con centralizzazione primaria	Target: >82%
167	3.6.6 Rete Neuroscienze	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	% Transiti in Stroke Unit	Target: >72%
168	3.6.6 Rete Neuroscienze	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	% Trombolisi in ev	Target: >24%
169	3.6.6 Rete Neuroscienze	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	% di casi di ICTUS/Anno in Stroke Unit di 2° livello sui previsti annuali (500)	Target:100%
170	3.6.6 Rete Neuroscienze	Contenimento mobilità passiva	N. prestazioni di chirurgia Epilessia erogate in HUB su quelle erogate in HUB nel 2022	Target:100%
171	3.6.6 Rete Neuroscienze	Contenimento mobilità passiva	N. prestazioni di Neurochirurgia pediatrica erogate in HUB su quelle erogate in HUB nel 2023	Target:100%
172	3.6.6 Rete Neuroscienze	Contenimento mobilità passiva	N. prestazioni di Neurochirurgia ipofisi erogate in HUB su quelle erogate in HUB nel 2024	Target:100%
173	3.6.7 Rete Malattie Rare			

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
174	3.6.8 Rete dei Tumori Rari	Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali multidisciplinari	Predisposizione della bozza di documento di percorso regionale per i tumori cerebrali	Target: 100%
175	3.6.9 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 in ciascuna Azienda di almeno un medico e un infermiere specificamente formato in CPP o in procinto di iniziare un percorso formativo	Target: 100%
176	3.6.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	Rispetto degli screening previsti dai LEA per i neonatali	Percentuale di neonati sottoposti a screening per le malattie endocrine e metaboliche	Target: 100%
177	3.6.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	Rispetto degli screening previsti dai LEA per i neonatali	Percentuale di consensi informati correttamente somministrati ai genitori dei neonati prima del prelievo	Target: 100%
178	3.6.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	Rispetto degli screening previsti dai LEA per i neonatali	Percentuale di prelievi effettuati nelle tempistiche previste dal DM 13 ottobre 2016	Target: 100%
179	3.6.10 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	Rispetto degli screening previsti dai LEA per i neonatali	Percentuale delle famiglie richiamate per nuovo prelievo/accesso al centro clinico entro le tempistiche richieste dal laboratorio di screening neonatale	Target: 100%
180	3.7 Attività trapiantologica	Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica	Piena operatività del Coordinamento Locale della donazione degli organi e dei tessuti così come definito nella Delibera Regionale 665/2017 (personale e ore dedicate)	Target: 100%
181	3.7 Attività trapiantologica	Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica	Presidi Ospedalieri senza neurochirurgia: è richiesto un INDEX-1 del programma Donor Action (determinato dal rapporto in terapia intensiva, tra il numero di decessi con patologia celebrale ed il numero di decessi totali)	Target: compreso tra il 15% e il 30%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
182	3.7 Attività trapiantologica	Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica	Presidi Ospedalieri con neurochirurgia: è richiesto un PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta)	Target: >50%
183	3.7 Attività trapiantologica	Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica	Livello di occupazione alla donazione degli organi	Target: <33%
184	3.7 Attività trapiantologica	Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica	Numero di donatori di cornee sul totale dei decessi dell'anno 2019 con età compresa tra i 3 e gli 80 anni, come da indicazioni del CRT-ER	Target: ≥18%
185	3.7 Attività trapiantologica	Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica	Prelievo da un numero di donatori multi-tessuto (età compresa tra i 3 e i 78 anni)	Come da indicazioni del CRT-ER per ciascuna azienda AUSL MO pari a 2
186	3.7 Attività trapiantologica	Donazione cuore fermo (DCD)	N. segnalazioni donatori di organi a cuore fermo/n. segnalazioni donatori di organi a cuore battente	Target: 10%
187	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Utilizzo terapeutico delle immunoglobuline e di Albumina	Target: -5% rispetto al 2022
188	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Realizzazione di Audit sull'uso appropriato degli MPD	Target: 100%
189	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Estensione dei PBM Patient Blood Management: numero di pazienti arruolati in previsione di interventi chirurgici programmati	Target: +5% rispetto al 2022
190	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Aumento del numero di procedure di plasamferesi	Target: +5% rispetto al 2022
191	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Recepimento delle Good Practice Guideline (GPGs) almeno per il settore raccolta sangue	Target: 100%
192	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Concentrazione delle attività di lavorazione e qualificazione biologica degli emocomponenti raccolti in AVEN: istituzione del Gruppo di Lavoro dedicato, organizzazione di 4 sedute di lavoro e presentazione di una progettazione	Target: 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
193	3.9 Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera	Efficiente utilizzo dei posti letto, diversi indicatori, tra i quali la degenza media e l'ICP (Indice Comparativo di Performance):	ICP (Indice Comparativo di Performance)	Target: < 1,25
194	3.9 Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera	Controlli sanitari interni ed esterni	Ulteriori controlli interni ed esterni sui DRG a rischio di inappropriatelyzza, secondo l'allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017	Target: ≥ al 2,5% della produzione annua complessiva di ricoveri per struttura
195	3.10 Accredimento	Verifiche relative al sistema trasfusionale	% di verifiche superate sul totale delle verifiche effettuate dall'OTA	Target: 100%
196	3.10 Accredimento	Attuazione progetto di revisione e aggiornamento requisiti specifici, previsti dalle normative regionali	Numero di professionisti partecipanti alle iniziative promosse nell'ambito del progetto di revisione dei requisiti specifici di accreditation/Numero di professionisti convocati	Target: 80%
197	3.10 Accredimento	Attuazione progetto di revisione e aggiornamento requisiti specifici, previsti dalle normative regionali	Domanda completa aggiornata inviata entro gennaio 2024	Target: 100%
198	3.10 Accredimento	Attuazione progetto di revisione e aggiornamento requisiti specifici, previsti dalle normative regionali	Redazione report di autovalutazione e verifica interna nuovi requisiti	Target: 100%
199	3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	Farmaceutica convenzionata	Contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale	Target AUSL MO: variazione 2023 vs 2022 pari a + 1,7% - € 77.649.259
200	3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	Farmaceutica ospedaliera	Contribuire al raggiungimento dell'obiettivo regionale	Target AUSL MO: variazione 2023 vs 2022 pari a + 4,4% - € 134.500.918

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
201	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza	Indicatore combinato sui consumi di antibiotici in ambito territoriale	- Consumo complessivo antibiotici sistemici (DDD*1000 abitanti-die) Obiettivo specifico: <12,5; - Percentuale consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE (%DDD). Obiettivo specifico >= 60%; - Consumo fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 abitanti-die. Obiettivo specifico: <2 - Prescrizioni nella popolazione pediatrica (prescrizioni*1000 bambini-anno). Obiettivo specifico <800
202	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza	NSG Antibiotici:DDD per 1.000 abitanti	Target; <= 5648 per 1000 ab
203	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Consumo territoriale PPI	Consumo territoriale PPI - ATC A02BC	Target; <= 30 DDD/1000 ab die
204	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Aderenza alle indicazioni della nota AIFA 13	Consumo territoriale omega 3 - ATC C10AX06	Target ≤3,1 DDD/1000 ab die
205	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Obiettivi di contenimento della Vitamina D	Consumo territoriale Vitamina D	Target: ≤123 DDD/1000 ab die
206	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci della cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure	Formazione obbligatoria destinata ai Medici di medicina generale per gli argomenti sopra indicati	Target: un'iniziativa formativa per almeno 1 su 3 fra gli argomenti indicati

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
207	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Monitoraggio ospedaliero di determinati antidiabetici	% di pazienti con metformina che associano una gliflozina o un GLP-1a rispetto al totale dei pazienti che devono associare a metformina un secondo antidiabetico (orale o GLP-1a)	Target: ≥ 60%
208	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Monitoraggio ospedaliero di determinati antidiabetici	% di pazienti con insuline basali meno costose rispetto al totale dei pazienti in trattamento con insuline basali	Target: ≥ 85%
209	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci anti VEGF	per le indicazioni comprese nella nota AIFA 98, impiego del farmaco economicamente più vantaggioso in rapporto a tutti i farmaci antiVEGF utilizzati nei pazienti incidenti (Fonte: piattaforma AIFA)	Target: ≥ 85%
210	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Relativamente ai farmaci per i quali le raccomandazioni GReFO prevedono un costo/opportunità vengono definiti i seguenti obiettivi:	% di utilizzo del farmaco meno costoso
211	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, con valori di PD-L1 ≥ 50%	Target: ≥ 50%
212	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, 1° linea di terapia, immunoterapia a minor costo atezolizumab + chemio vs durvalumab + chemio	Evidenza
213	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Melanoma adiuvante, immunoterapia a minor costo	Evidenza
214	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Melanoma metastatico AntiBRAF+antiMEK a minor costo	Evidenza
215	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza	Farmaci oncologici e oncoematologici	Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo	Evidenza

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
	dell'assistenza farmaceutica			
216	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Tumore della prostata metastatico, 1° linea castrazione resistente Inibitore del recettore androgenico a minor costo	Evidenza
217	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Tumore della prostata. Uso di Abiraterone generico	Evidenza
218	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Pertuzumab + trastuzumab sottocute sul totale dei pazienti trattati con Pertuzumab + trastuzumab che sono sottoposti a terapia concomitante	Target: <= 20%
219	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	Epoetine	Target: ≥ 95%
220	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	Infliximab	Target: ≥ 95%
221	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	Etanercept	Target: ≥ 95%
222	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	Adalimumab	Target: ≥ 95%
223	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	Follitropina alfa	Target: ≥ 65%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
224	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	Trastuzumab e rituximab sottocute in ambito oncologico sul totale dei pazienti trattati	Target: <= 20%
225	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	Bevacizumab	Target: ≥ 95%
226	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	Enoxaparina	Target: ≥ 95%
227	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici	Nei pazienti incidenti affetti da malattia cutanea e/o reumatologica (psoriasi, artrite psoriasica, artrite reumatoride, spondiloartriti) impiego prevalente di farmaci anti-TNF alfa a miglior costo opportunità come biologici di prima scelta	Target: ≥ 75%
228	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Plasmaderivati da conto lavorazione MPD	Realizzazione di audit clinici aziendali sull'uso delle immunoglobuline umane in condizioni di carenza	Target: ≥ 1
229	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Plasmaderivati da conto lavorazione MPD	Realizzazione di audit clinici aziendali sull'uso appropriato dell'albumina umana	Target: ≥ 2
230	3.11.3 Attuazione protocollo d'intesa con le Farmacie convenzionate	Supportare i cittadini nell'ottenimento dell'identità digitale propedeutica alla consultazione del FSE	Numero farmacie che hanno realizzato almeno un'intervista	Target: ≥ 20%
231	3.11.3 Attuazione protocollo d'intesa con le Farmacie convenzionate	Supportare i cittadini nell'ottenimento dell'identità digitale propedeutica alla consultazione del FSE	N. interviste/pazienti/anno a farmacia convenzionata che ha aderito alla progettualità	Target: ≥ 1

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
232	3.11.3 Attuazione protocollo d'intesa con le Farmacie convenzionate	Supportare i cittadini nell'ottenimento dell'identità digitale propedeutica alla consultazione del FSE	N. farmacie convenzionate che hanno inserito almeno 1 segnalazione di FV nella RNF	Target: ≥ 70%
233	3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	Governo dei farmaci oncologici nel fine vita	% del rapporto tra numero dei trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso /numero dei trattamenti pending	Target: ≥ 95%
234	3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	Governo dei farmaci oncologici nel fine vita	% compilazione del DB onco per le terapie infusionali	Target: ≥ 95%
235	3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	Governo dei farmaci oncologici nel fine vita	% compilazione del DB onco per le terapie orali	Target: ≥ 70%
236	3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	Governo dei farmaci oncologici nel fine vita	Implementazione del progetto di informatizzazione delle prescrizioni in erogazione diretta	Target: 100%
237	3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	Governo dei farmaci oncologici nel fine vita	% pazienti trattati con farmaci oncologici nel fine vita (ultimi 30 giorni) rispetto al dato storico dell'anno 2022	Target: 100%
238	3.11.5 Farmacovigilanza	Proseguire le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza	N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti (Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza)	Target: 100%
239	3.11.5 Farmacovigilanza	Proseguire le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza	N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AOSP e IRCCSS per 1.000 ricoveri (Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza)	Target: ≥ 5%
240	3.11.5 Farmacovigilanza	Proseguire le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza	N. di operatori sanitari coinvolti e verifica delle conoscenze acquisite con questionari compilati prima e dopo l'intervento formativo	Target: ≥ 2 per azienda
241	3.11.5 Farmacovigilanza	Proseguire le attività di farmacovigilanza e vaccino-vigilanza	N. di classi coinvolte e verifica delle conoscenze acquisite dai ragazzi con questionari compilati prima e dopo l'intervento formativo	Target: ≥ 10 insegnanti per altrettante classi

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
242	3.11.5 Farmacovigilanza	Gestione sicura e corretta dei medicinali	N. eventi formativi realizzati a livello ospedaliero (con particolare riferimento ai reparti di medicina interna, geriatria, lungodegenza)	Target: ≥ 1
243	3.11.5 Farmacovigilanza	Gestione sicura e corretta dei medicinali	N. eventi formativi realizzati a livello territoriale (MMG, farmacie, CRA, OSCO)	Target: ≥ 2
244	3.11.5 Farmacovigilanza	Gestione sicura e corretta dei medicinali	Riduzione delle polifarmacoterapie nei grandi anziani (>75anni) trattati con 10 o più farmaci in cronico, evitando eventuali undertreatment	Target: <2022
245	3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Obiettivi di appropriatezza	Riduzione delle quantità di guanti non chirurgici (cnd T0102) rispetto al 2022	Target: -5%
246	3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Endoscopi monouso	Riduzione delle quantità di broncoscopi monouso rispetto al 2022	Target: -30%
247	3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Endoscopi monouso	Utilizzo di duodenoscopi monouso nel rispetto delle raccomandazioni dei documenti regionali	Target: >90%
248	3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Endoscopi monouso	Partecipazione al corso FAD linee di indirizzo regionali per il reprocessing degli endoscopi pluriuso e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva	Partecipazione del 60% del personale infermieristico e di supporto che si occupa di reprocessing degli endoscopi e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva
249	3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Adesione alle gare regionali	Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe ed ulcere afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale	Target: >80%
250	3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Adesione alle gare regionali	Distribuzione consumi dispositivi da elettrochirurgia secondo la strategia di gara: Ultrasuoni 60% e Radiofrequenza 40%	Target: >60/40%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
251	3.11.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Adesione alle gare regionali	Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale per almeno l'80% del consumo totale	Target: >80%
252	3.11.7 Rendicontazione del flusso DIME e obiettivi di tracciabilità	Rendicontazione del Flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità	Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (Fonte: flusso DiMe e conto economico)	Target: ≥ 90%
253	3.11.7 Rendicontazione del flusso DIME e obiettivi di tracciabilità	Monitorare per valutare l'Appropriatezza e gli effetti delle nuove gare IntercentER riguardo le categorie merceologiche riportate	Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico	Target: ≥ 60%
254	3.11.8 Dispositivo Vigilanza	Gruppo di lavoro	Costituzione di un gruppo di Area Vasta dedicato allo sviluppo di un percorso formativo omogeneo nell'ambito della dispositivo vigilanza per l'anno 2023	Target: 100%
255	3.11.8 Dispositivo Vigilanza	Gruppo di lavoro	Verbali attestanti l'avvenuta riunione inviati in RER	Target: ≥ 1 copia del progetto formativo
256	4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	Rispetto Normativa nazionale	Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali	Target: 100%
257	4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	Rispetto Normativa nazionale	Rispetto delle tempistiche di trasmissione e accuratezza di predisposizione delle rendicontazioni richieste dal livello Ministeriale	Target: 100%
258	4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	Utilizzo efficiente della liquidità disponibile	Indice di tempestività dei pagamenti	Target: <=0
259	4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	Utilizzo efficiente della liquidità disponibile	Compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali	Target: 100%
260	4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	Piattaforma dei Crediti Commerciali	Stock del debito comunicato dall'ENTE (risultante all'Ente dai propri sistemi contabili) /stock del debito calcolato dalla PCC;	Target: almeno il 95%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
261	4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili	Miglioramento del sistema informativo contabile	Coerenza nella compilazione nei quattro schemi di bilancio	Target 95% del livello di coerenza
262	4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili	Miglioramento del sistema informativo contabile	Partecipazione ai gruppi di lavoro	Target: SI
263	4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili	Partite vetuste anni 2018 e precedenti	Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2018 e precedenti	Target: 90% delle partite vetuste
264	4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili	Fatture e note di credito da ricevere	Coerenza con la sussistenza a bilancio delle afatture e note di credito da ricevere 2022 e precedenti	Target: 100%
265	4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili	Service sanitari	Riduzione della contabilizzazione dei conti di bilancio inerenti i service sanitari	Target: 100% attinenza alle indicazioni regionali
266	4.1.3. La regolazione dei rapporti con i produttori privati	Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi	Alimentazione della Piattaforma in tutte le sessioni previste e il rispetto delle scadenze prestabilite	Target: 100%
267	4.1.4. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Avvio GAAC	Allineamento anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC;	Target: 100%
268	4.1.4. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Avvio GAAC	Integrazione sistema GRU:	Target: 100%
269	4.1.4. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Avvio GAAC	Alimentazione del modulo gestione regionale dati - Piattaforma degli scambi tra aziende sanitarie della Regione e flussi regionali e ministeriali	Target: 100%
270	4.1.4. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione	Avvio GAAC	Aggiornamento della linea guida sul processo di candidatura e governo dell'anagrafica centralizzata	Target: 100%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
	informatizzata dell'area amministrativo contabile			
271	4.1.4. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Dematerializzazione degli ordini	Emissione ordine NSO sui beni escluse Aziende Intercompany.	Target: 100%
272	4.1.4. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Dematerializzazione degli ordini	Emissione ordine NSO sui servizi escluse Aziende Intercompany.	Target: 100%
273	4.1.4. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Dematerializzazione degli ordini	Rispetto della tempistica monitoraggio regionale	Target: 100%
274	4.2. Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	Migliore efficienza d'utilizzo delle risorse strumentali e riduzione dei tempi di approvvigionamento	Percentuale di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi (per iniziative centralizzate si intendono le convenzioni/accordi quadro messi a disposizione da Intercent-ER o, in caso di assenza di iniziative regionali, da Consip s.p.a. e gli acquisti di beni legati all'emergenza Covid-19 effettuati tramite le Aziende Sanitarie Capofila delegate dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare):	Target: 59%
275	4.3. Il governo delle risorse umane	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale	Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati, in coerenza alle problematiche connesse all'emergenza pandemica in atto e alla normativa emanata in materia.	Target: 100%
276	4.3. Il governo delle risorse umane	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale	Pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende. Effettuazione di almeno l'80% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "Concorsi".	Target: almeno 30%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
277	4.3. Il governo delle risorse umane	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale	Avvio dei nuovi moduli e rispetto del cronoprogramma	Target: 100%
278	4.3. Il governo delle risorse umane	Gestione del sistema sanitario regionale e del personale	Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta	Target: 100%
279	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: 100%
280	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: 100%
281	4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri	Assicurare decisioni il più possibile tempestive e utili alla fattiva riduzione del contenzioso e dei tempi di liquidazione del sinistro	% di istanze di parere al NRV con contestuale caricamento (ossia entro massimo 2 giorni lavorativi) di tutta la documentazione completa (clinica, giudiziaria, amministrativa, ivi inclusa quella richiesta dalla Circolare 12/2019);	Target: 100%
282	4.4. Programma regionale gestione diretta dei sinistri	Assicurare decisioni il più possibile tempestive e utili alla fattiva riduzione del contenzioso e dei tempi di liquidazione del sinistro	Adozione del modello di CVS Aziendale trasmesso con nota prot. 20,07,2022,0647322,U e conforme alla redazione dello stesso	Target: 100%
283	4.5. Politiche di prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza	Adempimenti ANAC	% dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolte entro la chiusura d'anno	Target: ≥ 90%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
284	4.6. Sistema di Internal Audit	Valutazione, con approccio Risk Based, di almeno una procedura PAC	Completamento attività di controllo al 31/04/2024 in relazione alla spesa rendicontata al 31/12/2023	Target: 100% di quanto indicato dal nucleo audit regionale
285	4.7. Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	Garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale e a livello regionale	Aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie,...)	Target: 100%
286	4.7. Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	Garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale e a livello regionale	Definizione dei profili di titolarità/ responsabilità e/o contitolarità nelle attività di ricerca scientifica	Target: 100%
287	4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/portale SOLE	Innovazione digitale	Documenti consultati: Numero di utenti che sono acceduti al Fascicolo Sanitario Elettronico sul numero di cittadini che hanno ricevuto un documento indicizzato sul FSE;	Target: 70%
288	4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/portale SOLE	Innovazione digitale	Numero consensi registrati: Numero consenso alla consultazione valorizzato sul Numero totale dei FSE attivati;	Target: 80%
289	4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/portale SOLE	Innovazione digitale	Numero centri privati integrati: Numero dei centri privati accreditati integrati nella rete SOLE sul Numero totale dei centri privati accreditati;	Target: 100%
290	4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/portale SOLE	Innovazione digitale	Comunicazioni cessazioni rapporto MMG/PLS: numero cittadini che hanno ricevuto comunicazione tramite FSE rispetto al numero di assistiti MMG/PLS cessati	Target: 50%
291	4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/portale SOLE	Innovazione digitale	Alimentazione documenti sanitari: numero di documenti sanitari digitali indicizzati sul FSE regionale sul numero totale dei documenti pubblicati sul repository SOLE	Target: 90%
292	4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/portale SOLE	Innovazione digitale	Alimentazione documenti sanitari: numero di documenti sanitari digitali firmati indicizzati sul FSE regionale sul numero totale dei documenti pubblicati sul repository SOLE	Target: 40%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
293	4.8.1 Fascicolo sanitario elettronico/portale SOLE	Innovazione digitale	Gestione appuntamenti: Attivazione del servizio di invio al FSE degli appuntamenti interni e passati (anche annullati) con la gestione della data massima di annullamento	Target: SI
294	4.8.2 Finanziamenti ex art. 20 L.67/88	Accordo di programma V fase 1° Sralcio	Predisposizione degli Studi di Fattibilità e predisposizione schede relativamente alle acquisizioni delle tecnologie biomediche entro luglio 2023 al fine della definizione del documento programmatico relativo all'Accordo di programma per il settore degli investimenti	Target: 100%
295	4.8.3 Interventi già messi finanziamento	Completamento delle procedure per l'aggiudicazione di lavori relativi all'accordo di programma del 14 Settembre 2016 "addendum	Completamento interventi /piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma sottoscritti ante 2016;	Target: 100%
296	4.8.3 Interventi già messi finanziamento	Liquidazione degli interventi conclusi e attivati,	Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati.	Target: Richieste di liquidazione per un importo pari al 100% del totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati.
297	4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)	Monitoraggio del rispetto dei cronoprogrammi relativi alla realizzazione degli interventi per la riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID	Programmazione interventi: rispetto delle date previste dalla programmazione condivisa con la RER e le strutture centrali. Ogni eventuale ritardo dovrà essere motivato con apposita relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale.	Target: SI
298	4.8.4 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)	Monitoraggio del rispetto dei cronoprogrammi relativi alla realizzazione degli interventi per la riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID	Monitoraggio avanzamento e rendicontazione: riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurate e precise	Target: SI
299	4.8.5 Piano investimenti: interventi di cui alla scheda 3	Rendicontazione degli interventi senza copertura finanziaria	Completa documentazione asseverante condizioni di urgenza ed indifferibilità;	Target: 100%
300	4.8.6 Attività per l'attuazione del Piano Nazionale di Ripresa e	Produzione documentale tecnico amministrativa	Rispetto delle condizionalità documentali e temporali previste dal Contratto istituzionale di sviluppo	Target: SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
	Resilienza (PNRR) - Missione Salute			
301	4.8.7 Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie della sosta nelle aree di pertinenza	Accesso strutture	Predisposizione del progetto di accesso e sosta presso le strutture sanitarie	Target: 100%
302	4.8.7 Iniziative per il miglioramento dell'accessibilità alle strutture sanitarie della sosta nelle aree di pertinenza	Accesso strutture	Partecipazione attiva al monitoraggio dei progetti, compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste	Target: 100%
303	4.8.10 Tecnologie Biomediche	PNRR - Rinnovo tecnologico	Monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie Comunicazione e rispetto dei tempogrammi dettagliati di tutti gli interventi previsti nell'ambito della M6C2	Target: 100%
304	4.8.10 Tecnologie Biomediche	Sostenibilità economica	Predisposizione e presentazione delle istruttorie tecnico-scientifiche del GRTB per le tecnologie ad elevato impatto tecnologico, economico e innovativo	Target: 100%
305	4.8.10 Tecnologie Biomediche	Flussi informativi	Verifica della corretta registrazione NSIS delle apparecchiature da parte delle strutture private di afferenza	Target: 100%
306	4.8.11 Sistema Informativo	Tempestività dell'invio dei dati	Indicatori di valutazione: flussi SDO, ASA no DSA, FED (esclusa DPC), FED (solo DPC, PS, DiMe, AFO)	SDO Target: 88% ASA no DSA Target: 95% FED no DPC Target: 85% FED solo DPC Target: 95% PS Target: 95% DIME Target: 90% AFO Target: 85% FAR Target: 85%
307	4.8.11 Sistema Informativo	Tempestività dell'invio dei dati	Indicatori di osservazione: flussi AFT, ADI, DSA in ASA, FAR, SIRCO, SICO, AS, IVG	Target: monitoraggio

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
308	4.8.11 Sistema Informativo	SDO	Compilazione del campo check list di sala operatoria co 0 o 1 a fronte di codice di procedura 00.66	Target: 0
309	4.8.11 Sistema Informativo	SDO	Codifica del codice del reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service) per il codice di procedura 00.66	Target: 100%
310	4.8.11 Sistema Informativo	SDO	Ricoveri programmati con data di prenotazione = data di ammissione	Target: <= al 5% (segnalazione 0159 capo B018)
311	4.8.11 Sistema Informativo	SDO	% di ricoveri per i nati in struttura con mancata compilazione del campo CF	Target: <20% (osservazione)
312	4.8.11 Sistema Informativo	AFT FED (DPC)	Presenza di erogazioni di farmaci duplicate	Target: osservazione
313	4.8.11 Sistema Informativo	FED AFO DIME	Trasmissione dei flussi entro le scadenze programmate	Target: osservazione
314	4.8.11 Sistema Informativo	AS IVG	Flusso IG tabella AS	Completezza rispetto alla banca dati SDO
315	4.8.11 Sistema Informativo	AS IVG	Flusso IG tabella IVG	Completezza rispetto alla banca dati SDO
316	4.8.11 Sistema Informativo	DBO	Completezza della corrispondenza delle informazioni raccolte nel flusso ASA e nel flusso DBO (link ASA - DBO, indicatore di valutazione)	Target: 95%
317	4.8.11 Sistema Informativo	PS	Utilizzo delle vecchie diagnosi COVID per gli accessi in PS (ind. Osservazione)	Target: <1%
318	4.8.11 Sistema Informativo	PS	% di utilizzo del problema principale "PROBLEMA NON NOTO" sul totale degli accessi dell'aggregazione "Disturbi generali e problemi minori" (ind. Osservazione)	Target: in diminuzione rispetto al 2021
319	4.8.11 Sistema Informativo	ADI	% TAD aperta e chiusa entro il giorno successivo (come da reportistica predefinita)	Target: osservazione
320	4.8.11 Sistema Informativo	CEDAP	Completezza rispetto alla banca Dati SDO (Adempimento LEA)	Target: 98,5%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
321	5.1. Sistema di ricerca e innovazione regionale	Comitati Etici	Le Aziende dovranno assicurare che le Segreterie dei CE e gli Uffici Ricerca procedano alla corretta alimentazione della piattaforma.	Target: Caricamento in piattaforma del parere del Comitato Etico in modo esaustivo (valori mancanti < 10%).
322	5.1. Sistema di ricerca e innovazione regionale	Comitati Etici	Partecipazione agli incontri del Gruppo di Lavoro Regionale delle Infrastrutture e della ricerca	Target: >=2
323	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Equità in tutte le politiche e Medicina di Genere	Proseguire le procedure di equity assessment con particolare riferimento agli obiettivi relativi al Piano Regionale della Prevenzione	Evidenza
324	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Equità in tutte le politiche e Medicina di Genere	Collaborare alla mappatura regionale sul diversity management nelle organizzazioni sanitarie	Evidenza
325	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione	Partecipazione al percorso regionale di formazione intervento sul tema Progettazione case della comunità e partecipazione	Target: >=2 Case della Comunità per AUSL
326	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione	Partecipazione in raccordo con gli EELL al percorso formativo Approccio Dialogico	Target: >=1 Distretto per AUSL
327	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Percorso Regionale Telemedicina	Assicurare la partecipazione al gruppo di lavoro regionale di telemedicina e ai gruppi tecnici di professionisti che verranno sostituiti su tematiche specifiche	Target: >=2 incontri
328	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Percorso Regionale Telemedicina	Assicurare la partecipazione alla survey informativa sulle iniziative di telemedicina avviate e/o consolidate a livello locale	Target: SI

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
329	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza	Indicatore combinato su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti	- sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (SICHER); - sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani mediante il monitoraggio dei consumi di prodotti idroalcolici in ambito sanitario e socio sanitario e dell'adesione a questa pratica, utilizzando l'applicativo web MAppER; - sostegno all'implementazione delle linee guida sulle componenti essenziali dei programmi di prevenzione e controllo attraverso l'utilizzo di IPCAF dell'OMS
330	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza	% delle strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di utilizzo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture socio sanitarie accreditate invitate	Target: >70%
331	5.3 Sicurezza delle cure	Piano annuale sicurezza	Elaborazione e formalizzazione del Piano annuale sicurezza cure e gestione rischio sanitario come richiesto dal DM 19/12/2022	Target: SI
332	5.3 Sicurezza delle cure	Piano annuale sicurezza	Realizzazione di un piano di miglioramento aziendale per la sicurezza in chirurgia a seguito di osservazioni dirette effettuate in almeno 3 blocchi operatori mediante l'utilizzo dell'APP OssERvare	Target: SI Osservazioni >30/anno
333	5.3 Sicurezza delle cure	Piano annuale sicurezza	Check list di sala operatoria: a) Linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4 b) Linkage SDO e SSCL su procedure taglio cesareo	Target:a) >90%; Target:b) >80%;
334	5.3 Sicurezza delle cure	Piano annuale sicurezza	Svolgimento e rendicontazione di visite per la sicurezza effettuate in ambito territoriale	Target: >2/anno
335	5.3 Sicurezza delle cure	Piano annuale sicurezza	Partecipazione alla piattaforma SegnalER	Target: SI
336	5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure	Implementazione buone pratiche	Partecipazione ai corsi FAD regionali sulla prevenzione delle cadute, della contenzione, delle lesioni da pressione da parte dei professionisti sanitari e operatori socio sanitari dei setting assistenziali interessati	Target: >=30%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

N	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target definiti dalla DGR 1237/2023 LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE PER L'ANNO 2023
337	5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure	Implementazione buone pratiche	Numero di seminari di approfondimento sulle Lesioni da Pressione a cura dei referenti aziendali per lesioni cutanee (RALC)	Target: >1
338	5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure	Implementazione buone pratiche	Numero di referenti aziendali partecipanti al progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute	Target: >1
339	5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	Audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale delle articolazioni organizzative	Produzione e invio di una relazione sintetica delle attività di audit/autovalutazione	Target: evidenza
340	5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	Audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale delle articolazioni organizzative	Individuazione di una o più azioni di miglioramento di livello aziendale scaturite dall'attività di audit/autovalutazione	Target: SI
341	5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	Sostenere l'attività istituzionale di verifica di accreditamento svolta dall'Organismo Tecnicamente Accreditante della RER	Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori convocati	Target 80%
342	5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	Sostenere l'attività istituzionale di verifica di accreditamento svolta dall'Organismo Tecnicamente Accreditante della RER	Numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori afferenti all'azienda	Target: 50%
343	5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	Sostenere l'attività istituzionale di verifica di accreditamento svolta dall'Organismo Tecnicamente Accreditante della RER	Numero di valutatori partecipanti alle iniziative di formazione-aggiornamento/ numero di valutatori convocati	Target: 80%
344	5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	Sostenere l'attività formativa in modalità blended	Formazione erogata blended (alcuni esempi: sincrona + asincrona; sincrona + asincrona + formazione sul campo; residenziale + asincrona; sincrona+ formazione sul campo)	Target: Almeno 3 eventi nell'anno con valutazione di di trasferibilità e/o impatto organizzativo

PROPOSTA

PIANO ATTUATIVO DEL PIAO RELATIVO AL PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE 2023-2025 - RELAZIONE ILLUSTRATIVA

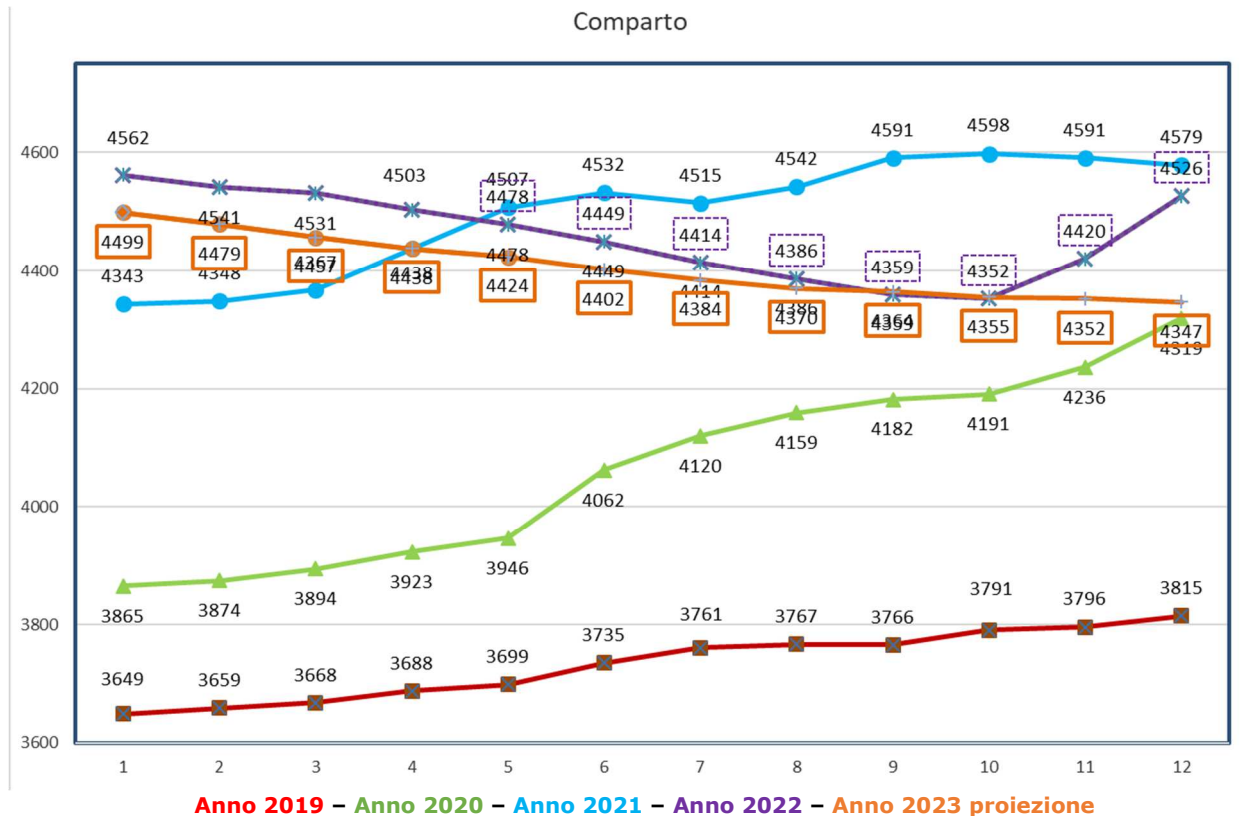
In riferimento alla nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare prot. n. 620597 del 27/06/2023 avente a oggetto "TRASMISSIONE DELLA DGR N. 990 DEL 19 GIUGNO 2023 "LINEE GUIDA PER LA PREDISPOSIZIONE DEL PIANO INTEGRATO DI ATTIVITÀ E ORGANIZZAZIONE NELLE AZIENDE E NEGLI ENTI DEL SSR" E DELLE INDICAZIONI OPERATIVE PER LA PREDISPOSIZIONE DELLA PROPOSTA DEL PIANO ATTUATIVO DEL PIAO RELATIVO AL PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE PER IL TRIENNIO 2023-2025" si rappresentano di seguito le previsioni sul fabbisogno e sull'andamento delle risorse umane, finalizzate alla definizione del Piano Attuativo del PIAO relativo al PTFP per il triennio 2023-2025, in osservanza delle indicazioni riportate nella nota inviata.

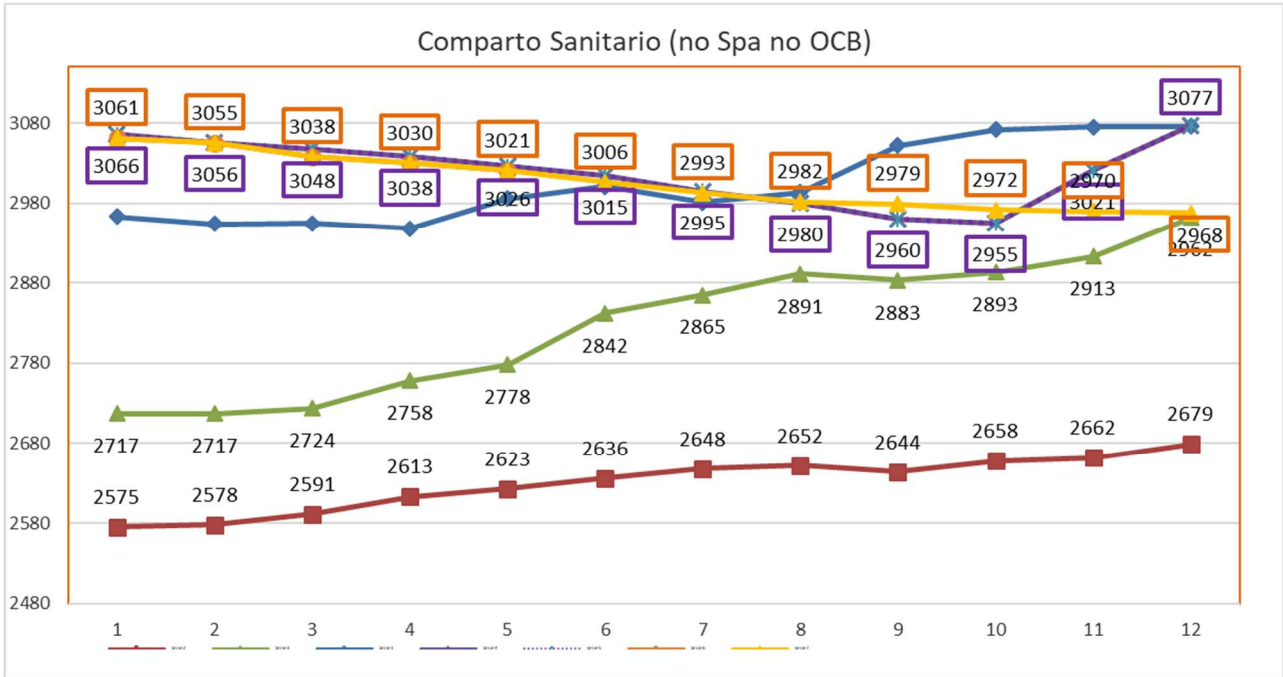
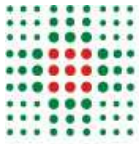
1. VINCOLI ECONOMICI E FABBISOGNI DI PERSONALE

Per l'anno 2023 le determinanti della programmazione del personale si svilupperanno in coerenza con le linee di programmazione regionali e con l'obiettivo economico complessivo assegnato con nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare avente ad oggetto "Obiettivi di Budget – 2023 – integrazione della nota prot. 0178041 e 0178429 del 24/02/2023".

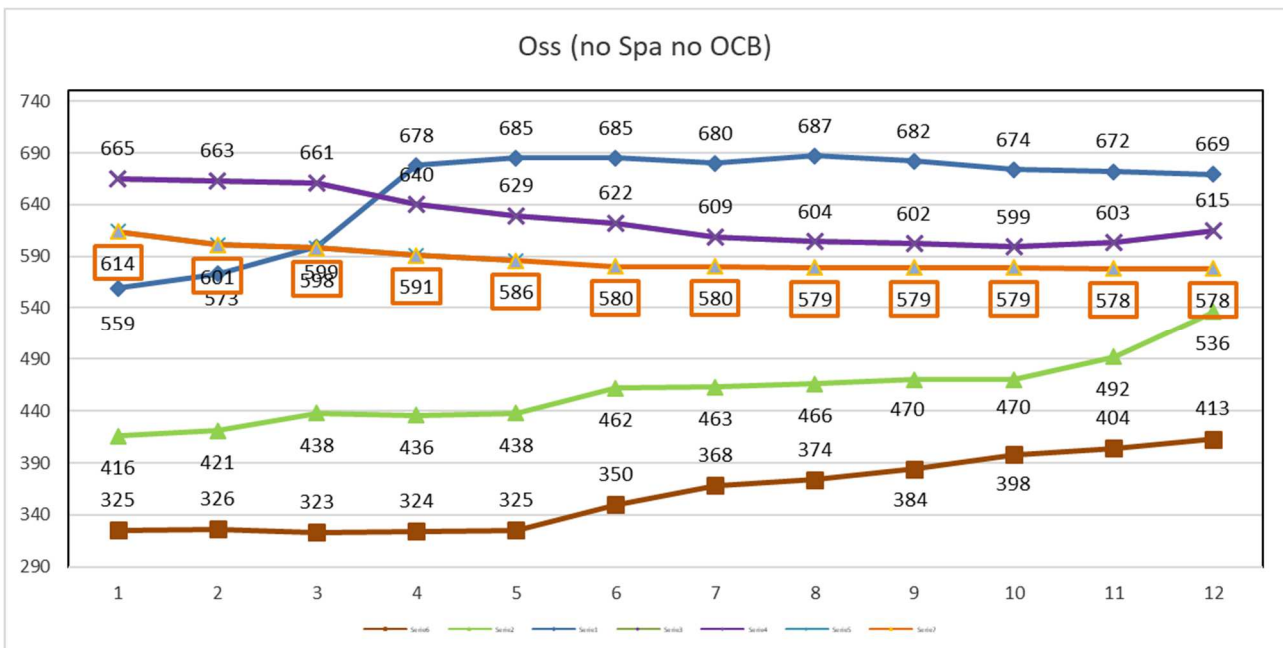
Le politiche di reclutamento seguiranno due direttrici con riferimento alle differenti componenti dell'organico aziendale.

Da un lato, in riferimento all'area del Comparto, l'obiettivo 2023 sarà quello di contenere gradualmente l'organico con una gestione della copertura di turn-over entro i livelli del 2022. I grafici che seguono, e che rappresentano l'andamento annuo del personale a partire dal 2019, ci danno evidenza di tutto ciò:

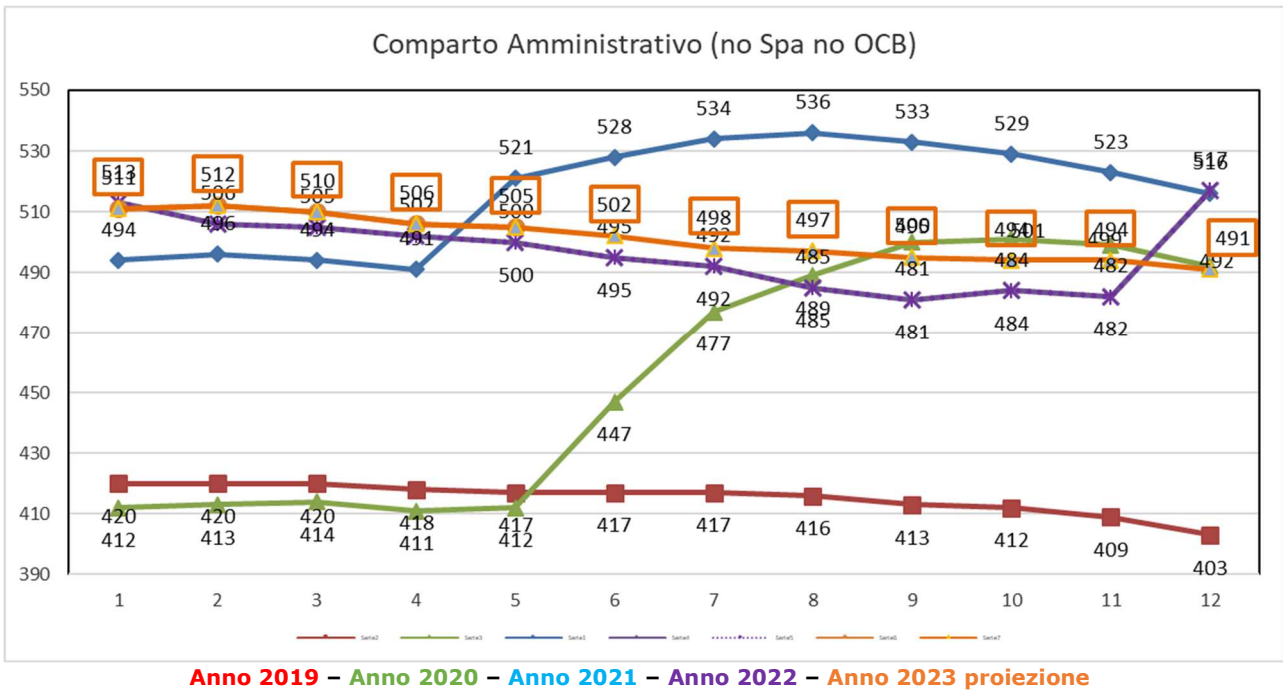
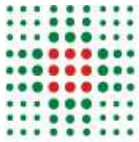




Anno 2019 - Anno 2020 - Anno 2021 - Anno 2022 - Anno 2023 proiezione



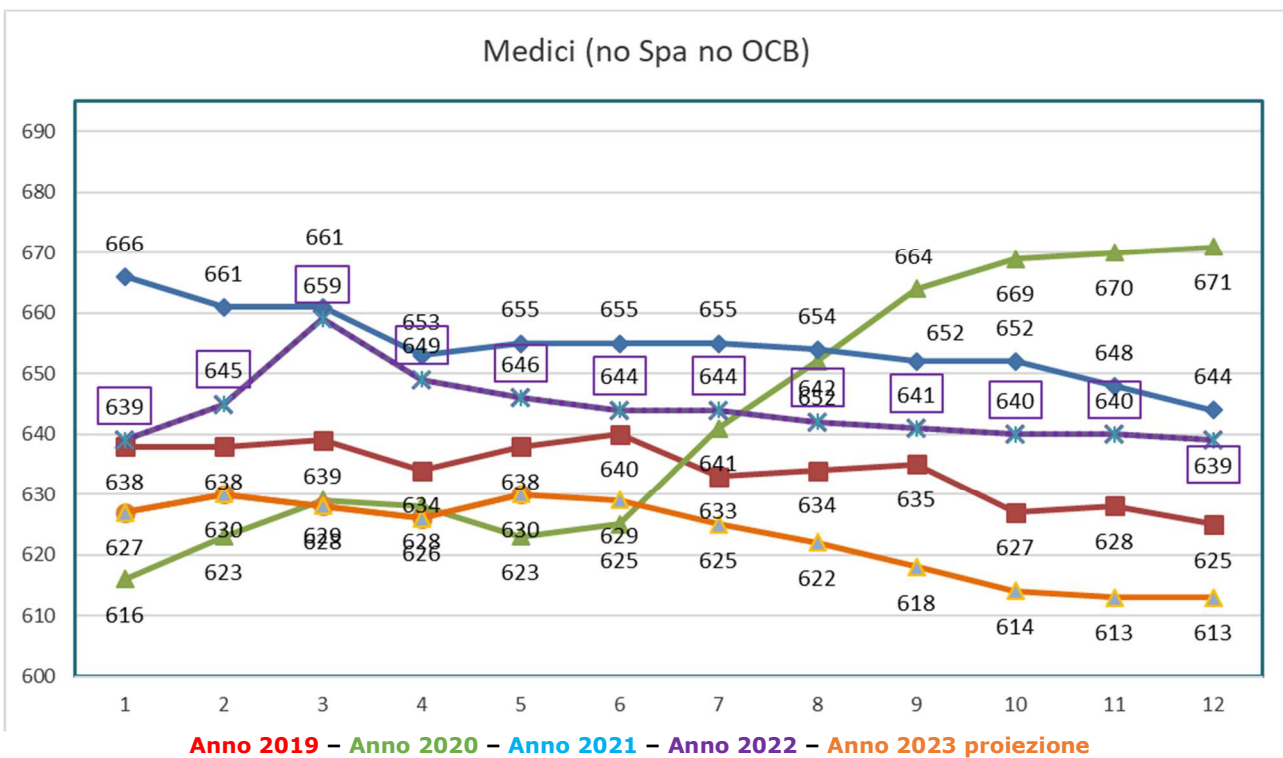
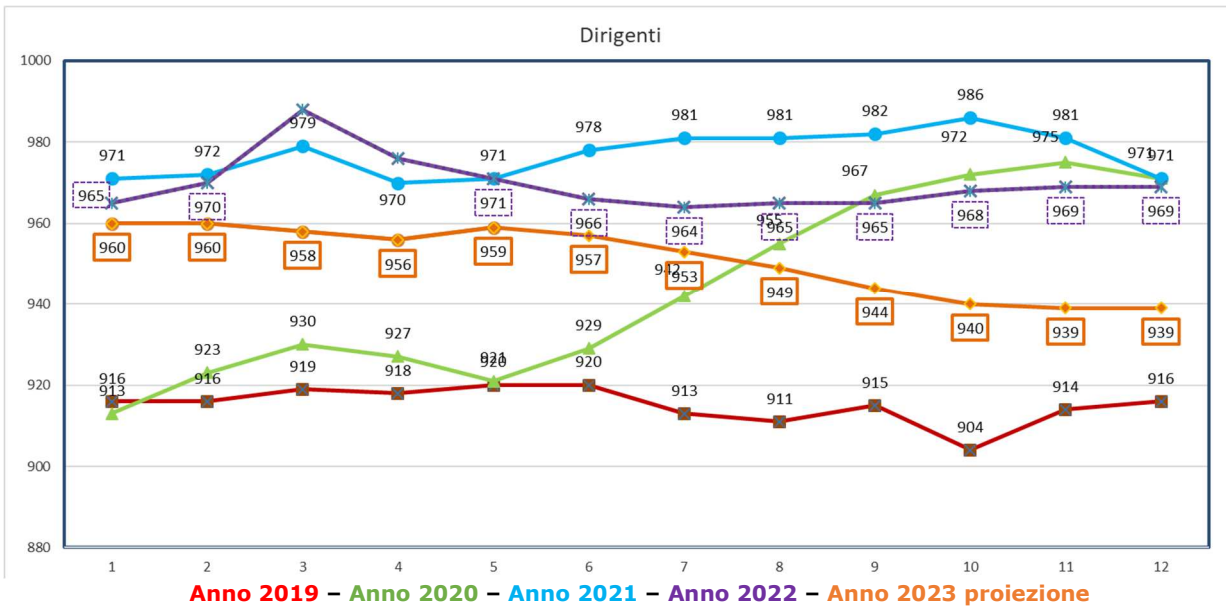
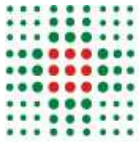
Anno 2019 - Anno 2020 - Anno 2021 - Anno 2022 - Anno 2023 proiezione

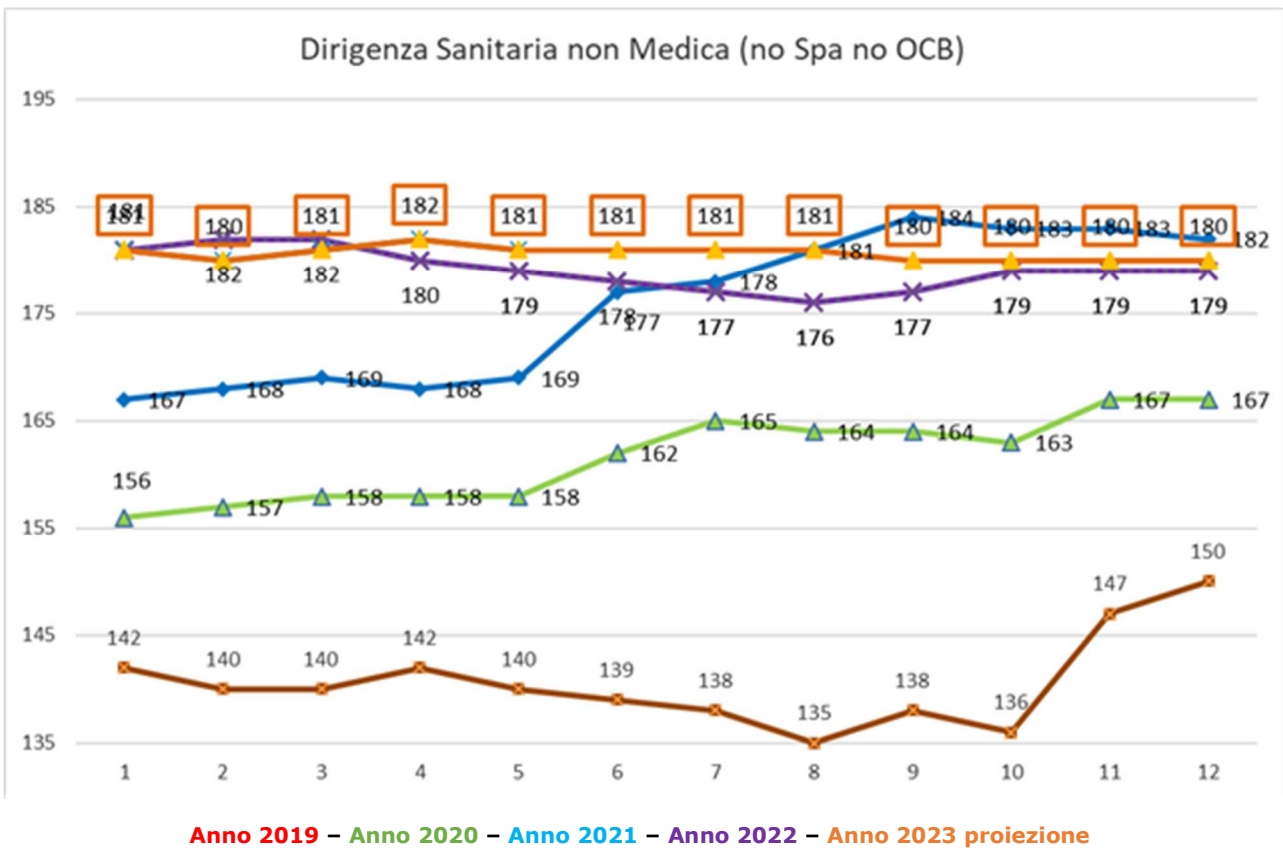
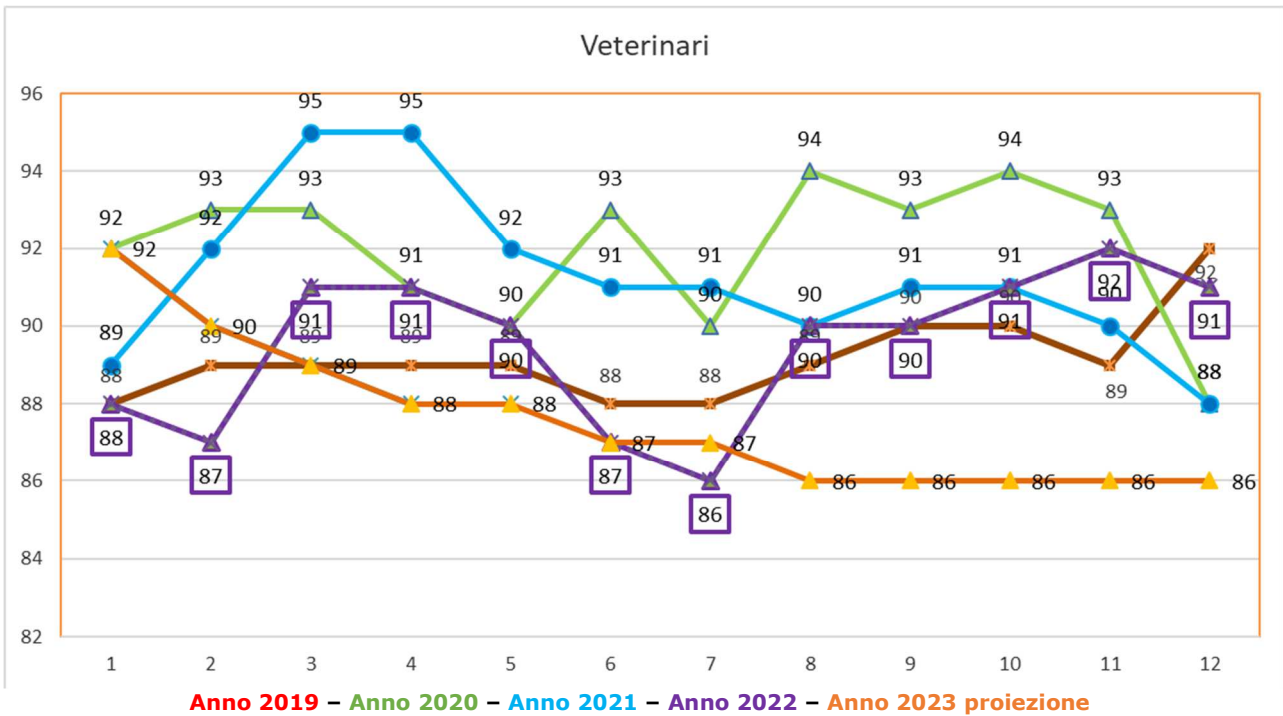
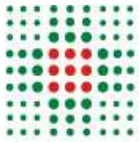


Dal lato della dirigenza sanitaria l'obiettivo 2023 sarà quello di gestire la pesante condizione degli organici, in particolare medici, attraverso l'inserimento in corso d'anno, uno "stock" di personale medico, nelle aree strategiche più depauperate, da anni di impossibilità a sostituire il turn-over per mancanza di professionisti. Tali inserimenti saranno altresì funzionali all'obiettivo del superamento del ricorso all'esternalizzazione di servizi medici (PS e ginecologia) alle cooperative. Di seguito una tabella sintetica che riporta le figure mediche necessarie:

	TOTALI
ANESTESISTI	8
PS	10
GINECOLOGI	6
INTERNISTI	8
CHIRURGHI	5
RADIOLOGI	4
ORTOPEDICI	1
Psichiatri/NPIA	10
	52

I grafici che seguono ci offrono analoga evidenza di tutto ciò:





Il riflesso economico delle politiche esplicitate a inizio paragrafo è quello riportato nelle specifiche voci della **Tabella A** che si sostanzia in una previsione di spesa 2023 sul personale dipendente di € 265.128.180 al netto IRAP. I costi indicati sono quelli esposti in sede di monitoraggio regionale bimestrale sull'avanzamento rispetto agli obiettivi annuali e sono altresì coerenti con quanto esposto in contabilità, quindi comprensivi dei

costi correlati al rinnovo contrattuale 2019/2021, del trattamento accessorio finanziato con i fondi contrattuali e degli oneri riflessi (al netto dell'importo IRAP). I medesimi importi sono rappresentati nelle **Tabelle A** del presente PTFP comprensivi dell'IRAP.

Va considerato come, per il raggiungimento degli obiettivi di performance e di produzione assegnati a questa Azienda il fabbisogno di personale sopra indicato, e che trova espressione nella complessiva proiezione di spesa riportata nella Tabella A 2023 rappresenta il miglior obiettivo perseguibile, facendo salva l'attuale struttura erogativa presente sul territorio modenese, attraverso l'ottimizzazione dell'utilizzo di tutte le risorse presenti. Proprio nell'ottica di tale ottimizzazione nel corso del 2023 sarà oggetto di revisione congiunta con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena la gestione del Laboratorio Centralizzato AOU la cui attività passerà progressivamente in capo a questa Azienda USL razionalizzandone su base provinciale i percorsi. A questo aspetto andrà aggiunta, a partire dal 2024, la valutazione sull'impatto del nuovo modello dell'Emergenza Urgenza con particolare riferimento al fabbisogno di personale infermieristico nei CAU e UCA.

Si precisa in merito alla quantificazione della spesa per il personale esposta nel "di cui costo COVID-19" della **Tabella A** che la stessa è stata formulata attraverso la valorizzazione dei costi diretti, secondo le indicazioni regionali ricevute negli anni passati.

2. POLITICHE DI GESTIONE E SVILUPPO DEL PERSONALE

Il focus centrale delle politiche di sviluppo del personale nel 2023 sarà quello di continuare a lavorare, unitamente alle rappresentanze dei lavoratori, all'implementazione degli strumenti contrattuali di valorizzazione dei percorsi di carriera professionali.

Sul versante dell'area comparto l'anno 2023 sarà dedicato alla "messa a terra" del nuovo CCNL 2019-2021 avvenuta a novembre 2022, in particolare attraverso:

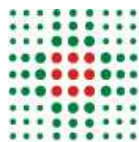
- La ridefinizione del sistema indennitario del personale;
- La revisione della regolamentazione sul nuovo sistema degli incarichi di area comparto (incarichi di posizione e incarichi di funzione);
- La ridefinizione della mappatura aziendale dei suddetti incarichi;
- La revisione del regolamento della mobilità interna aziendale;
- La revisione della regolamentazione aziendale sull'orario di lavoro;
- La definizione del sistema aziendale per l'assegnazione dei DEP.

Tutti gli argomenti sopracitati saranno tasselli ugualmente importanti per intervenire sul miglioramento delle condizioni di lavoro in azienda, sulla conciliazione vita-lavoro, sulla valorizzazione economica e professionale dei lavoratori e sulla definizione dei percorsi di carriera aziendali.

Sul versante della dirigenza sanità invece l'anno 2023 sarà il primo anno di applicazione di un importante percorso di valorizzazione della incentivazione per i professionisti operanti in setting/aree disagiate dell'Azienda individuati nelle UU.OO. aziendali del Dipartimento Interaziendale di Emergenza Urgenza e del Dipartimento di Ostetricia, Ginecologia e Pediatria, nonché nelle UU.OO. dei Distretti di Mirandola e di Pavullo n.f. (afferenti a tutte le articolazioni organizzative aziendali). Nello specifico si interverrà sull'incremento della retribuzione di premialità per i Dirigenti Medici e Veterinari di prima assunzione, quale strumento strategico di valorizzazione di queste figure professionali durante la contingente fase contraddistinta dalla carenza sul mercato del lavoro dei professionisti e dall'elevato tasso di turn-over

2.1 POLITICHE DI STABILIZZAZIONE

Alla luce della recente revisione della normativa in merito alla stabilizzazione dei rapporti di lavoro precari è utile fornire un quadro del trend del rapporto tra personale a Tempo Indeterminato e personale a Tempo Determinato con la seguente tabella:



Analisi Tempo Determinato	31/07/2019			31/07/2020			31/07/2021			30/04/2022			30/06/2023		
	T.I.	T.D.	%td	T.I.	T.D.	%td	T.I.	T.D.	%td	T.I.	T.D.	% T.D.	T.I.	T.D.	% Td
PROFILO PROFESSIONALE															
PERSONALE INFERMIERISTICO	1762	160	8,3%	2031	52	2,5%	2003	126	5,9%	2178	27	1,2%	2185	4	0,2%
PERSONALE OSTETRICO	105	5	4,5%	122	12	9,0%	135	11	7,5%	134	9	6,3%	126	4	3,1%
PERSONALE PREVENZIONE	145	9	5,8%	149	13	8,0%	138	5	3,5%	141		0,0%	132	4	2,9%
PERSONALE RIABILITAZIONE	219	26	10,8%	261	12	4,4%	285	21	6,9%	294	19	6,1%	303	20	6,2%
PERSONALE TECNICO SANITARIO	195	22	10,1%	197	16	7,5%	241	16	6,2%	226	10	4,2%	228	1	0,4%
OSS	346	22	6,0%	444	19	4,1%	472	208	30,6%	458	182	28,4%	465	115	19,8%
AUTISTA	74	13	14,9%	67	11	14,1%	80	36	31,0%	80	21	20,8%	104	15	12,6%
PERSONALE TECNICO	239	0	0,0%	233	4	1,7%	192	12	5,9%	211	11	5,0%	182	10	5,2%
PERSONALE AMMINISTRATIVO	411	6	1,4%	476	1	0,2%	463	71	13,3%	436	66	13,1%	477	24	4,8%
Tot	3496	263	7,0%	3980	140	3,4%	4009	506	11,2%	4158	345	7,7%	4202	197	4,5%

Come si può evincere la percentuale di ricorso al tempo determinato per molti profili professionali risulta contenuta ed al di sotto delle soglie fissate dalla Contrattazione Nazionale; come si evince dalla tabella sopra riportata il ricorso al rapporto di lavoro a tempo determinato è in costante diminuzione nel corso dell'ultimo biennio, seppure permangano specifiche aree professionali che presentano percentuali più alte laddove il ricorso al rapporto a tempo determinato è legato alla tempistica di reclutamento a tempo indeterminato, come per i profili professionali dell'OSS e dell'Autista di Ambulanza.

Con riferimento specifico alla stabilizzazione del personale, anche nel periodo di vigenza del presente Piano l'Azienda darà seguito sia alle procedure di stabilizzazione ex art. 20 c. 1 del D.lgs. n. 75/2017 che alle c.d. "stabilizzazioni dei precari del COVID" previste dalla legge di bilancio n. 234/2021, secondo le indicazioni regionali in materia e compatibilmente con il vincolo del 50% del fabbisogno assunzionale per ciascuna annualità.

2.2 ALTRE FORME DI LAVORO

Questa Azienda da diversi anni presenta un utilizzo limitato di contratti atipici per professionisti di qualificazione medica e/o sanitaria e si intende confermare tale trend anche nel triennio di riferimento del presente Piano. E' necessario però sottolineare come, con particolare riferimento al personale medico, sia sempre più critica la fase di reclutamento di molte discipline. Ne deriva che aumenta la necessità del ricorso a forme contrattuali più flessibili (proprio per questo preferite dai professionisti rispetto all'inquadramento come dipendente) a cui ricorrere come *extrema ratio* dopo che attraverso le normali procedure concorsuali, non è stato possibile garantire la continuità delle prestazioni assistenziali. Analogamente, sul versante del personale del Comparto l'utilizzo dei contratti di lavoro somministrato avviene in casi di assoluta necessità ed urgenza secondo le previsioni contrattuali o comunque in caso di temporanea mancanza di graduatorie utili o in situazioni di reclutamento ordinario insufficiente, onde garantire la continuità delle prestazioni assistenziali.

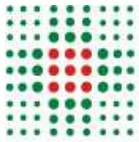
Tutto ciò premesso la programmazione 2023 si profila in linea con il trend di riduzione di tale voce di spesa già concretizzato nel 2022 ed in linea con gli obiettivi di spesa assegnati.

2.3 FABBISOGNI RELATIVI ALLA COPERTURA DI INCARICHI DI DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA

Relativamente ai fabbisogni di copertura di incarichi di struttura complessa, nel rispetto degli standard previsti dal Patto per la Salute e dal D.M. 70/2015, si ritiene utile fare il quadro della programmazione 2023, fortemente caratterizzata dall'investimento nelle strutture dell'intera rete ospedaliera e territoriale.

In particolare in ambito Ospedaliero:

- La copertura della struttura complessa di Cardiologia ad Indirizzo Riabilitativo dell'Ospedale di Mirandola;
- La copertura della struttura complessa di Radiologia dell'Ospedale di Mirandola;
- La copertura della struttura complessa di Anestesia e Rianimazione di Area Sud;
- La copertura della struttura complessa di PS e Medicina d'Urgenza dell'Ospedale di Carpi;
- La copertura della struttura complessa di Medicina Interna Oncologica di Area Nord;
- La copertura della struttura complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione in subordine al percorso di riorganizzazione in corso a livello aziendale;



In ambito Territoriale:

- La copertura della struttura complessa di Psicologia Clinica e di Comunità;
- La copertura della struttura complessa Politiche per l'Integrazione delle Reti Assistenziali;
- La copertura della struttura complessa di Dipendenze Patologiche Area Sud;
- La copertura della struttura complessa del Servizio di Igiene Pubblica;
- La copertura della struttura complessa del Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione;
- La copertura della struttura complessa di Medicina Interna ad indirizzo Diabetologico;

In ambito di Staff e Tecnostruttura:

- La copertura della struttura complessa del Servizio Farmaceutico Territoriale;
- La copertura della struttura complessa di Farmacia di Area Nord;
- La copertura della struttura complessa di Farmacia di Area Sud;
- La copertura della struttura complessa del Servizio Controllo di Gestione;
- La copertura della struttura complessa del Servizio Igiene e Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza;
- A valle del percorso di rimodulazione organizzativa che sarà avviato a livello aziendale sulle attività di specialistica ambulatoriale, sarà necessario procedere alla conseguente copertura della realtiva Struttura Complessa.

Va comunque sottolineato che la programmazione della copertura degli incarichi di struttura complessa dovrà tenere conto sia del percorso nazionale e regionale di nuova applicazione combinata dei DM 70 e DM 77, sia del percorso regionale di revisione delle reti clinico-assistenziali

TABELLA A - Scheda 1 - Piano Fabbisogno del Personale Anno 2023

MACROPROFILI	Personale dipendente				Personale universitario			Contratti atipici ^{2*}						Specialisti ambulatoriali	Guardia medica	Emergenza territoriale	Specialisti ambulatoriali, guardia medica, emergenza territoriale	Convenzioni		Prestazioni aggiuntive a vario titolo svolte				
								SANITARIO	NON SANITARIO	FINANZIATO no COVID	FINANZIATO COVID (nel limite delle risorse assegnate DL 34/2020 e DL 73/2021)**	NON FINANZIATO						tra aziende del SSN per consulenze	finanziate da Balduzzi	finanziate COVID (nel limite delle risorse di cui art. 1, comma 464, legge n. 178/2020)	non finanziate			
	ANNO 2023 VALORI ESPRESSI IN:	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	di cui FINANZIATO COVID (nel limite delle risorse assegnate DL 34)	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno ³	FTE anno ³	FTE anno ³	di cui costo COVID	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	
PERSONALE DIRIGENTE																								
Medici ¹	645,50	69.115.974 €	4.000.629 €	818.690 €	0,00	- €	- €	1.778.224 €	- €	440.084 €	- €	1.338.140 €	- €	215	152	21	590.000 €	988.323 €	- €	- €	- €	1.261.145 €	- €	
Veterinari	87,50	10.327.674 €	- €	- €	0,00	- €	- €	180.000 €	- €	- €	- €	180.000 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	80.000 €	- €	
Dirigenza sanitaria	180,20	14.630.175 €	941.682 €	202.658 €	0,00	- €	- €	600.000 €	- €	481.689 €	25.987 €	92.324 €	- €	45	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	
Dirigenza PTA	58,50	5.457.407 €	- €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	972	99.531.230 €	4.942.311 €	1.021.348 €	0	- €	- €	2.558.224 €	- €	921.773 €	25.987 €	1.610.464 €	- €	260	152	21	590.000 €	988.323 €	- €	- €	- €	1.341.145 €	- €	
PERSONALE COMPARTO																								
Personale infermieristico	2138,30	106.691.251 €	4.708.247 €	3.256.965 €	0,00	- €	- €	1.059.100 €	- €	- €	- €	1.059.100 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	120.000 €	- €	614.000 €	- €
Personale sanitario altri	796,90	27.770.670 €	- €	- €	0,00	- €	- €	514.420 €	- €	134.325 €	92.865 €	287.230 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	100.000 €	- €
OSS/OTA	576,90	22.931.831 €	4.804.228 €	1.302.786 €	0,00	- €	- €	1.452.480 €	- €	- €	- €	1.452.480 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale tecnico altri	291,50	12.347.909 €	- €	- €	0,00	- €	- €	- €	398.530 €	82.999 €	- €	315.531 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale amministrativo	475,20	18.391.185 €	167.833 €	93.056 €	0,00	- €	- €	- €	487.093 €	- €	- €	487.093 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale della ricerca sanitaria	0,00	- €	- €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
TOTALE PERSONALE COMPARTO	4278,80	188.132.845 €	9.680.308 €	4.652.807 €	0	- €	- €	3.026.000 €	885.623 €	217.324 €	92.865 €	3.601.434 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	120.000 €	- €	714.000 €	- €
FABBISOGNO PERSONALE 2023	5250,50	287.664.075 €	14.622.619 €	5.674.155 €	0,00	- €	- €	5.584.224 €	885.623 €	1.139.097 €	118.852 €	5.211.898 €	- €	260	152	21	590.000 €	988.323 €	- €	- €	120.000 €	- €	2.055.145 €	- €

*Escluse Borse di Studio

** compreso DL ristori

	ANNO 2023
DI CUI COSTI RINNOVI CONTRATTUALI 16-18	934.396,00 €
DI CUI COSTI IVC 2019-2021	400.317,84 €
DI CUI COSTI IVC 2022-2024	1.074.463,66 €
DI CUI COSTI ELEMENTO PEREQUATIVO	0,00 €
DI CUI COSTI AUMENTO ESCLUSIVITA' EX ART1 C407	2.815.978,64 €
DI CUI IRAP	22.535.895,30 €
TOTALE ANNO 2023	27.761.051,44 €

¹comprende anche gli odontoiatri

²LP, cococo, somministrazione, prestazioni occasionali

³calcolare in base al n.ore su full time (28/30 ore tolte assenze, ferie, ecc.)

TABELLA A - Scheda 1 - Piano Fabbisogno del Personale Anno 2024

MACROPROFILI	Personale dipendente			Personale universitario			Contratti atipici ^{2*}					Specialisti ambulatoriali	Guardia medica	Emergenza territoriale	Specialisti ambulatoriali, guardia medica, emergenza territoriale	Convenzioni		Prestazioni aggiuntive a vario titolo svolte			
							SANITARIO	NON SANITARIO	FINANZIATO no COVID	NON FINANZIATO						tra aziende del SSN per consulenze	finanziate da Balduzzi	non finanziate			
	ANNO 2024 VALORI ESPRESSI IN:	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno ³	FTE anno ³	FTE anno ³	di cui costo COVID	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	di cui costo COVID
PERSONALE DIRIGENTE																					
Medici ¹	645,50	69.115.974 €	4.000.629 €	0,00	- €	- €	1.778.224 €	- €	440.084 €	1.338.140 €	94.311 €	215	152	21	590.000 €	988.323 €	- €	- €	- €	1.261.145 €	- €
Veterinari	87,50	10.327.674 €	- €	0,00	- €	- €	180.000 €	- €	- €	180.000 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	80.000 €	- €
Dirigenza sanitaria	180,20	14.630.175 €	941.682 €	0,00	- €	- €	600.000 €	- €	481.689 €	118.311 €	- €	45	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Dirigenza PTA	58,50	5.457.407 €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	972	99.531.230 €	4.942.311 €	0	- €	- €	2.558.224 €	- €	921.773 €	1.636.451 €	94.311 €	260	152	21	590.000 €	988.323 €	- €	- €	- €	1.341.145 €	- €
PERSONALE COMPARTO																					
Personale infermieristico	2138,30	106.691.251 €	4.708.247 €	0,00	- €	- €	1.059.100 €	- €	- €	1.059.100 €	1.547.030 €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	120.000 €	614.000 €
Personale sanitario altri	796,90	27.770.670 €	- €	0,00	- €	- €	514.420 €	- €	134.325 €	380.095 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	100.000 €	- €
OSS/OTA	576,90	22.931.831 €	4.804.228 €	0,00	- €	- €	1.452.480 €	- €	- €	1.452.480 €	425.433 €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale tecnico altri	291,50	12.347.909 €	- €	0,00	- €	- €	- €	398.530 €	82.999 €	315.531 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale amministrativo	475,20	18.391.185 €	167.833 €	0,00	- €	- €	- €	487.093 €	- €	487.093 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale della ricerca sanitaria	0,00	- €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
TOTALE PERSONALE COMPARTO	4278,80	188.132.845 €	9.680.308 €	0	- €	- €	3.026.000 €	885.623 €	217.324 €	3.694.299 €	1.972.463 €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	120.000 €	714.000 €
FABBISOGNO PERSONALE 2024	5250,50	287.664.075 €	14.622.619 €	0,00	- €	- €	5.584.224 €	885.623 €	1.139.097 €	5.330.750 €	2.066.774 €	260	152	21	590.000 €	988.323 €	- €	- €	- €	120.000 €	2.055.145 €

*Escluse Borse di Studio

¹comprende anche gli odontoiatri

²LP, cococo, somministrazione, prestazioni occasionali

³calcolare in base al n.ore su full time (28/30 ore tolte assenze, ferie, ecc.)

TABELLA A - Scheda 1 - Piano Fabbisogno del Personale Anno 2025

MACROPROFILI	Personale dipendente			Personale universitario			Contratti atipici ^{2*}					Specialisti ambulatoriali	Guardia medica	Emergenza territoriale	Specialisti ambulatoriali, guardia medica, emergenza territoriale	Convenzioni		Prestazioni aggiuntive a vario titolo svolte		
							SANITARIO	NON SANITARIO	FINANZIATO no COVID	NON FINANZIATO						tra aziende del SSN per consulenze	finanziate da Balduzzi	non finanziate		
ANNO 2025 VALORI ESPRESSI IN:	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	COSTO	COSTO	di cui costo COVID	FTE anno ³	FTE anno ³	FTE anno ³	di cui costo COVID	COSTO	di cui costo COVID	COSTO	COSTO	di cui costo COVID
PERSONALE DIRIGENTE																				
Medici ¹	645,50	69.115.974 €	4.000.629 €	0,00	- €	- €	1.778.224 €	- €	440.084 €	1.338.140 €	94.311 €	215	152	21	590.000 €	988.323 €	- €	- €	1.261.145 €	- €
Veterinari	87,50	10.327.674 €	- €	0,00	- €	- €	180.000 €	- €	- €	180.000 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	80.000 €	- €
Dirigenza sanitaria	180,20	14.630.175 €	941.682 €	0,00	- €	- €	600.000 €	- €	481.689 €	118.311 €	- €	45	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Dirigenza PTA	58,50	5.457.407 €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	972	99.531.230 €	4.942.311 €	0	- €	- €	2.558.224 €	- €	921.773 €	1.636.451 €	94.311 €	260	152	21	590.000 €	988.323 €	- €	- €	1.341.145 €	- €
PERSONALE COMPARTO																				
Personale infermieristico	2138,30	106.691.251 €	4.708.247 €	0,00	- €	- €	1.059.100 €	- €	- €	1.059.100 €	1.547.030 €	0	0	0	- €	- €	- €	120.000 €	614.000 €	- €
Personale sanitario altri	796,90	27.770.670 €	- €	0,00	- €	- €	514.420 €	- €	134.325 €	380.095 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	100.000 €	- €
OSS/OTA	576,90	22.931.831 €	4.804.228 €	0,00	- €	- €	1.452.480 €	- €	- €	1.452.480 €	425.433 €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale tecnico altri	291,50	12.347.909 €	- €	0,00	- €	- €	- €	398.530 €	82.999 €	315.531 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale amministrativo	475,20	18.391.185 €	167.833 €	0,00	- €	- €	- €	487.093 €	- €	487.093 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale della ricerca sanitaria	0,00	- €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €
TOTALE PERSONALE COMPARTO	4278,80	188.132.845 €	9.680.308 €	0	- €	- €	3.026.000 €	885.623 €	217.324 €	3.694.299 €	1.972.463 €	0	0	0	- €	- €	- €	120.000 €	714.000 €	- €
FABBISOGNO PERSONALE 2025	5250,50	287.664.075 €	14.622.619 €	0,00	- €	- €	5.584.224 €	885.623 €	1.139.097 €	5.330.750 €	2.066.774 €	260	152	21	590.000 €	988.323 €	- €	120.000 €	2.055.145 €	- €

*Escluse Borse di Studio

¹comprende anche gli odontoiatri

²LP, cococo, somministrazione, prestazioni occasionali

³calcolare in base al n.ore su full time (28/30 ore tolte assenze, ferie, ecc.)