

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

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2024

Allegato 1

CONTO ECONOMICO

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.307.390.842	1.348.535.473	-41.144.631	-3,05%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.276.468.151	1.308.779.921	-32.311.770	-2,47%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	30.870.998	39.685.278	-8.814.280	-22,21%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - ricolati	0	0	0	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0	0	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	13.128.877	20.001.723	-6.872.846	-34,36%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	288.106	-288.106	-100,00%
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	129.957	129.957	0	0,00%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	17.612.164	19.265.493	-1.653.328	-8,58%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	51.693	70.274	-18.581	-26,44%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	18.581	-18.581	-100,00%
4) da privati	51.693	51.693	0	0,00%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-99.269	-1.039.229	939.960	-90,45%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.497.722	10.211.673	-2.713.951	-26,58%
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	77.314.436	74.941.454	2.372.982	3,17%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	61.997.362	59.526.865	2.470.497	4,15%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	7.661.737	7.595.478	66.258	0,87%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.655.337	7.819.110	-163.774	-2,09%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.232.018	25.725.275	-8.493.257	-33,02%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	21.300.000	20.424.397	875.603	4,29%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	12.066.725	12.066.725	0	0,00%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
9) Altri ricavi e proventi	1.444.674	1.538.577	-93.904	-6,10%
Totale A)	1.444.147.147	1.492.404.345	-48.257.199	-3,23%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	201.023.304	183.948.761	17.074.543	9,28%
a) Acquisti di beni sanitari	197.723.304	180.758.255	16.965.049	9,39%
b) Acquisti di beni non sanitari	3.300.000	3.190.506	109.494	3,43%
2) Acquisti di servizi sanitari	891.295.186	865.119.408	26.175.778	3,03%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	89.715.766	88.108.401	1.607.365	1,82%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	84.121.911	81.025.769	3.096.143	3,82%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	126.912.977	121.150.308	5.762.669	4,76%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	202.781	190.319	12.461	6,55%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	7.875.868	7.561.252	314.615	4,16%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	4.782.180	4.572.849	209.331	4,58%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	340.317.128	330.441.398	9.875.730	2,99%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	29.343.622	26.720.432	2.623.189	9,82%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	37.641.160	34.702.698	2.938.462	8,47%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.699.304	1.699.304	0	0,00%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.641.172	7.911.796	729.376	9,22%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	102.380.169	104.810.866	-2.430.698	-2,32%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	6.408.381	6.369.342	39.039	0,61%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	8.157.223	9.800.100	-1.642.877	-16,76%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	11.779.360	10.702.089	1.077.271	10,07%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	31.316.185	29.352.483	1.963.702	6,69%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	60.629.658	57.634.802	2.994.857	5,20%
a) Servizi non sanitari	57.681.193	54.888.416	2.792.777	5,09%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.308.965	2.114.406	194.559	9,20%
c) Formazione	639.500	631.980	7.520	1,19%
4) Manutenzione e riparazione	17.009.995	15.859.751	1.150.243	7,25%
5) Godimento di beni di terzi	7.942.642	6.340.502	1.602.140	25,27%
6) Costi del personale	268.975.789	276.110.581	-7.134.792	-2,58%
a) Personale dirigente medico	75.796.325	77.091.001	-1.294.676	-1,68%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	13.899.593	14.398.176	-498.583	-3,46%
c) Personale comparto ruolo sanitario	125.260.248	130.983.986	-5.723.738	-4,37%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.123.661	5.206.492	-82.831	-1,59%
e) Personale comparto altri ruoli	48.895.962	48.430.926	465.037	0,96%
7) Oneri diversi di gestione	20.574.358	19.750.917	823.442	4,17%
8) Ammortamenti	16.746.722	16.746.722	0	0,00%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.604.245	1.604.245	0	0,00%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	8.993.892	8.993.892	0	0,00%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.148.585	6.148.585	0	0,00%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	400.000	2.646.194	-2.246.194	-84,88%
10) Variazione delle rimanenze	0	2.391.598	-2.391.598	-100,00%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	2.199.648	-2.199.648	-100,00%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	191.951	-191.951	-100,00%

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
11) Accantonamenti	20.623.336	29.118.560	-8.495.225	-29,17%
a) Accantonamenti per rischi	3.620.150	6.761.242	-3.141.092	-46,46%
b) Accantonamenti per premio operosità	998.963	999.484	-521	-0,05%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.491.623	14.528.774	-10.037.151	-69,08%
d) Altri accantonamenti	11.512.600	6.829.060	4.683.540	68,58%
Totale B)	1.505.220.991	1.475.667.796	29.553.195	2,00%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-61.073.844	16.736.549	-77.810.393	-464,91%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			0	-
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0	2.335	-2.335	-100,00%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	2.436.281	2.701.852	-265.572	-9,83%
Totale C)	-2.436.281	-2.699.518	263.237	-9,75%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			0	-
1) Rivalutazioni	0	0	0	-
2) Svalutazioni	0	0	0	-
Totale D)	0	0	0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	11.169.560	13.598.242	-2.428.682	-17,86%
a) Plusvalenze	0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari	11.169.560	13.598.242	-2.428.682	-17,86%
2) Oneri straordinari	9.253.740	6.362.881	2.890.859	45,43%
a) Minusvalenze	0	92.386	-92.386	-100,00%
b) Altri oneri straordinari	9.253.740	6.270.495	2.983.245	47,58%
Totale E)	1.915.820	7.235.361	-5.319.540	-73,52%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-61.594.305	21.272.392	-82.866.697	-389,55%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	20.170.268	20.306.191	-135.923	-0,67%
a) IRAP relativa a personale dipendente	17.943.056	18.235.127	-292.070	-1,60%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.830.836	1.720.202	110.634	6,43%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	396.376	350.862	45.514	12,97%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2) IRES	226.496	226.496	0	0,00%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	600.000	727.658	-127.658	-17,54%
Totale Y)	20.996.764	21.260.345	-263.581	-1,24%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-82.591.069	12.047	-82.603.116	-685660,09%

RENDICONTO FINANZIARIO

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO			Preventivo 2024	Preventivo 2023
<i>Valori in euro</i>				
RFA000	OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
RFA001	(+) risultato di esercizio		-82.591.069	-98.047.258
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari			
RFA003	(+) ammortamenti fabbricati		8.993.892	9.161.776
RFA004	(+) ammortamenti altre immobilizzazioni materiali		6.148.585	6.040.000
RFA005	(+) ammortamenti immobilizzazioni immateriali		1.604.245	1.870.000
	Ammortamenti		16.746.722	17.071.776
RFA007	(-) Utilizzo finanziamenti per investimenti		-9.045.587	-9.415.000
RFA008	(-) Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire		-3.021.138	-3.285.000
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		-12.066.725	-12.700.000
RFA010	(+) accantonamenti SUMAI		998.963	998.963
RFA011	(-) pagamenti SUMAI		-2.200.000	-800.000
RFA012	(+) accantonamenti TFR		0	
RFA013	(-) pagamenti TFR		0	
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR		-1.201.037	198.963
RFA015	(+/-) Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		0	
RFA016	(+) accantonamenti a fondi svalutazioni		400.000	400.000
RFA017	(-) utilizzo fondi svalutazioni*		-100.000	-110.000
	- Fondi svalutazione di attività		300.000	290.000
RFA019	(+) accantonamenti a fondi per rischi e oneri		20.224.373	20.314.477
RFA020	(-) utilizzo fondi per rischi e oneri		-9.000.000	-12.153.200
	- Fondo per rischi ed oneri futuri		11.224.373	8.161.277
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		-67.587.736	-85.025.242
RFA023	(+/-) aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali		0	200.000
RFA024	(+/-) aumento/diminuzione debiti verso comune		-1.000.000	1.500.000
RFA025	(+/-) aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche		-10.000.000	-10.000.000
RFA026	(+/-) aumento/diminuzione debiti verso arpa		-20.000	-5.000
RFA027	(+/-) aumento/diminuzione debiti verso fornitori		-15.000.000	35.000.000
RFA028	(+/-) aumento/diminuzione debiti tributari		-257.000	-500.000
RFA029	(+/-) aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		255.000	400.000
RFA030	(+/-) aumento/diminuzione altri debiti		-2.000.000	6.000.000
	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)		-28.022.000	32.595.000
RFA032	(+/-) aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		-150.000	-200.000
RFA033	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		0	-50.000
RFA034	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		0	
RFA035	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		0	
RFA036	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		0	
RFA037	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		0	
RFA038	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		0	
RFA039	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		0	
RFA040	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione		18.000.000	15.000.000
RFA041	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		60.000	150.000
RFA042	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao		12.000.000	11.000.000
RFA043	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		0	
RFA044	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		20.000	
RFA045	(+/-) diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri		5.000.000	-2.500.000
	diminuzione/aumento di crediti		35.080.000	23.600.000
RFA047	(+/-) diminuzione/aumento del magazzino		0	0
RFA048	(+/-) diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		0	
	diminuzione/aumento rimanenze		0	0
RFA050	(+/-) diminuzione/aumento ratei e risconti attivi		150.000	-225.000
	A - Totale operazioni di gestione reddituale		-60.529.736	-29.255.242
	ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO			
RFB001	(-) Acquisto costi di impianto e di ampliamento		0	
RFB002	(-) Acquisto costi di ricerca e sviluppo		0	
RFB003	(-) Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		0	
RFB004	(-) Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso		-500.000	-700.000
RFB005	(-) Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		-3.650.000	-600.000
	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali		-4.150.000	-1.300.000
RFB007	(+) Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		0	
RFB008	(+) Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		0	
RFB009	(+) Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		0	
RFB010	(+) Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		0	
RFB011	(+) Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse		0	
	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse		0	0
RFB013	(-) Acquisto terreni		0	
RFB014	(-) Acquisto fabbricati		-8.000	-1.500.000
RFB015	(-) Acquisto impianti e macchinari		-80.000	-50.000
RFB016	(-) Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche		-4.000.000	-2.500.000
RFB017	(-) Acquisto mobili e arredi		-300.000	-100.000
RFB018	(-) Acquisto automezzi		-600.000	-20.000
RFB019	(-) Acquisto altri beni materiali		-11.180.000	-6.000.000
	Acquisto Immobilizzazioni Materiali		-16.168.000	-10.170.000
RFB021	(+) Valore netto contabile terreni dismessi		0	
RFB022	(+) Valore netto contabile fabbricati dismessi		0	
RFB023	(+) Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		0	
RFB024	(+) Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		25.000	250.000
RFB025	(+) Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		0	
RFB026	(+) Valore netto contabile automezzi dismessi		0	
RFB027	(+) Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		30.000	1.000
	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse		55.000	251.000

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

SCHEMA PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI/ RENDICONTO FINANZIARIO			Preventivo 2024	Preventivo 2023
		<i>Valori in euro</i>		
RFA000	OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
RFB029	(-) Acquisito crediti finanziari		0	
RFB030	(-) Acquisito titoli		0	
	Acquisito Immobilizzazioni Finanziarie		0	0
RFB032	(+) Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		0	
RFB033	(+) Valore netto contabile titoli dismessi		0	
	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse		0	0
RFB035	(+/-) Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni		4.000.000	180.000
	<i>B - Totale attività di investimento</i>		-16.263.000	-11.039.000
	ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
RFC001	(+)/(-) diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		-2.000.000	500.000
RFC002	(+)/(-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)		-25.000.000	-14.000.000
RFC003	(+)/(-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)			
RFC004	(+)/(-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)			9.907.614
RFC005	(+)/(-) diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)			
RFC006	(+) aumento fondo di dotazione			
RFC007	(+) aumento contributi in c/capitale da regione e da altri		27.000.000	16.800.000
RFC008	(+)/(-) altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*		9.000.000	2.000.000
	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto		36.000.000	18.800.000
	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		0	
RFC010	(+) assunzione nuovi mutui*		4.000.000	
RFC011	(+) mutui quota capitale rimborsata		-4.900.000	-7.105.711
RFC012	(-) mutui quota capitale rimborsata		8.100.000	8.101.903
	<i>C - Totale attività di finanziamento</i>			
	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-68.692.736	-32.192.339
RFDEL T	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-68.692.736	-32.192.339
	Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

Commento al Rendiconto Finanziario

Il Rendiconto Finanziario è stato predisposto analizzando e stimando le attività in programmazione con effetto sulla liquidità di fine esercizio. Si fa principalmente riferimento a:

- ipotesi di riduzione dei debiti verso fornitori, società partecipate e aziende sanitarie conseguenti alle azioni di costante monitoraggio, governo dei costi e all'attento presidio dei tempi di pagamento che l'Azienda si pone come obiettivi prioritari;
- riduzione dei crediti verso Regione per parte corrente relativi a specifiche assegnazioni, che presumibilmente saranno erogare per cassa entro la fine esercizio;
- alla programmazione delle attività di investimento che comporteranno un aumento dei crediti verso regione per assegnazione di finanziamenti in conto capitale in particolare per le assegnazioni PNRR.
- la stipula di un nuovo mutuo in programmazione per l'anno 2024 già autorizzato dalla Regione E.R.

L'Azienda inoltre garantirà un'attenta gestione dei pagamenti, anche attraverso l'utilizzo dell'anticipazione, che inciderà sulla liquidità.

CONTO ECONOMICO MODELLO CE

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	Differenza
AA0000	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.307.390.842	1.348.535.473	-41.144.631
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.276.468.151	1.308.779.921	-32.311.770
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.261.683.922	1.291.498.281	-29.814.359
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	1.163.766.358	1.191.993.101	-28.226.743
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	63.900.067	86.680.201	-22.780.134
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	34.017.497	12.824.979	21.192.518
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	22.025.406	800.000	21.225.406
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	11.992.091	12.024.979	-32.888
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	14.784.229	17.281.640	-2.497.411
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	30.870.998	39.685.278	-8.814.280
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	13.128.877	20.289.828	-7.160.952
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	13.128.877	20.001.723	-6.872.846
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	288.106	-288.106
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	129.957	129.957	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	129.957	129.957	0
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)	17.612.164	19.265.493	-1.653.328
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	3.133.975	1.568.413	1.565.562
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	11.459.597	14.678.487	-3.218.890
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	3.018.593	3.018.593	0
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	51.693	70.274	-18.581
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	0	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	18.581	-18.581
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	51.693	51.693	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-99.269	-1.039.229	939.960
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-99.269	-691.851	592.582
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	-347.377	347.377
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.497.722	10.211.673	-2.713.951
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	3.220.581	-3.220.581
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	4.995.582	2.013.158	2.982.424
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.468.439	4.955.371	-2.486.932
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	33.701	22.563	11.138
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	77.314.436	74.941.454	2.372.982
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	37.251.963	36.162.955	1.089.009
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	24.976.942	24.330.597	646.345
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	8.795.969	8.247.186	548.783
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	9.187.497	9.167.027	20.470
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	707.060	707.060	0
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	3.583.099	3.506.007	77.092
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	467.391	467.391	0
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.216.938	1.216.938	0
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	238.882	238.882	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	497.665	497.665	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0	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)	11.169	11.169	0

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	Differenza
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	271.272	271.272	0
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	496.180	555.365	-59.185
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	11.778.841	11.276.992	501.848
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	3.773.915	3.063.621	710.294
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.150.037	1.183.557	-33.520
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	285.394	280.123	5.271
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	2.939.543	2.939.543	0
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	699.771	767.189	-67.418
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	836.906	836.906	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	382.002	442.002	-60.000
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	15.000	32.775	-17.775
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	15.000	25.991	-10.991
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	0	24.012	-24.012
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	0	24.012	-24.012
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	1.681.272	1.681.272	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOJ, 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)	24.745.399	23.363.910	1.381.489
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	24.582.128	23.203.512	1.378.616
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)	23.271	23.271	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.655.337	7.819.110	-163.774
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	7.661.737	7.595.478	66.258
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	500.000	445.998	54.002
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.230.000	6.223.587	6.413
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	20.000	14.157	5.843
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	861.934	861.934	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	49.803	49.803	0
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	17.232.018	25.725.275	-8.493.257
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	60.000	64.943	-4.943
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	5.831.148	6.079.286	-248.138
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	993.525	1.254.881	-261.356
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	4.837.623	4.824.405	13.218
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	10.147.079	11.168.959	-1.021.880

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	Differenza
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	7.692.365	8.404.365	-712.000
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	189.600	188.624	976
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2.265.114	2.575.970	-310.856
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.193.790	8.412.087	-7.218.297
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	6.967.767	-6.967.767
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	6.566.924	-6.566.924
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	400.843	-400.843
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	1.193.790	1.444.320	-250.530
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	21.300.000	20.424.397	875.603
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	20.800.000	20.066.663	733.337
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	500.000	357.734	142.266
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	12.066.725	12.066.725	0
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	4.433.924	4.433.924	0
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	976.295	976.295	0
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.590.135	1.590.135	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	1.285.689	1.285.689	0
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	759.545	759.545	0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	3.021.138	3.021.138	0
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.444.674	1.538.577	-93.904
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	30.250	40.932	-10.682
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	379.624	381.051	-1.427
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.034.800	1.116.595	-81.795
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.444.147.147	1.492.404.345	-48.257.199
	B) Costi della produzione			
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-201.023.304	-183.948.761	-17.074.543
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-197.723.304	-180.758.255	-16.965.049
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-1.719.715	-939.871	-779.843
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-1.356.610	-595.789	-760.821
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-50.805	-34.266	-16.539
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-312.300	-309.817	-2.483
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	-1.765.000	-1.816.986	51.986
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-1.765.000	-1.816.986	51.986
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	-25.756.004	-23.621.965	-2.134.039
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-7.462.766	-7.173.098	-289.668
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-1.310.000	-1.317.412	7.412
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-16.983.238	-15.131.455	-1.851.783
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-26.000	-28.101	2.101
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-2.173.307	-1.970.199	-203.108
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-15.000	-27.563	12.563
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-17.000	-6.736	-10.264
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-1.025.857	-1.086.435	60.578
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-165.225.421	-151.260.400	-13.965.021
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-140.227.431	-127.771.367	-12.456.064
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-17.087.641	-16.578.356	-509.285
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-444.882	-445.272	390
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-7.207.137	-6.207.136	-1.000.001
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-39.372	-39.372	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-7.419	-7.419	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-211.539	-211.477	-62
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-3.300.000	-3.190.506	-109.494
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-130.000	-142.795	12.795
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-750.000	-698.299	-51.701

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	Differenza
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-650.000	-638.632	-11.368
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.120.000	-1.116.282	-3.718
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-290.000	-290.810	810
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-360.000	-303.688	-56.312
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	-951.924.844	-922.754.210	-29.170.635
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-891.295.186	-865.119.408	-26.175.778
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-89.715.766	-88.108.401	-1.607.365
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-89.163.419	-87.555.374	-1.608.046
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-66.941.943	-65.702.888	-1.239.054
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-12.680.400	-12.674.151	-6.249
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-7.028.510	-7.094.983	66.472
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-2.512.566	-2.083.352	-429.214
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-373.027	-373.707	681
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-179.320	-179.320	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-84.121.911	-81.025.769	-3.096.143
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-82.508.176	-79.410.633	-3.097.543
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-1.249.942	-1.251.343	1.401
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-363.793	-363.793	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-126.912.977	-121.150.308	-5.762.669
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-64.104.256	-64.137.720	33.464
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-5.697.085	-5.724.716	27.631
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	-13.524.314	-12.876.645	-647.669
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-1.748.262	-1.772.454	24.193
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-7.434.464	-7.431.798	-2.666
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	-16.608.311	-15.798.162	-810.149
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-17.661.285	-13.271.686	-4.389.599
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	-5.816.875	-5.267.897	-548.978
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	-11.844.410	-8.003.789	-3.840.621
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)	-135.000	-137.127	2.127
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	-202.781	-190.319	-12.461
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)	-20.000	-22.498	2.498
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)	-101.244	-91.200	-10.044
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-81.537	-76.621	-4.915
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-7.875.868	-7.561.252	-314.615
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-152.148	-151.672	-476
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-73.720	-68.719	-5.001
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-7.650.000	-7.340.861	-309.139
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-4.782.180	-4.572.849	-209.331
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	-41.856	35.856
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-4.776.180	-4.530.993	-245.187
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-340.317.128	-330.441.398	-9.875.730
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-201.767.924	-198.162.913	-3.605.012
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-48.146.006	-45.636.261	-2.509.745
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-23.138.324	-23.140.499	2.175
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-42.682.746	-40.298.212	-2.384.533

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	Differenza
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0
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	-42.557.746	-40.166.998	-2.390.747
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-125.000	-131.214	6.214
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-24.582.128	-23.203.512	-1.378.616
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-29.343.622	-26.720.432	-2.623.189
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-458.240	-394.200	-64.040
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-455.196	-349.135	-106.060
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)	-28.268.980	-25.838.862	-2.430.117
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-161.207	-138.235	-22.972
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-37.641.160	-34.702.698	-2.938.462
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-33.189.898	-30.293.432	-2.896.466
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-271.000	-187.714	-83.286
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.630.262	-1.630.262	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-2.550.000	-2.591.290	41.290
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	-1.699.304	-1.699.304	0
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	-341.388	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-1.334.645	-1.334.645	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-23.271	-23.271	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-8.641.172	-7.911.796	-729.376
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	-781.896	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-7.859.276	-7.129.900	-729.376
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-102.380.169	-104.810.866	2.430.698
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-124.988	-125.462	474
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-9.723	-10.197	474
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-115.265	-115.265	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-32.345.704	-34.124.146	1.778.442
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	-1.700	0	-1.700
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	-69.857.285	-70.467.235	609.949
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-50.491	-94.024	43.533
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	-6.408.381	-6.369.342	-39.039
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	-450.000	-430.960	-19.040
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica	-5.064.161	-5.048.713	-15.449
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	-15.000	-10.449	-4.551
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)	-879.220	-879.220	0
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	-8.157.223	-9.800.100	1.642.877
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-300.000	-258.670	-41.330
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-50.000	-41.650	-8.350
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	-3.018.593	-3.018.593	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-4.788.630	-6.421.187	1.632.557
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-60.000	60.000
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	-11.779.360	-10.702.089	-1.077.271

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	Differenza
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.374.074	-1.561.518	187.444
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-15.000	0	-15.000
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-10.093.316	-8.723.578	-1.369.738
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-3.300.000	-1.934.818	-1.365.182
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-10.000	-3.449	-6.551
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-286	-286	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	-1.995	1.995
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-2.916.060	-2.916.060	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.866.971	-3.866.971	0
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-296.971	-416.993	120.023
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-296.971	-416.993	120.023
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso 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	-31.316.185	-29.352.483	-1.963.702
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-929.629	-928.637	-992
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-11.605.000	-10.664.330	-940.670
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	-842	842
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-18.252.000	-17.229.118	-1.022.882
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-529.556	-529.556	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 GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-60.629.658	-57.634.802	-2.994.857
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-57.681.193	-54.888.416	-2.792.777
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-3.379.637	-3.285.003	-94.634
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-5.418.104	-5.237.580	-180.524
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-8.100.000	-7.382.808	-717.192
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-4.700.000	-4.469.900	-230.100
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-3.400.000	-2.912.908	-487.092
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-3.800.000	-4.390.000	590.000
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-2.572.848	-2.502.261	-70.587
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-3.000.000	-3.120.947	120.947
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-1.700.000	-1.535.552	-164.448
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-1.000.000	-664.219	-335.781
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-5.680.000	-4.800.000	-880.000
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-820.000	-707.968	-112.032
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-730.098	-689.416	-40.682
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-20.098	-20.098	0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-710.000	-669.318	-40.682
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-21.480.506	-20.572.662	-907.844
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-7.437.542	-7.535.559	98.017
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-2.270.000	-2.310.655	40.655
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-11.772.964	-10.726.448	-1.046.516
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-2.308.965	-2.114.406	-194.559
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-670	-670	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	-1.964.095	-1.727.262	-236.833
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-715.400	-479.970	-235.430
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-951	-951	0
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	-738.583	-739.023	440
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-509.161	-507.318	-1.843
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) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-344.200	-386.474	42.274

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	Differenza
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-344.200	-386.474	42.274
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-639.500	-631.980	-7.520
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-144.200	-138.913	-5.287
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-495.300	-493.067	-2.233
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-17.009.995	-15.859.751	-1.150.243
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-6.317.000	-5.522.000	-795.000
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-1.000	-672	-328
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.500.000	-6.614.079	114.079
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-140.000	-84.633	-55.367
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-750.000	-679.687	-70.313
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-3.301.995	-2.958.680	-343.315
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-7.942.642	-6.340.502	-1.602.140
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-2.884.132	-2.490.084	-394.048
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-5.055.000	-3.836.378	-1.218.622
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-2.465.000	-1.940.969	-524.031
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-2.590.000	-1.895.408	-694.592
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-3.510	-14.041	10.531
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-3.510	-14.041	10.531
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	-268.975.789	-276.110.581	7.134.792
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-214.956.166	-222.473.163	7.516.997
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-89.695.918	-91.489.177	1.793.259
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-75.796.325	-77.091.001	1.294.676
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-73.724.099	-74.733.865	1.009.765
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-2.072.226	-2.357.136	284.911
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	-13.899.593	-14.398.176	498.583
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-13.521.746	-13.856.070	334.324
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-377.847	-542.106	164.259
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	-125.260.248	-130.983.986	5.723.738
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-123.809.745	-129.452.761	5.643.016
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-1.450.503	-1.531.225	80.722
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-2.379.542	-2.479.598	100.056
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-2.379.542	-2.479.598	100.056
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-2.345.401	-2.396.316	50.916
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-34.142	-83.282	49.140
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	-31.727.642	-31.511.723	-215.919
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-741.728	-737.072	-4.656
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-701.091	-648.342	-52.749
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-40.637	-88.730	48.093
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	-30.985.914	-30.774.651	-211.263
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-26.573.893	-25.748.638	-825.256
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-4.412.021	-5.026.014	613.993
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-19.912.439	-19.646.096	-266.343
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-2.002.391	-1.989.822	-12.569
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.986.748	-1.974.277	-12.471
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-15.643	-15.545	-98
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	-17.910.048	-17.656.274	-253.773

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	Differenza
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-17.312.385	-16.846.352	-466.033
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-597.662	-809.922	212.260
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-20.574.358	-19.750.917	-823.442
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-18.566.878	-17.674.423	-892.455
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-2.007.481	-2.076.494	69.013
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-464.681	-464.681	0
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-1.542.800	-1.611.813	69.013
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	-16.746.722	-16.746.722	0
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-1.604.245	-1.604.245	0
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-15.142.477	-15.142.477	0
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	-8.993.892	-8.993.892	0
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-448.354	-448.354	0
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-8.545.538	-8.545.538	0
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-6.148.585	-6.148.585	0
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-400.000	-2.646.194	2.246.194
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-400.000	-2.646.194	2.246.194
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0	-2.391.598	2.391.598
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	-2.199.648	2.199.648
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	-858.869	858.869
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0	143.861	-143.861
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	2.805	-2.805
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	-13.069	13.069
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	883	-883
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	362	-362
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	-1.475.620	1.475.620
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	-191.951	191.951
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	-842	842
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	-123.172	123.172
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	567	-567
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	-22.787	22.787
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	-3.125	3.125
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	-42.591	42.591
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	-20.623.336	-29.118.560	8.495.225
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	-3.620.150	-6.761.242	3.141.092
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-480.000	-329.753	-150.247
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-320.000	-387.470	67.470
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	-822.058	822.058
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-2.000.000	-1.716.961	-283.039
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-520.150	-3.305.000	2.784.850
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-300.000	-200.000	-100.000
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-998.963	-999.484	521
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-4.491.623	-14.528.774	10.037.151
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-1.200.000	-6.042.002	4.842.002
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-1.254.839	-601.469	-653.370
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-2.036.784	-7.833.610	5.796.826
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	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	-51.693	51.693
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	-11.512.600	-6.829.060	-4.683.540
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-268.980	-1.848.321	1.579.341
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-80.564	-296.312	215.748
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-1.446.491	-1.479.941	33.449
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-715.057	-302.673	-412.384
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-6.088.507	0	-6.088.507
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	-800.000	-753.209	-46.791
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-2.113.000	-2.148.604	35.604

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	Differenza
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-1.505.220.991	-1.475.667.796	-29.553.195
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari			
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	2.335	-2.335
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	38	-38
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	2.297	-2.297
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	-2.360.000	-2.625.572	265.572
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-160.000	-138.763	-21.237
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-2.200.000	-2.486.809	286.809
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	0	0
CA0150	C.4) Altri oneri	-76.281	-76.281	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-76.281	-76.281	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-2.436.281	-2.699.518	263.237
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
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			
EA0010	E.1) Proventi straordinari	11.169.560	13.598.242	-2.428.682
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	11.169.560	13.598.242	-2.428.682
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	160.000	124.116	35.884
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	10.633.560	5.824.229	4.809.332
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	3.705.769	66.456	3.639.314
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	322.731	-322.731
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	6.927.791	5.435.042	1.492.749
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	6.607.791	72.007	6.535.784
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	250.000	160.642	89.358
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	70.000	5.202.393	-5.132.393
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	376.000	7.649.897	-7.273.897
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	93.281	-93.281
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	376.000	7.556.615	-7.180.615
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	1.356.099	-1.356.099
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	46.000	1.963.557	-1.917.557
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	210.000	3.357.890	-3.147.890
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	120.000	876.670	-756.670
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-9.253.740	-6.362.881	-2.890.859
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	-92.386	92.386
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-9.253.740	-6.270.495	-2.983.245
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	-1.001	1.001
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-300.168	-311.720	11.552
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-8.753.572	-5.533.194	-3.220.378
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-97.382	97.382
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	0	-97.382	97.382
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-8.753.572	-5.435.812	-3.317.760
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Consuntivo 2023	Differenza
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-6.504.582	-2.818.247	-3.686.335
EA0380	dirigenza medica E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale -	-4.261.874	-439.422	-3.822.452
EA0390	dirigenza non medica E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale -	-2.242.708	-63.500	-2.179.208
EA0400	comparto E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale -	0	-2.315.325	2.315.325
EA0410	convenzioni con medici di base E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle	-650.402	0	-650.402
EA0420	convenzioni per la specialistica E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle	-938.588	0	-938.588
EA0430	prestaz. sanitarie da operatori accreditati E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto	-150.000	-363.923	213.923
EA0440	beni e servizi E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di	-360.000	-351.372	-8.628
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-150.000	-1.902.269	1.752.269
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-200.000	-424.580	224.580
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato			0
EA0470	Regione E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della	0	-20.275	20.275
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-200.000	-404.304	204.304
EA0490	extraregionale E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	-432	432
EA0510	con medici di base E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni	0	0	0
EA0520	per la specialistica E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni	0	0	0
EA0530	prestaz. sanitarie da operatori accreditati E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto	0	-38.871	38.871
EA0540	e servizi E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni	-50.000	-152.764	102.764
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-150.000	-212.237	62.237
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	1.915.820	7.235.361	-5.319.540
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-61.594.305	21.272.392	-82.866.697
YA0000	Imposte e tasse			
YA0010	Y.1) IRAP	-20.170.268	-20.306.191	135.923
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-17.943.056	-18.235.127	292.070
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-1.830.836	-1.720.202	-110.634
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-396.376	-350.862	-45.514
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-226.496	-226.496	0
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-226.496	-226.496	0
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-600.000	-727.658	127.658
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	-20.996.764	-21.260.345	263.581
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	-82.591.069	12.047	-82.603.116

NOTA ILLUSTRATIVA

NOTA ILLUSTRATIVA BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2024

La presente relazione è redatta ad accompagnamento del bilancio economico preventivo 2024 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 nella nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, PG/RER del 28/5/2024 prot. n. 0547238.U, nonché delle risorse assegnate con Deliberazione della Giunta Regionale n. 945 del 27/5/2024 ad oggetto: "Linee di Programmazione e Finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2024"

Si precisa che la suddetta DGR n. n. 945 del 27/5/2024 prevede che "...a seguito del perfezionamento dell'Intesa in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le province autonome, questa Giunta provvederà, con successivo atto deliberativo, a determinare in via definitiva il finanziamento delle Aziende Sanitarie a carico del SSN".

Inoltre, le risorse che deriveranno dai meccanismi del pay-back farmaceutico verranno inserite nella programmazione economica in relazione agli effettivi incassi che si realizzeranno in corso d'anno e le risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario in sede previsionale non sono ancora state distribuite dal livello centrale alle Aziende Sanitarie.

La delibera di programmazione e finanziamento per l'anno 2024 (DGR 945/2024) stabilisce 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 2024, in ragione anche dell'Intesa Stato-Regioni sul riparto delle disponibilità finanziarie per l'anno 2024, la Giunta Regionale si riserva di definire eventuali ulteriori politiche di sistema e/o ulteriori manovre di sostegno alle Aziende sanitarie" e che quota parte delle risorse a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario sono allocate a livello centrale, in attesa di essere successivamente ripartite ed assegnate nel corso dell'esercizio.

L'anno 2024 si presenta particolarmente critico in ragione del sensibile impatto dei rinnovi contrattuali 2022- 2024 che gravano interamente sul livello di finanziamento del SSN, dei significativi incrementi attesi per una maggior spesa farmaceutica per continuare a garantire l'attuale livello assistenziale e la presa in carico dei pazienti, per una maggior spesa farmaceutica convenzionata a seguito dell'applicazione del nuovo sistema di

remunerazione delle farmacie previsto dall'art. 1 comma 223 e ss. della Legge di bilancio 2024, nonché per il permanere di rilevanti costi energetici ed inflattivi.

Con riferimento agli obiettivi economici assegnati dalla Regione E.R. nell'anno 2024 con nota prot. n. 16/05/2024.500759.U nell'ambito dei diversi settori: farmaceutica convenzionata, acquisto di farmaci ospedalieri, dispositivi medici, contratti atipici, personale dipendente, medicina convenzionata, prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale, servizi socio-sanitari (al netto FRNA), trasporti sanitari, assistenza integrativa e protesica e servizi tecnici, 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 2024 sono stati confrontati e commentati con i dati del consuntivo 2023.

La perdita complessiva stimata per l'anno 2024 risulta pari a -82.591.069 €. Concorrono in estrema sintesi al risultato di esercizio una forte contrazione dei contributi riconosciuti in sede di bilancio di esercizio 2023 (a garanzia dell'equilibrio, a sostegno di specifiche progettualità, a titolo di rimborso del pay back), ad oggi ancora non assegnati alle Aziende, oltreché un incremento dei costi, come di seguito esplicitato, mantenuto nell'ambito degli obiettivi di governo della spesa assegnati dalla Regione.

Con riferimento ai costi, l'incremento complessivo, stimato in € 29.553.000, è principalmente da attribuirsi all'acquisto di beni sanitari, quali farmaci e dispositivi medici, nonché 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 delle prestazioni specialistiche. Persiste il trend inflattivo, in particolare sul settore energetico e delle materie prime, con conseguenti ricadute sui costi tecnico logistici e manutentivi.

In coerenza al piano programmatico regionale, l'anno 2024 vede l'Azienda USL di Modena particolarmente impegnata alla realizzazione del piano di contenimento dei tempi di attesa, alla riorganizzazione del sistema emergenza urgenza, alla progressiva realizzazione del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza e della realizzazione del Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale (DM 77/22). Nell'ambito del contesto provinciale sono stati approvati specifici progetti che vedono coinvolte nella rete anche le altre strutture presenti nel territorio di Modena, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, l'Ospedale di Sassuolo S.p.A., il privato accreditato, quali parti attive nella realizzazione degli obiettivi 2024.

La realizzazione di un programma di potenziamento delle attività chirurgiche e la messa in atto degli interventi straordinari per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica ambulatoriale sono obiettivi particolarmente sfidanti tenuto conto dell'esigenza di potenziare l'offerta di prestazioni, la parallela difficoltà di reclutamento di risorse umane e i prospettati livelli di finanziamento.

Per la realizzazione di tali obiettivi l'Azienda ha individuato specifiche azioni gestionali in coerenza con le indicazioni della programmazione regionale e con obiettivi di contenimento dei costi.

Di seguito si sintetizzano i principali aggregati:

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Valore della produzione	1.492.404.345	1.444.147.147	- 48.257.199
Costi della produzione	1.475.667.796	1.505.220.991	- 29.553.195
Delta valore della produzione/costi della produzione	2.968.072.141	2.949.368.138	- 77.810.393
Proventi e oneri finanziari	- 2.699.518	- 2.436.281	263.237
Proventi e oneri straordinari	7.235.361	1.915.820	- 5.319.540
Imposte e tasse	21.260.345	20.996.764	263.581
RISULTATO DI ESERCIZIO	12.047	- 82.591.069	- 82.603.116

VALORE DELLA PRODUZIONE

Di seguito si riportano le principali variazioni del preventivo 2024 rispetto al consuntivo 2023 per i diversi aggregati.

Contributi in C/Esercizio

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Contributi in c/esercizio	1.348.535.473	1.307.390.842	- 41.144.631

Per l'aggregato Contributi in c/esercizio si rappresenta un decremento rispetto al 2023 di 41.144.631 €, 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.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	10.211.673	7.497.722	- 2.713.951

La riduzione di 2.713.951 € deriva principalmente 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

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	74.941.454	77.314.436	2.372.982

Nell'aggregato si prevede un incremento complessivo pari a circa 2.372.982 €, relativi a:

- Ricavi per mobilità attiva (1.089.009) stimati, per l'infraregionale sulla base della produzione osservata e nel rispetto della matrice regionale relativa alla Degenza e per l'extraregionale, sulla base dei dati di attività, ma con valori non superiori a quelli riportati nel monitoraggio di marzo;
- Rimborsi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate da ospedali privati a residenti extra-regione in compensazione (mobilità attiva) (1.378.616).

In lieve riduzione i ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie erogate a privati.

Concorsi, Recuperi e Rimborsi

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Concorsi, recuperi e rimborsi	25.725.275	17.232.018	- 8.493.257

Per tale aggregato si ipotizza un decremento pari ad € 8.493.257 € 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 2023 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)

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	20.424.397	21.300.000	875.603

Si rappresenta un incremento dei ricavi per ticket pari ad € 875.603 rispetto al consuntivo 2023, sulla base dei dati osservati 2024.

Complessivamente, il Valore della Produzione dell'esercizio 2024 si stima in 1.444.147.147 € segnando una riduzione pari a -48.257.199 € rispetto all'esercizio 2023.

COSTI DELLA PRODUZIONE

Acquisto di Beni sanitari

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Acquisti di beni sanitari	- 180.758.255	- 197.723.304	- 16.965.049

La proiezione annuale per questo aggregato di costo prevede, rispetto al consuntivo 2023, un incremento di 16.965.049 €, in coerenza con gli obiettivi di budget assegnati all'Azienda. In particolare:

- Farmaceutica Ospedaliera: i valori sono pari agli importi previsti dagli obiettivi regionali assegnati per l'anno 2024, con un incremento di costi pari ad € 11.820.000 rispetto al 2023.
- La quota di farmaci innovativi stimata per l'anno 2023 è pari ad € 8.900.000 in linea con la quota prevista a ricavo come contributo.
- Dispositivi medici: si stima un incremento per complessivi € 1.137.315 è in linea con gli obiettivi assegnati dal livello regionale, comprensivo di maggiori costi per dispositivi del diabete.
- Vaccini: si ipotizza un incremento di costi pari a € 1.000.000 correlati agli obiettivi di copertura vaccinale e ampliamento della coorte in particolare Vaccinazione HCV, Herpes Zooster, antinfluenzale.

Acquisto di Servizi Sanitari

Si prevede un incremento rispetto all'anno 2023 stimato in 26.175.778 € i cui principali fattori sono di seguito sintetizzati:

Medicina di base

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Acquisti servizi sanitari per medicina di base	- 88.108.401	- 89.715.766	- 1.607.365

Per l'aggregato della medicina convenzionata si stima una complessiva riduzione pari a 350.000 € principalmente determinata dall'effetto della cessazione della continuità assistenziale integrata (cd. Cooperative).

Sono stati inoltre considerati gli impatti economici dell'entrata a regime dell'ACN 19-21 come di seguito riportato:

	Applicazione ACN 19_21
Medicina generale	1.841.942,77
Medicina penitenziaria	18.240,31
Medicina dei servizi territoriali	5.399,18
Continuità assistenziale	78.510,40
Medicina dell'emergenza	14.606,64
	1.958.699,30

Farmaceutica convenzionata

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	- 81.025.769	- 84.121.911	- 3.096.143

In coerenza con l'obiettivo definito dalla Regione, per l'aggregato si evidenzia un incremento complessivo pari a € 3.096.143, comprensivo della quota relativa alla remunerazione aggiuntiva delle farmacie prevista dalla legge di Bilancio 2024 e l'incremento per maggiori costi delle categorie a maggior impatto sui costi per farmaceutica convenzionata.

Specialistica ambulatoriale

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	- 121.150.308	- 126.912.977	- 5.762.669

I costi in incremento per € 5.762.669 sono riferibili principalmente ai maggiori oneri previsti nel corso dell'anno 2024 per il recupero dei tempi di attesa parzialmente già finanziati dalla Regione in applicazione dell'art. 1 c. 218-220 della Legge di Bilancio 2024.

Assistenza integrativa e protesica

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa e protesica	- 12.134.102	- 12.658.048	- 523.946

Si stima un costo complessivo in incremento per € 523.946 riferibile ad adeguamenti ISTAT (+6%) e a valutazione di aumento della casistica trattata.

Degenza Ospedaliera

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	- 330.441.398	- 340.317.128	- 9.875.730

L'incremento rispetto al consuntivo 2023 è attribuibile all'aumento registrato già a partire dal 2023 per la mobilità passiva ed adeguato nella matrice di mobilità nel 2024. L'importo contabilizzato rispecchia i valori comunicati dalla Regione.

L'aggregato economico contiene anche:

- i progetti programmati in collaborazione con le strutture private locali per il contenimento del citato fenomeno di fuga dei pazienti verso strutture di altre Provincie e Regioni, in particolare per interventi

di ambito Ortopedico e Urologico e che troverà corrispondente compensazione economica in termini di minori costi in base al target raggiunto.

- l'importo per la Degenza offerta da Ospedali privati della Provincia per residenti di altre regioni che trova pari compensazione alla voce di ricavo contenuta nel Valore della Produzione.

Psichiatria residenziale e semiresidenziale

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	- 26.720.432	- 29.343.622	- 2.623.189

Rispetto al consuntivo 2023 l'aumento di costi, seppur allineati all'obiettivo assegnato, sono imputabili alla stima di impatto per l'entrata in vigore del nuovo contratto collettivo per il personale operante nelle strutture socio-sanitarie e agli adeguamenti ISTAT, nonché ai nuovi inserimenti presso le diverse strutture assistenziali.

Somministrazione diretta farmaci

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	- 34.702.698	- 37.641.160	- 2.938.462

L'incremento esposto pari a € 2.938.462 è relativo all'adeguamento della quota a rimborso di farmaci ad alto costo ed erogati in distribuzione diretta all'Azienda Ospedaliera Universitaria di Modena in ragione del consumo stimato per l'anno 2024, adeguando di conseguenza le poste previste nel contratto di fornitura per prestazioni sanitarie.

Trasporti sanitari

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	- 7.911.796	- 8.641.172	- 729.376

L'ambito dei trasporti sanitari fa ipotizzare un andamento di costi in incremento rispetto al consuntivo 2023 di € 729.376. Tale andamento è riferito in parte all'avvio di una nuova attività relativa al trasporto interno dei pazienti stimata in € 330.000 e all'adeguamento dell'accordo, con oneri a rimborso, con le associazioni di volontariato in ragione dei maggiori costi conseguenti all'aumento dei costi delle materie prime e dell'energia.

Consulenze, Collaborazioni, Interinale sanitari

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	- 10.702.089	- 11.779.360	- 1.077.271

Nell'aggregato si stimano costi incrementali per prestazioni aggiuntive, di cui alla art. 1 co 218-220 della legge 213/2023 per complessivi € 1.365.000 principalmente necessarie alle attività connesse al piano della specialistica ambulatoriale e per l'impatto della revisione tariffaria prevista per tale tipologia di attività, mentre si stimano in riduzione i rimborsi per personale in comando presso altre Aziende sanitarie per circa € 120.000.

Servizi sanitari e socio sanitari

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	- 29.352.483	- 31.316.185	- 1.963.702

Sono stati previsti costi incrementali conseguenti ai rinnovi contrattuali del personale dipendente dell'Ospedale di Sassuolo a partecipazione pubblica, nonché all'incremento del costo per ossigenoterapia, in parte riferito all'adeguamento ISTAT del contratto sottoscritto da Intercenter (+ 9,8% da aprile 2023) e in parte ad incrementi legati al numero di trattamenti a pazienti.

Servizi non sanitari

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Servizi non sanitari	- 54.888.416	- 57.681.193	- 2.792.777

L'incremento esposto è riferibile a diversi fattori produttivi, di seguito si descrivono i principali a maggior impatto:

- Lavanolo: per la suddetta attività si ipotizza un sostanziale allineamento all'obiettivo regionale. L'incremento rispetto al 2023 per complessivi € 100.000 è attribuibile all'impatto per le nuove attivazioni e all'adeguamento ISTAT.
- Pulizie: si ipotizza un incremento rispetto al consuntivo 2023 di € 180.000 attribuibili all'impatto per le nuove attivazioni e all'adeguamento ISTAT e al nuovo CCNL.
- Servizi energia: In incremento il costo dell'energia per complessivi 880.000 € e del Gas per € 110.000 in ragione dell'adeguamento delle tariffe applicate alle forniture.
- Servizio Mensa Degenti: tale attività presenta costi in incremento per complessivi € 480.000 attribuibili all'impatto per le nuove attivazioni e all'adeguamento ISTAT.
- Mensa dipendenti: l'incremento segnalato pari ad € 230.000 è collegato all'impatto ISTAT previsto per l'anno 2024.
- Utenze telefoniche: si stimano in aumento di 335.000 € in ragione dell'aumento delle reti da installare nelle nuove attivazioni, nonché per la dotazione telefonica mobile;
- Smaltimento rifiuti: l'impatto ISTAT fa presumere un aumento di costi stimati in € 160.000.
- Altri servizi non sanitari: in incremento per oltre 900.000 € riferiti a:
 - € 500.000 a servizi di prenotazione per effetto dell'incremento dell'offerta di prestazioni a CUP conseguente al progetto di contenimento dei tempi di attesa;
 - € 120.000 relativi ai servizi postali;
 - € 200.000 per gestione magazzini connessi ai servizi di protesica;
 - € 80.000 per servizi di mediazione culturale;

Manutenzioni

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Manutenzione e riparazione	- 15.859.751	- 17.009.995	- 1.150.243

Complessivamente si stimano costi incrementali pari ad € 1.150.243 in ragione degli incrementi ISTAT (€ 400.000) e della programmazione delle attività manutentive sugli immobili e attrezzature (€ 750.000) valutate anche per gli interventi sulle nuove attivazioni.

Godimento beni di terzi

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Godimento di beni di terzi	- 6.340.502	- 7.942.642	- 1.602.140

Si stima un incremento complessivo di € 1.600.000 in particolare per l'area delle attrezzature sanitarie e informatica a seguito di nuove implementazioni software e per la progressiva sostituzione dei personal computer anche per i lavoratori in smart working in quanto necessario ai fini di ridurre il rischio di hackeraggio.

Personale dipendente

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Costo del personale dipendente	- 276.110.581	- 268.975.789	7.134.792

Il costo rappresentato evidenzia il rispetto all'obiettivo assegnato all'Azienda.

La riduzione di oltre 7.000.000 € rispetto all'esercizio precedente, deriva dall'allocatione negli specifici conti economici di accantonamento dei costi relativi all'indennità di vacanza contrattuale anni 22-24, diversamente da quanto rappresentato nel consuntivo 2023, dove invece le voci sono state allocate nel costo del personale dipendente.

E' stato inoltre previsto l'impatto dell'entrata a regime del CCNL della dirigenza sanitaria per € 3.457.568, nonché l'impatto IVC previsto dalla Legge 213/2023 art. 1 indicata in accantonamento.

Alla voce sopravvenienze passive, sono stati imputati oneri per complessivi € 6.504.582 relativi alle annualità dal 2019 al 2023 del CCNL dirigenza sanitaria.

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

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Oneri diversi di gestione	- 19.750.917	- 20.574.358	- 823.442

L'aggregato segna un incremento di 823.400 € derivanti principalmente da maggiori oneri per IVA sui beni (farmaci e dispositivi medici) in previsione di acquisto dal magazzino di Area Vasta.

Svalutazione dei crediti

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	- 2.646.194	- 400.000	2.246.194

Si è stimata una quota di crediti da svalutare in riduzione rispetto all'esercizio 2023 in ragione del loro saldo presente a bilancio al 31.12.23.

Accantonamenti

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Accantonamenti dell'esercizio	- 29.118.560	- 20.623.336	8.495.225

Per il suddetto aggregato si ipotizza una riduzione di 8.495.000 € derivante da fattori contrapposti:

- Riduzione di 10.037.151 € dell'accantonamento per quote inutilizzate di contributi vincolati;
- Riduzione di 3.141.092 € degli altri accantonamenti per rischi legati ai prezzi dell'energia già previsti negli esercizi precedenti;
- Incremento dell'accantonamento per rinnovi contrattuali personale dipendente per complessivi 4.683.540 €.

Proventi e oneri finanziari

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Totale proventi e oneri finanziari	- 2.699.518	- 2.436.281	263.237

La riduzione è riferita alla chiusura di un mutuo al 31.12.23 che determina la cessazione di parte degli interessi passivi da corrispondere all'istituto di credito e la conseguente quota di capitale, ampliando in tal modo la capacità di indebitamento dell'Azienda, che rientra in tal modo nel limite previsto come definito dall'art. 2, co.2-sexies, lett. g), D.Lgs. n.502/92.

Proventi straordinari

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Proventi straordinari	13.598.242	11.169.560	- 2.428.682

La significativa riduzione dei proventi straordinari deriva dalla mancata contabilizzazione degli effetti della revisione straordinaria degli stati patrimoniali aziendali avvenuta nell'esercizio 2023, nonché da note di credito da privato accreditato richieste a seguito della regolazione della mobilità extraregionale e per gli esiti della commissione paritetica regionale previste nell'esercizio 2023.

Oneri straordinari

Descrizione CE	CONSUNTIVO 2023	PREVENTIVO 2024	DIFF. PREV. 2024 - CONS. 2023
Oneri straordinari	- 6.362.881	- 9.253.740	- 2.890.859

L'incremento è dettato dall'imputazione nell'esercizio 2024 degli arretrati per rinnovi contrattuali area dirigenza sanitarie e personale convenzionato, al netto dei relativi fondi.

***CONTO
ECONOMICO
PREVENTIVO 2024
PREVENTIVO 2023***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2024	Preventivo 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	1.307.390.842	1.254.053.667	53.337.175	4,25%
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.276.468.151	1.226.185.089	50.283.063	4,10%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	30.870.998	27.829.617	3.041.380	10,93%
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - ricolati	0	0	0	-
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0	0	-
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	13.128.877	13.121.500	7.376	0,06%
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	0	0	-
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	129.957	400.000	-270.043	-67,51%
6) Contributi da altri soggetti pubblici	17.612.164	14.308.117	3.304.047	23,09%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	51.693	38.961	12.732	32,68%
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	-
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	38.961	-38.961	-100,00%
3) da Regione e altri soggetti pubblici	0	0	0	-
4) da privati	51.693	0	51.693	-
d) Contributi in c/esercizio - da privati	0	0	0	-
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-99.269	-150.330	51.060	-33,97%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	7.497.722	0	7.497.722	-
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	77.314.436	72.539.158	4.775.278	6,58%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	61.997.362	57.780.969	4.216.394	7,30%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	7.661.737	7.217.730	444.007	6,15%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	7.655.337	7.540.460	114.877	1,52%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	17.232.018	17.911.928	-679.910	-3,80%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	21.300.000	20.500.000	800.000	3,90%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	12.066.725	12.700.000	-633.275	-4,99%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
9) Altri ricavi e proventi	1.444.674	1.392.630	52.044	3,74%
Totale A)	1.444.147.147	1.378.947.053	65.200.093	4,73%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	201.023.304	184.714.621	16.308.683	8,83%
a) Acquisti di beni sanitari	197.723.304	181.603.581	16.119.723	8,88%
b) Acquisti di beni non sanitari	3.300.000	3.111.040	188.960	6,07%
2) Acquisti di servizi sanitari	891.295.186	858.349.848	32.945.338	3,84%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	89.715.766	90.819.662	-1.103.896	-1,22%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	84.121.911	80.926.104	3.195.807	3,95%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	126.912.977	121.712.689	5.200.288	4,27%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	202.781	221.060	-18.279	-8,27%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	7.875.868	7.448.535	427.333	5,74%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	4.782.180	4.671.600	110.580	2,37%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	340.317.128	328.056.669	12.260.459	3,74%
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	29.343.622	28.099.750	1.243.872	4,43%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	37.641.160	34.683.644	2.957.516	8,53%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.699.304	1.606.388	92.916	5,78%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	8.641.172	8.201.896	439.276	5,36%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	102.380.169	100.019.910	2.360.258	2,36%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	6.408.381	5.657.500	750.881	13,27%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	8.157.223	9.487.555	-1.330.333	-14,02%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	11.779.360	10.508.399	1.270.961	12,09%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	31.316.185	26.228.485	5.087.700	19,40%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	60.629.658	61.562.797	-933.138	-1,52%
a) Servizi non sanitari	57.681.193	59.145.022	-1.463.829	-2,47%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.308.965	1.905.775	403.190	21,16%
c) Formazione	639.500	512.000	127.500	24,90%
4) Manutenzione e riparazione	17.009.995	15.286.200	1.723.795	11,28%
5) Godimento di beni di terzi	7.942.642	7.753.832	188.810	2,44%
6) Costi del personale	268.975.789	266.993.214	1.982.575	0,74%
a) Personale dirigente medico	75.796.325	75.215.952	580.373	0,77%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	13.899.593	12.837.317	1.062.276	8,27%
c) Personale comparto ruolo sanitario	125.260.248	124.791.386	468.862	0,38%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.123.661	5.053.166	70.495	1,40%
e) Personale comparto altri ruoli	48.895.962	49.095.393	-199.431	-0,41%
7) Oneri diversi di gestione	20.574.358	20.898.438	-324.079	-1,55%
8) Ammortamenti	16.746.722	17.071.776	-325.054	-1,90%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	1.604.245	1.870.000	-265.755	-14,21%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	8.993.892	9.161.776	-167.884	-1,83%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.148.585	6.040.000	108.585	1,80%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	400.000	400.000	0	0,00%
10) Variazione delle rimanenze	0	0	0	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	0	0	0	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0	0	-

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO	Preventivo 2024	Preventivo 2023	VARIAZIONE 2024/2023	
			Importo	%
11) Accantonamenti	20.623.336	20.813.441	-190.105	-0,91%
a) Accantonamenti per rischi	3.620.150	2.843.790	776.360	27,30%
b) Accantonamenti per premio operosità	998.963	998.963	0	0,00%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	4.491.623	3.172.783	1.318.840	41,57%
d) Altri accantonamenti	11.512.600	13.797.905	-2.285.305	-16,56%
Totale B)	1.505.220.991	1.453.844.167	51.376.824	3,53%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	-61.073.844	-74.897.113	13.823.269	-18,46%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI			0	-
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0	0	0	-
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	2.436.281	2.100.000	336.281	16,01%
Totale C)	-2.436.281	-2.100.000	-336.281	16,01%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			0	-
1) Rivalutazioni	0	0	0	-
2) Svalutazioni	0	0	0	-
Totale D)	0	0	0	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	11.169.560	1.408.185	9.761.376	693,19%
a) Plusvalenze	0	0	0	-
b) Altri proventi straordinari	11.169.560	1.408.185	9.761.376	693,19%
2) Oneri straordinari	9.253.740	1.520.767	7.732.972	508,49%
a) Minusvalenze	0	0	0	-
b) Altri oneri straordinari	9.253.740	1.520.767	7.732.972	508,49%
Totale E)	1.915.820	-112.583	2.028.403	-1801,70%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	-61.594.305	-77.109.696	15.515.392	-20,12%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
1) IRAP	20.170.268	20.184.666	-14.398	-0,07%
a) IRAP relativa a personale dipendente	17.943.056	17.751.882	191.174	1,08%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.830.836	2.071.711	-240.875	-11,63%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	396.376	361.073	35.303	9,78%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
2) IRES	226.496	252.896	-26.400	-10,44%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	600.000	500.000	100.000	20,00%
Totale Y)	20.996.764	20.937.562	59.202	0,28%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	-82.591.069	-98.047.258	15.456.189	-15,76%

***MODELLO CE
PREVENTIVO 2024
PREVENTIVO 2023***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Differenza
AA0000	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.307.390.842	1.254.053.667	53.337.175
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.276.468.151	1.226.185.089	50.283.063
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.261.683.922	1.214.710.865	46.973.057
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	1.163.766.358	1.145.095.612	18.670.746
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	63.900.067	57.291.694	6.608.373
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	34.017.497	12.323.559	21.693.938
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	22.025.406	800.000	21.225.406
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	11.992.091	11.523.559	468.532
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	14.784.229	11.474.224	3.310.006
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	30.870.998	27.829.617	3.041.380
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	13.128.877	13.121.500	7.376
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	13.128.877	13.121.500	7.376
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)	129.957	400.000	-270.043
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	129.957	400.000	-270.043
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)	17.612.164	14.308.117	3.304.047
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	3.133.975	876.973	2.257.002
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	11.459.597	11.307.902	151.695
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	3.018.593	2.123.242	895.351
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	51.693	38.961	12.732
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	0	38.961	-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	51.693	0	51.693
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-99.269	-150.330	51.060
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-99.269	-150.330	51.060
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	7.497.722	0	7.497.722
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	0	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	4.995.582	0	4.995.582
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	2.468.439	0	2.468.439
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	33.701	0	33.701
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	77.314.436	72.539.158	4.775.278
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	37.251.963	34.422.456	2.829.507
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	24.976.942	23.392.015	1.584.927
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	8.795.969	8.247.186	548.783
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	9.187.497	7.921.910	1.265.587
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	707.060	782.672	-75.612
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	3.583.099	4.020.715	-437.616
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	467.391	475.900	-8.509
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.216.938	1.175.000	41.938
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	238.882	10.912	227.970
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	497.665	490.112	7.553
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	263	-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)	11.169	11.417	-248
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	271.272	255.929	15.343

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Differenza
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	496.180	582.476	-86.296
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	11.778.841	10.447.965	1.330.876
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	3.773.915	3.276.415	497.500
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	1.150.037	1.151.550	-1.513
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	285.394	270.000	15.394
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	2.939.543	3.050.000	-110.457
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	699.771	650.000	49.771
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	836.906	780.000	56.906
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	382.002	360.000	22.002
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	15.000	0	15.000
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	15.000	0	15.000
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	0	10.000	-10.000
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	0	10.000	-10.000
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	1.681.272	900.000	781.272
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)	24.745.399	23.358.512	1.386.887
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	24.582.128	23.203.512	1.378.616
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)	23.271	15.000	8.271
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	7.655.337	7.540.460	114.877
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	7.661.737	7.217.730	444.007
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	500.000	400.000	100.000
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	6.230.000	6.100.000	130.000
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	20.000	25.000	-5.000
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	861.934	630.000	231.934
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)	49.803	62.730	-12.927
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	17.232.018	17.911.928	-679.910
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	60.000	105.000	-45.000
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	5.831.148	5.962.938	-131.789
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	993.525	1.146.170	-152.645
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	4.837.623	4.816.768	20.855
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	10.147.079	10.707.800	-560.721
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	7.692.365	8.300.000	-607.635

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Differenza
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	189.600	167.800	21.800
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2.265.114	2.240.000	25.114
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.193.790	1.136.190	57.600
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	1.193.790	1.136.190	57.600
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	21.300.000	20.500.000	800.000
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	20.800.000	20.000.000	800.000
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	500.000	500.000	0
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	12.066.725	12.700.000	-633.275
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	4.433.924	4.950.000	-516.076
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	976.295	455.000	521.295
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.590.135	1.650.000	-59.865
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	1.285.689	1.610.000	-324.311
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	759.545	750.000	9.545
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	3.021.138	3.285.000	-263.862
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.444.674	1.392.630	52.044
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	30.250	78.000	-47.750
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	379.624	448.730	-69.106
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.034.800	865.900	168.900
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.444.147.147	1.378.947.053	65.200.093
	B) Costi della produzione			
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-201.023.304	-184.714.621	-16.308.683
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-197.723.304	-181.603.581	-16.119.723
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-1.719.715	-1.926.368	206.653
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-1.356.610	-1.658.368	301.758
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-50.805	-25.000	-25.805
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-312.300	-243.000	-69.300
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	-1.765.000	-1.830.000	65.000
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-1.765.000	-1.830.000	65.000
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	-25.756.004	-23.775.203	-1.980.801
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-7.462.766	-6.460.203	-1.002.563
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-1.310.000	-1.550.000	240.000
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-16.983.238	-15.765.000	-1.218.238
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-26.000	-20.000	-6.000
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-2.173.307	-1.900.000	-273.307
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-15.000	0	-15.000
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-17.000	-34.000	17.000
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-1.025.857	-1.002.857	-23.000
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-165.225.421	-151.115.153	-14.110.268
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-140.227.431	-125.735.119	-14.492.312
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-17.087.641	-17.407.660	320.019
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	-444.882	-479.488	34.606
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-7.207.137	-7.257.010	49.873
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	-39.372	-24.602	-14.770
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-7.419	-11.938	4.519
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-211.539	-199.336	-12.203
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-3.300.000	-3.111.040	-188.960
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-130.000	-150.000	20.000
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-750.000	-791.400	41.400
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-650.000	-651.000	1.000
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.120.000	-980.000	-140.000

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Differenza
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-290.000	-300.000	10.000
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-360.000	-238.640	-121.360
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	-951.924.844	-919.912.645	-32.012.200
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-891.295.186	-858.349.848	-32.945.338
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-89.715.766	-90.819.662	1.103.896
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-89.163.419	-90.247.312	1.083.893
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-66.941.943	-66.909.443	-32.499
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-12.680.400	-13.016.549	336.149
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-7.028.510	-7.700.000	671.490
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-2.512.566	-2.621.320	108.754
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-373.027	-393.030	20.003
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-179.320	-179.320	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-84.121.911	-80.926.104	-3.195.807
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-82.508.176	-79.342.550	-3.165.626
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-1.249.942	-1.219.761	-30.181
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-363.793	-363.793	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-126.912.977	-121.712.689	-5.200.288
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-64.104.256	-64.178.406	74.150
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-5.697.085	-5.726.906	29.821
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	-13.524.314	-13.163.514	-360.800
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-1.748.262	-1.748.262	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-7.434.464	-7.384.464	-50.000
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	-16.608.311	-15.569.137	-1.039.174
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-17.661.285	-13.797.000	-3.864.285
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	-5.816.875	-5.540.000	-276.875
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	-11.844.410	-8.257.000	-3.587.410
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)	-135.000	-145.000	10.000
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	-202.781	-221.060	18.279
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)	-20.000	0	-20.000
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)	-101.244	-181.000	79.756
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-81.537	-40.060	-41.477
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-7.875.868	-7.448.535	-427.333
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-152.148	-138.706	-13.442
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-73.720	-73.720	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-7.650.000	-7.236.109	-413.891
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-4.782.180	-4.671.600	-110.580
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	-6.000	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-4.776.180	-4.665.600	-110.580
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-340.317.128	-328.056.669	-12.260.459
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-201.767.924	-197.112.135	-4.655.790
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-48.146.006	-45.793.506	-2.352.500
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-23.138.324	-23.138.324	0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-42.682.746	-38.809.193	-3.873.553
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 2024	Preventivo 2023	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	-42.557.746	-38.695.393	-3.862.353
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-125.000	-113.800	-11.200
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-24.582.128	-23.203.512	-1.378.616
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-29.343.622	-28.099.750	-1.243.872
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-458.240	-407.250	-50.990
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-455.196	-380.000	-75.196
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)	-28.268.980	-27.175.500	-1.093.480
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-161.207	-137.000	-24.207
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-37.641.160	-34.683.644	-2.957.516
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-33.189.898	-30.583.382	-2.606.516
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-271.000	-180.000	-91.000
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.630.262	-1.630.262	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-2.550.000	-2.290.000	-260.000
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	-1.699.304	-1.606.388	-92.916
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	-341.388	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-1.334.645	-1.250.000	-84.645
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-23.271	-15.000	-8.271
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-8.641.172	-8.201.896	-439.276
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	-781.896	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-7.859.276	-7.420.000	-439.276
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-102.380.169	-100.019.910	-2.360.258
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-124.988	-74.467	-50.522
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	-9.723	-40.342	30.619
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-115.265	-34.125	-81.140
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-32.345.704	-34.192.351	1.846.647
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	-1.700	-1.000	-700
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale)	-69.857.285	-65.709.596	-4.147.689
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-50.491	-42.496	-7.995
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	-6.408.381	-5.657.500	-750.881
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	-450.000	-300.000	-150.000
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia- Area specialistica	-5.064.161	-4.950.000	-114.161
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	-15.000	-7.500	-7.500
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)	-879.220	-400.000	-479.220
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	-8.157.223	-9.487.555	1.330.333
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-300.000	-300.000	0
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	-3.018.593	-2.123.242	-895.351
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-4.788.630	-6.798.673	2.010.043
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-215.641	215.641
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	-11.779.360	-10.508.399	-1.270.961
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.374.074	-1.598.635	224.561

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Differenza
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-15.000	-25.000	10.000
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-10.093.316	-8.519.370	-1.573.946
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-3.300.000	-2.175.146	-1.124.854
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-10.000	-10.000	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-286	-220.000	219.714
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	-2.916.060	-3.026.000	109.940
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.866.971	-3.088.225	-778.746
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-296.971	-365.394	68.423
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-296.971	-365.394	68.423
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso 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	-31.316.185	-26.228.485	-5.087.700
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-929.629	-146.485	-783.144
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-11.605.000	-10.062.000	-1.543.000
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	-18.252.000	-15.120.000	-3.132.000
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-529.556	-900.000	370.444
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 GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-60.629.658	-61.562.797	933.138
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-57.681.193	-59.145.022	1.463.829
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-3.379.637	-3.300.000	-79.637
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-5.418.104	-5.900.000	481.896
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-8.100.000	-6.825.000	-1.275.000
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-4.700.000	-4.125.000	-575.000
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-3.400.000	-2.700.000	-700.000
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-3.800.000	-7.685.000	3.885.000
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-2.572.848	-2.300.000	-272.848
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-3.000.000	-3.050.000	50.000
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-1.700.000	-1.610.000	-90.000
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-1.000.000	-950.000	-50.000
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-5.680.000	-5.760.000	80.000
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-820.000	-907.000	87.000
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-730.098	-700.000	-30.098
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-20.098	-20.000	-98
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-710.000	-680.000	-30.000
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-21.480.506	-20.158.022	-1.322.484
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-7.437.542	-7.042.859	-394.683
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-2.270.000	-2.170.000	-100.000
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-11.772.964	-10.945.163	-827.801
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-2.308.965	-1.905.775	-403.190
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-670	-6.300	5.630
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	-1.964.095	-1.558.075	-406.020
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-715.400	-510.452	-204.948
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-951	-100.623	99.672
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	-738.583	-555.000	-183.583
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-509.161	-392.000	-117.161
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) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-344.200	-341.400	-2.800
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-344.200	-341.400	-2.800

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Differenza
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-639.500	-512.000	-127.500
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-144.200	-188.700	44.500
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-495.300	-323.300	-172.000
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-17.009.995	-15.286.200	-1.723.795
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-6.317.000	-5.522.000	-795.000
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-1.000	-6.700	5.700
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.500.000	-6.100.000	-400.000
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-140.000	-100.000	-40.000
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-750.000	-450.000	-300.000
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-3.301.995	-3.107.500	-194.495
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-7.942.642	-7.753.832	-188.810
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-2.884.132	-3.128.832	244.700
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-5.055.000	-4.625.000	-430.000
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-2.465.000	-2.450.000	-15.000
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-2.590.000	-2.175.000	-415.000
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-3.510	0	-3.510
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	-3.510	0	-3.510
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	-268.975.789	-266.993.214	-1.982.575
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-214.956.166	-212.844.655	-2.111.511
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-89.695.918	-88.053.269	-1.642.649
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-75.796.325	-75.215.952	-580.373
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-73.724.099	-72.689.165	-1.034.934
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-2.072.226	-2.526.787	454.561
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	-13.899.593	-12.837.317	-1.062.276
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-13.521.746	-12.590.160	-931.586
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-377.847	-247.157	-130.690
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	-125.260.248	-124.791.386	-468.862
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-123.809.745	-121.746.102	-2.063.644
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-1.450.503	-2.962.193	1.511.690
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	-83.091	83.091
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-2.379.542	-2.482.521	102.979
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-2.379.542	-2.482.521	102.979
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-2.345.401	-2.289.572	-55.828
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-34.142	-192.949	158.807
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	-31.727.642	-33.169.746	1.442.103
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-741.728	-645.627	-96.101
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-701.091	-463.570	-237.520
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-40.637	-182.056	141.419
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	-30.985.914	-32.524.119	1.538.205
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-26.573.893	-25.640.731	-933.162
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-4.412.021	-6.883.388	2.471.367
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-19.912.439	-18.496.292	-1.416.147
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-2.002.391	-1.925.018	-77.373
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.986.748	-1.794.359	-192.389
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-15.643	-130.659	115.016
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	-17.910.048	-16.571.274	-1.338.773
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-17.312.385	-14.977.478	-2.334.907

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Differenza
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-597.662	-1.593.796	996.134
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-20.574.358	-20.898.438	324.079
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-18.566.878	-19.038.397	471.519
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-2.007.481	-1.860.041	-147.440
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-464.681	-501.940	37.259
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-1.542.800	-1.358.101	-184.699
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	-16.746.722	-17.071.776	325.054
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-1.604.245	-1.870.000	265.755
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-15.142.477	-15.201.776	59.299
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	-8.993.892	-9.161.776	167.884
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-448.354	-461.776	13.422
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-8.545.538	-8.700.000	154.462
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-6.148.585	-6.040.000	-108.585
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-400.000	-400.000	0
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	-400.000	-400.000	0
BA2660	B.13) 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.14) Accantonamenti dell'esercizio	-20.623.336	-20.813.441	190.105
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	-3.620.150	-2.843.790	-776.360
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-480.000	-705.000	225.000
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-320.000	-441.000	121.000
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)	-2.000.000	-1.597.790	-402.210
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	-520.150	0	-520.150
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	-300.000	-100.000	-200.000
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-998.963	-998.963	0
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-4.491.623	-3.172.783	-1.318.840
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	-1.200.000	-1.000.000	-200.000
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	-1.254.839	-456.000	-798.839
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-2.036.784	-1.550.715	-486.069
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	-166.068	166.068
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.14.D) Altri accantonamenti	-11.512.600	-13.797.905	2.285.305
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-268.980	-1.807.731	1.538.751
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-80.564	-289.704	209.140
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-1.446.491	-3.347.415	1.900.924
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-715.057	-1.157.368	442.311
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-6.088.507	-4.923.445	-1.165.063
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	-800.000	-200.000	-600.000
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-2.113.000	-2.072.242	-40.758
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-1.505.220.991	-1.453.844.167	-51.376.824
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari			

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Differenza
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
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	-2.360.000	-2.030.000	-330.000
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-160.000	-160.000	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-2.200.000	-1.870.000	-330.000
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	0	0
CA0150	C.4) Altri oneri	-76.281	-70.000	-6.281
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-76.281	-70.000	-6.281
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-2.436.281	-2.100.000	-336.281
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		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
EA0010	E.1) Proventi straordinari	11.169.560	1.408.185	9.761.376
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	11.169.560	1.408.185	9.761.376
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	160.000	90.000	70.000
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	10.633.560	602.244	10.031.317
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	3.705.769	0	3.705.769
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	2.244	-2.244
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	6.927.791	600.000	6.327.791
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	6.607.791	0	6.607.791
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	250.000	400.000	-150.000
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	70.000	200.000	-130.000
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	376.000	715.941	-339.941
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	15.941	-15.941
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	376.000	700.000	-324.000
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	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	46.000	100.000	-54.000
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	210.000	500.000	-290.000
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	120.000	100.000	20.000
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-9.253.740	-1.520.767	-7.732.972
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	0	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-9.253.740	-1.520.767	-7.732.972
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	-300.168	-210.000	-90.168
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-8.753.572	-1.080.767	-7.672.805
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-767	767
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	0	-767	767
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-8.753.572	-1.080.000	-7.673.572
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	-6.504.582	0	-6.504.582
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	-4.261.874	0	-4.261.874

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Codice CE	Descrizione CE	Preventivo 2024	Preventivo 2023	Differenza
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	-2.242.708	0	-2.242.708
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	0	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-650.402	0	-650.402
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-938.588	0	-938.588
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-150.000	-100.000	-50.000
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-360.000	-830.000	470.000
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-150.000	-150.000	0
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-200.000	-230.000	30.000
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	0	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	-200.000	-230.000	30.000
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	-50.000	-60.000	10.000
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-150.000	-170.000	20.000
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	1.915.820	-112.583	2.028.403
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	-61.594.305	-77.109.696	15.515.392
YA0000	Imposte e tasse			
YA0010	Y.1) IRAP	-20.170.268	-20.184.666	14.398
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-17.943.056	-17.751.882	-191.174
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-1.830.836	-2.071.711	240.875
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-396.376	-361.073	-35.303
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-226.496	-252.896	26.400
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-226.496	-252.896	26.400
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	-600.000	-500.000	-100.000
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	-20.996.764	-20.937.562	-59.202
<b b="" zz9999<="">	RISULTATO DI ESERCIZIO	-82.591.069	-98.047.258	15.456.189

***PIANO DEGLI
INVESTIMENTI ANNI
2024-2026***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Scheda Infrastrutture

Anno da (*)	Id intervento	Stato di realizzazione (*)	Macroarea (*)	TITOLO INTERVENTO	Categoria fabbriogio (*)	Tipologia intervento (*)	Codice intervento (dato Profiler)	Programma	Data inizio lavori	Investimento da realizzare nel 2024 (€)	Investimento da realizzare nel 2025 (€)	Investimento da realizzare nel 2026 (€)	Investimenti da realizzare negli anni successivi (€)	Contributo conto capitale Stato (dato Profiler) (€)	Contributo conto capitale RS (dato Profiler) (€)	Finanziamento Decreti Presidenti o RS (76 dell'8 maggio 2000)	Finanziamento Stato art. 20, 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente" (€)	Numero e Data DG e autorizzazioni Mutuo	Finanziamento "Ente", Allocations (€)	Referenti ente Numero Progr. Ave. Immobili e da sfidare	Finanziamento "Ente", C'esercizio (€)	Finanziamento "Ente", Altro (€)	Finanziamento "Ente", Donazioni (€)	Finanziamento "Ente", PPP (€)	Finanziamento "Ente", sisma (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Finanziamento "Fondi UE" (€)	Altri Finanziamenti	Quadro finanziario complessivo intervento	
0	AUS L. Modena	2013/13	Scheda 1	Lavori	Interventi di completamento per laboratorio istopatologia e servizi generali ospedale di Reggiunione	k)	Ristrutturazione bagogata	H 15	Accordo di Programma Integrativo 2009	22/03/2012	153.183,75	-	-	1.342.445,00	70.855,00																	1.413.100,00
0	AUS L. Modena	2013/15	Scheda 1	Lavori	Adeguamento prevenzione incendi Ospedale Casellificio Emilia	g)	Ristrutturazione bagogata + Prev. Inc. + Energia	H 17	Accordo di Programma Integrativo 2009	19/04/2012	800.000,00	800.000,00	350.369,51	2.759.184,75	145.220,25																2.904.405,00	
0	AUS L. Modena	2013/16	Scheda 1	Lavori	Adeguamento Prevenzione Incendi Sede Distrettuali	g)	Ristrutturazione bagogata + Prev. Inc. + Energia	H 18	Accordo di Programma Integrativo 2009	30/01/2012	500.000,00	800.000,00	475.530,35	4.670.010,00	245.790,00																4.915.800,00	
0	AUS L. Modena	2013/10	Scheda 1	Lavori	Realizzazione di un nuovo Centro di Cure Primario (Ospedale di Finale Emilia, adeguamenti impiantistici e messa a norma Opere per la messa a sicurezza Ospedale Pavullo nel Frignano)	b)	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	L 12	Programma Regionale Allegato L	04/05/2020	2.500,00	2.000,00	1.200.000,00	876.447,83	2.700,00					383.088,78	DGR 873/2018				1.109,78	2,26	450.000,00	4.666.911,22		9.309.782,26		
0	AUS L. Modena	2013/08	Scheda 1	Lavori	Interventi di adeguamento funzionale e normativo Ospedale di Carpi	g)	Ristrutturazione bagogata + Prev. Inc. + Energia	AP 25	Accordo di Programma Integrativo 2013	07/09/2015	150.000,00	425.425,02	-	-	1.377.500,00	72.500,00															1.450.000,00	
0	AUS L. Modena	2013/06	Scheda 1	Lavori	Interventi di adeguamento funzionale e normativo Ospedale di Carpi	a)	Nuova costruzione/ampiamento	AP 29	Accordo di Programma Integrativo 2013	27/05/2015	150.000,00	420.727,52	-	-	976.744,60	51.407,61					248.486,45	DGR 801/2014					200.000,00				1.474.638,66	
0	AUS L. Modena	2017/19	Scheda 1	Lavori	Realizzazione Casa della Salute Polo Sud-Ovest Modena	b)	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	AP 15	Accordo di Programma Integrativo 2021	01/06/2025	500.000,00	1.500,00	2.500.000,00	565.254,89	4.664.500,00	245.500,00					400.000,00	DGR 873/2018									5.310.000,00	
0	AUS L. Modena	2015/12	Scheda 1	Lavori	Ristrutturazione sede attività distrettuali presso Ex Ospedale di Modena	g)	Ristrutturazione bagogata	AP 16	Accordo di Programma Integrativo 2021	07/12/2023	1.088,00	275.901,17	-	-	1.045.000,00	55.000,00															1.500.000,00	
0	AUS L. Modena	2017/22	Scheda 1	Lavori	Realizzazione Hospice area sud - Modena	a)	Nuova costruzione/ampiamento	APC 17	Accordo di Programma Integrativo 2021	15/10/2024	500.000,00	1.200,00	1.200.000,00	718.247,43	2.470.000,00	130.000,00					865.508,68	DGR 873/2018						266.034,71		3.731.543,39		
0	AUS L. Modena	2019/12	Scheda 1	Lavori	Realizzazione Hospice area centro - Modena	b)	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	APC 18	Accordo di Programma Integrativo 2021	30/04/2024	1.400,00	1.800,00	1.800,00	874.722,66	4.705,00	247.631,58												947.368,42		5.900.000,00		
0	AUS L. Modena	2020/06	Scheda 1	Lavori	Miglioramenti e messa a norma corpo di fabbrica - Casa della Salute di Casellificio Emilia	d)	Ristrutturazione complessa + Miglioramento sismico + Prev. Inc. + Energia	APC 19	Accordo di Programma Integrativo 2021	01/01/2025	200.000,00	1.200,00	284.719,96	-	1.710.000,00	90.000,00															1.800.000,00	
0	AUS L. Modena	2020/27	Scheda 1	Lavori	Interventi di ristrutturazione per completamento Corpo di Fabbrica 02 - Ospedale di Mirandola	c)	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	APC 20	Accordo di Programma Integrativo 2021	10/01/2025	500.000,00	2.500,00	2.500.000,00	2.284.024,86	4.227.500,00	222.500,00					22.000,00	DGR 873/2018					3.428,00	0,00			7.900.000,00	
0	AUS L. Modena	2020/16	Scheda 1	Lavori	Adeguamento impiantistico e aggiorn. sistema monitoraggio Osp. Carpi - 4	g)	Manutenzione straordinaria	32 TS1	COVID Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera	30/06/2022	383.894,84	-	-	-	297.924,00						148.076,00	DGR 873/2018									444.000,00	
0	AUS L. Modena	2020/18	Scheda 1	Lavori	Ampliamento e riassetto PS Ospedale di Carpi	g)	Manutenzione straordinaria	33 PS	COVID Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera	03/12/2020	1.800,00	508.823,35	-	-	3.099,376,00	350.000,00					405.824,00	DGR 873/2018				750.000,00				4.605.200,00		
0	AUS L. Modena	2020/19	Scheda 1	Lavori	Riassetto distributivo PS Ospedale di Mirandola	g)	Manutenzione straordinaria	34 PS	COVID Piano regionale riorganizzazione rete ospedaliera	17/12/2020	1.377,87	5,31	-	-	1.583.980,00	200.000,00														1.783.980,00		
0	AUS L. Modena	2020/08	Scheda 2	Lavori	Realizzazione nuovo Ospedale di Carpi	a)	Nuova costruzione/ampiamento	APE 09	Altro		3.500,00	8.000,00	12.000,00	102.293,92	54.150,00	2.850,00										69.000,00	0,00			126.000,00		
0	AUS L. Modena	2023/03	Scheda 2	Lavori	Completamento realizzazione di nuovo Centro di Cure Primario (Ospedale di Finale Emilia)	b)	Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia	APF 11	Accordo di Programma VII Fase		50.000,00	850.000,00	1.100.000,00	-	1.900.000,00	100.000,00														2.000.000,00		

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Anno da (*)	Id intervento	Stato di realizzazione (*)	Macroarea (*)	Titolo intervento	Categoria fabbisogno (*)	Tipologia intervento (*)	Codice intervento (dato Profiler)	Programma	Data inizio lavori	Investimento da realizzare nel 2024 (€)	Investimento da realizzare nel 2025 (€)	Investimento da realizzare nel 2026 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Contributo conto capitale Stato (dato Profiler) (€)	Contributo conto capitale n.d.a. (dato Profiler) (€)	Finanziamento Decreti Presidenti o n.d.a. dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di ripartizione)	Finanziamento Fondo Regionale (Piano di ripartizione)	Finanziamento "Ente" Mutui (€)	Numero e Data DG R autorizzazioni Mutua	Finanziamento "Ente"; Allocations (€)	Riferim. ente Numero Progressivo immobili e da rilevare	Finanziamento "Ente"; c/esercizi (€)	Finanziamento "Ente"; Altro (€)	Finanziamento "Ente"; Donazioni (€)	Finanziamento "Ente"; PPP (€)	Finanziamento "Ente"; sistema (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Finanziamento "Fondi UE" (€)	Altri Finanziamenti	Quadro finanziario complessivo intervento		
Modena				Manutenzioni straordinarie urgenti - Anno 2022																													
fi AUS L. Modena	2022/09	Scheda 1	Lavori	SFDC QCB	j) Manutenzione straordinaria					285.011,32	-	-	-	-	-	-	-	-	300.000,00	DGR 801/2014												300.000,00	
fi AUS L. Modena	2018/17	Scheda 3	Lavori	Risposta Sede Modena Soccorso per Centrale Operativa Unificata Trasporti Secondari (COLTIS) 1° Step	k) Ristrutturazione faggeta																											350.000,00	
fi AUS L. Modena	2017/21	Scheda 3	Lavori	Sede San Giovanni del Cantone - Interventi vari per adeguamento sicurezza	a) Ristrutturazione leggera + Prev. Inc.																											420.000,00	
fi AUS L. Modena	2023/02	Scheda 3	Lavori	Nuovo Capitale di Carpi (MC) - arredi, tecnologie biomedicali ed ICT	a) Nuova costruzione/ampi ampie																											14.000,00	
fi AUS L. Modena	2023/07	Scheda 3	Lavori	adeguamento prevenzione incendi ospedale (MC,ML,HV,HP) - completamento	b) Ristrutturazione complessa + Adeguamento sismico + Prev. Inc. + Energia																											24.129,00	
fi AUS L. Modena	2023/08	Scheda 3	Lavori	Manutenzione programmata - rinnovamento assefatti	j) Manutenzione straordinaria																											1.500,00	
fi AUS L. Modena	2023/09	Scheda 3	Lavori	Manutenzione programmata - sicurezza e rinnovamento impiantistico impianti meccanici	j) Manutenzione straordinaria																											3.500,00	
fi AUS L. Modena	2024/01	Scheda 3	Lavori	Manutenzione programmata - sicurezza e rinnovamento impiantistico impianti elettrici	j) Manutenzione straordinaria																											3.300,00	
fi AUS L. Modena	2024/02	Scheda 3	Lavori	Manutenzione programmata - sicurezza opere edili	j) Manutenzione straordinaria																											3.100,00	
fi AUS L. Modena	2024/03	Scheda 3	Lavori	Manutenzione programmata - straordinaria urgente	j) Manutenzione straordinaria																											2.645,00	
fi AUS L. Modena	2023/10	Scheda 3	Lavori	Miglioramento sismico CMC Castelfranco E. completamento CMC D1 e D2	h) Ristrutturazione leggera + Miglioramento sismico																											3.600,00	
AUS L. Modena	2023/11	Scheda 3	Lavori	Programmazione e amianto	j) Manutenzione straordinaria																											1.500,00	
AUS L. Modena	2023/12	Scheda 3	Lavori	Nuovo Ospedale di Comunità nel Comune di Modigliana	a) Nuova costruzione/ampi ampie																											5.000,00	
fi AUS L. Modena	2023/14	Scheda 2	Lavori	ORDINANZA N. 16/2023 del L. COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - INTERVENTI IMBARI	j) Manutenzione straordinaria					106.500,00																					106.500,00	106.500,00	
fi AUS L. Modena	2023/15	Scheda 2	Lavori	ORDINANZA N. 16/2023 del L. COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE -	j) Manutenzione straordinaria					81.000,00																						81.000,00	81.000,00

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Anno da (*)	Id intervento	Stato di realizzazione (*)	Macroarea (*)	TITOLO INTERVENTO	Categoria fabbriologico (*)	Tipologia intervento (*)	Codice intervento (dato Profiler)	Programma	Data inizio lavori	Investimento da realizzare nel 2024 (€)	Investimento da realizzare nel 2025 (€)	Investimento da realizzare nel 2026 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Contributo conto capitale Stato (dato Profiler) (€)	Contributo conto capitale Regioni (dato Profiler) (€)	Finanziamento Decreti Presidenti d'URT 76 dell'8 maggio 2000	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente" Mutui (€)	Numero e Data DG R autorizzazione Mutua	Finanziamento "Ente"; Alleanza (€)	Riferimento Numero Progressivo immobili e da rilevare	Finanziamento "Ente"; C/Esercizio (€)	Finanziamento "Ente"; Altro (€)	Finanziamento "Ente"; Donazioni (€)	Finanziamento "Ente"; PPP (€)	Finanziamento "Ente"; sistema (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Finanziamento "Altri Fondi UE" (€)	Altri Finanziamenti	Quadro finanziario complessivo intervento						
fi AUS L. Modena	2023/16	Scheda 2	Lavori	Ospedate Carpi ORDINANZA N. 16/2023 del COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - Ospedale Carpi 2	Manutenzione straordinaria					96.500,00																						96.500,00	96.500,00				
fi AUS L. Modena	2023/17	Scheda 2	Lavori	Ospedate Carpi ORDINANZA N. 16/2023 del COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - Ospedale Mirandole	Manutenzione straordinaria					40.000,00																						40.000,00	40.000,00				
fi AUS L. Modena	2023/18	Scheda 2	Lavori	Ospedate Vigonza ORDINANZA N. 16/2023 del COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE - Ospedale Vigonza	Manutenzione straordinaria					72.500,00																							72.500,00	72.500,00			
AUS L. Modena	2024/105	Scheda 1	Tecnologie_biom ediche	Modena Attrezzature acquistate con commesse e donazioni	Altro	Sostituzione		Altro		120.000,00	120.000,00	120.000,00																					360.000,00	360.000,00			
fi AUS L. Modena	2023/101	Scheda 2	Tecnologie_biom ediche	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per biomagneti in area ediche	Altro	Sostituzione	APE 10	Accordo di Programma tecnologico 2023	01/10/2024	650.000,00				628.875,00	21.125,00																			650.000,00			
fi AUS L. Modena	2024/101	Scheda 2	Tecnologie_biom ediche	Acquisizione kit per telemonitoraggi o TV livello e assistenza domiciliare da remoto	Altro	Potenziamento	APF 15	Accordo di Programma VII Fase						130.150,00	6.850,00																			130.000,00			
fi AUS L. Modena	2024/102	Scheda 2	Tecnologie_biom ediche	Acquisto Defibrillatori	Altro	Potenziamento	11	Programma Riqualificazione funzionale						239.000,00				239.000,00																	239.000,00		
fi AUS L. Modena	2024/103	Scheda 2	Tecnologie_biom ediche	Completamento di alcune piccole tecnologie per CAU	Altro	Potenziamento	12	Programma Riqualificazione funzionale	01/12/2023					55.000,00				55.000,00																		55.000,00	
fi AUS L. Modena	2024/104	Scheda 3	Tecnologie_biom ediche	Incremento attività	Altro	Potenziamento																														2.300.000,00	
fi AUS L. Modena	2023/102	Scheda 3	Tecnologie_biom ediche	Sostituzioni programmate per obsolescenza	Altro	Sostituzione								01/01/2024																						3.600.000,00	
fi AUS L. Modena	2024/102	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	GAAC		Potenziamento				25/07/2017																										11.294,64	11.294,64
fi AUS L. Modena	2019/18	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	SUI gestione dell'attività dei medici competenti delle Aziende sanitarie della Regione		Potenziamento				26/11/2018																										69.557,19	69.557,19
fi AUS L. Modena	2024/104	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	DSM - CURE		Potenziamento				25/09/2019																										54.924,84	54.924,84
fi AUS L. Modena	2020/103	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Manutenzioni straordinarie		Potenziamento				01/01/2020																										116.292,00	116.292,00

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Anno da (*)	Id intervento	Stato di realizzazione (*)	Macroarea (*)	Titolo intervento	Categoria fabbisogno (*)	Tipologia intervento (*)	Codice intervento (dato Profiler)	Programma	Data inizio lavori	Investimento da realizzare nel 2024 (€)	Investimento da realizzare nel 2025 (€)	Investimento da realizzare nel 2026 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Contributo conto capitale Stato (dato Profiler) (€)	Contributo conto capitale RSI (dato Profiler) (€)	Finanziamento Decreto Presidenti o IRP 76 dell'8 maggio 2000	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente" (€)	Numero e Data DGRI autorizzazione Mutua	Finanziamento "Ente"; Alterazioni (€)	Riferimento Numero Progressivo immobili e da rilevare	Finanziamento "Ente"; c/esercizio (€)	Finanziamento "Ente"; Altro (€)	Finanziamento Donazioni (€)	Finanziamento PPP (€)	Finanziamento sistema (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Finanziamento "Fondi UE" (€)	Finanziamento "Fondi UE" (€)	Altri Finanziamenti	Quadro finanziario complessivo intervento	
Modena					manutenzione esclusiva																												
f) AUS L. Modena	2020/210	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Fondo FSE (Fascicolo sanitario elettronico)	n) Sviluppo sw applicativo (compreso avviamento) e manutenzione evolutiva	Potenziamento			01/01/2021	804.000,00													804.000,00									804.000,00	
f) AUS L. Modena	2024/203	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	SEGNALER - progetto regionale	n) Sviluppo sw applicativo (compreso avviamento) e manutenzione evolutiva	Potenziamento			01/01/2022	33.049,78													33.049,78									33.049,78	
g) AUS L. Modena	2024/201	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Sistemi informatici acquisiti con commessa/azioni - Anno 2024	n) Sviluppo sw applicativo (compreso avviamento) e manutenzione evolutiva	Potenziamento			01/01/2023	100.000,00																						100.000,00	
f) AUS L. Modena	2023/202	Scheda 3	Tecnologie_informatiche	Rinnovo Applicativi territoriali	n) Sviluppo sw applicativo (compreso avviamento) e manutenzione evolutiva	Potenziamento			01/01/2023																							800.000,00	

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Scheda GFE

Azienda	Id intervento	Stato di realizzazione non complare (vedi Scheda 3)	Macroarea	TITOLO INTERVENTO	Data inizio lavori (*)	Investimento da realizzare negli anni precedenti il triennio di riferimento (K)	Investimento da realizzare nel 2024 (K)	Investimento da realizzare nel 2025 (K)	Investimento da realizzare nel 2026 (K)	Totale investimenti del triennio	Investimento da realizzare negli anni successivi (K)	Totale investimento	Finanziamento approvato a triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (K)	Finanziamento Decreto Presidente N. 76 del 9 maggio 2020	Finanziamento o Stato art. 2 DL 50/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento o Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente" - Art. 10 (K) nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente" - Allocations (K) nel triennio di riferimento	N. progressi su piano attuativi	Finanziamento "Ente" - C/credito (K) nel triennio di riferimento	Donazioni (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPI (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Ente" - (K) nel periodo di riferimento	"Altri" finanziamenti regionali" (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri" finanziamenti "Ente" (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento Accesso al Fondo DL 50/2022 Alti	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo al triennio	
I) AUSL Modena	2019/13	1	Lavori	Interventi di completamento per laboratorio istopatologica e servizi generali ospedale di Piacenza	22/03/2012	1.259.936,25	153.163,70	-	-	153.163,75	-	1.413.100,00	1.259.936,25	153.163,75	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	153.163,75	-
I) AUSL Modena	2019/15	1	Lavori	Adeguamento prevenzione in Oncologia Castelfranco Emilia	19/04/2012	954.000,00	800.000,00	800.000,00	350.369,51	1.950.369,51	-	2.904.369,51	954.000,00	1.950.369,51	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.950.369,51	-	
I) AUSL Modena	2013/16	1	Lavori	Adeguamento Prevenzione in Oncologia Distrettuali	30/01/2012	3.140.800,00	500.000,00	800.000,00	475.539,35	1.775.539,35	-	4.916.339,35	3.140.800,00	1.775.539,35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.775.539,35	-	
I) AUSL Modena	2013/30	1	Lavori	Realizzazione di un nuovo Centro di Cure Primarie cioè l'Ospedale di Finale Emilia, adeguamenti impiantistici e messa a norma	04/09/2020	2.733.334,43	2.500.000,00	2.000.000,00	1.200.000,00	5.700.000,00	876.447,83	9.309.782,23	2.733.334,43	1.898.058,77	-	-	-	-	-	DGR 873/2018	-	-	-	1.011.731,83	-	-	2.407.120,44	-	5.699.999,83	876.447,83	-
I) AUSL Modena	2013/38	1	Lavori	Oltre per la messa in sicurezza Ospedale Pavullo nel Frignano	07/09/2015	874.574,98	150.000,00	425.425,02	-	575.425,02	-	1.450.000,00	874.574,98	575.425,02	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	575.425,02	-	
I) AUSL Modena	2013/36	1	Lavori	Interventi di adeguamento funzionale e normativo Ospedale di Carpi	27/05/2015	903.911,14	150.000,00	420.727,52	-	570.727,52	-	1.474.638,66	903.911,14	170.713,74	-	-	-	-	-	DGR 861/2014	-	-	-	-	153.527,33	-	-	-	570.727,52	-	
I) AUSL Modena	2017/19	1	Lavori	Realizzazione Casa della Salute Polo Sud Ovest Modena	01/08/2015	44.745,16	500.000,00	1.500.000,00	2.500.000,00	4.500.000,00	565.254,84	44.745,16	4.300.000,00	200.000,00	-	-	-	-	-	DGR 873/2018	-	-	-	-	-	-	-	-	4.500.000,00	565.254,84	-
I) AUSL Modena	2015/12	1	Lavori	Ristrutturazione sede attività distrettuali presso Ex-Ospedale di Modena	07/12/2013	24.238,06	1.089.000,00	275.901,17	-	1.364.901,17	-	1.389.139,23	24.238,06	1.100.000,00	-	-	-	-	-	DGR 861/2014	-	-	-	-	-	-	-	-	1.364.901,17	1.364.901,17	-
I) AUSL Modena	2017/22	1	Lavori	Realizzazione Hospice area sud Modena	15/10/2014	113.295,86	500.000,00	1.200.000,00	1.200.000,00	2.900.000,00	718.247,43	3.731.543,33	113.295,86	1.788.456,61	-	-	-	-	-	DGR 873/2018	-	-	-	-	266.034,71	-	-	-	2.900.000,00	718.247,43	-
I) AUSL Modena	2019/12	1	Lavori	Realizzazione Hospice area centro -Modena	30/04/2014	25.277,34	1.400.000,00	1.800.000,00	1.800.000,00	5.000.000,00	874.722,66	5.900.000,00	25.277,34	4.927.354,24	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	726.45,76	-	-	-	5.000.000,00	874.722,66	-
I) AUSL Modena	2020/06	1	Lavori	Miglioramenti e messa a norma corpi di fabbrica - Casa della Salute di Castelfranco Emilia	01/01/2015	115.280,04	200.000,00	1.200.000,00	284.719,96	1.684.719,96	-	1.800.000,00	115.280,04	1.684.719,96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.684.719,96	-	
I) AUSL Modena	2020/27	1	Lavori	Interventi di ristrutturazione per completamento Corpo di Fabbrica 02 - Ospedale di Mirandola	10/01/2015	115.975,14	500.000,00	2.500.000,00	2.500.000,00	5.500.000,00	2.284.024,86	7.900.000,00	115.975,14	4.450.000,00	-	-	-	-	-	-	DGR 873/2018	-	-	-	1.028.000,00	-	-	-	5.500.000,00	2.284.024,86	-
I) AUSL Modena	2020/16	1	Lavori	Adeguamenti impiantistici e sistemi sistema monitoraggio Oip-Carpi - 4 poli TSI	30/08/2012	80.105,76	363.894,24	-	-	363.894,24	-	444.000,00	80.105,76	363.894,24	-	-	217.818,24	-	-	DGR 873/2018	-	-	-	-	-	-	-	-	363.894,24	-	
I) AUSL Modena	2020/18	1	Lavori	Ampliamento e riassetto PS Ospedale di Carpi	03/12/2015	2.296.376,65	1.800.000,00	508.823,35	-	2.308.823,35	-	4.605.200,00	2.296.376,65	1.788.456,61	-	-	802.999,35	350.000,00	405.824,00	DGR 873/2018	-	-	-	750.000,00	-	-	-	2.308.823,35	-		
I) AUSL Modena	2020/19	1	Lavori	Riassetto PS Ospedale di Mirandola	17/12/2015	406.104,69	1.377.875,31	-	-	1.377.875,31	-	1.783.980,00	406.104,69	1.377.875,31	-	-	1.177.875,31	200.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.377.875,31	-		
I) AUSL Modena	2020/08	2	Lavori	Realizzazione nuovo Ospedale di Carpi	00/01/1900	206.077,00	3.500.000,00	8.000.000,00	12.000.000,00	23.500.000,00	102.293.922,91	128.000.000,00	206.077,00	23.499.999,91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	23.499.999,91	102.293.922,91	-	
I) AUSL Modena	2023/03	2	Lavori	Completamento realizzazione di nuovo Centro di Cure Primarie cioè l'Ospedale di Finale Emilia, adeguamenti impiantistici e messa a norma	00/01/1900	-	50.000,00	850.000,00	1.100.000,00	2.000.000,00	-	2.000.000,00	-	2.000.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	2.000.000,00	-		
I) AUSL Modena	2023/04	2	Lavori	Completamento realizzazione della Casa della Salute Polo sud ovest Modena	00/01/1900	-	50.000,00	700.000,00	700.000,00	1.450.000,00	30.000,00	1.480.000,00	-	1.450.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.450.000,00	30.000,00	-	
I) AUSL Modena	2023/05	2	Lavori	Completamento degli interventi di miglioramento e messa a norma corpi di fabbrica - Casa della Salute di Castelfranco Emilia	00/01/1900	-	50.000,00	400.000,00	90.000,00	540.000,00	-	540.000,00	-	540.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	540.000,00	-		
I) AUSL Modena	2023/06	2	Lavori	Completamento ristrutturazione corpo 02 ala ovest ospedale di Mirandola	00/01/1900	-	50.000,00	100.000,00	1.100.000,00	1.250.000,00	730.000,00	1.980.000,00	-	1.250.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.250.000,00	730.000,00	-	
I) AUSL Modena	2022/12	2	Lavori	Adeguamento Pronto Soccorso	00/01/1900	-	200.000,00	1.000.000,00	500.139,00	-	1.700.139,00	-	1.700.139,00	-	1.200.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	800.139,00	1.700.139,00	-	

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Azienda	Id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macronarea	Titolo Intervento	Data inizio lavori (1)	Investimenti da realizzare negli anni precedenti al triennio di riferimento (K)	Investimenti da realizzare nel 2024 (K)	Investimenti da realizzare nel 2025 (K)	Investimenti da realizzare nel 2026 (K)	Totale investimenti del triennio	Investimento da realizzare negli anni successivi (K)	Totale investimento	Finanziamento precedente al triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (K)	Finanziamento Decreti Presidente tra 1/5 dell'8 maggio 2020	Finanziamento art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamenti e Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento Terc' Mutui (K) nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzante Mutuo	Finanziamento "Terzi" Alienazioni (K) nel triennio di riferimento	N. progetti su piano allentato	Finanziamento "Terzi" c/esercizio (K) nel triennio di riferimento	Donazioni (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento Stim. (K) nel periodo di riferimento	"Altri finanziamenti regionali" (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Fondi Finanziaria" (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento Accesso al Fondo DL 50/2022 Aiuti	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento in esercizio al triennio				
Modena				Ospedale Sassuolo																														
Modena	202301	Scheda	Lavori	Impianti ingegneria ospedale Mirandola - Casa della Comunità Castellfranco Emilia	00/01/19	0	100.000,0	800.000,0	1.800.000,0	2.700.000,0	1.650.000,0	4.350.000,0		2.700.000,0																2.700.000,0	1.650.000,0			
Modena	201303	Scheda	Lavori	H Vignola trasferimento CLUP c/o ex laboratorio 1° stralico	24/10/2019	205.555,79	100.000,0	524.444,0	100.000,0	724.444,00		929.999,79	669.261,50						DGR n. 974 del 2008	55.162,71										724.444,21				
Modena	201446	Scheda	Lavori	Centro servizi Mirandola edificio 09	00/01/19	35.355,60	100.000,0	338.644,0		438.644,40		474.000,00		35.355,60					DGR 873/2018								411.644,40		438.644,40					
Modena	201448	Scheda	Lavori	Concordia ex padiglione Murcioli	00/01/19	248.586,72	200.000,0	247.452,46		447.452,46		696.039,18		248.586,72					DGR 801/2014								361.287,16		447.452,46					
Modena	201802	Scheda	Lavori	Progetto di riqualificazione dei parcheggi interni	00/01/19			120.000,0		120.000,00		120.000,00							DGR 801/2014										120.000,00					
Modena	201910	Scheda	Lavori	Castellfranco Emilia - Casa della Salute ospedaliero	15/09/20	377.934,77	422.065,0			422.065,00		799.999,77		377.934,77					DGR 873/2018										422.065,23					
Modena	201914	Scheda	Lavori	Trasferimenti a seguito Piano Sede Modena a ridosso sed. NPA	01/07/20	49.232,75		1.000.000,00		685.767,09		1.685.767,09		49.232,75					DGR 873/2018											1.685.767,25				
Modena	201823	Scheda	Lavori	Montese - Casa della salute	00/01/19		50.000,00	50.000,00	700.000,00	800.000,00	200.000,00	1.000.000,00							DGR 873/2018								250.000,00		800.000,00	200.000,00				
Modena	201906	Scheda	Lavori	H Capri Riassetto Neurologia - Fase 1-Stroke unit	01/09/20	5.075,20		140.924,80		140.924,80		146.000,00		5.075,20													140.924,80		140.924,80					
Modena	201910	Scheda	Lavori	AOS - Casa della salute di Zocca	00/01/19	182.587,23	700.000,0	78.395,70		778.395,70		960.982,93		182.587,23													704.009,64	74.386,06	778.395,70					
Modena	201604	Scheda	Lavori	Presidio Ospedaliero e Strutture sanitarie - Adeguamenti urgenti impianti e presidi antincendio in attuazione delle prescrizioni del DM 19/03/2015 (Accorpamento interventi 2015/06 e 2015/07 del PINV 2015-2017)	00/01/19	939.265,89	200.000,0	260.734,11		460.734,11		1.400.000,00		939.265,89						DGR 801/2014										460.734,11				
Modena	202103	Scheda	Lavori	Nuovo ospedale Sassuolo - Manutenzioni straordinarie urgenti - Anno 2021	00/01/19	333.316,20		41.683,80		41.683,80		375.000,00		333.316,20						DGR 801/2014									41.683,80					
Modena	202129	Scheda	Lavori	Interventi di manutenzione straordinaria urgenti 2021	00/01/19	268.314,47	214.211,53			214.211,53		482.526,00		268.314,47						DGR 873/2018									214.211,53					
Modena	202208	Scheda	Lavori	Nuovo ospedale Sassuolo - Manutenzioni straordinarie urgenti - Anno 2022	00/01/19	239.155,16		10.844,84		10.844,84		250.000,00		239.155,16						DGR 801/2014									10.844,84					
Modena	202209	Scheda	Lavori	SPDC OCB	00/01/19	14.988,68		285.011,32		285.011,32		300.000,00		14.988,68						DGR 801/2014									285.011,32					
Modena	201817	Scheda	Lavori	Riassetto Sede Modena Soccorso per Centrale Operativa Unificata Trasporti Secolari (COULTS) 1° Step	00/01/19																													
Modena	201721	Scheda	Lavori	Sede San Giovanni del Cantone - Interventi var per adeguamento sicurezza D.Lgs 81/2008	00/01/19																													
Modena	202302	Scheda	Lavori	Nuovo Ospedale di Capri (NO) - arredi, tecnologie biomediche ed ICT	00/01/19																													
Modena	202307	Scheda	Lavori	adeguamento prioritario Ricoveri ospedalieri (HC,IM,IV,HP)- completamento	00/01/19																													
Modena	202308	Scheda	Lavori	Manutenzione programmata - rinnovo ascensori	00/01/19																													
Modena	202309	Scheda	Lavori	Manutenzione programmata - sicurezza e rinnovamento impiantistico impianti meccanici	00/01/19																													
Modena	202401	Scheda	Lavori	Manutenzione programmata - sicurezza e	00/01/19																													

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Azienda	Id intervento	Stato di realizzo (non compilare per Scheda 3)	Macronarea	TITOLO INTERVENTO	Data inizio lavori (1)	Investimenti restati negli anni precedenti al triennio di riferimento (K)	Investimenti da realizzare nel 2024 (K)	Investimenti da realizzare nel 2025 (K)	Investimenti da realizzare nel 2026 (K)	Totale investimenti del triennio	Investimento da realizzare negli anni successivi (K)	Totale investimento	Finanziamento precedente al triennio	Contributo come capitale nel triennio di riferimento (K)	Finanziamento Decreto Presidente n. 70 del 9 maggio 2020	Finanziamento art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Telaio" Mutui (K) nel triennio di riferimento	Numero e Data DDR autorizzate Mutuo	Finanziamento "Ente" Alienazioni (K) nel triennio di riferimento	N. progetti su piano allentato	Finanziamento "Telaio" c/esercizio (K) nel triennio di riferimento	Donazioni (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento Stima (K) nel periodo di riferimento	"Altri finanziamenti regionali" (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Fondo Finanziamento" (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento Accesso al Fondo DL 50/2022 Aiuti	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento autorizzato al triennio			
Modena				Intervento impiantistico impianti elettrici																													
I) AUSL Modena	2024/02	Scheda 3	Lavori	Manutenzione programmata - sicurezza opere edili	00/01/19 00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
I) AUSL Modena	2024/03	Scheda 3	Lavori	Manutenzione programmata - straordinaria impianti	00/01/19 00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
I) AUSL Modena	2023/10	Scheda 3	Lavori	Miglioramento sistema Cdc Casellificio E. completamento Coppi 01 e 02	00/01/19 00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
I) AUSL Modena	2023/11	Scheda 3	Lavori	Programmazione ambiente	00/01/19 00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
I) AUSL Modena	2023/12	Scheda 3	Lavori	Nuovo Ospedale di Comunità nel Comune di Medola	00/01/19 00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
I) AUSL Modena	2023/14	Scheda 2	Lavori	ORDINANZA N. 162023 del IL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE INTERVENTI MINORI	00/01/19 00	-	106.500,00	-	-	106.500,00	-	106.500,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	106.500,00	-	-	106.500,00	-	-	
I) AUSL Modena	2023/15	Scheda 2	Lavori	ORDINANZA N. 162023 del IL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE Ospedale Capri 1	00/01/19 00	-	81.000,00	-	-	81.000,00	-	81.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	81.000,00	-	-	81.000,00	-	-	
I) AUSL Modena	2023/16	Scheda 2	Lavori	ORDINANZA N. 162023 del IL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE Ospedale Capri 2	00/01/19 00	-	96.500,00	-	-	96.500,00	-	96.500,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	96.500,00	-	-	96.500,00	-	-	
I) AUSL Modena	2023/17	Scheda 2	Lavori	ORDINANZA N. 162023 del IL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE Ospedale Miragola	00/01/19 00	-	40.000,00	-	-	40.000,00	-	40.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40.000,00	-	-	40.000,00	-	-	
I) AUSL Modena	2023/18	Scheda 2	Lavori	ORDINANZA N. 162023 del IL COMMISSARIO STRAORDINARIO ALLA RICOSTRUZIONE NEL TERRITORIO DELLE REGIONI EMILIA-ROMAGNA, TOSCANA E MARCHE Ospedale Vignola	00/01/19 00	-	72.500,00	-	-	72.500,00	-	72.500,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	72.500,00	-	-	72.500,00	-	-	
I) AUSL Modena	2024/10 5	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	Attrezzature acquistate con commessa e donazioni	00/01/19 00	-	120.000,00	120.000,00	120.000,00	360.000,00	-	360.000,00	-	360.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	360.000,00	-	-
I) AUSL Modena	2023/10 1	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Rinnovo tecnologie biomediche per area chirurgica e diagnostica per biomagneti in area filtro	01/10/20 24	-	650.000,00	-	-	650.000,00	-	650.000,00	-	650.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	650.000,00	-	-
I) AUSL Modena	2024/10 1	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Acquisizione kit per telemonitoraggio 1° livello e assistenza domiciliare da remoto	00/01/19 00	-	137.000,00	-	-	137.000,00	-	137.000,00	-	-	130.150,00	6.850,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	137.000,00	-	-

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Azienda	Id intervento	Stato di realizzazione (non compilare per Scheda 3)	Macroeconomia	Titolo intervento	Data inizio lavori (1)	Investimenti autorizzati negli anni precedenti al triennio di riferimento (K)	Investimenti da realizzare nel 2024 (K)	Investimenti da realizzare nel 2025 (K)	Investimenti da realizzare nel 2026 (K)	Totale investimenti del triennio	Investimento da realizzare negli anni successivi (K)	Totale investimento	Finanziamento precedente al triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (K)	Finanziamento Decreto Presidente n. 76 del 18 maggio 2020	Finanziamento art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento Fondo Regionale (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Fondo Mutui" (K) nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzatoria del Mutuo	Finanziamento "Fondo Alleanze" (K) nel triennio di riferimento	N. progetti su piano allentato	Finanziamento "Tercie" (K) nel triennio di riferimento	Donazioni (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento Stimolo (K) nel periodo di riferimento	"Altri finanziamenti regionali" (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (K) nel triennio di riferimento	Finanziamento Accesso al Fondo DL 50/2022 Aiuti	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento autorizzato al triennio
I) AUSL Modena	2024/10/2	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Acquisto Defibrillatori	00/01/19/00	239.000,00	-	-	239.000,00	-	239.000,00	-	-	-	239.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	239.000,00	-
I) AUSL Modena	2024/10/3	Scheda 2	Tecnologie_biomediche	Completamento dotazione piccole tecnologie per CAU	01/12/2023	55.000,00	-	-	55.000,00	-	55.000,00	-	-	-	55.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	55.000,00	-	
I) AUSL Modena	2024/10/4	Scheda 3	Tecnologie_biomediche	Incremento attività	00/01/19/00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
I) AUSL Modena	2023/10/2	Scheda 3	Tecnologie_biomediche	Sostituzioni programmate per obsolescenza	01/01/2024	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
I) AUSL Modena	2024/20/2	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	GAAC	25/07/2017	11.294,64	-	-	11.294,64	-	11.294,64	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	11.294,64	-	-	-	-	11.294,64	-		
I) AUSL Modena	2019/21/8	Scheda 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	-		
I) AUSL Modena	2024/20/4	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	DSM - CURE	25/09/2019	54.924,84	-	-	54.924,84	-	54.924,84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54.924,84	-	-	-	-	54.924,84	-		
I) AUSL Modena	2020/20/3	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Manutenzioni evolutive straordinario	01/01/2020	116.292,00	-	-	116.292,00	-	116.292,00	-	-	116.292,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	116.292,00	-	
I) AUSL Modena	2020/21/0	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Fondo FSE (Fascio sanitario elettronico)	01/01/2021	904.000,00	-	-	904.000,00	-	904.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	904.000,00	-	-	-	-	904.000,00	-		
I) AUSL Modena	2024/20/3	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	SEGNALE - progetto regionale	01/01/2022	33.049,78	-	-	33.049,78	-	33.049,78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33.049,78	-	-	-	-	33.049,78	-		
I) AUSL Modena	2024/20/1	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	Sistemi informatici acquistati con ammissioni/opzioni - Ansa 2024	01/01/2023	100.000,00	-	-	100.000,00	-	100.000,00	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	95.000,00	5.000,00	100.000,00	-	
I) AUSL Modena	2023/20/2	Scheda 3	Tecnologie_informatiche	Rinnovo Applicativi ospedalieri	01/01/2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

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	2024		DGR autorizzazione alienazione dove esistente	Note
		valore bilancio	presunto realizzo		
1	D2_Immobile Sede centrale SERT Via Sgarzeria a Modena		€ 823.000,00	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	DGR di autorizzazione all'alienazione n.1119 del 03/07/2023	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
		-	4.757.000		

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

PNRR

Componente	Intervento	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 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Concordia sulla Secchia - Manutenzione straordinaria	J57H2100835006	100.000,00	-	-	18.910,80	-	-	-	-	118.910,80
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di San Felice sul Panaro -Nuova costruzione	J51B2100586006	2.430.000,00	-	-	409.091,00	-	-	-	-	2.839.091,00
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Cavezzo - Ristrutturazione	J44E2100337006	400.000,00	-	-	79.181,25	-	-	-	-	479.181,25
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Guiglia - Manutenzione straordinaria	J37H2100850006	50.000,00	-	-	6.564,40	-	-	-	-	56.564,40
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Castelfranco Emilia - Ristrutturazione	J19J2102727006	2.593.000,00	-	-	-	-	1.247.544,00	-	-	3.840.544,00
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Sassuolo - Manutenzione straordinaria	J87H2101291006	1.510.000,00	-	-	288.368,91	-	-	-	-	1.798.368,91
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Formigine - Manutenzione straordinaria	J17H2100731006	150.000,00	-	-	36.044,92	-	-	-	-	186.044,92
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Montefiorino - Ristrutturazione	J24E2100325006	50.000,00	-	-	7.992,71	-	-	-	-	57.992,71
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Zocca - Ristrutturazione	J64E2100257006	63.403,00	-	886.596,87	10.982,93	-	-	-	-	960.982,80

Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento
5.451,68	113.459,12	-	-	118.910,80
187.625,11	1.568.191,73	1.083.274,16	-	2.839.091,00
98.649,62	380.531,63	-	-	479.181,25
873,45	55.690,95	-	-	56.564,40
187.253,90	2.511.375,99	1.000.000,00	141.914,11	3.840.544,00
131.204,64	1.107.164,27	400.000,00	160.000,00	1.798.368,91
2.472,86	183.572,06	-	-	186.044,92
872,30	57.120,41	-	-	57.992,71
182.587,25	778.395,55	-	-	960.982,80

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Intervento	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 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Vignola -Nuova costruzione	J51B2100587006	6.480.000,00	-	-	1.036.363,00	-	-	-	-	7.516.363,00	176.713,24	3.000.000,00	3.367.649,76	972.000,00	7.516.363,00
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Pavullo nel Frignano -Nuova costruzione	J71B2100519006	2.769.750,37	-	-	274.737,50	-	-	-	-	3.044.487,87	39.760,29	1.840.239,71	1.074.737,50	89.750,37	3.044.487,87
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Pievepelago - Nuova costruzione	J81B2101405006	2.113.088,78	-	-	429.000,00	-	-	-	-	2.542.088,78	38.097,06	1.656.402,94	847.588,78	-	2.542.088,78
M6C1 1.1.	CDC	Casa della Comunità di Fanano - Ristrutturazione con ampliamento	J64E2100258006	1.039.500,00	-	-	197.727,00	-	-	-	-	1.237.227,00	209.338,06	727.888,94	300.000,00	-	1.237.227,00
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Finale Emilia - Ristrutturazione	J74E2100222006	164.847,66	-	-	34.636,00	-	-	-	-	199.483,66	34.973,54	164.510,12	-	-	199.483,66
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Carpi -Nuova costruzione	J91B2100501006	164.847,66	-	-	26.024,59	-	-	-	-	190.872,25	84.711,41	106.160,84	-	-	190.872,25
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Modena - Manutenzione straordinaria	J97H2103755006	244.636,69	-	-	59.813,21	-	-	-	-	304.449,90	53.706,72	250.743,18	-	-	304.449,90

NOTA AUSL MO: VIENE INDICATO L'IMPORTO ORIGINARIO, TALE IMPORTO E' ATTUALMENTE OGGETTO DI RIMODULAZIONE E COME DA NOTA RER DEL 22/05/2024 PROT. 523520: VALUTATA POSITIVAMENTE

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Intervento	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 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO		Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento	
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Castelfranco Emilia - Manutenzione straordinaria	J17H21007320006	164.847,66	-	-	26.024,59	-	-	-	-	190.872,25		13.455,39	177.416,86	-	-	-	190.872,25
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Vignola - Manutenzione straordinaria	J57H21008360006	164.847,66	-	-	31.749,89	-	-	-	-	196.597,55		14.006,47	182.591,08	-	-	-	196.597,55
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Pavullo nel Frignano - Manutenzione straordinaria	J77H21009710006	164.847,66	-	-	6.349,98	-	-	-	-	171.197,64		11.154,97	160.042,67	-	-	-	171.197,64

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Intervento	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 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento	
													22/05/2024 PROT. 523520: VALUTATA POSITIVAMENTE , ATTUALMENTE IN ATTESA DI FORMALIZZAZIONE DEGLI ATTI(ex Art. 6 C.I.S).					
M6C1 1.2.2.	COT Str	Centrale Operativa Territoriale di Sassuolo - Manutenzione straordinaria	J87H2101292006	164.847,66	-	-	26.024,50	-	-	-	-	190.872,16	29.173,74	161.698,42	-	-	190.872,16	
M6C1 1.2.2.	COT Int	Centrali Operative Territoriali - Azienda USL di Modena - interconnessioni	J49J2200065006	506.615,45	-	-	-	-	-	-	-	506.615,45	-	506.615,45	-	-	506.615,45	
M6C1 1.2.2.	COT Dev	Acquisizione Dispositivi Medici per allestimento COT	J49J2200066006	689.417,61	-	-	-	-	-	-	-	689.417,61	-	689.417,61	-	-	689.417,61	
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Fanano - Manutenzione straordinaria	J67H2101078006	200.000,00	-	-	42.288,00	-	-	-	-	242.288,00	50.094,50	192.193,50	-	-	242.288,00	
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Modena -Nuova costruzione	J91B2100500006	3.524.013,72	-	-	537.500,00	-	-	-	-	4.061.513,72	273.990,55	2.058.422,85	1.729.100,32	-	4.061.513,72	
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Vignola -Nuova costruzione	J51B2100588006	3.524.013,72	-	-	537.500,00	-	-	-	-	4.061.513,72	86.203,05	2.389.503,95	1.057.204,00	528.602,72	4.061.513,72	
M6C1 1.3.	ODC	Ospedale di Comunità di Sassuolo -Nuova costruzione	J51B2100589006	3.524.013,73	-	-	537.500,00	-	-	-	-	4.061.513,73	229.199,29	2.506.985,71	1.225.328,00	100.000,73	4.061.513,73	

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componen te	Interven to	Titolo Intervento	CUP	Risorse	Risorse	Altre Risorse	ESITO	ESITO	ESITO	ESITO	FINANZIAMEN TO COMPLESSIVO	Investime nti anni precedenti il triennio di riferimen to	2024	2025	2026	Totale investimen to
				PNRR (CIS del 31/05/202 2)	PNC (CIS del 31/05/202 2)		FOI 2022 art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/202 3)	FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/202 2 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/2 3)	FOI 2023 L. 29.12.2022 , n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/202 3)	FOI 2023 L. 29.12.2022, , n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/20 23)						
M6C2 1.1.1.	DEA	Digitalizzazione del DEA I Livello	J99J220010200 06	6.262.118, 29	-	-	-	-	-	-	6.262.118,29	825.215,3 2	4.184.479, 31	1.252.423, 66	-	6.262.118, 29
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodername nto tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione TAC 128s n.1	J49J220011100 06	377.575,00	-	-	-	-	-	-	377.575,00 €	-	377.575,00	-	-	377.575,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodername nto tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione RMN 1.5T n.1	J49J220011400 06	1.182.070, 85	-	-	-	-	-	-	1.182.070,85 €	-	1.182.070, 85	-	-	1.182.070, 85
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodername nto tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione RMN 1.5T n.2	J49J220011500 06	1.405.505, 00	-	-	-	-	-	-	1.405.505,00 €	-	1.405.505, 00	-	-	1.405.505, 00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodername nto tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Mammografo con tomosintesi n.1	J49J220011600 06	135.645,70	-	-	-	-	-	-	135.645,70 €	-	135.645,70	-	-	135.645,70
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodername nto tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Mammografo con tomosintesi n.2	J94E220012200 06 (ex J49J220011700 06)	188.497,32	-	-	-	-	-	-	188.497,32 €	188.497,3 2	-	-	-	188.497,32
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodername nto tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Telecomandato esami da reparto n.1	J49J220011800 06	238.128,00	-	-	-	-	-	-	238.128,00 €	-	238.128,00	-	-	238.128,00

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Intervento	Titolo Intervento	CUP	Risorse PNRR (CIS del 31/05/2022)	Risorse PNC (CIS del 31/05/2022)	Altre Risorse	ESITO FOI 2022	ESITO FOI 2022	ESITO FOI 2023	ESITO FOI 2023	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento
							art.26 c.7 D.L. 50/2022 (Decreto MEF RGS n. 52 del 02/03/2023)	art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)						
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Telecomandato esami da reparto n.2	J49J2200119006	238.128,00	-	-	-	-	-	-	238.128,00 €	-	238.128,00	-	-	238.128,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.1	J49J2200120006	230.885,00	-	-	-	-	-	-	230.885,00 €	-	230.885,00	-	-	230.885,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.2	J49J2200121006	208.534,25	-	-	-	-	-	-	208.534,25 €	-	208.534,25	-	-	208.534,25
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.3	J49J2200122006	230.885,00	-	-	-	-	-	-	230.885,00 €	-	230.885,00	-	-	230.885,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia	J49J2200123006	254.181,55	-	-	-	-	-	-	254.181,55 €	-	254.181,55	-	-	254.181,55

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Intervento	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 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'11/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento	
		digitale diretta (DR) n.4																
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.5	J49J2200124006	218.621,61	-	-	-	-	-	-	-	218.621,61 €	-	218.621,61	-	-	-	218.621,61
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.6	J49J2200125006	206.245,78	-	-	-	-	-	-	-	206.245,78 €	-	206.245,78	-	-	-	206.245,78
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.7	J49J2200126006	230.885,00	-	-	-	-	-	-	-	230.885,00 €	-	230.885,00	-	-	-	230.885,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.8	J49J2200127006	182.790,87	-	-	-	-	-	-	-	182.790,87 €	-	182.790,87	-	-	-	182.790,87
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia:	J54E22000680006 (ex J49J2200128006)	181.848,55	-	-	-	-	-	-	-	181.848,55 €	-	181.848,55	-	-	-	181.848,55

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Intervento	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 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO		Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento	
		sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.9																	
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) n.10	J49J22001290006	143.972,19	-	-	-	-	-	-	-	143.972,19 €		-	143.972,19	-	-	-	143.972,19
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) per PS n,1	J49J22001300006	230.885,00	-	-	-	-	-	-	-	230.885,00 €		-	230.885,00	-	-	-	230.885,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Alta tecnologia: sostituzione Sistemi polifunzionali per radiologia digitale diretta (DR) per PS n,2	J49J22001310006	230.885,00	-	-	-	-	-	-	-	230.885,00 €		-	230.885,00	-	-	-	230.885,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecografi ginecologici 3D n.1	J49J22001320006	29.085,00	-	-	-	-	-	-	-	29.085,00 €		-	29.085,00	-	-	-	29.085,00
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico	J49J22001330006	30.660,00	-	-	-	-	-	-	-	30.660,00 €		-	30.660,00	-	-	-	30.660,00

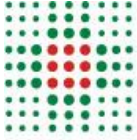
Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Componente	Intervento	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 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento	
		- Media tecnologia: sostituzione Ecografi ginecologici 3D n.2																
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecografo cardiologico 3D n.1	J49J22001340006	61.762,05	-	-	-	-	-	-	-	61.762,05 €	61.762,05	-	-	-	-	61.762,05
M6C2 1.1.2.	GR.ATT.	Ammodernamento tecnologico - Media tecnologia: sostituzione Ecografo multidisciplinare n.1	J49J22001350006	24.711,75	-	-	-	-	-	-	-	24.711,75 €	24.711,75	-	-	-	-	24.711,75
M6C2 1.3.1	FSE	Adozione e Utilizzo FSE da parte delle Regioni/Province Autonome - Risorse per il potenziamento dell'infrastruttura digitale	J48I23000070006	943.047,43	-	-	-	-	-	-	-	943.047,43	44.836,22	598.211,21	200.000,00	100.000,00	943.047,43	
M6C2 1.3	4 Flussi	Adozione da parte delle Regioni di 4 nuovi flussi informativi nazionali - Flusso Consultori di Famiglia	J44E23000080006	207.500,00	-	-	-	-	-	-	-	207.500,00	-	140.000,00	67.500,00	-	207.500,00	

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

PNRR – REGIONE NON SOGGETTO ATTUATORE

<i>Componente</i>	<i>Intervento</i>	<i>Titolo Intervento</i>	<i>CUP</i>	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 02/03/2023)	ESITO FOI 2022 art.10 c.2 D.L. 176/2022 (Decreto MEF RGS ID. 25491 del 28/03/23)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 375 (Decreto MEF RGS 185 del 08/08/2023)	ESITO FOI 2023 L. 29.12.2022, n. 197, art. 1, co. 369 (Decreto MEF RGS 187 dell'11/08/2023)	ESITO FOI 2023 DL n.131 del 29/09/23 (Decreto MEF RGS 211 dell'17/11/2023)	FINANZIAMENTO COMPLESSIVO	Investimenti anni precedenti il triennio di riferimento	2024	2025	2026	Totale investimento	
"SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER	PNC	"SALUTE, AMBIENTE, BIODIVERSITA' E CLIMA" IN ATTUAZIONE DELL'ATTO AGGIUNTIVO DELL'ACCORDO TRA ISS E RER - FASE P2	I83C22000640005		292.525,00		-	-	-	-	-	292.525,00	-	292.525,00	-	-	-	292.525,00



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

***RELAZIONE DEL
DIRETTORE GENERALE
SULLA
PROGRAMMAZIONE
2024***

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
Relazione del Direttore Generale sulla programmazione 2024

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
Relazione del Direttore Generale sulla programmazione 2024

INDICE

Obiettivi di attività del periodo.....	8
1. Assistenza Sanitaria Collettiva in Ambiente di Vita e di Lavoro	11
1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018.....	11
1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione.....	11
1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"	12
1.2 Sanità Pubblica.....	12
1.2.1 Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS).....	12
1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	14
1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive.....	15
1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017	19
1.2.5 Programmi di screening Oncologici	22
1.2.6 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	23
1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	24
1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	25
1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	26
1.5 PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan	27
1.6. Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR)	27
1.7. La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica	28
2. Assistenza Territoriale	29
2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	29
2.2 Rete delle Cure palliative.....	34

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
Relazione del Direttore Generale sulla programmazione 2024

2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Comunità assistenziale - dimissioni protette	35
2.4 Migranti e vulnerabilità.....	36
2.5 Percorso Nascita.....	37
2.6 Percorso IVG.....	38
2.7 Attività rivolte agli adolescenti / giovani adulti	38
2.8 Contrasto alla Violenza	38
2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale.....	39
2.10 Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia.....	40
2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze	40
2.12 Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia	41
2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	42
2.15. Telemedicina	45
3. Assistenza Ospedaliera	47
3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera.....	47
3.2 Percorso Chirurgico	48
3.3 Tempi di attesa	49
3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + Trapianti CSE).....	50
3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	50
3.6 Reti cliniche di rilievo regionale.....	51
3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare	51
3.6.2 Rete oncologica ed Emato-oncologica.....	52
3.6.3 Rete dei centri di senologia.....	53
3.6.6 Rete delle cure palliative pediatriche	53

3.6.7 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	53
3.9 Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera	54
3.10 Accredimento	55
3.11 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici	55
3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	55
3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	55
3.11.3 Attuazione protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate	58
3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	59
3.11.5 Farmacovigilanza	59
3.11.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali	60
3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	61
4. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa	62
4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	62
4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	62
4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili	63
4.1.3 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile	63
4.2 Il governo dei processi di acquisto beni e servizi	64
4.3 Il governo delle risorse umane	64
4.4 Programma gestione diretta dei sinistri.....	65
4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza	65
4.6 Sistema di audit interno.....	66

4.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	67
4.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR.....	67
4.9.1 Fascicolo sanitario elettronico / Portale SOLE	67
4.9.2 Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88	68
4.9.4 Interventi già ammessi al finanziamento	71
4.9.5 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19	76
4.9.6.1 Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio	76
4.9.6.2 Programma stato di attuazione dei miglioramenti /adeguamenti sismici delle strutture sanitarie delle aziende del servizio sanitario regionale – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento	78
4.9.6.3 Programma aziendale per la ricognizione delle criticità manutentive – interventi di manutenzione straordinaria a valenza patrimoniale	78
4.9.7 Tecnologie biomediche	81
4.9.8 Sistema informativo	81
5. Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali	83
5.1 Sistema ricerca e innovazione regionale	83
5.1.1 Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza: Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1 Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN	83
5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali	83
5.3 Sicurezza delle cure	84
5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure.....	87
5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento	88
5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie.....	88

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
Relazione del Direttore Generale sulla programmazione 2024

6. “Obiettivi della programmazione annuale regionale di cui alla DGR n. 945/2024” 91

Obiettivi di attività del periodo

In coerenza il piano programmatico regionale, l'anno 2024 vede l'Azienda particolarmente impegnata alla realizzazione del piano di contenimento dei tempi di attesa, alla riorganizzazione del sistema emergenza urgenza, alla progressiva realizzazione del Regolamento recante la definizione di modelli e standard per lo sviluppo dell'assistenza territoriale nel Servizio sanitario nazionale (DM 77/22) e del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza.

Nell'ambito del territorio di Modena per guidare l'attuazione le disposizioni contenute nei documenti di riordino dell'assistenza ospedaliera e territoriale, ai sensi del DM77/22 che definisce un nuovo modello organizzativo della rete di assistenza territoriale e ne standardizza strumenti e funzioni, le tre Direzioni Aziendali dell'Ausl di Modena, AOU di Modena e Sassuolo S.p.A. hanno dato avvio su scala provinciale ad un assetto strategico basato sulle reti clinico-organizzative che perseguono gli obiettivi generali per la realizzazione della riorganizzazione che sono:

- rendere operativa l'integrazione e la continuità assistenziale tra strutture ospedaliere e territoriali;
- garantire appropriatezza, qualità ed equità di accesso alle cure;
- assicurare la presa in carico del paziente senza frammentazione del percorso;
- assicurare attività di valutazione della performance delle strutture, dei percorsi assistenziali e dei esiti di salute mediante un'effettiva integrazione delle fonti informative;
- prevedere forme di partecipazione delle Associazioni di pazienti e del volontariato.

Nel corso dell'anno 2024 proseguono le attività dei gruppi di lavoro individuati secondo la metodologia delineata che mette a disposizione dei gruppi di lavoro modalità e strumenti operativi utili a definire le attività su cui verte la rete, le responsabilità dei singoli nodi, le sedi delle attività, le piattaforme produttive disponibili, le competenze professionali dei nodi della rete e gli strumenti per la verifica periodica della funzionalità della rete. In corso d'anno è prevista la verifica interaziendale dello stato di avanzamento.

Con riferimento alla riorganizzazione dell'emergenza-urgenza e attivazione dei Centri Assistenza e Urgenza (CAU), nell'ambito delle reti cliniche è stato istituito il gruppo Emergenza urgenza che ha obiettivo la revisione della Rete dell'emergenza territoriale e l'attivazione dei CAU, secondo le linee di indirizzo della Emilia-Romagna (DGR n° 939/23 e n° 1206/23). Il Progetto di riordino della rete emergenza urgenza nel territorio provinciale dell'Ausl di Modena, formalizzato a settembre 2023 (prot. 71393 del 15 settembre 23), ha obiettivi di riorganizzazione finalizzata alla distinzione dei percorsi emergenza-urgenza, di ottimizzazione della capacità di risposta ai bisogni del cittadino e di

omogeneizzazione dell'offerta sui distretti. Il progetto ha definito il riordino dell'attività di continuità assistenziale territoriale con il mantenimento della Rete dei 7 Pronto Soccorso provinciali in un'ottica di maggiore appropriatezza di utilizzo, l'evoluzione della rete dell'emergenza territoriale, l'istituzione dei CAU (previsti 8) a partire dell'evoluzione dei Punti Primo intervento (PPI).

Nel 2024 prosegue la promozione dello sviluppo della rete clinico-organizzativa del paziente oncologico a livello provinciale: in linea con le linee di indirizzo regionali, per la Rete Onco-Ematologica è stato costituito un gruppo di lavoro interaziendale che opera per la definizione dello specifico progetto attuativo dopo attenta analisi del contesto epidemiologico, dell'autosufficienza e della produzione chirurgica, nonché l'analisi dell'offerta oncologica di prossimità.

Nell'ambito delle reti è previsto un progetto di riorganizzazione delle attività laboratoristiche modenesi secondo principi basati su una forte aggregazione in piattaforme tecnologiche uniche e condivise nel governo integrato delle attività di laboratorio. Nell'ambito di tale contesto si è proceduto alla riorganizzazione delle attività di laboratorio secondo il modello hub&spoke con l'obiettivo di consolidare le attività di Laboratorio Analisi Chimico Cliniche e di Microbiologia. È stata avviata la revisione congiunta con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena della gestione del Laboratorio Centralizzato AOU la cui attività è passata in capo a questa azienda e contestualmente sono passate in capo all'Azienda Ospedaliera le attività di Microbiologia a partire dal mese di maggio 2024. È inoltre in corso la revisione organizzativa finalizzata alla ottimizzazione dell'offerta della diagnostica NGS (Next Generation Sequencing) in ambito interprovinciale con l'Ausl di Reggio Emilia.

L'anno 2024 vede le aziende del territorio provinciale particolarmente impegnate nella realizzazione degli obiettivi di recupero dei tempi di attesa per interventi chirurgici e delle prestazioni ambulatoriali. In ambito chirurgico proseguono le azioni volte al potenziamento dei volumi di attività tramite l'utilizzo comune delle piattaforme (sale operatorie e diagnostiche pesanti), revisione organizzazione lavoro e distribuzione delle risorse. In merito alle prestazioni ambulatoriali (visite e diagnostica strumentale escluso il laboratorio) è stato predisposto il Piano straordinario della specialistica ambulatoriale in collaborazione con AOU e Ospedale di Sassuolo, ai sensi della DGR 620/2024, che vede il potenziamento dei volumi di attività di oltre 208.000 prestazioni (visite e prestazioni di diagnostica strumentale).

Le indicazioni della programmazione regionale per la sostenibilità definiscono la cornice economica di riferimento per l'anno 2024 con obiettivi specifici di contenimento dei costi all'interno di budget definiti per beni sanitari, risorse umane, medicina convenzionata, servizi di psichiatria residenziale e semiresidenziale, prestazioni socio-sanitarie, assistenza protesica e integrativa, trasporti sanitari, servizi tecnici e costi per servizi energetici. L'Azienda ha individuato specifiche azioni gestionali finalizzate al rispetto dell'obiettivo economico-finanziario assegnato, in particolare in ordine agli obiettivi specificatamente assegnati con riferimento ai principali fattori produttivi, rimangono tuttavia ambiti criticità in ordine ai livelli di finanziamento e ai costi collegati alle nuove progettualità in corso di realizzazione.

L'anno 2024 è inoltre caratterizzato dall'impegno a garanzia dell'attuazione di tutti gli interventi del PNRR secondo il cronoprogramma definito. Sono state concluse tutte le attività necessarie all'identificazione degli interventi da realizzare con le risorse PNRR al fine di promuovere le strutture intermedie, le reti di prossimità e la domiciliarità (attraverso la Case della Comunità, gli Ospedali di Comunità e le 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. Si è proceduto con l'affidamento e l'avvio dell'esecuzione delle opere (anche in appalto integrato) o con l'avvio delle attività progettuali e di sostituzione per implementazione tecnologiche e digitalizzazione a seguito delle aggiudicazioni delle gare regionali e nazionali. Si perseguono costantemente i target e le *milestone* previsti per le differenti linee di finanziamento riguardanti anche la definizione economico-finanziaria, affidamento e sviluppo ai fini del raggiungimento dell'obiettivo.

1. Assistenza Sanitaria Collettiva in Ambiente di Vita e di Lavoro

1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n. 19/2018

1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione

Il Piano Regionale della Prevenzione 2021-2025 è in corso di regolare svolgimento secondo quanto definito dal documento di governance regionale. Sono in fase di implementazione i 20 programmi (10 predefiniti e 10 liberi) attraverso gruppi lavoro coordinati dai relativi referenti. Sono previsti nel corso dell'anno incontri del responsabile locale del Piano con i referenti dei singoli programmi per sviluppare ulteriormente il coordinamento tra i programmi che insistono sugli stessi target. Si porrà inoltre particolare attenzione alla realizzazione delle azioni trasversali (intersettorialità, equità, formazione e comunicazione).

Sono previste verifiche quadrimestrali sullo stato di avanzamento dei lavori, a cura del gruppo di monitoraggio costituito presso la Direzione del Dipartimento di Sanità Pubblica, per monitorare la realizzazione delle azioni locali in programma ed adottare gli opportuni interventi correttivi in caso di criticità, al fine di raggiungere l'obiettivo assegnato dalla Regione alle Aziende sanitarie per il 2024, che corrisponde all'ottenimento dello standard atteso in almeno l'80% degli indicatori locali previsti dal documento di governance.

Nell'ambito del PRP diversi ambiti prevedono degli interventi formativi a supporto che prevedono a cascata anche il sostegno della promozione salute nelle Case della comunità. L'Azienda è impegnata a realizzare un sistema di formazione sui sani stili di vita. L'obiettivo è quello di garantire, entro l'anno 2025, la formazione iniziale di tutti i professionisti che operano nelle case della comunità e supportare la ricaduta nella pratica professionale e organizzativa delle competenze acquisite. In una fase successiva, la formazione si estenderà anche ad ulteriori ambiti di prevenzione, quali vaccinazioni, screening oncologici ecc.

A tal fine è stato individuato il referente aziendale del progetto nell'ambito del Dipartimento di sanità pubblica ed è prevista la costituzione di un gruppo di formatori, in coerenza con le indicazioni regionali che deve includere almeno un rappresentante del:

- Dipartimento di sanità pubblica

- Dipartimento Cure Primarie;
- Dipartimento Salute Mentale;
- Servizio di formazione aziendali;

e un operatore che abbia o possa sviluppare un'esperienza specifica nell'applicazione del modello in un contesto ambulatoriale.

L'Azienda è infine impegnata a garantire alle richieste di rendicontazione degli indicatori locali alla Cabina dei Regia.

1.1.2 Legge Regionale n. 19/2018 "Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria"

Le azioni legate alla promozione della salute legate al Piano della prevenzione regionale e alla legge 19/2018 vengono messe in campo in tutti i distretti sanitari aziendali, attraverso la rete dei referenti della promozione della salute presenti nei distretti, in collaborazione con diversi stakeholders a livello locale, gli enti locali e le scuole.

Nel corso del 2024 le scuole sono coinvolte a diversi livelli: con il programma Sapere e Salute, con il programma Scuole che promuovono Salute e con il bando specifico legato alla L. 19/2018 relativo all'attivazione di progetti specifici sulla promozione della salute. Il focus è il benessere della persona e della comunità e la prevenzione primaria che riguardano le seguenti aree tematiche: Agricoltura e Alimentazione, Ambiente, Attività Motoria e Scuole che promuovono Salute, tra i quali sono ricompresi quelli da realizzare in partnership con gli Istituti Scolastici.

1.2 Sanità Pubblica

1.2.1 Sistema regionale prevenzione salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS)

E' stato costituito a livello del Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) dell'Azienda USL di Modena il nodo dipartimentale del Sistema Regionale per la Prevenzione della Salute dai rischi ambientali e climatici (SRPS), formalizzato con la Delibera del DG n. 91 del 12/03/2024. Il nodo SRPS è costituito nella forma operativa del programma intradipartimentale, seguendo le indicazioni della DGR 2011 del 20 dicembre 2007 che prevedeva l'attivazione di programmi interni ai DSP come forma operativa

permanente, finalizzati alla realizzazione di obiettivi integrati che coinvolgono più Servizi del Dipartimento, tra i quali il programma “Effetti dell’ambiente sulla salute”.

Il nodo dipartimentale SRPS ha in carico gli iter procedurali relativi ai seguenti processi:

- rilascio di autorizzazioni ambientali;
- VIS -Valutazioni di Impatto Sanitario nelle procedure di VAS e VIA;
- VIIAS - Valutazioni Integrate di Impatto Ambientale e Sanitario;
- bonifica di siti contaminati;
- valutazione dei piani urbanistici;
- valutazioni delle pianificazioni di settore (aria, rifiuti, ecc.).

Il nodo dipartimentale SRPS svolge inoltre le seguenti attività:

- gestione delle segnalazioni degli utenti relative a problematiche ambientali, in particolare rumore, odori, CEM ed eventuali altri inquinanti, anche tramite il confronto con ARPAE e, se del caso, con gli Enti Locali;
- gestione delle problematiche sanitarie relative all’inquinamento atmosferico outdoor, anche in riferimento alle iniziative del Piano Regionale Aria (PAIR2030) e alla comunicazione e informazione alla popolazione sui rischi per la salute e sulle misure di prevenzione da adottare anche a livello individuale;
- gestione degli esposti dei cittadini relativi alla presenza di materiali contenenti amianto (MCA) e delle procedure concordate per lo smaltimento di modiche quantità di MCA negli ambienti di vita.

Il nodo si avvale di personale medico e tecnico del Servizio di Igiene Pubblica (SIP) e del Servizio di Epidemiologia e comunicazione del rischio. Alle attività di competenza del SRPS che interessano anche altri ambiti oltre a quello ambientale (in particolare la prevenzione nei luoghi di lavoro, la sicurezza alimentare, la sanità veterinaria) collaborano operatori degli altri Servizi del DSP non afferenti al nodo (SPSAL, SIAN, Servizio Veterinario) in una logica di integrazione e di ottimizzazione delle risorse.

Relativamente all’acquisizione delle attrezzature definite dalla Regione nell’ambito dell’investimento 1.1 del “Piano Nazionale Complementare PNC “Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima” parte delle attrezzature sono state acquisite e in parte sono in corso le procedure

amministrative di acquisizione nel rispetto delle tempistiche definite nell'Allegato 3 all'Accordo operativo sottoscritto tra Istituto Superiore di Sanità e Regione Emilia-Romagna. (protocollo REP.RPI 02.02.2023.0000088.U), "Accordo operativo fase P1", finalizzato a dare attuazione – nell'ambito del programma degli interventi in "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima" – Sub Investimento "Rafforzamento complessivo delle strutture e dei servizi di SNPS-SNPA a livello nazionale, regionale e locale, migliorando le infrastrutture, le capacità umane e tecnologiche e la ricerca applicata".

1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi

In continuità con gli anni precedenti proseguirà l'attività di coordinamento regionale delle sorveglianze PASSI e PASSI d'Argento, partecipando anche ai lavori del Gruppo Tecnico nazionale presso l'Istituto Superiore di Sanità.

Più in dettaglio, le attività principali attività del 2024 sono:

- predisposizione dei database PASSI e PASSI D'Argento aggiornati al 2023, sia aziendale di Modena che regionale dell'Emilia-Romagna, con pesatura locale di entrambi i campioni e con verifica di qualità dei dati raccolti;
- predisposizione dei programmi per le analisi dei dati a livello regionale e aziendale, collaborando anche allo sviluppo e manutenzione di tali programmi a livello nazionale;
- realizzazione di almeno 4 schede tematiche aziendali e 4 regionali PASSI 2022-2023 sui principali fattori di rischio;
- elaborazione dei dati a supporto del Sistema di valutazione della Regione SIVER, tra cui il calcolo dell'indicatore composito sugli stili di vita (LEA PC14);
- effettuazione di almeno 300 interviste PASSI e 190 PASSI d'Argento entro il 28.02.2025;
- gestione del service esterno che effettua le interviste a livello regionale di PASSI d'Argento e quelle di sorvracampionamento regionale PASSI;
- collaborazione con network nazionali (Osservatorio Nazionale screening, AIOM, ecc);
- analisi statistica e produzione dati per alimentare con gli indicatori delle sorveglianze PASSI e PASSI d'Argento il profilo di salute regionale online;
- produzione del rapporto regionale OKkio alla salute 2023.

Coordinamento regionale dei Registri di mortalità

Nell'ambito del coordinamento dei Registri di mortalità della Regione Emilia-Romagna sono programmate le seguenti attività:

- supporto e coordinamento alle attività di registri aziendali di mortalità;
- codifica e archiviazione delle schede ISAT di morte della provincia di Modena entro i tempi stabiliti (31.03.2025);
- chiusura banca della dati regionale (31.03.2025), con controllo di qualità dei dati inseriti dai vari Registri aziendali;
- attività analitica semestrale e annuale delle cause di morte, aziendali e regionali;
- coprogettazione della sezione mortalità del profilo di salute online e produzione diretta dei dati richiesti;
- formazione dei medici certificatori mediante corso FAD su piattaforma regionale.

Implementazione del Registro regionale dei tumori

Nell'ambito di queste attività saranno state effettuate le seguenti azioni:

- completamento della messa in incidenza nell'applicativo regionale della casistica del 2021, secondo gli standard di accuratezza e qualità definiti, ed avvio di quella dell'anno 2022;
- partecipazione al gruppo di lavoro "Comitato di redazione sito RT" deputato al miglioramento della comunicazione Registro Tumori regionale attraverso il suo sito;
- partecipazione alla formazione del Registro regionale finalizzata all'omogeneizzazione dell'operato delle diverse Unità Funzionali e al raggiungimento degli standard qualitativi richiesti.

1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Nell'ambito della conoscenza e controllo delle malattie infettive, la segnalazione tempestiva dei casi rappresenta un punto chiave per la Sanità Pubblica in quanto permette di tracciare il profilo epidemiologico di tali malattie a livello locale, regionale, europeo ed inoltre permette l'avvio dell'indagine epidemiologica e la conseguente messa in atto di misure preventive.

Le indagini sviluppate dal Servizio di Igiene Pubblica riguardano tutte le patologie infettive-diffusive che si presentano sotto forma di focolai, oltre a quelle che pur presentandosi singolarmente, sono caratterizzate da rilevante diffusività o pericolosità.

Anche nel 2024 verrà garantita la massima tempestività nella presa in carico delle segnalazioni di malattie infettive diffuse pervenute al Servizio di Igiene Pubblica, nella gestione dei casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati e si provvede alla registrazione delle notifiche di malattie infettive sul sistema informativo regionale.

Screening HCV

La campagna di screening HCV nella popolazione dei nati dal 1969 al 1989 prosegue anche nel 2024. L'adesione della popolazione target (percentuale di popolazione target che ha effettuato test di screening nel triennio 2022-2024: valore ottimale $\geq 45\%$, valore accettabile $\geq 35\%$) viene perseguita anche attraverso azioni di promozione dell'adesione allo screening con l'obiettivo di aumentare il più possibile la copertura.

Rete Infezioni Sessualmente Trasmesse (IST)

La rete provinciale dei percorsi per utenti con Infezione Sessualmente Trasmissibile (IST) sospetta o accertata nella provincia di Modena è stata istituita con la Delibera del DG n. 134 del 19/04/2023, che ne ha anche approvato il protocollo organizzativo.

Gli obiettivi della rete per il 2024 sono i seguenti:

- individuare e uniformare con le Reti IST delle altre province i percorsi di presa in carico dedicati agli utenti con IST sospetta o accertata e i loro contatti;
- promuovere l'accesso ai servizi della rete IST da parte di tutta la popolazione, garantendone la gratuità;
- garantire integrazione e continuità tra prevenzione, diagnosi, cura e follow-up;
- garantire attività ambulatoriale di almeno 20 ore settimanali suddivise in 3 giornate per counseling, valutazione medica specialistica, accertamenti e follow-up;
- segnalare tutte le IST accertate al DSP;
- promuovere eventi di formazione per operatori.

A inizio anno è stata predisposta e trasmessa alla Regione la relazione annuale delle attività svolte dalle reti IST nel 2023, la relazione sulle attività del 2024 sarà redatta entro il 31 gennaio 2025.

Piano Pandemico Influenzale (PanFlu)

Il piano operativo provinciale di risposta alla pandemia influenzale, predisposto nel 2022 è in fase di attuazione in riferimento alle azioni previste dalla fase interpandemica.

Nell'ambito delle azioni strategiche è 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. Per l'adempimento di questi obiettivi è previsto il rafforzamento della sorveglianza RespiVirNet, attraverso la partecipazione sul territorio dei Medici Sentinella e le attività previste dalla sorveglianza virologica.

L'obiettivo regionale di copertura media sistema sorveglianza RespiVir-Net, espresso come numero medio di persone assistite da MMG o PLS sentinella afferenti alla rete RespiVirNet/popolazione residente nel territorio dell'Azienda USL, fissato ad un valore $\geq 4\%$ è stato raggiunto nel 2023 e si prevede di raggiungerlo e possibilmente superarlo anche nel 2024, attraverso l'arruolamento di nuovi medici sentinella.

Nei primi mesi del 2024 è stato progettato per gli operatori delle tre aziende sanitarie modenesi un corso di formazione sui contenuti del PanFlu (corso FAD su e-laber) ed è a disposizione di tutto il personale. È stata effettuata un'esercitazione provinciale, coordinata dall'Azienda USL di Modena, inerente al PANFLU in applicazione ai Piani Operativi Locali, che sarà utile anche per valutare la eventuale necessità di aggiornamento del piano.

Attività vaccinale adulti

A seguito dell'approvazione del Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale (PRPV) attuativo del nuovo Piano Nazionale di prevenzione Vaccinale, a livello aziendale nel 2024 verrà data attuazione ai programmi vaccinali previsti dal PRPV.

Le attività vaccinali ambulatoriali (accesso previa prenotazione) anche nel 2024 saranno garantite in tutte le sedi distrettuali del Servizio di Igiene Pubblica. Sarà inoltre utilizzato, come già avvenuto negli ultimi anni grazie alla collaborazione del Dipartimento Aziendale di Cure Primarie, il PUV (Punto Unico Vaccinale) di via Minutara a Modena.

L'offerta vaccinale alle categorie a rischio di malattie invasive batteriche (MIB) verrà garantita anche nel 2024 e continuerà l'attività vaccinale nei confronti dei soggetti appartenenti alle categorie a rischio previste da protocolli interaziendali AUSL e AOU di Modena relativi a:

- soggetti trapiantati di cellule staminali emopoietiche (midollo osseo);
- soggetti positivi al virus dell'immunodeficienza umana;
- soggetti trapiantati o in attesa di trapianto di organo solido;

Per quanto riguarda la vaccinazione contro il pneumococco per i sessantacinquenni, da tempo la vaccinazione viene erogata anche presso gli ambulatori dei medici di medicina generale ai quali il Servizio Igiene Pubblica, in collaborazione con il DACP, provvede tutti gli anni, in concomitanza con la campagna antinfluenzale a fornire elenco aggiornato degli aventi diritto non ancora vaccinati.

L'attività vaccinale contro il pneumococco da parte dei MMG dura tutto l'anno e, da parte del Servizio Igiene Pubblica, è parte integrante dei protocolli vaccinali a favore dei soggetti a rischio per Malattie Invasive Batteriche. Dal 2023 è stato creato un percorso di prenotazione delle dosi di vaccino antipneumococcico via telematica (pneumococco@ausl.mo.it) al fine di garantire l'adeguata fornitura di vaccino ai MMG.

Offerta attiva alla vaccinazione contro herpes zoster (HZ) per i sessantacinquenni

Per il 2024 si dovrà garantire l'accesso alla vaccinazione allo scopo di recuperare le campagne interrotte nel periodo pandemico. Sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale dell'Emilia-Romagna per la Prevenzione Vaccinale 2023-2025 sono state definite modalità per chiamare attivamente residenti e domiciliati nati nel 1959 mai precedentemente vaccinati.

Sono state inoltre definite modalità organizzative per garantire la vaccinazione anche a quei soggetti che, rientrando nelle categorie sociali o patologiche definite dai protocolli regionali, hanno diritto gratuitamente alla vaccinazione. Tutti i nati dal 1 gennaio 1952 al 31 dicembre 1959 manterranno il diritto alla gratuità alla vaccinazione.

Vaccinazione contro HPV

Per la vaccinazione contro HPV nel 2023 hanno ricevuto l'invito alla somministrazione la coorte della nate nel 1998 mai vaccinate in precedenza. Sulla base delle indicazioni contenute nel Piano Regionale dell'Emilia-Romagna per la Prevenzione Vaccinale 2023-2025, nella provincia di Modena

sono state definite modalità per chiamare attivamente nel corso del 2024 le donne nate nel 1999 mai precedentemente vaccinate.

Sono state inoltre definite modalità organizzative per garantire la vaccinazione anche a quei soggetti che, rientrando nelle categorie sociali o patologiche definite dai protocolli regionali, hanno diritto gratuitamente alla vaccinazione.

Campagna stagionale di vaccinazione antinfluenzale

Dal punto di vista organizzativo, la recente stagione 2023 – 2024 è stata caratterizzata da due aspetti rilevanti:

a) a seguito di indicazioni regionali, l'acquisizione di vaccini ha tenuto conto del numero di vaccinazioni somministrate nella campagna precedente;

b) la campagna è stata caratterizzata anche dalle indicazioni ministeriali a procedere, ove possibile, alla contemporanea somministrazione di vaccino antinfluenzale e contro Covid- 19 (co-somministrazione), a tal fine a dicembre 2023 e gennaio 2024 sono state organizzate delle settimane Open Day negli ambulatori del Servizio di Igiene Pubblica distrettuali e presso il PUV per poter accedere alla vaccinazione anti-Covid19.

Per quanto riguarda la campagna di vaccinazione antinfluenzale 2024-25, sulla base delle circolari ministeriali e regionali che verranno emanate il Servizio di Igiene Pubblica si occuperà:

- della distribuzione sul territorio dei vaccini anti-influenzali acquistati;
- della sensibilizzazione degli operatori sanitari e della popolazione generale sull'importanza di questa vaccinazione;
- della promozione della vaccinazione all'interno degli ambulatori vaccinali, soprattutto per le categorie destinatarie della vaccinazione ma che abbiano maggior difficoltà di accesso ai servizi.

1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017

In merito alle novità introdotte dai Piani Nazionale e Regionale di Prevenzione Vaccinale 2023-25 in materia di vaccinazioni pediatriche, facendo seguito a quanto previsto dalla circolare regionale Prot. 15/12/2023.1245721.U, avente per oggetto "trasmissione del Nuovo Piano Regionale per la Preven-

zione Vaccinale, 2023-2025 (DGR n. 2138/2023)”, la U.O. di Pediatria di Comunità dell'AUSL di Modena nel corso del 2024 adotterà le seguenti azioni volte all'implementazione delle nuove offerte vaccinali:

1. Vaccinazione contro i meningococchi tipo A, C, W, Y;

Nei minori affetti dalle patologie croniche previste, recepire l'introduzione di una dose booster a distanza di cinque anni dal ciclo primario e delle successive dosi di richiamo quinquennali, fino al permanere della condizione di rischio, con identificazione ed invito attivo dei minori interessati.

2. Vaccinazione contro il meningococco tipo B

Nei minori della coorte 2011 che compiono 13 anni nel corso del 2024, sani e mai vaccinati in precedenza contro il meningococco B, recepire l'introduzione di un ciclo primario a due dosi con offerta attiva e gratuita, mettendo in atto le seguenti azioni:

- implementare un nuovo protocollo di arruolamento vaccinale nell'applicativo Arianna Vaccinazioni, che coniughi l'invito al vaccino contro meningococco B, alla dose di dTpa-IPV ed alla dose meningococco ACWY già previsti dal calendario vaccinale a 13 anni;
- riformulare invito cartaceo, calendario vaccinale e nota informativa che vengono spediti alle famiglie;
- effettuare la necessaria formazione del personale della Pediatria di Comunità;
- comunicare l'avvio della campagna vaccinale ai Pediatri di Libera Scelta ed ai Medici di Medicina Generale.

Nei minori della coorte 2011 che compiono 13 anni nel corso del 2024, sani ma che sono già stati vaccinati in precedenza contro il meningococco B (ciclo primario di 2 dosi), recepire l'introduzione di una dose booster se trascorsi almeno cinque anni di distanza dal ciclo primario, proponendo ed eventualmente calendarizzando la somministrazione della dose booster in occasione dell'appuntamento vaccinale per dTpa-IPV e meningococco ACWY oppure programmare successivamente una dose booster a distanza di almeno 5 anni dall'ultima dose.

Nei minori della coorte 2011 che compiono 13 anni nel corso del 2024, sani ma che sono già stati vaccinati in precedenza contro il meningococco B (ciclo incompleto di una sola dose), offrire la dose mancante e programmare una dose booster a distanza di almeno 5 anni.

Nei minori della coorte 2007 che compiono 17 anni nel corso del 2024, recepire l'introduzione di un ciclo primario a due dosi con offerta gratuita, ma su richiesta dei genitori degli interessati, attraverso il supporto delle Segreterie della Pediatria di Comunità di tutti i Distretti per l'accoglimento delle richieste che perverranno e fornendo l'informazione anche ai Medici di Medicina Generale.

Nei minori affetti dalle patologie croniche previste, recepire l'introduzione di una dose booster a distanza di un anno dal ciclo primario e delle successive dosi di richiamo (ogni 3 anni fino al raggiungimento dell'età dei 7 anni e successivamente ogni 5 anni), fino al permanere della condizione di rischio, con identificazione ed invito attivo dei minori interessati.

3. Vaccinazione contro epatite A:

Estensione ai pazienti minorenni con età dai 7 ai 14 anni della vaccinazione antiepatite A, su richiesta dei genitori, per eventuale viaggio all'estero, con particolare attenzione a chi si reca in Paesi endemici, o chi risiede in aree a maggiore rischio endemico.

4. Restanti obiettivi

In merito ai restanti obiettivi previsti dalla DGR n. 945/2024, anche nel corso del 2024 la Pediatria di Comunità dell'AUSL di Modena continuerà ad adottare le seguenti azioni:

- garantire almeno il 95% di copertura vaccinale a 24 mesi di vita per la vaccinazione esavalente (difterite-tetano-pertosse-polio-emofilo-epatite B);
- garantire almeno il 95% di copertura vaccinale a 24 mesi di vita per la vaccinazione morbillo-parotite-rosolia-varicella);
- garantire l'attuazione del Piano di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita;
- garantire il mantenimento dell'offerta attiva e gratuita delle vaccinazioni raccomandate nell'infanzia e adolescenza (compreso vaccino contro il Rotavirus, Papillomavirus, Influenza secondo le indicazioni ministeriale e regionali RER);
- garantire l'esecuzione delle vaccinazioni in ambiente protetto ospedaliero per i minori a grande rischio di reazione allergica;
- abbattere le difficoltà all'accesso alle vaccinazioni per i minori portatori di grande invalidità psicomotoria assicurando l'esecuzione della vaccinazione a domicilio;

- supportando i centri nascita per la fornitura del vaccino per i minori ricoverati nei reparti neonato-logici per prematurità e/o patologia neonatale;
- garantire quanto indicato dal Ministero della Salute e dalla Regione relativamente alla vaccinazione antiCOVID-19/SARS-CoV-2;
- garantire il proseguimento dell'attività prevista per la piena attuazione della L. 119/2017, relativamente alla gestione degli inadempienti e ai recuperi vaccinali;
- garantire il monitoraggio, oltre a tutte le azioni correttive necessarie, per il corretto invio delle informazioni vaccinali attraverso l'Anagrafe Vaccinale Regionale Real Time (AVR-RT) per alimentare l'Anagrafe Vaccinale Nazionale.

1.2.5 Programmi di screening Oncologici

Proseguo dell'attività di chiamata agli screening oncologici alla popolazione bersaglio al fine di garantire l'estensione e la copertura del test di screening sulla popolazione target, evitando ritardi di chiamata. Verranno implementate attività di promozione rivolte alla cittadinanza, sull'importanza della prevenzione e della diagnosi precoce offerta dai tre programmi (screening mammografico, cervice, colon retto) con interventi mirati su tutta la provincia. Occorrerà poi lavorare sui tempi di refertazione delle prestazioni di 1° e 2° livello che negli ultimi anni sono risultate critiche e in talune fasi dell'anno oltre gli standard previsti.

Da ultimo, sono in corso i lavori per la definizione del programma di presa in carico dei controlli delle donne operate di carcinoma al seno, il modello organizzativo prevede anche l'importante coinvolgimento delle radiologie della provincia.

Obiettivi richiesti da PRP:

- Avanzamento dell'azione dell'HEA (health equity Audit) per lo screening della cervice.
- Incremento dell'adesione corretta allo screening della cervice delle donne straniere. Continueranno il progetto sui CPIA e gli incontri nei loro luoghi di ritrovo.
- Prosegue il percorso differenziato per le donne vaccinate contro HPV con posticipo a 30 anni del primo invito ad eseguire test HPV in screening.
- Recepimento del nuovo PDTA regionale per il tumore del colon retto non appena verrà diffuso alle aziende il documento redatto.

- Avvio per l'applicazione/attuazione della DGR 14 08/01/2024 di reinserimento delle donne a screenig a 10 anni dalla diagnosi di pregresso tumore mammario.
- Si lavorerà per una prima valutazione dell'impatto dell'estensione del programma di screening dei tumori del colon nretto alla fascia di età di età 70-74 anni.
- Continuerà la formazione come da obiettivi trasversali (PRP) dei professionisti che operano nei programmi di screening "come agire la relazione di cura nei programmi di screening".

Obiettivi del piano di miglioramento, a seguito dell'Audit svolto nell'anno 2022

- Implementazione delle percorso amministrativo delle donne sintomatiche in età da screening che accedono al servizio.
- Integrazione informatica con i centri Spoke e Hub per la sorveglianza eredo familiare per il carcinoma della mammella dell'ovaio.
- Formalizzazione di un unico PDTA interaziendale della mammella.

1.2.6 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita

L'attività di vigilanza e controllo in materia di tutela della salute e sicurezza nei luoghi di lavoro sarà svolta dal Servizio PSAL, con il contributo del Servizio Impiantistico Antinfortunistico (UOIA), seguendo gli indirizzi della programmazione regionale sarà rivolta in particolare ai comparti a maggior rischio di infortunio quali edilizia, agricoltura e logistica ad alcuni rischi prioritari quali ad esempio il rischio cancerogeno, stress lavoro-correlato e da sovraccarico biomeccanico.

Nell'ambito del Piano Regionale di Prevenzione 2021–2025 proseguiranno anche nel 2024 i Piani Mirati di Prevenzione avviati negli anni precedenti. Per l'anno 2024 si prevedono, oltre alle azioni a livello regionale rivolte agli operatori degli SPSAL, iniziative a livello locale, con momenti di formazione specifica rivolte alle figure aziendali della prevenzione delle imprese coinvolte nelle progettualità in corso.

Relativamente alle prestazioni sanitarie in materia di medicina del lavoro si prevede nel corso del 2024 - una volta approvato a livello regionale il documento sull'Implementazione delle attività degli ambulatori di medicina del lavoro in corso di predisposizione - la definizione e formalizzazione a livello locale dei percorsi ambulatoriali specialistici di medicina del lavoro, dedicati alla valutazione di casi di sospetta malattia lavoro-correlata, finalizzati all'emersione delle patologie occupazionali.

Proseguiranno inoltre i programmi di assistenza informativa e sanitaria rivolti agli ex esposti ad amianto, nonché le attività accertative sulla sussistenza del nesso causale professionale a supporto dei Centri Operativi Regionali (COR) di sorveglianza epidemiologica sui mesoteliomi (ReNaM), sui tumori naso sinusali (ReNaTuNS) e sui tumori a bassa frazione etiologica (ReNaOccam).

Proseguirà inoltre l'attuazione del Piano amianto regionale, approvato con DGR n. 1945 del 4/12/2017 con le seguenti azioni:

- promozione della micro-raccolta di Materiali Contenenti Amianto (MCA);
- vigilanza e controllo nei cantieri di bonifica di MCA, con l'obiettivo di controllare almeno il 15% dei cantieri di rimozione amianto sul totale dei piani di rimozione amianto presentati ai SPSAL ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08.

Verranno inoltre realizzati piani di vigilanza congiunta tra più Servizi del DSP, in particolare un piano di controlli sui centri estetici che utilizzano strumentazione laser, un piano di controlli sugli allevamenti bovini e un piano di controlli sull'utilizzo di prodotti fitosanitari, svolti ad operatori di SPSAL e SIAN.

Verrà garantita la vigilanza negli ambienti di vita, con piani programmati di controllo su attività a potenziale rischio per la collettività (strutture ricettive, stabilimenti termali, piscine, palestre, scuole, barbieri, parrucchieri, estetisti, tatuatori) che prevedono un incremento dei controlli rispetto al 2023.

Verrà inoltre data attuazione al piano di controlli sulla sicurezza chimica prevista per il 2024 dallo specifico programma regionale del PRP: questi controlli saranno eseguiti da operatori di diversi Servizi con la qualifica di ispettori dell'Autorità competente per la sicurezza chimica, rappresentata dal Dipartimento di Sanità Pubblica.

1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie

Il Dipartimento di Sanità Pubblica assicurerà il funzionamento delle Commissioni dipartimentali per l'autorizzazione all'esercizio delle strutture sanitarie (Commissione ex LR 22/2019) e delle strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali (Commissione ex DGR 564/2000). Verrà garantito l'aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie autorizzate.

Verrà inoltre avviato il progetto di vigilanza sulle strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali autorizzate non accreditate: è programmato il controllo di 10 strutture, in coerenza con gli obiettivi

regionali. Gli interventi di vigilanza verranno svolti da equipe multidisciplinari con utilizzo delle liste di controllo predisposte a livello regionale.

1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

Il Piano Regionale Integrato (PRI) definisce la programmazione regionale dei controlli ufficiali e delle altre attività ufficiali in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria.

Il Servizio Veterinario ha programmato le attività relative alle tre aree (Sanità Animale, Igiene degli alimenti di origine animale, Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche) secondo le indicazioni regionali, con l'obiettivo di raggiungere gli standard previsti per tutti gli indicatori del PRI, con particolare attenzione agli indicatori sentinella prioritari.

Particolare attenzione sarà dedicata al controllo delle anagrafe animali, dell'alimentazione, degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino, ai controlli sulla contaminazione degli alimenti di origine animale e al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione degli alimenti.

Un impegno rilevante è dedicato alle azioni per il contrasto della diffusione della Peste Suina Africana (PSA) che rappresenta una grande minaccia per il settore zootecnico suinicolo e per l'industria di trasformazione collegata. Tra queste azioni è prevista la verifica dei livelli di biosicurezza esistenti negli allevamenti suini, la formazione dei bioregulatori incaricati del depopolamento della popolazione di cinghiali, il coordinamento del Gruppo operativo territoriale per la gestione degli interventi di contrasto alla diffusione della PSA.

Al fine dell'implementazione del sistema informativo nazionale degli animali da compagnia (SINAC), la cosiddetta anagrafe canina, si prevede per il 2024 l'attivazione di sportelli front-office nei confronti dei cittadini e degli operatori per gli adempimenti amministrativi prevista dalla normativa specifica.

Per quanto riguarda l'attività di controllo in materia di sicurezza alimentare svolta dal SIAN, sulla base delle risorse umane disponibili a inizio anno si è programmato il controllo di 1800 aziende. Nella redazione dei piani di controllo del SIAN è stato pertanto necessario definire delle priorità secondo il seguente ordine:

- raggiungimento dello standard atteso per tutti gli "indicatori sentinella regionali" del PRI, individuati dalla Regione e tra quelli che riguardano attività indicate come "prioritarie" dal Ministero della Salute;

- controlli sulla contaminazione degli alimenti di origine vegetale;
- raggiungimento degli obiettivi di vigilanza nei settori trasformazione, ristorazione collettiva e Grande Distribuzione Organizzata;
- altri comparti (bar, ristoranti e commercio): è previsto il controllo delle ditte categorizzate per il 2024 e il recupero dell'arretrato degli anni precedenti.

Altra attività di rilievo è la supervisione in sicurezza alimentare, particolarmente importante in quanto l'attività di supervisione è necessaria per garantire uniformità ed efficacia ai controlli ufficiali e alle altre attività ufficiali, come sottolineato anche dalle raccomandazioni effettuate in corso di Audit sui controlli ufficiali effettuati dalla Commissione e dal Ministero della Salute. Nel 2024 è prevista inoltre l'effettuazione di supervisioni in almeno due distinte strutture afferenti all'area di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria.

1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

Oltre agli obiettivi istituzionali del Servizio di Sorveglianza Sanitaria (obblighi del Medico Competente/Medico Autorizzato di effettuazione visite mediche, sopralluoghi e attività formativa/informativa come da disposizioni normative), forte sarà l'impegno per continuare a garantire :

- l'offerta attiva delle vaccinazioni raccomandate agli operatori sanitari (Epatite B, DTPa, MPRV, anti SarS-CoV-2, antinfluenzale stagionale,...), effettuate dagli operatori del Servizio di Sorveglianza Sanitaria, e la loro registrazione sulla cartella sanitaria e di rischio regionale informatizzata medico competente, di cui l'Azienda AUSL Modena è capofila regionale.
- l'effettuazione dello screening tubercolare (es. Quantiferon/Mantoux/Rx) oppure la consegna della copia di avvenuto recente screening tubercolare come da Procedura aziendale. in tutti gli operatori sanitari neoassunti;
- il controllo della presenza della copertura immunitaria per le principali malattie infettive prevenibili da vaccino, come previsto dalla DGR 351/2018 in tutti gli operatori sanitari sottoposti a visita medica preventiva;
- la fornitura del supporto psicologico agli operatori che lo necessitano al fine di garantire il benessere psicofisico;

- l'analisi delle segnalazioni di aggressione fisica ad operatori sanitari ed eventuale individuazione di misure preventive in collaborazione con il Servizio di Prevenzione e Protezione.

1.5 PNRR - Corsi di formazione in infezioni ospedaliere - Action Plan

Il programma formativo si caratterizza per un impegnativo piano di attività che, stante le prime indicazioni emerse dalla Regione, in termini di mese di conclusione del programma (gennaio febbraio 2025) e rapporto tutor/discenti (1:5) potrebbe presentare diverse criticità, peraltro trasversali a tutte le Aziende della Regione. Particolarmente sfidante risulta il rispetto delle scadenze:

- PNRR – Corsi di Formazione in infezioni ospedaliere – Action Plan, Milestone e monitoraggio REGIS;
- Piano Aziendale di formazione sulla prevenzione e controllo dell'antibioticoresistenza.

Entro settembre Raggiungimento Milestone al T3 2024 - Completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere e con informazione-sostegno alla frequenza delle FAD Asincrone di pubblicazione regionale e programmazione di eventi aziendali di riferimento ICA nel corso dell'anno (52%).

1.6. Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR)

Il Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza (PNCAR 2022-2025) ha l'obiettivo di fornire le linee strategiche e le indicazioni operative per affrontare l'emergenza dell'Antimicrobicoresistenza , seguendo un approccio One Health.

Il DSP partecipa al Gruppo di Lavoro Regionale costituito nel 2023 con la Veterinaria dott.ssa Chiara Casadio. Del gruppo di lavoro fa parte anche il dott. Stefano Zona, medico infettivologo della Prevenzione Infezioni correlate all'assistenza.

Nel 2024 si prevede la realizzazione delle azioni locali previste dal PNCAR.

Il 3 maggio 2024 si è svolto presso la sede del DSP di Modena il convegno 'One Health e antimicrobico-resistenza – Come risolvere un problema globale a livello locale'. L'appuntamento,

organizzato dall'Azienda USL di Modena insieme all'ISDE (Associazione Italiana Medici per l'Ambiente), ha coinvolto medici chirurgici e veterinari, sia pubblici che privati. Il convegno ha approfondito la pratica 'One Health', modello sanitario basato sull'integrazione di discipline diverse, incentrato sul riconoscimento che la salute umana, la salute animale e la salute dell'ecosistema sono tra loro legate in maniera indissolubile e sia necessario un approccio unitario per affrontare le nuove sfide sanitarie come le malattie infettive emergenti e riemergenti e la resistenza antimicrobica.

1.7. La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica

Con DGR n. 30 del 13/1/2021 la Regione ha approvato il "Piano per la gestione delle emergenze di competenza dei dipartimenti di sanità pubblica", che definisce il sistema di gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica. Con successiva DGR n.1370 del 07/08/2023, sono stati approvati cinque modelli operativi di intervento:

- Modello per la gestione delle aree e strutture di emergenza
- Modelli operativi di intervento per le emergenze derivanti da rischi epidemici per la popolazione
- Modello operativo di intervento per rischi ambientali e chimici
- Modello operativo di intervento per rischi - sismico – idraulico – idrogeologico
- Modello operativo di intervento per le emergenze epidemiche veterinarie.

Cona Delibera Aziendale n. 432 del 21/12/2023 è stato costituito il nucleo di coordinamento dipartimentale per la gestione delle emergenze e sono stati recepiti i modelli operativi di intervento predisposti dalla Regione.

Nel 2024 sarà realizzato un percorso di formazione degli operatori del DSP sui modelli di intervento, per alcuni dei quali saranno predisposte specifiche procedure operative.

Il modello operativo di intervento per le emergenze epidemiche veterinarie e quello per i rischi sismico-idraulico-idrogeologico dovranno integrarsi con gli indirizzi e le procedure definite tramite gli Accordi per il soccorso degli animali approvati dalla Regione. Nel 2024 sarà attivato il percorso di costituzione dei Comitati tecnici locali previsti dall'Accordo per il soccorso degli animali d'affezione in caso di calamità approvato con DGR 1679/2019.

2. Assistenza Territoriale

2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale

Il potenziamento della rete dei servizi territoriali tiene conto delle indicazioni del DM 77 e della relativa traduzione a livello regionale declinata con la DGR 2221/22.

Nel territorio di Modena è stato attivato un percorso Interaziendale con AOU e H di Sassuolo SPA per la costituzione della Cabina di regia DM77/2022 per il riordino dell'assistenza territoriale. Sono stati costituiti



gruppi di lavoro per sviluppare in modo omogeneo gli investimenti strutturali ed i modelli organizzativi, promuovendo modalità assistenziali integrate e di prossimità, attraverso un approccio di Community Building. Nei gruppi di lavoro del DM 77 partecipano delegati delle associazioni e rappresentanti del Settore Sociale del Comune.

La programmazione sul territorio è governata dalla cabina di regia provinciale che monitora

	Strutture attive					In programmazione				
	Casa della Comunità	Infermieristica di Comunità	OSCO	Hospice	COT	Casa della Comunità	Inferieristica di Comunità	OSCO	COT	Hospice
Distretto di Carpi	1	6	1	0	1	3	0	1	0	1
Distretto di Mirandola	3	6	0	0	1	2	2	2	0	0
Distretto di Modena	1	4	0	0	1	2	5	1	0	1
Distretto di Sassuolo	4	6	0	0	1	0	0	1	0	0
Distretto di Pavullo	2	6	1	0	1	1	4	0	0	1
Distretto di Vignola	2	4	0	0	1	4	2	1	0	0
Distretto di Castelfranco	2	3	1	1	1	0	2	0	0	0
Provincia di Modena	15	35	3	1	7	12	15	6	0	3
Standard					a regime	27	50	8	7	4

CdS standard 1 CdC hub ogni 40-45.000; CdC spoke secondo necessità territorio
 OsCo standard: 1 OsCo (20 letti) ogni 100.000 ab ovvero 140 letti
 Hospice standard: 1 Hospice (8-10 letti) ogni 100.000 ab ovvero 56-70 letti
 Infermieristica di comunità standard: 1 inf ogni 3.000 ab ovvero 234; 1 inf ogni 2 MMG (al netto inf previsto da ACN)

l'andamento delle 8 Azioni previste su tutto il territorio e che vanno dalla realizzazione di letti territoriali (OsCo e Hospice) alla integrazione ospedale territorio, ai temi della telemedicina, alle forme organizzative della

medicina convenzionata, alle reti cliniche interaziendali (si veda anche specifico progetto provinciale), all'epidemiologia e valutazione dell'impatto dei modelli organizzativi, alle competenze ed ai nuovi profili ed all'accreditamento delle cure primarie.

Il modello organizzativo definito è orientato a:

- Presa in carico del paziente dal corretto setting assistenziale;
- Garantire servizio 7 giorni su 7;
- Ottimizzare le risorse favorendo attività di prevenzione, promuovendo stili di vita sani e integrando figure delle associazioni nell'assistenza ai pazienti cronici (associazioni SLA, Parkinson, pz Oncologici).

Con riferimento all'articolato piano di realizzazione delle strutture territoriali reso possibile anche dai finanziamenti del PNRR, si rimanda alla tabella a seguire che evidenzia le strutture già realizzate e quelle previste dalla programmazione locale che ancora prevede la realizzazione di 12 Case della Comunità, 6 OsCo di cui tre già attivi, 3 Hospice, una quindicina di sedi di infermieristica di comunità, mentre le 7 COT già attive dovranno continuare nella implementazione dei modelli di dimissione e presa in carico.

	Strutture attive					In programmazione				
	Casa della Comunità	Infermieristica di Comunità	OSCO	Hospice	COT	Casa della Comunità	Inferieristica di Comunità	OSCO	COT	Hospice
Distretto di Carpi	1	6	1	0	1	3	0	1	0	1
Distretto di Mirandola	3	6	0	0	1	2	2	2	0	0
Distretto di Modena	1	4	0	0	1	2	5	1	0	1
Distretto di Sassuolo	4	6	0	0	1	0	0	1	0	0
Distretto di Pavullo	2	6	1	0	1	1	4	0	0	1
Distretto di Vignola	2	4	0	0	1	4	2	1	0	0
Distretto di Castelfranco	2	3	1	1	1	0	2	0	0	0
Provincia di Modena	15	35	3	1	7	12	15	6	0	3
						Casa della Comunità	Inferieristica di Comunità	OSCO	COT	Hospice
Standard					a regime	27	50	8	7	4
CdS standard 1 CdC hub ogni 40-45.000; CdC spoke secondo necessità territorio										
OsCo standard: 1 OsCo (20 letti) ogni 100.000 ab ovvero 140 letti										
Hospice standard: 1 Hospice (8-10 letti) ogni 100.000 ab ovvero 56 -70 letti										
Infermieristica di comunità standard: 1 inf ogni 3.000 ab ovvero 234, 1 inf ogni 2 MMG (al netto inf previsto da ACN)										

Nel 2024 prosegue la riorganizzazione della rete dell'emergenza (DEA, PS, CAU, mezzi di soccorso), avviata nel 2023 di concerto con la riorganizzazione della rete della Continuità assistenziale e l'attivazione della Centrale Unica Telefonica. La Direzione strategica con i Direttori di Distretto, delle Cure Primarie insieme al Dipartimento Integrato Emergenza Urgenza proseguono con le attività di valutazione e condivisione con le Amministrazioni locali sia della mappatura e dislocazione dei mezzi

di emergenza nel territorio cercando di ottimizzare le risorse facendo sinergia con le Associazioni, sia il piano di attivazione e implementazione dei CAU, strutture territoriali afferenti al Dipartimento delle Cure Primarie alle quali i cittadini possono rivolgersi per problemi di salute urgenti, ma non gravi, a bassa complessità clinico assistenziale. L'obiettivo dei CAU è quello di costituire un punto di riferimento per tutti i servizi della rete territoriale facilitando, in un'ottica di prossimità e di capillarità, il rafforzamento della presa in carico dei cittadini.

I Centri vengono collocati preferibilmente presso le Case della Comunità o in altre strutture adiacenti agli Ospedali o nelle forme associative della medicina generale, attivi 7 giorni su 7 con orari di apertura variabili dalle h12, alle h16, fino alle h24 e l'accesso è diretto o mediato dalla Continuità assistenziale, nelle more dell'ulteriore sviluppo del Numero Unico Europeo «116117».

L'obiettivo aziendale è attivare tutti i CAU previsti da programmazione provinciale inviata in Regione, pertanto, dopo i primi 2 CAU (Castelfranco e Finale Emilia) attivati a dicembre 2023, nel 2024 si è già dato corso all'attivazione di ulteriori 3 CAU Fanano, (gennaio 2024), Modena (maggio 2024) e Carpi (maggio 2024). L'ulteriore realizzazione del piano sarà modulata e monitorata attraverso gli specifici indici di performance individuati (volumi, copertura del territorio, tempi di risposta). Tra le azioni da promuovere nel 2024 si segnalano:

- A. Identificazione del fabbisogno di risorse umane, tecnologiche e strutturali;
- B. Condivisione dei percorsi per l'accesso e gestione della domanda;
- C. Identificazione dei percorsi specialistici con gli ospedali di riferimento;
- D. Standardizzazione dei percorsi per l'ospedalizzazione;
- E. Progettazione e attivazione del CAU del Distretto di Carpi e del Distretto di Modena (avviati il 10 aprile 2024);
- F. Valutazione per l'attivazione di ulteriori CAU (2024/2025) nel Distretto di Vignola, Distretto di Sassuolo, e, poi a seguire, nel 2025, il secondo CAU nel Distretto di Modena.

I Distretti, con i presidi Ospedalieri, le Cure Primarie e la Direzione Assistenziale operano per la costruzione, la definizione ed il monitoraggio di percorsi di presa in carico al fine di completare la risposta al bisogno assistenziale del cittadino che accede al CAU.

Implementazione e attivazione delle Case della Comunità

In provincia di Modena sono programmate 27 Case della Comunità, 17 sono già attive. Gli obiettivi delle Case della Comunità sono:

- un luogo unico, ben identificabile e vicino a dove vivono i cittadini, nel quale trovare tutte

le risposte ai bisogni di salute;

- integrazione con l'ospedale, soprattutto in relazione alle "dimissioni protette";
- promozione di una medicina "di iniziativa", basata sull'offerta attiva di servizi a particolari categorie di cittadini e sulla partecipazione dell'utente alle scelte di cura e assistenza.

In tutti i distretti sono stati avviati e saranno ulteriormente sviluppati i percorsi partecipati per la promozione delle rete della Case della Comunità al fine di condividere con i cittadini la nuova organizzazione dei servizi e raccogliere i bisogni delle persone. Questo avviene sia con il coinvolgimento delle associazioni di cittadini dei 7 distretti provinciali attraverso lo stretto coinvolgimento dei Comitati Consultivi Misti (CCM) e attraverso il bando del Terzo Settore, con diretta applicazione della norma nazionale in questo ambito. Tutti i Distretti stanno partecipando al percorso formativo Regionale del CC Lab, garantendo il coinvolgimento dei servizi sanitari, degli enti locali, dei CCM, delle Associazioni di Volontariato, delle istituzioni scolastiche.

L'obiettivo del Community Lab è accompagnare il passaggio da Casa della Salute a Casa della Comunità, così come indicato nella DGR 2221/2022 che pone come orientamento organizzativo/professionale il lavoro di rete, l'interprofessionalità, la multidisciplinarietà, la prossimità e la partecipazione della comunità nella definizione del progetto di salute di un territorio, valorizzando le azioni già predisposte in alcuni territori della Regione.

Gli obiettivi specifici riguardano:

- lo sviluppo del lavoro di rete e comunità;
- il supporto allo sviluppo organizzativo nel passaggio da Casa della Salute a Casa della Comunità;
- la formazione di governance miste attivatrici di reti e processi locali;
- la messa in campo di processi di programmazione partecipata (condivisione e messa in pratica di progetti ed interventi).

Sono stati attivati diversi progetti fra cui due progettualità di Programmazione Partecipata propedeutici all'avvio delle nuove Case della Comunità nel Comune di Carpi e Comune di Mirandola.

Implementazione dei servizi di telemedicina dei percorsi della cronicità all'interno delle CDC e sistemi di teleconsulto fra professionisti nei differenti setting territoriali (CAU, CDC verso MMG, Specialisti ambulatoriali e ospedalieri). Continuerà nel 2024 lo sviluppo della televisita che è iniziato con la diabetologia e sarà esteso ad altri ambiti, (gastroenterologia, endocrinologia, neurologia). Saranno parimenti implementati progetti innovativi di efficientamento nell'utilizzo dei professionisti,

con esecuzione in capo ad infermieri e tecnici di indagini strumentali (al domicilio o presso le CdC) che poi saranno refertati in remoto dai medici: ci si riferisce a campi visivi, fondo dell'occhio, spirometria, ecg eseguibili anche grazie all'acquisto di strumenti particolari in grado di acquisire dati ed immagini accurate e trasmissibili con alta fedeltà alle consolle centralizzate presso i Reparti di riferimento.

I Centri di salute mentale sono stati i primi servizi ad attivare la televisita nell'ambito della cartella clinica regionale CURE, con possibilità di attivare percorsi di teleriabilitazione e teleassistenza da parte delle professioni sanitarie. E' attiva la cartella CURE presso il Servizio di Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'adolescenza ed è in corso di attivazione presso i Servizi Dipendenze patologiche. All'interno del Dipartimento si stanno sviluppando progetti di televisita e telemonitoraggio per i pazienti ricoverati in RTI, in stretta collaborazione con gli specialisti ambulatoriali e ospedalieri.

Potenziamento e consolidamento attività COT. Nel 2023 le COT sono state attivate in tutti i distretti nel corso del 2024 dovranno progressivamente acquisire la funzione di coordinamento tra i Servizi e i Professionisti coinvolti, facilitando la transizione tra i diversi setting assistenziali della persona con bisogni sanitari e socio-sanitari.

La COT garantiranno pertanto il coordinamento e l'ottimizzazione degli interventi, attivando professionisti e risorse della rete assistenziale definite nell'ambito della programmazione distrettuale. Nel corso del 2024 occorrerà garantire il tracciamento delle transizioni da un luogo di cura all'altro o da un livello clinico assistenziale all'altro ed inoltre assicurare il monitoraggio del completamento della transizione e supporto alla risoluzione delle problematiche.

Nell'ambito del PNRR l'Azienda è impegnata nelle attività previste nella milestone PNRR Missione 6 Salute dove nell'ambito della componente Reti di prossimità, strutture e telemedicina per l'assistenza sanitaria territoriale è prevista l'acquisizione di device a supporto degli operatori e dei pazienti e l'implementazione di Interventi di interconnessione aziendale.

Programmazione Socio Sanitaria

I Direttori di Distretto insieme a Direzione Socio-Sanitaria e Uffici di Piano dovranno presidiare la programmazione, distrettuale, relativa all'offerta di servizi socio sanitari e alla gestione dei Fondi sia regionali che nazionali. Le aree socio sanitarie dei Distretti dovranno garantire un costante monitoraggio sulle strutture sia residenziali che diurno per anziani e disabili e co-progettano l'utilizzo dei Fondi assegnati (FRNA, FNA, Dopo di Noi, Caregiver, Autismo). Inoltre i Direttori di Distretto sono

chiamati a mantenere uno stretto raccordo con il Dipartimento Sanità Pubblica e la commissione per vigilanze al fine di garantire il rispetto dei parametri e dell'accreditamento nelle strutture per anziani e disabili.

2.2 Rete delle Cure palliative

La Rete delle Cure palliative della Provincia di Modena è stata istituita con Delibera n° 8 / 2017 e per l'anno in corso ha programmato le seguenti azioni:

- mantenimento delle attività ordinarie:

- nodo domicilio: si registra un incremento di attività incrementale rispetto all'anno precedente, sono in carico 2277 pazienti nel 2023 e con un incremento dei pz affetti da patologie croniche non oncologiche (pari al 38% nel 2023). L'obiettivo 2024 è di mantenere la struttura di lavoro in Equipe delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) con almeno un incontro di Equipe settimanale per ciascuna delle 7 UCPD attive. Nel 2024 è previsto l'incremento della presenza all'incontro di equipe dei vari professionisti, MMG curanti dei pazienti e i specialisti coinvolti nell'assistenza domiciliare (Geriatrici, Neurologi e altri specialisti);
- nodo Hospice: mantenimento delle attività ordinarie e miglioramento dell'appropriatezza di invio;
- nodo Ospedale: mantenimento del volume di attività (916 Unità Valutazione Cure Palliative in Ospedale) e delle modalità di erogazione tenendo conto delle armonizzazioni organizzative delineate dal nuovo sistema delle Centrali Operative Territoriali;
- nodo Ambulatorio: tendenziale incremento dell'attività e implementazione di azioni propedeutiche a migliorare la precocità nella presa in carico che dovrebbero poi nel 2025 dare origine a numeri di attività maggiori.

-Monitoraggio delle implementazioni organizzative attuate:

- protocollo di collaborazione tra Rete Locale Cure Palliative e Dipartimento Emergenze Urgenza. Raccolta ed analisi dei dati di attività e di esito con produzione di letteratura scientifica;
- Protocollo cure palliative in CRA;
- Ruolo degli Infermieri specialisti in cure palliative integrazione delle risorse per una strutturata copertura di ciascun distretto.

- Implementazioni previste:

1. collaborazione con la rete della geriatria territoriale per attivare una sperimentazione di compilazione di PCC precoci, per migliorare il passaggio dalle cure specialistiche alle cure palliative e per collaborare nell'erogazione delle cure palliative in CRA
2. sperimentazione dell'allargamento ai pazienti di tutta la provincia dell'attività di case-management presso il COM attualmente possibile solo per i residenti nel comune di Modena;
3. sperimentazione dell'integrazione in un gruppo unico degli infermieri dell'Hospice e dell'UCPD di Castelfranco Emilia;
4. costituzione del gruppo di coordinamento provinciale.

2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Comunità assistenziale - dimissioni protette

L'AUSL di Modena ha avviato una sperimentazione di revisione del modello organizzativo dell'Infermieristica di Comunità a partire dalle aree montane e rurali che si caratterizzano dal punto di vista epidemiologico, per la forte presenza di popolazione nelle fasce di età più elevate ed esteso anche nelle zone urbane.

In un'ottica di sostenibilità, di integrazione, di contaminazione dei saperi e prossimità al cittadino, il modello organizzativo prevede la costituzione di team multidisciplinari (Team di prossimità), punti di riferimento per l'assistenza sanitaria e riconoscibili dai cittadini. Il modello organizzativo prevede che:

- Il paziente abbia un unico interlocutore che a sua volta lavora nell'ambito di team di prossimità;
- la costituzione di Team di Prossimità multidisciplinari con gli MMG/PLS, Assistenti Sociali, Associazionismo, Specialisti e altre professioni sanitarie sulla base dei bisogni emergenti. Nei team di prossimità, gli Infermieri di Comunità si occupano del coordinamento delle attività locali attivate ed attivabili per gli assistiti e sono il riferimento per gli attori coinvolti.

Le sedi attivate di infermieristica di comunità, in parte collocate presso le Case della Comunità, garantiscono una copertura oraria che dovrà garantire i 7 giorni su 7, H12. Gli Infermieri di Comunità si occupano del coordinamento delle attività locali attivate ed attivabili per gli assistiti e sono il riferimento per gli attori coinvolti a cui si aggiungono, per il coordinamento delle attività locali, professionisti che si occupano di target di popolazione specifici, coadiuvati da personale OSS, quali:

- Infermieri SADI e Cure Palliative

- Infermieri della Pediatria di Comunità
- Ostetriche dei Consultori
- Operatori dell'Area Riabilitativa (Fisioterapista, logopedista)
- Operatori della Salute Mentale di Comunità (infermieri, TRP, educatori)
- Infermieri e Assistenti sanitari della Sanità Pubblica (DSP).

I punti di infermieristica di comunità sono in corso di formalizzazione e sono organizzati per area territoriale (Mirandola 2, Vignola 3, Carpi 2, Pavullo 3). Per equità e omogeneità è in corso l'integrazione nel nuovo modello organizzativo territoriale di tutti gli infermieri dell'Assistenza Territoriale, che ad oggi hanno un profilo orario articolato su 5 gg lavorativi e in cui il servizio offerto ai cittadini per la copertura 12 ore previste dalla normativa vigente.

2.4 Migranti e vulnerabilità

Il Gruppo di Lavoro Multidisciplinare Aziendale Salute migranti e vulnerabilità (del. Dir Gen n. 222 del 01.06.2022) ha avviato la progettazione di percorsi e servizi in risposta ai bisogni della popolazione migrante a partire dalla definizione del modello di funzionamento aziendale Hub e Spoke con la costituzione di un Centro Unico di accesso per gli enti inviati nonché attivazione e coordinamento della rete dei professionisti dedicati alla presa in carico dei pazienti. L'equipe svolge attività strutturata in collaborazione con ente del terzo settore Porta Aperta con cui l'azienda ha attiva una convenzione ai sensi della Delibera di Giunta Regionale DGR n. 965/2018". Le attività sono rivolte alla tutela della salute dei migranti nel rispetto di:

1. Linee guida per il trattamento dei disturbi psichici dei titolari dello status di rifugiato e dello status di protezione sussidiaria che hanno subito torture, stupri o altre forme gravi di violenza (Accordo CSR n. 43 del 30 marzo 2017);
2. I controlli alla frontiera. Controlli sanitari all'arrivo e percorsi di tutela per i migranti ospiti nei centri di accoglienza e attuazione a livello regionale (Accordo CSR n. 108 del 10 maggio 2018). È stata consolidata 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. E' stata avviata l'attività di prima accoglienza sanitaria dei richiedenti protezione internazionale presso l'hangar di Strada Minutara Modena, un modello organizzativo di presa in carico per la prima accoglienza sanitaria delle persone ospiti nelle strutture di accoglienza in collaborazione con il Dipartimento di Sanità Pubblica, la Direzione Assistenziale e l'Associazione Porta Aperta in rapporto convenzionale con l'Azienda. Due sono gli ambulatori attivi, aperti il martedì e giovedì pomeriggio dalle ore 14.30 alle 18.30 e prevedono la presenza di 1 medico e 1 infermiera per ciascun

ambulatorio in cui è sempre stata garantita la presenza di un mediatore interculturale. Proseguono le attività nell'ambito del percorso per la stesura della procedura per la programmazione ed effettuazione dei prelievi per lo screening durante la visita di prima accoglienza che è diventata operativa nel mese di aprile 2024. Per quanto riguarda i Minori Stranieri Non Accompagnati, in ottemperanza alla DGR 2313/2022, è stata costituita l'equipe multidisciplinare e multiprofessionale con Deliberazione del Direttore Generale n.413 del 19/12/2023 ai fini della determinazione dell'età dei Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA) presenti sul territorio provinciale di Modena demandando al neo istituito gruppo l'adozione di una procedura operativa. In collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, il Settore Servizi Sociali, Sanitari e per l'integrazione del Comune di Modena e le direzioni dei servizi coinvolti dell'Azienda USL di Modena è stata formalizzata in data 08/04/2024 una procedura che definisce le attività e modalità operative e sarà attiva a partire dal mese di luglio 2024; per questo motivo sono già state calendarizzate tutte le sedute dell'equipe per evadere le richieste che pervarranno all'autorità giudiziaria. Nel 2024 dovranno essere formalizzate le procedure relative a: 1) protocollo contenente criteri univoci per l'assistenza alle vittime di violenze e torture che richiedono la certificazione medico legale (costituzione di un gruppo di lavoro con la medicina legale per strutturare le procedure di accertamento e certificazione); 2) estensione dell'utilizzo della cartella sanitaria migranti oltre che ai servizi di primo accesso, presso i quali è già attiva, anche ai servizi di secondo livello (DSP, Consultori, Psicologia Clinica, DSM-DP, Medicina Legale).

Nel mese di maggio 2024 è stata inoltre elaborata un'istruzione operativa che è la standardizzazione delle operazioni necessarie al rilascio della certificazione redatta ai sensi dell'articolo 3 della Direttiva del Ministero degli Interni del 19 Maggio 2022 (facente riferimento al Decreto Legislativo 286/1998) per tutte le richieste provenienti dalla Questura per l'accertamento delle condizioni di salute delle persone straniere, ai fini dell'ingresso nei Centri di permanenza per i rimpatri. Nel corso dell'anno questa attività sarà oggetto di monitoraggio in stretta collaborazione con la direzione sanitaria.

2.5 Percorso Nascita

La presa in carico delle gravide in Consultorio continua a prevedere il sistematico coinvolgimento dell'ostetrica, e questo, sia nella gravidanza fisiologica sia in quella a rischio. Per quanto attiene l'allattamento i valori dell'anno 2023 risultano a target e tali dovranno mantenersi anche nel corso del 2024: si evidenzia che, nell'ambito della rete materno infantile è stato costituito il gruppo interaziendale "sostegno all'allattamento" che promuoverà azioni coordinate volte a garantire tale performance. Con riferimento alla FAD allattamento: formazione già completata al 31/12/23 da 153 professionisti del dipartimento e dei consultori. L'obiettivo di circa 250 professionisti potrebbe

essere raggiunto solo coinvolgendo altri servizi e professionalità in un arco temporale più ampio rispetto all'atteso previsto per la fine 2024.

Per quanto riguarda l'autonomia dell'ostetrica nei parti fisiologici e la percentuale dei tagli cesarei prima classe di Robson anche per il 2024 si prevede pertanto il mantenimento del target previsto (40% delle gravide prese in carico dal Consultorio Familiare con almeno una visita da parte dellostetrica e oltre 33 % dei travagli totali assistiti dall'ostetrica, contenimento dei parti con taglio cesareo nella 1° classe di Robson al di sotto del 5,8%). Importante sarà come anticipato l'impegno per mantenere le percentuali di allattamento a 3 e 5 mesi entro gli standard previsti (rispettivamente 55% e 45%) come pure lo sforzo per completare la FAD relativa all'allattamento. A tale proposito è stato attivato con modalità FAD l'evento regionale Formazione di base sull'allattamento - edizione ECM.

2.6 Percorso IVG

Con la fine della sperimentazione a partire dalla seconda parte dell'anno 2024 il percorso ambulatoriale sarà esteso ad almeno un Consultorio per distretto (già attivi Carpi e Modena), l'AOU ha già avviato il percorso (maggio 2024). Risolti i problemi informatici anche le sedi ospedaliere di Carpi, Mirandola e Sassuolo avvieranno il percorso realtivo all'IVG ambulatoriale con l'obiettivo di garantire gli standard previsti dei tempi di evasione dell'attività.

2.7 Attività rivolte agli adolescenti / giovani adulti

A partire da quest'anno è stato introdotto un nuovo indicatore che misura i giovani (14-26 aa) che accedono ai consultori per contraccezione, si evidenzia che la performance di Modena è già oggi tra le più alte della Regione. L'Azienda persegue costantemente gli obiettivi relativi al supporto psicologico.

2.8 Contrasto alla Violenza

L'Azienda è impegnata a svolgere attività di promozione e della conoscenza dei Centri Liberiamoci dalla Violenza (LDV) e garantire i primi contratti con i centri. E' attiva la formazione FAD "Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso" e la cabina di regia per la formazione sul maltrattamento e abuso sarà impegnata a curare questo particolare aspetto.

Per la Promozione dei centri Liberiamoci dalla Violenza, la Formazione ha reso disponibili con accesso iniziative formative FAD:

- Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere";

- “Accoglienza e cura dei bambini e degli adolescenti vittime di maltrattamento/abuso”.

2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

Obiettivo strategico per l'anno 2024 è quello di incrementare il numero di prestazioni di specialistica ambulatoriale per migliorare i tempi di attesa e parallelamente garantire la continuità assistenziale, come previsto dalla DGR 620/2024 *Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa: prima fase attuativa*.

Nell'ambito del contesto provinciale si rileva un aumento della domanda di prestazioni rispetto al periodo pre-pandemico (nel 2023 +12% vs 2019 per prestazioni oggetto di monitoraggio regionale con 14% di ricette «dema ripetute» entro 9 mesi). Nell'ambito del sistema sanitario permangono significative difficoltà di reclutamento di professionisti, soprattutto in alcune discipline (oculistica, dermatologia, radiologia, fisioterapia) e questo genera difficoltà relativamente alla piena fruibilità dei sistemi di accesso e criticità dei tempi di attesa in alcuni ambiti.

Per rispondere all'incremento dei bisogni collegati alla cronicità sono in corso di sviluppo nuovi modelli per l'assistenza territoriale e la presa in carico (DM77/2022) e lo sviluppo della telemedicina (DGR 150/2023 e investimenti PNRR) come approccio sistematico e diffuso.

Nel 2024, in coerenza con le indicazioni regionali, è stato predisposto il Piano Straordinario di produzione per l'ambito territoriale di Modena utile a garantire nell'immediato, e per tutto il 2024, un significativo aumento di prestazioni. Nell'ambito degli obiettivi di breve termine sono state definite le seguenti azioni:

- Incremento dell'offerta
- Agende sempre aperte: la centralità del sistema CUP e l'importanza della pianificazione dell'offerta in modo dinamico rispetto alle richieste sia per i primi accessi sia per i controlli
- Introduzione delle preliste quale strumento eccezionale per sollevare il Cittadino dall'onere di dover ricontattare i servizi di prenotazione

Il Piano straordinario prevede un incremento di circa 200.000 prestazioni rispetto al 2023 da attuare progressivamente in modo commisurato alle risorse disponibili

- 70% visite (prime visite + controlli)
- 30 % prestazioni diagnostiche

Per l'incremento dell'offerta è previsto coinvolgimento di tutti gli erogatori della provincia: l'Azienda USL, Azienda Ospedaliero-Universitaria, Ospedale di Sassuolo S.p.A. e il Privato accreditato.

2.10 Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia

Per tutti i pazienti ricoverati residenti nel territorio provinciale il settore salute mentale adulti effettuerà un monitoraggio costante della continuità ospedale – territorio, ossia della effettuazione di una visita di controllo nel periodo immediatamente successivo alle dimissioni ospedaliere e comunque non oltre i 14 gg. Il processo sarà avviato in sede di ricovero in SPDC o SPOI, attraverso la definizione, di concerto con i CSM di competenza territoriale dell'incontro post-dimissione, che avrà caratteristiche di priorità rispetto all'ordinaria agenda del CSM. La corretta e continuativa presa in carico territoriale rappresenta infatti il principale strumento di prevenzione dei re-ricoveri.

2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze

L'obiettivo sarà perseguito dal settore salute mentale adulti con una strategia rivolta contemporaneamente agli aspetti quantitativi e qualitativi. In merito ai primi sarà ulteriormente incrementata l'attività di monitoraggio realizzata dalla Cabina di Regia dipartimentale, già istituita ed operativa presso il DSMDP di Modena da alcuni anni, secondo due linee di attività:

- a) verifica della valorizzazione in CURE delle ammissioni residenziali registrate dalla Cabina di Regia ed – in assenza – segnalazione al CSM di competenza per la rapida regolarizzazione;
- b) messaggio di alert ai CSM di competenza territoriale relativo ai casi che sono in prossimità, e comunque prima dei 14 gg, dal limite massimo individuato negli indicatori regionali per le differenti tipologie di strutture residenziali.

Sul piano qualitativo sarà ulteriormente implementato l'approccio riabilitativo e di inclusione sociale, anche attraverso il programma mirato di formazione, intervizione e valutazione rivolto all'apprendimento ed applicazione dell'approccio Illness Management & Recovery, sin dall'ammissione residenziale.

Valorizzazione in CURE dei percorsi: 100% dei percorsi residenziali e semiresidenziali valorizzati in cartella CURE.

Nei primi mesi del 2024 è stata emessa l'Istruzione Operativa SDP.IO.009 Istruzione operativa per la gestione, il controllo e la valorizzazione in CURE dei percorsi residenziali nelle DP. Rev 1 24 Aprile 2024. Nel corso dell'anno se ne prevede l'implementazione e la verifica. CURE è stato introdotto nelle DP a fine 2023 e la fase di "rodaggio" è in corso.

Tempi di permanenza nelle strutture:

- Residenze riabilitative pedagogiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi Target: zero;
- Residenze riabilitative terapeutiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi Target: zero;
- Residenze specialistiche dipendenze per Doppia Diagnosi: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi Target: zero.

Nel 2024 il sistema di Centro di Prenotazione interno alle DP ha previsto il mantenimento delle procedure in atto (in modo da superare l'impasse dovuto all'introduzione del nuovo sistema informativo CURE). Si ritiene inoltre necessario inoltre andare verso una revisione dei contratti di fornitura degli EEAA provinciali (con il pieno consenso del Coordinamento degli Enti Accreditati, CEA) e consolidare le esperienze di budget di salute per applicare pienamente le "Linee programmatiche sulla residenzialità dei Servizi di Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e Neuropsichiatria dell'infanzia e adolescenza della Regione Emilia-Romagna" (di cui Modena è stata capofila per le DP).

2.12 Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia

Programma Cocaina: Evidenza formalizzazione Programma aziendale Cocaina.

Modena è capofila regionale per un progetto di governance delle strategie e degli interventi integrati sui territori (finanziamento dedicato DGR 898/2024). Il Settore DP ha già insediato da oltre un anno il tavolo integrato (Servizi socio-sanitari, Enti accreditati, Terzo settore, Prefettura, Forze dell'ordine e altri stakeholders) ed il "Modello Modena" è stato acquisito e riconosciuto come efficace nella promozione di interventi dedicati e strutturati. Si ritiene pertanto di raggiungere l'obiettivo della formalizzazione entro il 2024, lavorando con la Regione Emilia Romagna per dare ai Programmi provinciali coerenza e specificità.

Infettivologia: assistiti con esame annuale di screening HIV, HCV, HBV o rifiuto dell'esame: $\geq 60\%$ L'introduzione del sistema CURE ha reso necessaria la modifica dell'applicativo di interfaccia con il laboratorio con alcune criticità che sono in corso di analisi. Si valuteranno i dati rilevabili nel primo semestre e si apporteranno i correttivi procedurali necessari per valorizzare i dati che, finora, sono stati superiori al target proposto.

2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

Implementazione accordi previsti dal Piano Nazionale della Non Autosufficienza

Nel 2023 è stato avviato il gruppo di lavoro per la costituzione del sistema unitario dei punti di accesso degli ambiti sanitari di tutta la provincia e del protocollo operativo di funzionamento dell'Équipe Integrata all'ambito territoriale sociale e all'ambito territoriale sanitario (accordo di programma per il PUA, punto unico di accesso ai servizi per la non autosufficienza-PNNA 2022-2024).

Considerate queste premesse, è stato costituito un gruppo di lavoro per transcodificare nella realtà provinciale il modello nazionale di accordo di programma al fine da tenere in considerazione quanto si sta elaborando sul fronte della Centrale Operativa Territoriale (COT) e sugli strumenti di valutazione per la segnalazione dei casi già identificati dal gruppo di lavoro in cui sono stati coinvolti i servizi sociali/Uffici di Piano.

Un aspetto innovativo frutto del lavoro di gruppo è stato quello di identificare il Punto Unico di Accesso quale dispositivo organizzativo la cui funzione viene agita dai professionisti del sistema sociale, sanitario e socio-sanitario a seconda del bisogno emergente, il cui nucleo è costituito dall'infermiere di comunità e dall'assistente sociale che opera sul territorio.

Il lavoro dei sottogruppi è esitato nell'elaborazione e stesura di 2 strumenti di valutazione unitari condivisi a livello provinciale "scheda di accesso" e "scheda di prima valutazione" e nello schema di accordo di programma con relativi allegati recepito dall'Ufficio di Presidenza della CTSS nella seduta del 4/12/2023 con presa d'atto n.11/2023 e approvato con Deliberazione del Direttore Generale n.402 del 6/12/2023. In sintesi al 31.12.2023 sono stati approvati gli ACCORDI DI PROGRAMMA per il PUA ed attivazione COT (DM 77) in tutti i Distretti; è in corso il lavoro di standardizzazione a livello provinciale del percorso e degli strumenti di valutazione.

Rispetto agli obiettivi da raggiungere nel 2024, sono stati programmati incontri che vedono il coinvolgimento dei direttori di distretto, responsabili dell'integrazione sociosanitarie, responsabili COT e i dirigenti assistenziali al fine di condividere gli obiettivi stessi, avviare un confronto sugli accordi stipulati e relative procedure in essere. Infine si prevede il coinvolgimento della parte sociale da in collaborazione definire con gli Uffici di Piano.

Programmazione e gestione unitaria in collaborazione con gli Enti Locali delle risorse FRNA

La programmazione e l'attività di rendicontazione è svolta dagli Uffici di Piano in stretta collaborazione con i distretti. La Direzione Socio Sanitaria, in stretta relazione con le direzioni di distretto e le aree socio sanitarie svolge un ruolo di coordinamento anche al fine di favorire

l'omogeneità tra gli ambiti territoriali e fornisce inoltre supporto ove necessario e presidia il rispetto della scadenze.

Rispetto all'annualità 2023 nel corso del 2024 gli ambiti territoriali saranno chiamati ad adempiere a due obblighi informativi:

- il monitoraggio in applicazione alla LEGGE REGIONALE 27 dicembre 2022, n. 23 relativamente all'utilizzo dei fondi per la non autosufficienza;
- l'invio dei dati di attività riguardanti gli interventi finanziati con Fondi per la non autosufficienza (regionali e nazionali nel rispetto dei vincoli previsti dalla normativa) nel corso del 2023;

Programmazione e rendicontazione risorse FNA e fondo "Dopo di Noi"

Si tratta dei fondi di cui alla DGR 905/2022 che ha definito la programmazione delle risorse e i vincoli di utilizzo per le annualità 2022, 2023 e 2024.

Le attività di programmazione e rendicontazione sono svolte dagli Uffici di Piano in stretta collaborazione con i distretti. Per quanto riguarda gli adempimenti agli obblighi informativi regionali, tutti gli ambiti hanno caricato su SIOSS i dati relativi ai fondi oggetto della rilevazione entro la scadenza fissata dalla Regione. L'Azienda è impegnata a monitorare il rispetto dei vincoli di utilizzo dei fondi e fornisce supporto ove necessario.

Evidenza di utilizzo della scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" (in applicazione della procedura definita all'interno degli accordi di programma) e della "Sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti personalizzati che prevedono servizi/interventi finanziati dai fondi caregiver

In tutti gli Accordi di programma sottoscritti dagli ambiti distrettuali della Provincia all'allegato 4 "Strumenti di valutazione unitari" risulta vincolante la compilazione della scheda di riconoscimento del Caregiver e della sezione caregiver familiare all'interno del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI).

Per quanto concerne gli interventi attivati a valere sul Fondo Nazionale Caregiver è sempre prevista la compilazione delle scheda di riconoscimento del Caregiver e della sezione Caregiver nell'ambito del Piano Assistenziale Individualizzato (PAI).

È in corso di valutazione l'implementazione di un sistema di monitoraggio dell'effettiva adesione a quanto previsto dalle Linee Guida Regionali.

Numero di anziani non autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/popolazione residente

Il nuovo sistema di garanzia per il monitoraggio della assistenza sanitaria è stato introdotto con il DM 12 marzo 2019 pubblicato in G.U. il 14 giugno 2019, ed è operativo dal 1° gennaio 2020 (strumento che consente, con le numerose informazioni ad oggi disponibili sul Nuovo Sistema Informativo Sanitario (NSIS), di verificare - secondo le dimensioni dell'equità, dell'efficacia, e della appropriatezza - che tutti i cittadini italiani ricevano le cure e le prestazioni rientranti nei Livelli essenziali di assistenza (LEA). L'indicatore fornisce informazioni sull'offerta di strutture residenziali extraospedaliere in rapporto al fabbisogno potenziale.

Previsione, nell'ambito del piano della formazione aziendale, che l'offerta formativa sia aperta alla rete dei Servizi socio-sanitari e socioassistenziali a fronte di specifiche esigenze concordate con la committenza e i gestori

È stato previsto all'interno della offerta formativa aziendale un board di supporto che si occupa di organizzare la formazione presso i servizi accreditati sulla base di specifiche richieste dei gestori concordate nel gruppo pubblico-privato. I programmi già definiti ed avviati nel 2023 con proseguimento per tutto il 2024 prevedono: corsi sulla gestione dei disturbi comportamento anziani nelle CRA, corsi FAD sulla prevenzione del rischio infettivo, prevenzione delle ulcere da pressione, percorso cure palliative in CRA. Nel 2024 sarà realizzata anche una collaborazione con l'Istituto Mario Negri per il monitoraggio della appropriatezza prescrittiva nelle CRA in stretto raccordo con il Dipartimento Farmaceutico interaziendale.

Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) da parte delle aziende sanitarie per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza)

Nel 2024 dovrà essere potenziato l'utilizzo della scheda CDR nelle equipe socio-sanitarie integrate che utilizzano la valutazione multidimensionale (UVM) sia a livello delle COT che nei PUA con estensione al servizio di assistenza domiciliare (ADI) quando prendono in carico persone con diagnosi di demenza. Nel 2023 la compilazione della scheda CDR viene effettuata già per il 70 % dei casi (prevalentemente a livello della rete dei CDCD - Centri Disturbi Cognitivi e Demenze) rispetto al target fissato al 60 % con possibilità di migliorare ulteriormente questo dato.

Sviluppo ed implementazione di progetti a bassa soglia in connessione con associazioni ed enti locali (almeno 2 per AUSL)

L'obiettivo riguarda essenzialmente la possibilità di realizzare interventi "a bassa soglia" e progetti di comunità per le persone con demenza ed i loro caregiver secondo quanto definito dalle direttive

regionali dell'area demenze (DGR 990/2026, DGR 159/2019, DGR 2062/2021). L'AUSL di Modena, in stretta sinergia con gli Enti del Terzo Settore (ETS) promuove la connessione con le associazioni ed ha attivato: Caffè Alzheimer in 6 Distretti su 7, Meeting Center (Centri di Incontro) in 4 Distretti su 7, Palestre della Memoria (32 su tutto il territorio provinciale), Cogs Club (Club Cognitivi) in 4 Distretti su 7.

Formazione/aggiornamento operatori dei Servizi socio-sanitari e socio-assistenziali

L'offerta formativa in FAD Asincrona pubblicata dalla Regione è accessibile con pagina dedicata alla Rete Socio-Sanitaria. Nell'ambito del Piano della Formazione Aziendale viene inoltre proposta una propria offerta di iniziative formative dei Servizi per le persone anziane e dei Servizi per le persone con disabilità (a fronte di specifiche esigenze concordate con la committenza e i gestori).

2.15. Telemedicina

L'Azienda ha formalizzato il Gruppo di lavoro DM77 per l'implementazione dei servizi di Telemedicina nell'ambito del processo di riorganizzazione dell'Assistenza Territoriale. Il Gruppo di lavoro multiprofessionale e multidisciplinare è composto da professionisti afferenti alla Direzione Sanitaria, Servizi Tecnici, Amministrativi e staff direzione generale oltre a dirigenti afferenti al Dipartimento di Cure Primarie e Direttori di Distretto, a tale Gruppo partecipano come invitati permanenti referenti della Direzione sanitaria dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria e dell'Ospedale di Sassuolo. Nello specifico si sta procedendo all'implementazione di ciascun servizio di telemedicina e alla definizione di un "modello standard" applicabile poi alle differenti discipline/percorsi.

Le attività sulle quali si sta lavorando sono le seguenti: definizione del protocollo clinico con criteri di inclusione ed esclusione per il servizio di telemedicina considerato, valutazione della sicurezza dei dati e privacy, sicurezza dei Dispositivi medici utilizzati e valutazione d'impatto degli stessi, valutazione dei rischi attraverso la scala del rischio FMECA, selezione delle piattaforme/ICT, definizione della modalità di comunicazione e dell'informativa per l'utente/paziente, definizione del progetto di formazione del personale coinvolto e dell'utente, definizione del percorso amministrativo per l'attivazione di tale servizio (esempio definizione delle agende nel caso della televisita, attivazione della firma digitale, definizione della modalità di refertazione).

Proseguono nel 2024 le attività propedeutiche alla implementazione delle aree di sviluppo della Televisita (incontri con i clinici, completamento della procedura aziendale, sviluppo attività di formazione a MMG e a medici specialisti, governo dell'interfaccia con i servizi tecnici, gestione dell'interfaccia con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena) con riferimento alle branche di gastroenterologia, endocrinologia, neurologia. Incremento delle branche consultabili da MMG

tramite lo Specialist On Call mediante incontri con i clinici delle tre aziende sanitarie, e ICT per la telefonia.

Nell'ambito del Dipartimento di Salute Mentale si stanno sviluppando progetti di televisita e telemonitoraggio per i pazienti ricoverati in RTI, in stretta collaborazione con gli specialisti ambulatoriali e ospedalieri.

A seguire si riporta i volumi di prestazioni erogate nel 2023 e l'elenco dei progetti attivati ed in corso di attivazione:

Servizio TM	Progetti attivati e in corso di attivazioni	Rendicontazione 2023
Televisita	Attivati -Diabetologia; -CSM-NPIA-SerT Cartella CURE In attivazione: -Ematologia -Laboratorio -Progetto Carceri -Endocrinologia	CSM 1078 prestazioni in TM (717 televisite; 361 teleconsulti) NPIA 4125 prestazioni in TM (768 televisite; 3357 teleconsulti); Televisite diabetologiche 45 (37 codificate in ASA-RER)
Teleconsulto e Teleconsulenza medico-sanitaria	Attivati: SPOKE; possibile con Videochiamate Gruppi Multidisciplinari Oncologia- PDTA BPCO- terapia Dolore In attivazione - CAU; - Progetto Carceri; - Progetto MGUS Laboratorio;	Teleconsulto piattaforma Health meeting anno 2021: 2031 teleconsulti; anno 2022: 2131 teleconsulti; 9 mesi 2023: 1798 teleconsulti
Telemonitoraggio Primo livello	Progetto Cronicità Centrale di Telemedicina Telemonitoraggio PDTA-BPCO (formalizzato in questi giorni)	Progetto cronicità Attuali 42 pazienti in telemonitoraggio; durante anno 2023 gestiti 75 pz; Progetto Patologie respiratorie 20 pazienti di cui attivi 3.
Telemonitoraggio Secondo livello	UOC Cardiologia Carpi e Sassuolo monitoraggio remoto dispositivi impiantabili	Cardiologia di Carpi: 1200 pazienti con pacemaker di cui 400 con home monitoring
Teleassistenza	Teleassistenza in pazienti con patologie croniche Centrale di Telemedicina COT-SADI Inf Comunità; Progetto Retinografi Progetto Dermatologia Carceri (Cardiopatie, BPCO, Dermatologia)	Teleassistenza con video chiamata da parte del SADI 2023: 10173 su 24155 chiamate
Telerefertazione	In Attivazione: Telerefertazione in percorsi cronicità (Diabete e BPCO)	Attualmente 5 Retinografi (Castelfranco; Bomporto; Formigine); 2 su Carpi. Attivabile il percorso a novembre 2023 su Bomporto

3. Assistenza Ospedaliera

3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera

Di pari passo con la promozione del nuovo modello organizzativo di assistenza territoriale, l'ambito ospedaliero è chiamato a orientare la propria programmazione a quanto previsto dalla DGR 1206/2023 in tema di riorganizzazione della rete dell'emergenza urgenza con l'obiettivo di trasferire quota parte degli accessi potenzialmente inappropriati afferenti ai DEA di 1° e 2° livello, alle strutture per la gestione di urgenze differibili e non urgenze ovvero i Centri di Assistenza Urgenza (CAU), centrali 118 e le future centrali 116117. Cooperando e comunicando, insieme agli altri punti di erogazione ad accesso diretto, avranno il compito di migliorare la tempestività di presa in carico dei cittadini per qualunque problematica socio-sanitaria, migliorando il tempo di attesa per la risposta al bisogno di salute. È grazie a questa riorganizzazione che si potranno creare le condizioni per la riduzione degli accessi ai PS dei codici bianchi e verdi che rappresentano 60 – 65% della casistica. L'Azienda è impegnata a verificare costantemente i risultati e creare le condizioni organizzative per il perseguimento di questo obiettivo.

Per quanto attiene la riorganizzazione dei mezzi di soccorso avanzato sul territorio, mantenendo le skills degli operatori, si prevede che la stessa sia in grado di garantire l'atteso di 3 interventi /die nell'85% delle attivazioni. Parimenti si opererà per continuare ad assicurare e migliorare i tempi di intervento sul territorio che per le emergenze tempo dipendenti della 5 patologie principali (First Hour Quintet): il nuovo target prevede che i tempi si attestino a livelli cinque punti percentuali superiori di quanto già garantito (da 90% a 95%). Una performance superiore di 5 punti percentuali è attesa anche per i tempi di evasione della casistica che accede ai PS e richiede l'intervento di altri professionisti (consulenti) presenti nelle strutture. Questo imporrà una attenta revisione dei modelli ed uno stretto monitoraggio delle performance.

Importante per il governo di tutti questi ambiti è la possibilità di poter contare su un sistema informativo per il monitoraggio delle prestazioni erogate nell'ambito dell'assistenza sanitaria in emergenza – urgenza in grado di supportare i professionisti nella gestione dei casi, anche grazie alla interoperabilità dei sistemi del 118 e degli ospedali e l'organizzazione delle attività di individuazione delle criticità sulle quali operare.

L'Azienda sarà infine chiamata ad assicurare l'applicazione omogenea dei protocolli infermieristici avanzati adottati ai sensi dell'art. 10 DPR 27 marzo 1992, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016. Prioritario poi incentivare iniziative e progetti di "defibrillazione precoce territoriale" da parte di personale non sanitario, questo dovrà avvenire assicurando l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLS/D per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati e la localizzazione dei

defibrillatori attraverso l'APP DAE-Responder.

La capacità di ridurre ai ricoveri strettamente necessarie è un obiettivo trasversale ai PS ed alle articolazioni ospedaliere e territoriali, stante gli lati indici di ospedalizzazione del 2023, particolare attenzione sarà da rivolgere ai ricoveri per asma e gastroenterite nel bambino e alle complicanze di diabete, bpc o scompenso cardiaco nell'adulto.

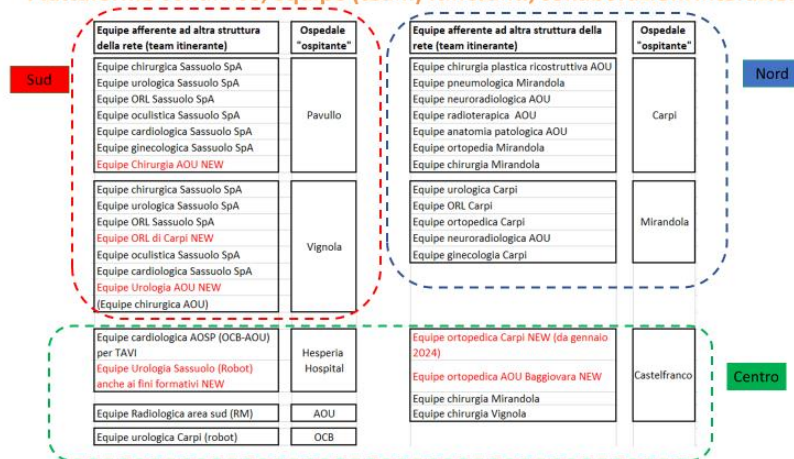
3.2 Percorso Chirurgico

Il percorso del paziente sottoposto ad intervento chirurgico rimane uno dei principali obiettivi in ambito ospedaliero e con esso lo sforzo per recuperare le liste di attesa per interventi chirurgici in elezione non garantiti a causa della pandemia. Occorrerà lavorare sull'alta variabilità di comportamenti relativi all'appropriatezza prescrittiva (alti indici di ricovero per protesica e interventi sulla prostata) e di trattamento con grande attenzione alle tecniche chirurgiche, alla tecnologia a sostegno di queste (robotica compresa) e alla revisione dei percorsi di preparazione all'intervento, con riconduzione della casistica a setting assistenziali sempre più appropriati e riduzione del ricorso al ricovero ospedaliero. È attesa una maggiore appropriatezza nell'assegnazione della fascia di priorità e questo in particolare per interventi oncologici in ambito endocrinologico e urologico (carcinomi della tiroide e prostata) e l'incremento della chirurgia ambulatoriale complessa alla quale ricondurre interventi ortopedici sulla mano, l'esecuzione degli interventi per ernie inguinali e stripping venoso. Importante sarà l'effetto sui ricoveri potenzialmente inappropriati.

Particolare attenzione sarà rivolta alla manutenzione, implementazione e gestione delle piattaforme provinciali secondo logiche di efficientamento delle risorse (personale, tecnologie, sale operatorie e letti) e supporto alle UUOO con maggiori liste di attesa.

A latere la ricca rete di collaborazioni attive su tutto l'ambito provinciale.

Piattaforme condivise, equipe (team) itineranti, collaborazioni interaziendali



Particolarmente rilevante è il governo dei percorsi chirurgici realizzabile attraverso la cabina di regia chirurgica provinciale ma anche e soprattutto attraverso gli incontri di dipartimento, per stabilimento

di produzione (Carpi, Mirandola, area sud) finalizzati alla condivisione di attività e azioni di miglioramento nonché per illustrare l'andamento del recupero degli interventi scaduti e l'avanzamento degli altri obiettivi in termini di rispetto dei tempi di accesso alla chirurgia per patologie oncologiche ed in elezione. Importante al proposito gli effetti sui volumi di attività chirurgica che potranno essere incrementati grazie alla riorganizzazione dei comparti operatori promossa di concerto con la direzione assistenziale.

3.3 Tempi di attesa

Fermo restando quanto previsto dalla DGR 272/2017 e dalla DGR 603/2019 (nuovo PRGLA 2019-2021), a tutela della sicurezza dei pazienti e degli operatori, rimangono da garantire anche nel 2024:

- il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti con le indicazioni regionali (circolare 7/2017, nota PG 2017/0720985 del 16/11/2017, il controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale, la gestione informatizzata delle agende di prenotazione e la loro manutenzione, la finalizzazione delle risorse, compresa la committenza verso le strutture private accreditate ed infine una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini.

Per il 2024 la pianificazione aziendale prevede un miglioramento rispetto alla performance 2023, con riferimento alle prestazioni erogate entro i tempi per gli interventi oggetto di monitoraggio, obiettivi e attesi sono richiamati nello schema riportato a seguire.

Liste d'attesa: Riepilogo obiettivi 2024

	Obiettivo	Target 2024
PERFORMANCE (SDO)	% 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%
COPERTURA (SDO-SIGLA)	% erogato entro i tempi per totale interventi monitorati	80%
	Copertura SIGLA-SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati	80%
RECUPERO (SIGLA)	Recupero degli interventi chirurgici scaduti prima del 31/12/2023	80%
ARRUOLAMENTO (SIGLA)	Variazione % dell'arruolamento in lista	≤1%

Dovrà essere assicurata l'analisi dell'appropriatezza e la conseguente omogeneizzazione organizzativa e clinica dei percorsi di valutazione pre-operatoria e di gestione perioperatoria del paziente. Per ciascuna struttura dovrà essere conseguita l'unificazione dell'organizzazione del percorso. Importante l'avvio della revisione dei criteri di priorità per patologia con particolare riferimento alle classi A oncologiche, come pure l'implementazione della casistica di chirurgia generale in regime ambulatoriale (ernia inguinale e stripping).

Inoltre, occorrerà dare applicazione a quanto previsto dalla DGR 14/2024 sulla presa in carico oncologica dopo intervento tumore seno. Per le previsioni della DGR 620/2024 ed il piano interaziendale specialistica si rimanda allo specifico capitolo.

3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + Trapianti CSE)

Entrambe le attività fanno capo all'Azienda Ospedaliera di Modena.

Il gruppo di lavoro interprovinciale costituito per analizzare attività risorse ed organizzazione dell'attività resa dalle due province di Modena e Reggio ha ultimato il lavoro, l'ipotesi di concentrazione in una unica piattaforma, quella di Modena presso il 4° piano del COM del Policlinico, appare possibile; l'Azienda USL di Reggio Emilia manterrà alcune linee produttive specifiche (modello vocazionale) in ambiti in cui vanta una propria competenza (es. infettivologia) e questo anche a supporto delle necessità dei clinici modenesi.

Per quanto attiene ai trapianti di cellule staminali ematopoietiche il rimando è a quanto previsto dalla DGR 1638/23 che ha individuato anche le sedi dei programmi trapianti.

3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti

Con riferimento agli standard volume esiti ed in particolare all'ambito degli interventi per colecisti e frattura di femore, tutte le strutture dell'AUSL di Modena, raggiungono il target atteso pari rispettivamente a 100 colecistectomie e 75 interventi per frattura di femore in pazienti di età superiore ai 65 anni.

Occorrerà, invece, lavorare sul miglioramento dell'indicatore di processo della frattura del femore: la recente riorganizzazione dell'organizzazione e del numero di sedute urgenti dei comparti operatori di area nord dovrebbe consentire di migliorare tale performance.

Per quanto riguarda gli interventi sulla mammella gli Ospedali di Carpi e Policlinico raggiungono il target previsto in termini di volumi di interventi. Nel corso del 2024 l'Ospedale di Carpi ha superato

2024 la visita di accreditamento Eusoma senza rilievi maggiori e gli indici a misura del percorso risultano allineati agli attesi (in particolare la percentuale di reinterventi dopo chirurgia conservativa).

3.6 Reti cliniche di rilievo regionale

3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare

Per l'anno 2024 si prevede di continuare a garantire la partecipazione a tutte le iniziative regionali di governo clinico e della rete cardiologica e chirurgia cardiovascolare.

Si prevede pertanto:

- Implementazione dal 2024 della gestione dello scompenso cardiaco (come previsto nella Delibera Regionale del 4 giugno 2024) nell'area provinciale con integrazione ospedale-territorio.
- Implementazione dal 2024 della gestione del paziente cardiologico pediatrico e del cardiopatico congenito adulto (Delibera Regionale del 14 maggio 2024) nell'area provinciale con integrazione ospedale-territorio.
- Continueranno gli incontri al fine di implementare la telemedicina nelle cronicità, fra cui lo scompenso cardiaco, utilizzando la piattaforma nazionale.
- Continuerà il monitoraggio periodico delle reti di:
 - Cardiologia Interventistica
 - Emergenza-Urgenza Cardiologica e Chirurgica Cardiovascolare
 - Aritmologia ed Elettrofisiologia Cardiologica
 - anche attraverso uno specifico audit sull'IMA.
- Continueranno, per il 2024, a livello provinciale, i lavori dei gruppi interaziendali chiamati ad operare:
 - sullo sviluppo della rete nefrologica sulla malattia renale cronica, con il mantenimento del numero di pazienti trattati e prosecuzione con la Nefrologia del Policlinico per condividere ulteriori strategie in vari ambiti (emodialisi, dialisi peritoneale, FAV, trapianto renale).
 - Sulla rete cardiologica provinciale mantenendo l'elemento innovativo dell'implementazione del modello territoriale di cardiologia già avviato in area nord e segnatamente a Mirandola.

Nell'ambito dell'appropriatezza della domanda di indagini, si dovrà lavorare anche sul tema della diagnostica di 2° livello ecografico, ma anche sul ricorso ai device che si caratterizzano per il miglior

rapporto qualità/prezzo come pure sull'utilizzo condiviso da parte delle diverse equipe delle piattaforme tecnologiche (vd elettrofisiologia ed emodinamica).

Da ultimo l'adesione al piano della specialistica costituisce obiettivo prioritario unitamente alla presa in carico del paziente cronico da attuare anche con modelli innovativi di offerta.

3.6.2 Rete oncologica ed Emato-oncologica

Rispetto agli obiettivi identificati nella DGR 2316/2022 Istituzione della rete oncologica ed emato-oncologica della Regione Emilia-Romagna ed approvazione delle relative linee di indirizzo si lavora per rendere operativa l'integrazione e la continuità assistenziale tra strutture ospedaliere e territoriali adeguando le modalità organizzative a nuove forme in grado di assicurare sicurezza e qualità delle prestazioni, facilità di accesso e di trattamento in logica di prossimità e favorire la collaborazione con i medici di medicina generale e con gli specialisti territoriali.

Questo potrà essere realizzato promuovendo, tra l'altro, le vocazioni distintive delle strutture, ottimizzando le risorse professionali e tecnologiche disponibili, incluso l'utilizzo tutti gli strumenti a supporto della continuità assistenziale, anche telematici (telemedicina).

Nel 2024 è stato deliberato il nuovo Dipartimento Interaziendale Oncoematologico (delibera AUSL n. 46 del 30 gennaio 2024) a cui afferiscono unità operative delle due Aziende in modo strutturale e/o professionale ed il direttore facente funzione e sono stati individuati tutti i componenti della rete provinciale oncoematologica e del coordinatore. Il Dipartimento ha l'obiettivo di organizzare e gestire in modo coordinato l'erogazione di servizi su scala provinciale secondo la specializzazione e/o vocazione delle unità operative nell'ambito della programmazione dipartimentale, gestire il sistema di relazioni tra i principali nodi della rete di riferimento, consolidandone i rapporti, garantendo equità e semplificazione di accesso ai percorsi oncologici ed onco-ematologici, nell'ottica di sviluppare una oncologia ed ematologia di prossimità, in linea con quanto previsto dal modello del Comprehensive Cancer Care Network. Nel corso del 2024 prosegue il potenziamento delle necessarie relazioni di collaborazione con i dipartimenti territoriali/ospedalieri, favorendo il consolidamento delle interfacce tra setting di assistenza in ambito ospedaliero e setting di assistenza in ambito territoriale, mediante coinvolgimento attivo ed integrato delle diverse figure professionali.

Passando ad alcuni aspetti operativi volti a consolidare l'attività di prossimità nella gestione del paziente oncologico, si evidenzia che si sta consolidando il progetto sperimentale di "Presa in carico dei pazienti in terapia con farmaci chemioterapici orali da parte dell'infermiere di comunità all'interno della Casa della Comunità di Finale Emilia": tale progetto pilota innovativo realizza e concretizza una prima esperienza strutturata di oncologia di prossimità. Ai pazienti residenti nel Comune di Finale Emilia verrà offerta la possibilità di accedere alle prestazioni terapeutiche (se

candidati a chemioterapia non endovena) e alle valutazioni degli esami di laboratorio pre-terapia presso la Casa della comunità, in collaborazione con i DSO di Mirandola e Carpi.

Da ultimo, allo scopo di migliorare l'accessibilità alle determinazioni ematiche che precedono la somministrazione chemioterapica, nel 2024 è iniziato il trasferimento al centro prelievi di via Minutara dei pazienti assistiti dal COM del Policlinico di Modena.

3.6.3 Rete dei centri di senologia

Prosegue il monitoraggio delle attività dei centri di senologia della provincia di Modena e l'erogazione dell'assistenza di qualità nell'ambito del percorso diagnostico terapeutico, del volume di casi di tumore maligno della mammella e la proporzione di reinterventi entro i 120 giorni dall'intervento chirurgico conservativo.

Nel 2024, in applicazione di quanto disposto dalla DGR 14 del 08/01/2024 Percorso di sorveglianza a lungo termine della donna con pregresso tumore della mammella – Indicazioni regionali, si sta procedendo a definire il rientro nel percorso sistematico di screening le donne in età da screening dopo dieci anni all'intervento chirurgico per tumore alla mammella.

3.6.6 Rete delle cure palliative pediatriche

E' attiva la formazione la formazione del personale medico e infermieristico in Cure Palliative Pediatriche e prosegue con l'individuazione dell'offerta formativa esterna e il supporto individuazione-iscrizione anche per il 2024.

3.6.7 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie

Le azioni messe in campo a garanzia dell'assistenza perinatale nel periodo sono state rivolte al consolidamento dell'intero percorso nascita a tutela della salute di madre e neonato con il potenziamento dell'offerta in ambito territoriale. L'assistenza alla gravidanza si è realizzata attraverso la presa in carico e la gestione della gravidanza a rischio su pazienti e/o problematiche complesse negli ambulatori ospedalieri dedicati. L'assistenza alla fisiologia, come da indicazione del SSR, si eroga attraverso l'accoglienza alla donna presso il punto nascita da lei identificato e la presa in carico in autonomia da parte dall'ostetrica, l'assistenza al parto ed al puerperio fino alla dimissione di mamma/bambino.

Con riferimento allo screening neonatale sono state attivate iniziative formative rivolte ai professionisti rispetto all'offerta della prestazione di diagnosi non invasiva delle cromosomopatie (NIPT).

3.9 Appropriatelyzza, utilizzo efficiente della risorsa posto letto, controlli sanitari, ricoveri interni ed esterni, codifica delle schede di dimissione ospedaliera

L'Azienda individua da tempo azioni per raggiungere l'appropriatelyzza organizzativa del ricovero, intesa come capacità di prestare ciascun trattamento nel corretto setting assistenziale (ambulatoriale, day hospital, ricovero ordinario), sia negli ospedali a gestione diretta sia nell'ambito della committenza delle strutture presenti nel territorio. L'obiettivo è di mantenere la performance dell'incidenza dei ricoveri potenzialmente inappropriati al di sotto della soglia annualmente definita dalla Regione attraverso il controllo dei setting assistenziali di erogazione delle prestazioni.

I controlli di appropriatelyzza dei ricoveri, ivi compresi i controlli sui DRG a rischio di inappropriatelyzza, sono svolti dal NCP (nucleo controlli del Presidio) tramite gli uffici DRG, (controlli interni) per l'attività dei presidio ospedalieri AUSL e dai componenti del NAC (nucleo aziendale controlli) afferenti alla U.O.S. Controlli Sanitari per quanto attiene le strutture pubbliche e private provinciali per le quali sono in essere contratti di committenza.

I due Servizi aziendali preposti all'attività di controllo sanitario lavorano in sinergia e stretta collaborazione al fine di raggiungere gli obiettivi previsti.

Per il 2023 gli obiettivi della programmazione regionale sono stati raggiunti su tutti gli erogatori pubblici e privati (controlli esterni) come documentato dai volumi e dagli esiti dei controlli rendicontati mediante file FECS e dati aggregati. In particolare per il privato accreditato è stata esaminata una quota di cartelle superiore al 10% della produzione di ciascun erogatore, campionando volumi e tipologie previste dalla DGR 354/2012 e dal Piano Annuale Controlli regionale.

Per il 2024, nel rispetto della normativa vigente, è previsto il mantenimento delle percentuali controllate nel 2023 ed in particolare il raggiungimento del target del 2,5% di controlli sulla produzione annua complessiva per ciascun stabilimento sui DRG a rischio di inappropriatelyzza (come da allegato 6A del DPCM del 12 gennaio 2017).

Con riferimento all'efficiente utilizzo dei posti letto (degenza media) viene costantemente monitorato in corso d'anno: l'indice comparato di performance (ICP) negli ultimi anni è pressoché costante e si è mantenuto tra i più bassi tra le Aziende della regione. E' obiettivo 2024 il

mantenimento di tale performance.

3.10 Accredimento

L'Azienda USL di Modena ha ricevuto nel Marzo 2022 il decreto RER di Accredimento, pertanto non è tenuta ad inviare la domanda aggiornata di Accredimento secondo le indicazioni Regionali.

In merito al progetto di revisione e aggiornamento dei requisiti specifici previsti dalle normative regionali, il progetto Regionale è stato presentato il 19 Dicembre 2023 dall'Organismo Tecnicamente Accreditante pertanto la nostra Azienda è pronta per facilitare la partecipazione dei professionisti coinvolti ai lavori che saranno previsti e programmati dalla Regione.

In merito ai nuovi requisiti specifici, la Regione con DGR 2049/22 ha deliberato i requisiti per l'Assistenza Domiciliare Integrata, si tratta pertanto di requisiti nuovi. Secondo la normativa citata le Aziende territoriali devono adeguare a tali criteri le ADI entro giugno 2024, pertanto è stato elaborato il progetto di adeguamento, avviati gli incontri, stabilite le connessioni con i Servizi Centrali coinvolti e con la Direzione Assistenziale, redatti i primi documenti e ricercate altre evidenze necessarie. A fine anno è prevista una valutazione dello stato di avanzamento del sistema.

Alla luce del nuovo indicatore "Predisposizione del piano programma Aziendale annuale per l'Accreditamento/Qualità" l'Azienda si è attivata definendo nel dettaglio le azioni da mettere in campo nell'anno in corso per il consolidamento/sviluppo/monitoraggio delle iniziative atte a sostenere l'applicazione dei requisiti di accreditamento; pertanto a fine anno sarà prodotta e inviata in Regione la relazione dettagliata con le azioni messe in campo e il loro stato di avanzamento.

Per quanto concerne le azioni richieste dalle normative Nazionali e Regionali in materia di Servizi Trasfusionali e unità di raccolta sangue, si fa presente che la nostra Azienda non ha questo servizio in quanto è centralizzato presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena.

3.11 Governo dei farmaci e dei dispositivi medici

3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica

Uso appropriato delle classi di farmaci prevalentemente territoriali a maggior rischio di inappropriata: PPI, OMEGA-3, Vitamina D e antibiotici.

1. Prosecuzione del progetto interaziendale della “Politica del Farmaco” per l’analisi dei dati di prescrizione e delle evidenze a supporto dell’impiego di specifiche categorie, formazione e informazione estesa a medici e farmacisti per l’uso appropriato di terapie farmacologiche;
2. incontri programmati con i Nuclei di Cure primarie in tutti i Distretti, di concerto con i Referenti delle Cure Primarie con produzione di tabelle di sintesi dei dati di andamento prescrittivo della reportistica regionale per la medicina generale;
3. incontri con iperprescrittori, con elaborazione di apposita reportistica per l’analisi dell’andamento prescrittivo anche per singolo medico;
4. incontri distrettuali e individuali con i medici di nuova convenzione per una condivisione dei criteri di prescrivibilità e rimborsabilità dei farmaci, degli obiettivi aziendali sulla farmaceutica e degli strumenti di monitoraggio;
5. supporto alle Cure Primarie per la definizione di accordi aziendali sulla farmaceutica sia per la medicina generale che per i pediatri di libera scelta nell’ottica di una più forte collaborazione sugli obiettivi ritenuti strategici;
6. supporto alla implementazione della prescrizione informatizzata da parte degli specialisti, indispensabile per la analisi delle prescrizioni in dimissione e dopo visita ambulatoriale;
7. progetti di presa in carico in Distribuzione Diretta e monitoraggio di pazienti in terapia farmacologica gestita a livello specialistico e/o territoriale e connessa a problematiche di compliance/corretta aderenza/appropriatezza, strutturati in modo da consentire anche la verifica del raggiungimento di specifici outcome di esito.
8. produzione a cura del DIF, per la Direzione Aziendale e gli altri Servizi coinvolti nella gestione dei budget, di apposita reportistica per il monitoraggio periodico dell’andamento complessivo della spesa convenzionata e territoriale e dei relativi indicatori.

Uso appropriato farmaci con uso/prescrizione prevalentemente ospedaliera.

1. produzione a cura del DIF, per la Direzione Aziendale e gli altri Servizi coinvolti nella gestione dei budget, di apposita reportistica per il monitoraggio periodico dell’andamento complessivo della spesa, con particolare riferimento ai farmaci ad alto costo (determinanti di spesa);

2. Partecipazione a tutti gli incontri di budget e predisposizione di analisi di andamento periodico finalizzate alla verifica degli obiettivi assegnati;
3. Implementazione della presa in carico, a cura dei Punti di erogazione diretta, dell'intera terapia per:
 - a. pazienti con diabete mellito 2 in terapia con analoghi GLP1 e DPP4; con particolare riferimento ai pazienti che sono in carico al Centro Diabetologico e ai pazienti complessi in carico a MMG. L'obiettivo è di verificare a 6 mesi l'aderenza alla terapia complessiva dei pazienti presi in carico e gli effetti di tale dato sull'utilizzo dei DM per la misurazione della glicemia. Tutte le informazioni desunte dal monitoraggio vengono messe a disposizione dei prescrittori, per implementare ulteriori analisi di outcome, tramite l'interfaccia con dati clinici (es. valore Emoglobina glicata, episodi di ipoglicemie...).
 - b. pazienti in terapia ipolipemizzante (anti-PCSK9 e acido bempedoico solo e associato ad ezetimibe). L'obiettivo è di monitorare l'aderenza alla terapia con farmaci ipolipemizzanti attraverso l'analisi dell'erogato ai pazienti. Stratificando la popolazione in base a tale parametro è possibile verificarne l'appropriatezza prescrittiva.
 - c. pazienti oncoematologici che accedono al reparto per visite e/o trattamenti farmacologici.
4. Prosecuzione delle azioni di monitoraggio dell'impiego dei farmaci biosimilari in relazione dei risultati delle gare Intercent-ER (per aree e target specifici);
5. Realizzazione di incontri periodici con gli specialisti di Azienda USL di Modena, Ospedale di Sassuolo e Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena allo scopo di definire un budget condiviso per le classi di farmaci "determinanti di spesa" che costituiscono circa l'80% della spesa ospedaliera della AUSL di Modena in quanto si tratta prevalentemente di farmaci erogati in Distribuzione Diretta (reumatologi, dermatologi, gastroenterologi, pneumologi, endocrinologi, cardiologi, oncologi ed ematologi, otorinolaringoiatri);
6. Monitoraggio mensile della prescrizione, corretta compilazione dei registri AIFA e spesa per farmaci innovativi.

Nel 2024 l'Azienda USL di Modena - a partire da fine gennaio - è impegnata a gestire le urgenze/emergenze relative ai farmaci e DM correlate all'attivazione del GAAC da parte della Unità Logistica Centralizzata. Pertanto le azioni sopradescritte sono condizionate da una scarsa affidabilità dei dati di consumo e spesa e dal maggior numero di risorse umane impegnate nella gestione di tali urgenze.

Formazione sulla vitamina D

È stato predisposto un corso FAD gratuito a disposizione dei professionisti sanitari della regione Emilia-Romagna, fruibile in modalità asincrona sulla piattaforma Ellaber, a cui è auspicabile accedano almeno il 30% dei Medici di medicina generale.

3.11.3 Attuazione protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate

In attesa dell'avvio del coordinamento a livello regionale per rendere attuativi alcuni progetti prosegue il coinvolgimento e la collaborazione con le farmacie convenzionate rispetto alle attività previste dal protocollo d'intesa. Per garantire il corretto espletamento di queste attività il Servizio Farmaceutico territoriale provvede a:

- effettuare le ispezioni (preventive, ordinarie e straordinarie) per la verifica del corretto espletamento dei servizi erogati dalle farmacie;
- rispondere a tutte le richieste di chiarimento e supporto;
- verificare la corretta validazione dei PT dei farmaci erogati in DPC nell'ottica di individuare e correggere eventuali irregolarità riscontrate;
- garantire adeguata formazione e informazione ai farmacisti della provincia di Modena, in collaborazione con l'Ordine e le Associazioni di categoria, attraverso l'organizzazione di corsi su tematiche rilevanti o proposte dai farmacisti stessi (es. realizzato un corso sull'antibiotico-resistenza, un corso di presentazione della DGR 247/24 sui requisiti dei locali destinati alla "farmacia dei servizi"; più edizioni di un corso sul ruolo del farmacista nelle zone rurali per contrastare la violenza sulle donne,...);
- stimolare un maggior coinvolgimento e sensibilizzazione sul tema della Farmacovigilanza e sicurezza d'uso dei farmaci attraverso l'organizzazione di momenti di formazione dedicati.

3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali

1) Proseguiranno le azioni – in capo ai medici prescrittori – di:

- verifica della corretta compilazione dei registri di monitoraggio AIFA con particolare riferimento ai medicinali innovativi ed ai farmaci per COVID-19 (anticorpi monoclonali e antivirali);
- collaborazione alla implementazione del progetto di informatizzazione delle prescrizioni in erogazione diretta nell'ambito della implementazione della Cartella Clinica Informatizzata.

2) Relativamente al tema della centralizzazione delle terapie oncologiche, occorrerà avviare un confronto multidisciplinare coordinato dalle direzioni aziendali.

3) partecipazione alle riunioni mensili del coordinamento regionale delle Segreterie Scientifiche, allo scopo di collaborare alla diffusione delle decisioni della CRF sia in termini di appropriatezza sia di spesa.

3.11.5 Farmacovigilanza

Nel 2024, in continuità con le azioni già avviate nel 2023 si prevede di:

- proseguire le attività di farmacovigilanza secondo quanto previsto da normativa ed in applicazione della procedura operativa AIFA per i Responsabili locali di FV di ottobre 2022;
- garantire un'adeguata offerta formativa, residenziale o a distanza, agli operatori sanitari e alle farmacie convenzionate in tema di farmacovigilanza, nell'ottica di sensibilizzare il personale sanitario sia a livello ospedaliero e territoriale e di implementare il numero di segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e vaccini (ADR).

Sono state programmate attività formative per sensibilizzare e sollecitare alla segnalazione gli operatori sanitari sia a livello ospedaliero che territoriale (MMG e Farmacie convenzionate). E' stato inoltre presentato e promosso un progetto di FV attiva regionale multicentrico che insiste sull'area oncologica, avviato nel 2023 che coinvolge trasversalmente ospedale e territorio.

La formazione avviata con i riferimenti aziendali residenziale e a distanza, e in riletture per l'offerta del 2° semestre anche agli operatori sanitari e alle farmacie convenzionate in tema di farmacovigilanza.

3.11.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali

Per quanto concerne la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche, il Dipartimento farmaceutico per il 2024 darà continuità a:

1. Iniziative di formazione/informazione in collaborazione con i Referenti del Rischio Clinico (previsti 3 incontri formativi nel 2024 rivolti a tutto il personale sanitario di ambito ospedaliero);
2. Negli incontri semestrali sulla farmaceutica con i MMG vengono puntualmente richiamati e approfonditi i temi legati alla sicurezza d'uso del farmaco e alla farmacovigilanza con approfondimenti di specifici ambiti ritenuti di volta in volta critici o di particolare interesse.
3. Nell'ambito del progetto "Politica del farmaco" sono ripresi ed implementati interventi per attivare in modo strutturato percorsi dedicati alla semplificazione delle terapie e alla deprescrizione con particolare riferimento alle aree di ambito internistico e geriatrico.
4. I farmacisti del Dipartimento partecipano all'implementazione di progetti inerenti la ricognizione/riconciliazione di terapie specialistiche e domiciliari, per i pazienti in dimissione, con affiancamento ai medici di reparto presso le U.O ospedaliere di Malattie Infettive e Medicina Area Critica. E' inoltre attivo da settembre 2023 un ambulatorio per la ricognizione/semplificazione delle terapie presso i CAD del distretto di Modena e Sassuolo. Tali interventi puntano all'analisi complessiva della terapia assunta dal paziente, orientata alla verifica di possibili interazioni, al controllo della compliance e dell'aderenza da parte del paziente e ad una valutazione della possibilità di semplificazioni della terapia. Viene inoltre garantita la continuità di cura ospedale-territorio, tramite la fornitura diretta al paziente al momento della dimissione dei farmaci da assumere a domicilio.

La formazione con i riferimenti aziendali sta promuovendo la formazione dei professionisti sanitari ospedalieri e territoriali sui seguenti temi:

- ricognizione e riconciliazione farmacologica;
- coinvolgimento attivo del paziente per favorire consapevolezza, adesione al proprio percorso di cura, promozione di una corretta gestione dei farmaci al domicilio.

3.11.7 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

- 1) Monitoraggio e promozione dell'adesione alle gare regionali e di area vasta, con particolare riferimento ad alcuni gruppi di DM (medicazioni avanzate, guanti monouso, DM per il diabete, elettrochirurgia a ultrasuoni e radiofrequenza);
- 2) analisi periodica dei consumi e la predisposizione di interventi puntuali ove presenti aree di criticità con i medici e/o professionisti sanitari coinvolti, allo scopo di raggiungere i target previsti dalla regione per il 2024 per gruppi di DM specifici;
- 3) valutazione e il controllo delle richieste di inserimento di nuovi DM, come previsto dal Regolamento interaziendale per la gestione dei DM, tramite la predisposizione di apposite istruttorie sia nel Nucleo Provinciale dei DM e nella Commissione DM di area vasta.
- 4) Collaborazione ai lavori della Commissione Regionale Dispositivi Medici (CRDM), per la produzione di raccomandazioni e documenti tecnici per l'utilizzo dei dispositivi ad alto costo sulla base delle migliori prove di efficacia e delle caratteristiche dei prodotti.
- 5) Collaborazione attiva alla stesura dei capitolati di gara regionali e di AVEN.
- 6) Garantire l'aggiornamento e il controllo delle anagrafiche dei DM (escluso IVD di pertinenza dell'Ingegneria Clinica) per il GAAC, in stretta collaborazione con i referenti regionali dei flussi.
- 7) Dispositivo Vigilanza: collaborazione alla realizzazione del corso di DV rivolto ai professionisti delle Aziende Sanitarie AVEN.

Riutilizzo Endoscopi

E' stato diffuso, sulla pagina aziendale, il corso FAD "linee di indirizzo regionali per il reprocessing degli endoscopi pluriuso e degli accessori nei servizi di endo-scopia digestiva (Edizione 2024" disponibile su E-llaber). Almeno il 50% del personale infermieristico e di supporto che si occupa di reprocessing degli endosco-pi e degli accessori nei servizi di endoscopia digestiva deve essere formato.

4. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

L'Azienda è costantemente impegnata a realizzare gli obiettivi di mandato della Direzione Generale (DGR 863/2022) e a raggiungere gli obiettivi economico-finanziari definiti annualmente dalla programmazione regionale. Per l'anno 2024 si perseguono i seguenti obiettivi:

- rispetto del vincolo di bilancio assegnato, concorrendo al raggiungimento dell'obiettivo del pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale;
- costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico finanziario;
- partecipazione al sistema di monitoraggio bimestrale dell'andamento della gestione aziendale e verifica del rispetto degli obiettivi di budget definiti dalla Direzione Generale Cura della Persona., Salute e Welfare;
- presentazione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005 attestante la coerenza degli andamenti trimestrali rispetto all'obiettivo assegnato.

4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Al fine di garantire il rispetto degli indicatori relativi ai tempi di pagamento, l'Azienda sta attivando un costante monitoraggio dei pagamenti e solleciti ai servizi liquidatori al fine di garantire tempi medi entro i target previsti e migliorare l'indice rispetto a quanto raggiunto nell'esercizio precedente.

I flussi finanziari verranno costantemente monitorati anche nell'area RGS del MEF per valutare eventuali criticità ed intervenire con azioni correttive.

I tempi di pagamento delle transazioni commerciali saranno oggetto di specifiche rilevazioni e trimestralmente trasmesse alla Regione al fine del monitoraggio dell'andamento degli stessi.

Lo stock del debito viene costantemente monitorato e aggiornato trimestralmente anche con operazioni di bonifica dei dati, analizzando attentamente le eventuali segnalazioni che perverranno dalla piattaforma MEF.

4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

Al fine di garantire la coerenza nella compilazione degli schemi di bilancio, l'Azienda si impegna ad un costante e attivo monitoraggio di andamento dei costi e ricavi, attraverso la predisposizione di specifici format per la rilevazione dei dati e il continuo confronto con i servizi gestori, necessari a garantire qualità e attendibilità delle informazioni da inserire negli schemi di bilancio.

Saranno garantiti periodici controlli volti alla verifica della correttezza nell'alimentazione dei singoli conti economici.

L'Azienda si impegna a monitorare le poste vetuste iscritte a bilancio, nonché la presenza di fatture e note di credito da ricevere di anni pregressi, valutando la titolarità giuridica al loro mantenimento o la successiva regolazione contabile.

E' ancora in corso l'implementazione del nuovo gestionale amministrativo-contabile e anche per l'anno 2024 l'Azienda garantirà la partecipazione ai gruppi di lavoro previsti dalla Cabina di Regia GAAC, nonché tutto il supporto necessario a garantire l'avvio delle evolutive tecniche necessarie alla piena funzionalità del gestionale.

4.1.3 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

L'implementazione del nuovo gestionale amministrativo-contabile avvenuta nel 2022 vede anche per l'anno 2024 l'impegno aziendale al consolidamento delle funzionalità garantendo la partecipazione ai gruppi di lavoro previsti dalla Cabina di Regia GAAC, nonché tutto il supporto necessario a garantire l'avvio delle evolutive tecniche necessarie alla piena funzionalità del gestionale.

In particolare nel 2024 l'Azienda è coinvolta nel supporto alle attività di avvio dell'applicativo unico regionale da parte della Logistica Centralizzata di Area Vasta Nord e alla costante verifica della qualità dei dati.

In merito alle disposizioni finalizzate a consentire un monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti, operativamente vengono gestite le seguenti attività:

Garantire l'emissione degli ordini di acquisto di beni e servizi su NSO: tutti i Servizi ordinatori verificano periodicamente su GAAC gli ordini non ancora inviati su NSO.

Fatturazione elettronica: controllo dei dati che il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica: è previsto il controllo della presenza dei dati obbligatori in fase di registrazione e la verifica della correttezza dei dati obbligatori per le fatture di competenza.

Controllo ordine NSO: è attivo il controllo della presenza della tripletta in fase di registrazione della fattura e la relativa correttezza.

Controllo sui farmaci: i servizi aziendali verificano l'inserimento del Codice di autorizzazione AIC per gli ordini di competenza attraverso un meccanismo di verifica della presenza in fattura.

Controllo sui Dispositivi Medici: il servizio gestore verifica il rispetto del tetto di spesa per i conti economici di competenza.

4.2 Il governo dei processi di acquisto beni e servizi

Percentuale minima di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi:

Nel 2024 l'Azienda è impegnata a completare le iniziative di acquisto legate al Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza, utilizzando i diversi strumenti a disposizione, al fine di rispettare le scadenze previste dai diversi interventi.

Con riferimento all'obiettivo di perseguire un efficace governo dei costi per l'acquisizione dei beni e servizi è consolidata l'adesione ad iniziative centralizzate di acquisto e il rispetto della programmazione degli acquisti definita dal Master Plan triennale adottato dall'Agenzia Intercent-ER e adesione alle convenzioni. Per l'Ausl il target previsto di percentuale minima di spesa di beni e servizi gestiti attraverso iniziative centralizzate rispetto alla spesa complessiva per beni e servizi è pari al 59%.

4.3 Il governo delle risorse umane

La programmazione delle risorse umane aziendale è formalizzata attraverso il Piano Integrato di Attività e Organizzazione e il Piano Triennale dei Fabbisogni del personale 2024-2026 coerentemente con gli obiettivi della programmazione regionale.

Per il raggiungimento degli obiettivi di performance assegnati in merito agli obiettivi di programmazione, si procede altresì ad una gestione oculata del costo del lavoro dipendente, atipico, nonché del ricorso all'attività aggiuntiva, garantendo la complessiva sostenibilità economica entro il perimetro degli obiettivi di spesa assegnati.

4.4 Programma gestione diretta dei sinistri

Gli obiettivi dettati dalla Regione in relazione al Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con delibera di Giunta regionale n. 2079/2013, hanno come scopo principale quello di garantire l'efficacia del sistema e la tempestività delle decisioni al fine di pervenire ad una fattiva riduzione del contenzioso e dei tempi di liquidazione del sinistro.

Per raggiungere detto obiettivo verrà perseguita la massima sinergia fra il livello regionale e quello aziendale al fine di garantire un'efficace e tempestiva cogestione dei sinistri; attenendosi alle indicazioni ed alle tempistiche fornite, nonché alle modalità di relazione tra le stesse e NRV sinistri.

Il primo obiettivo riguarda il Rispetto dei tempi di processo: % 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). Il target da raggiungere è il 100%. Le azioni intraprese per il raggiungimento dell'obiettivo consistono nel mettere in atto una corretta, puntuale ed esaustiva istruttoria del sinistro nella fase antecedente al CVS aziendale, per consentire di raggiungere la completezza documentale.

Il secondo obiettivo ha come scopo quello di garantire l'uniformità e l'omogeneità degli elementi di valutazione al fine di prevenire e/o ridurre asimmetrie e disallineamenti nelle procedure di gestione dei sinistri di seconda fascia. Esso è indicato nella totale conformità al modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso. Il target da raggiungere è il 100%. Le azioni intraprese per il raggiungimento di detto obiettivo consistono in primo luogo nella condivisione e diffusione del modello tra tutti gli operatori che concorreranno alla compilazione (medici legali, legali, risk manager, amministrativi). Infine prima della seduta del CVS di discussione del caso il Responsabile dell'attuazione del programma regionale ed il Servizio Gestione Sinistri verificano la completezza ed esaustività di compilazione della scheda.

4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione della trasparenza

Nel 2024 proseguono le attività propedeutiche alla promozione delle migliori pratiche a sostegno della trasparenza dell'azione amministrativa e delle migliori prassi di attuazione delle disposizioni in materia di contrasto ai fenomeni corruttivi, con applicazione di disposizioni nazionali e regionali in materia. Con riferimento alle azioni intraprese si specifica quanto segue:

- a) Monitoraggio annuale delle misure di prevenzione della corruzione;
- b) Trasparenza: aggiornamento tempestivo della sezione "Amministrazione Trasparente" del sito Internet dell'Azienda;
- c) Attezione all'applicazione della misura preventiva della rotazione del personale, soprattutto sulle aree a più elevato rischio, quali quelle relative alle attività di ispezione e controllo;
- d) Manutenzione del canale aziendale criptato per il whistleblowing;
- e) Acquisizione delle dichiarazioni in materia di cause di inconferibilità e conflitto di interessi del personale nelle fasi di instaurazione del rapporto di lavoro e raccolta delle dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi (target $\geq 90\%$);
- f) Formazione in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza;
- g) Patti di Integrità e Protocolli di legalità: applicazione nelle procedure di gara i Patti di Integrità e i Protocolli di Legalità [ai sensi del Codice Antimafia] ed è stato adottato uno specifico protocollo tra l'Azienda USL di Modena ed il Comando Provinciale della Guardia di Finanza, tale da garantire più efficacemente il controllo delle procedure di impiego delle risorse ai fini del rafforzamento delle attività di controllo, finalizzate alla prevenzione ed al contrasto della corruzione, delle frodi, nonché ad evitare i conflitti di interesse ed il rischio di doppio finanziamento pubblico.

A supporto della puntuale implementazione del Codice di comportamento di cui allo schema tipo approvato con la già citata DGR n.1956 del 13.11.2023, è in corso di progettazione un corso FAD e-learning rivolto ai dipendenti dell'Azienda.

4.6 Sistema di audit interno

Nell'esercizio proseguirà il percorso di introduzione del sistema di Internal Audit avviato negli esercizi precedenti, in attuazione della legge regionale n. 9/2018 art. 3 ter. Quest'anno l'Azienda dovrà formalizzare il Sistema di Controllo Interno aziendale, sulla base delle Linee Guida redatte dal Nucleo Audit Regionale e adottate con determinazione del Direttore Generale Cura della persona, salute e welfare. A tal fine, il Nucleo audit regionale ha fornito le indicazioni per la definizione, l'implementazione e il mantenimento del Sistema di Controllo Interno aziendale, basato su una struttura a tre linee di difesa e che, tenuto conto delle analisi svolte nelle 13 Aziende sanitarie nel corso del 2021, preveda l'identificazione delle strutture organizzative specificamente deputate allo

svolgimento dei controlli di secondo livello, in tema di gestione dei rischi, ivi compresa la definizione delle componenti minime del controllo di secondo livello.

In ambito PNRR/PNC, le strutture aziendali di audit interno dovranno svolgere attività di controllo in relazione all'effettivo svolgimento dei controlli operativi, c.d. di primo livello, connessi alle verifiche amministrativo-contabili delle procedure e delle spese sostenute, da compiersi ai fini della rendicontazione degli investimenti/sub-investimenti/attività PNRR/PNC. Le modalità di effettuazione di tali controlli sono indicate dal Nucleo Audit regionale, tenuto conto delle Linee Guida regionali inerenti al sistema di controllo in ambito PNRR/PNC adottate con Determinazione del Direttore Generale Cura della persona, salute e welfare e riguardano la spesa rendicontata nel primo e nel secondo semestre 2024.

4.7 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

L'obiettivo definito dalla Regione per l'anno 2024 è l'aggiornamento policy aziendali per il trattamento dei dati attraverso strumenti informatici e per l'implementazione di nuove applicazioni informatiche (teleconsulto telemedicina, app sanitarie). L'obiettivo in relazione al corretto trattamento dei dati personali ha lo scopo di garantire la protezione dei dati personali nel contesto di nuovi applicativi o di nuove implementazioni di applicativi esistenti, scopo che può essere raggiunto analizzando il nuovo trattamento secondo i principi by design (fin dalla progettazione) e by default (per impostazione predefinita) e documentando le risultanze, le misure di sicurezza e l'eventuale livello di rischio nelle policy dedicate.. Le policy sono aggiornate di volta in volta con riferimento a Valutazione dei rischi, eventuale Valutazione di impatto (DPIA), eventuale stipula del contratto di nomina a Responsabile del fornitore ex art. 28 GDPR, protocolli operativi e Informativa agli interessati ai sensi degli artt. 13 e 14 GDPR. L'Ufficio Privacy garantisce il presidio e l'aggiornamento delle suddette policy aziendali, rispetto alle nuove installazioni e/o alle implementazioni di applicativi già in essere, sia con riferimento al perimetro aziendale, sia di derivazione regionale.

4.9 Piattaforme informatiche più forti ed investimenti in biotecnologie e strutture per il rilancio del SSR

4.9.1 Fascicolo sanitario elettronico / Portale SOLE

"FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO 2.0: "Iniziativa formative e obiettivi strategici" prevede un impegno formativo finanziato, Milestone precise e moni-toraggio REGIS.

La Formazione prevista è distinta in:

- Regionale Trasversale a tutte le Aziende (Fad Asincrona) tutti i target (pubblicità RER sostegno-supporto frequenze entro 31/12/2025);
- Specifica Aziendale relativa agli applicativi aziendali, adeguati secondo le specifiche FSE 2.0 e le procedure di gestione della privacy (target gruppi M e L entro 31/12/2025).

4.9.2 Finanziamenti ex art. 20 L. 67/88

Finanziamenti ex Art. 20 antecedenti al 2018.

Per tali investimenti il Servizio Unico Attività Tecniche sta effettuando azioni volte ad esaurire gli importi residui sui quadri finanziari dei diversi interventi. Le tempistiche e le modalità attuative volte al raggiungimento degli obiettivi prefissati, sono state concordate con la Regione alla quale viene fornito periodicamente il monitoraggio sull'avanzamento delle attività.

Finanziamenti ex Art. 20 V Fase.

Si riportano di seguito gli interventi finanziati con la V Fase:

Codice	Titolo intervento	CUP	Importo complessivo
APC 15	Realizzazione Casa della Salute Polo Sud Ovest Modena	J92C19000070003	5.310.000,00
APC 16	Ristrutturazione sede attività distrettuali presso Ex Ospedale di Modena	J92C19000090008	1.500.000,00
APC 17	Realizzazione Hospice area sud - Modena	J82C19000110008	3.731.543,39
APC 18	Realizzazione Hospice area centro - Modena	J92C19000080008	5.900.000,00
APC 19	Miglioramenti e messa a norma corpi di fabbrica - Casa della Salute di	J12C19000070003	1.800.000,00

Codice	Titolo intervento	CUP	Importo complessivo
	Castelfranco Emilia		
APC 20	Interventi di ristrutturazione per completamento Corpo di fabbrica 02-Ospedale di Mirandola	J82C19000130008	7.900.000,00
Totale			26.141.543,39

Per quanto attiene all'intervento:

- APC16 "Ristrutturazione sede attività distrettuali presso Ex Ospedale di Modena" i lavori sono in corso e se ne prevede la conclusione entro l'anno 2024.
- APC 17" Realizzazione Hospice area sud – Modena" e APC 18 "Realizzazione Hospice area centro – Modena" per quest'ultimo si prevede l'attivazione del cantiere nel luglio 2024. Il Servizio Unico Attività Tecniche attiverà tutte le procedure volte al controllo dei lavori al fine di monitorare l'allineamento delle attività rispetto al programma lavori posto a base di gara.
- Gli interventi APC 15, 19 e 20 sono stati sottoposti alla valutazione del GTV regionale: i rispettivi progetti da porre a base di gara hanno ottenuto il parere positivo. Nel 2024, dopo aver ricevuto la formale ammissione al finanziamento, saranno attivate, per ciascuno degli interventi, la gare di appalto integrato nel rispetto dei tempi previsti del regolamento dei finanziamenti ex art.20.

Finanziamenti ex Art. 20 VI Fase.

La VI fase dell'art. 20 comprende, per l'AUSL di Modena, il solo cofinanziamento finalizzato alla realizzazione del Nuovo ospedale di Carpi (valore complessivo dell'investimento € 126.000.000, di cui € 57.000.000 Art. 20 L. 67/1988 VI Fase - e € 69.000.000 di PPP).

Codice	Titolo intervento	CUP	Importo complessivo
APE 9	Nuovo Ospedale di Carpi	91B20000980006	126.000.000,00

L'azienda ha proceduto allo sviluppo della seconda fase del Progetto di Fattibilità Tecnica ed Economica presentandolo alla valutazione del Gruppo Tecnico Regionale nei mesi di novembre e

dicembre 2022 ed ottenendone parere favorevole. Ha successivamente affidato la redazione dell'analisi economica dello stesso portando alla definizione del Piano Economico Finanziario (PEF) per la parte di finanziamento in Partenariato Pubblico Provato ottenendone approvazione del gruppo di valutazione regionale. Nel luglio 2023 l'azienda ha proceduto alla deliberazione del Progetto di Fattibilità Tecnica ed Economica – Fase 2 inoltrando tutta la documentazione alla Regione ai fini della sua trasmissione presso il Ministero della Salute con lo scopo della sua approvazione ed inserimento nell'Accordo di Programma regionale.

Attualmente, in attesa della firma dell'accordo di programma, sono in corso gli approfondimenti amministrativi, tecnico e finanziari necessari a garantire la tempestiva attuazione delle fasi successive del procedimento, nel rispetto dei tempi previsti dai finanziamenti art.20.

Con Delibera di Giunta Regionale n. 1062 del 11/06/2024 "Modalità per la concessione e liquidazione del finanziamento regionale previsto per l'intervento APE 9 "realizzazione Nuovo Ospedale di Carpi" dell'Azienda Usl di Modena, di cui all'accordo di programma per il settore degli investimenti sanitari ex art. 20 l. 67/1988 - VI fase (DAL n. 127/2023 aggiornata dalla DAL n. 159/2024)", viene concesso l'impegno del finanziamento regionale di € 2.850.000,00 al fine di dare corso alle procedure di esproprio al fine di garantire i tempi utili per la progettazione dell'intervento in parola.

Finanziamenti ex Art. 20 VII Fase.

Nel corso del 2023, a seguito del significativo incremento dei costi energetici, delle materie prime e dei costi di produzione, si sono perpetuate, dall'anno precedente, importanti ripercussioni sia sulle progettazioni in corso che sui lavori in corso di esecuzione, evidenziando, talvolta, l'esigenza di rimodulare gli interventi in funzione delle risorse economiche assegnate

In particolare, per quanto attiene ai seguenti interventi, al fine di garantire la conclusione delle opere così come previsto dai progetti originari senza rimodulazione degli stessi, quanto attiene ai seguenti interventi, nel corso del 2023, il Servizio Unico Attività Tecniche ha attivato pertanto un percorso per proporre l'inserimento dei seguenti interventi in un nuovo accordo di programma per il Piano degli Interventi in edilizia sanitaria ex art.20 della Legge n.67/88 VII Fase:

N. Intervento	Titolo intervento	CUP	Importo complessivo richiesto
APF11	Completamento realizzazione di un nuovo centro di cure primarie c/o l'ospedale di Finale Emilia, adeguamenti impiantistici e messa a norma.	J72C23000150003	2.000.000,00
APF12	Completamento realizzazione della casa della Salute Polo Sud Ovest Modena.	J93D23000120003	1.480.000,00
APF13	Completamento degli interventi di miglioramento e messa a norma corpi di fabbrica della Casa della Salute Castelfranco Emilia.	J12C23000140003	540.000,00
APF14	Completamento ristrutturazione corpo 02 ala ovest ospedale di Mirandola.	J93D23000120003	1.980.000,00

Al termine del procedimento istruttorio, con Delibera n. 211 del 12/02/2024, la Giunta della Regione ER, ha proceduto all' "APPROVAZIONE DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA PLURIENNALE DI INVESTIMENTI IN SANITÀ AI SENSI DELL'ART. 20 DELLA L. N. 67/1988 - VII FASE."

Nel 2023 l'azienda ha proceduto alla redazione e successiva approvazione di tutta la documentazione alla Regione ai fini della sua trasmissione presso il Ministero della Salute con lo scopo della sua approvazione ed inserimento nell'Accordo di Programma regionale.

Attualmente, in attesa della firma dell'accordo di programma, elemento essenziale per procedere alle fasi successive del procedimento, nel rispetto dei tempi previsti dai finanziamenti art.20.

4.9.4 Interventi già ammessi al finanziamento

Oltre agli interventi in corso di progettazione o realizzazione dettagliati agli specifici paragrafi della presente relazione e finanziati mediante:

- 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, V Fase , VI Fase per il solo Nuovo Ospedale di Carpi e VII Fase);

si richiamano gli interventi presenti nel Piano triennale 2024/2026 (scheda 1 e 2 del Piano investimenti), che impegneranno il SUAT durante l'esercizio 2024 impiegando le seguenti risorse finanziarie già assegnate:

- interventi rientranti nel programma regionale cui DGR n.1112 del 12 luglio 2021 "Sostegno dei Piani di Investimento 2020-2022 delle Azienda Sanitarie Regionali";
- interventi post sisma di cui alla L.R. 16/12;
- 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.

Inoltre con Delibera n. 993 del 04/06/2024 la Regione ha autorizzato l'Azienda USL di Modena alla contrazione di un nuovo mutuo che sarà utilizzato anche per far fronte ad interventi urgenti di manutenzione straordinaria in corso di programmazione.

Finanziamenti L. 160/2019 comma 14

Per quanto attiene ai finanziamenti si rileva inoltre quanto segue:

- con Delibera di Giunta regionale n.223/2023 del 20/02/2023 è stato approvato il programma dei Piani di Gestione PG4 e PG5, finanziato con risorse previste dal Fondo finalizzato al rilancio degli investimenti delle amministrazioni centrali dello Stato e allo sviluppo del Paese. In particolare il suddetto programma assegna ad AUSL Modena ed Ospedale di Sassuolo, i seguenti investimenti:

Azienda	Struttura	Descrizione intervento	CUP	Importo
AUSL MO LINEA DI FINANZIAMENTO PG5	Ospedale di Mirandola Casa della Comunità Castelfranco Emilia	Impianti di trigenerazione Ospedale di Mirandola - Casa della Comunità Castelfranco Emilia	J94E23000000001	4.350.000,00
AUSL MO LINEA DI FINANZIAMENTO PG4	Ospedale Sassuolo	Adeguamento Pronto Soccorso ospedale Sassuolo	J82C22000940001	1.200.000,00

Finanziamenti PNRR – Lavori

Si riportano di seguito le risorse PNRR assegnate all'Azienda USL di Modena per i lavori come da approvazione del Piano Operativo Regionale (Delibera di Giunta RER n. 811 del 23/05/2022);

Componente PNRR	Titolo Intervento	CUP
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Concordia sulla Secchia -Manutenzione straordinaria	J57H21008350006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di San Felice sul Panaro -Nuova costruzione	J51B21005860006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Cavezzo -Ristrutturazione	J44E21003370006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Guiglia -Manutenzione straordinaria	J37H21008500006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Castelfranco Emilia -Ristrutturazione	J19J21027270006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Sassuolo -Manutenzione straordinaria	J87H21012910006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Formigine -Manutenzione straordinaria	J17H21007310006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Montefiorino -Ristrutturazione	J24E21003250006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Zocca -Ristrutturazione	J64E21002570006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Vignola -Nuova costruzione	J51B21005870006

Componente PNRR	Titolo Intervento	CUP
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Pavullo nel Frignano -Nuova costruzione	J71B21005190006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Pievepelago -Nuova costruzione	J81B21014050006
M6C1 1.1.	Casa della Comunità di Fanano -Ristrutturazione con ampliamento	J64E21002580006
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Finale Emilia - Ristrutturazione	J74E21002220006
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Carpi -Nuova costruzione	J91B21005010006
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Modena -Manutenzione straordinaria	J97H21037550006
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Castelfranco Emilia - Manutenzione straordinaria	J17H21007320006
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Vignola -Manutenzione straordinaria	J57H21008360006
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Pavullo nel Frignano - Manutenzione straordinaria	J77H21009710006
M6C1 1.2.2.	Centrale Operativa Territoriale di Sassuolo -Manutenzione straordinaria	J87H21012920006
M6C1 1.3.	Ospedale di Comunità di Fanano -Manutenzione straordinaria	J67H21010780006
M6C1 1.3.	Ospedale di Comunità di Modena -Nuova costruzione	J91B21005000006
M6C1 1.3.	Ospedale di Comunità di Vignola -Nuova costruzione	J51B21005880006
M6C1 1.3.	Ospedale di Comunità di Sassuolo -Nuova costruzione	J51B21005890006

Il SUAT, al fine di garantire la tempistica attuativa degli interventi previsti dal PNRR secondo le milestone ed i target intermedi nazionali ed europei, ha proceduto attuando in modo sinergico le seguenti azioni:

- Adesione ad accordi quadro Regionali e Nazionali redatti da Intercent-ER, per l'affidamento di incarichi professionali di progettazione, direzione dei lavori e collaudo delle opere e ad Invitalia realizzazione delle opere permettendo di conoscere in anticipo sconti di gara razionalizzando la spesa prevista per la realizzazione delle opere;
- Sviluppo attraverso tecnici afferenti all'azienda delle progettazioni di più lieve entità e verifica di tutte le progettazioni;
- Stima degli importi edili emergenti dovuto al caro materiali, richiesta di fondi integrativi ed ottenimento degli stessi afferenti al Fondo Opere Indifferibili (FOI), indizione delle gare o accesso ad accordi quadro nel rispetto del quadro normativo come da decreto-legge 17 maggio 2022, n. 50, convertito con modificazioni dalla legge 15 luglio 2022, n. 91, recante "Misure urgenti in materia di politiche energetiche nazionali, produttività delle imprese e

attrazione degli investimenti, nonché in materia di politiche sociali e di crisi ucraina, ed in particolare l'articolo 26, recante "Disposizioni urgenti in materia di appalti pubblici di lavori", l'articolo 26, commi 2, 3, 6, 7, 7 bis, 7 ter e 13. Gli interventi che ricadono in tale casistica sono quelli afferenti alle linee di investimento delle Case della Comunità, Centrali Operative Territoriali ed Ospedali di Comunità;

- per alcune progettazioni la stima in incremento dei quadri economici dei singoli interventi in progettazione per effetto dell'applicazione del nuovo prezzario regionale (DGR 1288/22) che tiene conto dei consistenti incrementi dei tassi inflattivi e del caro energetico e dei materiali, ha portato, in alcuni casi, alla ridefinizione degli interventi secondo una logica che ne garantisca la funzionalità compatibilmente con le risorse previste a finanziamento;
- Sviluppo tramite risorse aziendali dei progetti di minore entità e complessità, direzione lavori, ecc., 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 sia risultato compatibile con l'assegnazione diretta dei progetti e delle Direzioni dei Lavori, ovvero nei casi in cui sono state necessarie competenze altamente specialistiche, si è proceduto all'affidamento d'incarichi a professionisti esterni, impegnando il personale del Servizio Unico Attività Tecniche nell'attività di coordinamento e gestione degli stessi.

In particolare per quanto attiene alle:

- **COT:** sono state messe in atto tutte le azioni di supervisione e monitoraggio periodico al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi che nello specifico ha visto, per le COT, la conclusione ed attivazione nel rispetto del Target M6C1-7 (Centrali Operative pienamente funzionanti);
- **Case della Comunità e Os.Co.:** sono state messe in atto tutte le azioni di supervisione e monitoraggio periodico al fine di garantire l'allineamento rispetto agli obiettivi imposti dai Target italiani M6C1-00-ITA-8/36 (Stipula dei contratti per la realizzazione delle case della comunità e degli Os.Co.).

Tali azioni sono attuate a garanzia del raggiungimento degli obiettivi nel rispetto delle tempistiche indicate dal Target M6C1-3/11 (Attivazione delle case della comunità e degli Os.Co.).

4.9.5 Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19

Gli interventi riguardanti i Pronti Soccorso e le terapie subintensive sono stati affidati ad Accordi Quadro (Arcuri ed aziendali) o al General Contractor del servizio di manutenzione (interventi extra canone) e attualmente sono in fase di esecuzione o di rendicontazione delle opere.

Si precisa che, a fronte dell'approvazione del Piano Operativo Regionale (Delibera di Giunta RER n. 811 del 23/05/2022), i seguenti interventi ancora in essere ex art.2 DL34/2020, sono stati riassorbiti nell'ambito dei finanziamenti PNRR:

Componente PNRR	Titolo Intervento	CUP
M6C2I1.1.1	Ospedale di Vignola. Ampliamento e riassetto PS.	J55F20000100008
M6C2I1.1.1	Ospedale di Pavullo nel Frignano. Adeguamento PS provvisorio.	J75F20000080003
M6C2I1.1.1	Ospedale di Mirandola. Riassetto distributivo PS.	J85F20000120003
M6C2I1.1.1	Ospedale di Carpi. Adeguamento impiantistico e aggiornamento sistema di monitoraggio. 4 ppII TSI	J97H20002920005
M6C2I1.1.1	Ospedale di Carpi. Ampliamento e riassetto PS.	J99J20000390003

Fatta eccezione che per i PS di Pavullo e Vignola, i cui lavori sono già ultimati e per i quali sono in corso le sole rendicontazioni amministrative, nel corso del 2024 si porteranno a termine i rimanenti interventi non ancora conclusi.

4.9.6.1 Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio

Attualmente il Piano investimenti comprende le seguenti risorse strettamente dedicate al tema di adeguamento antincendio sulle strutture aziendali:

Struttura di riferimento	Riferimento al PINV	Importo complessivo da PINV
Presidi territoriali	Int. H18 - Adeguamento Prevenzione Incendi Sedi Distrettuali - SCHEDA 1	4.915.800,00 €
Castelfranco Emilia	Int. H17 - Adeguamento prevenzione incendi	2.904.405,00 €

Struttura di riferimento	Riferimento al PINV	Importo complessivo da PINV
	Ospedale Castelfranco Emilia Casa della Salute - SCHEDA 1	
Ospedale di Pavullo	Int. AP25 - Opere per la messa in sicurezza Ospedale Pavullo nel Frignano -- SCHEDA 1	1.450.000,00 €
Ospedale di Carpi	Int. AP 29 - Interventi di adeguamento funzionale e normativo Ospedale di Carpi -- SCHEDA 1	1.474.638,66 €
Presidio Ospedaliero Strutture Sanitarie	Adeguamenti urgenti impianti e antincendio su Ospedali e Strutture ambulatoriali di sup > 1.000mq . -- SCHEDA 1	1.400.000,00 €

Per tali investimenti si stanno realizzando le azioni volte ad esaurire gli importi residui sui quadri finanziari dei diversi interventi procedendo alla rimodulazione delle opere fino alla concorrenza delle somme a disposizione.

Le tempistiche e le modalità attuative volte al raggiungimento degli obiettivi prefissati, sono state concordate con la Regione alla quale viene fornito periodicamente il monitoraggio sull'avanzamento delle attività.

Per quanto attiene l'adeguamento antincendio del compendio patrimoniale aziendale per cui non sono già in essere finanziamenti dedicati, nel 2023 è stata attivata una ricognizione puntuale dell'adeguamento normativo e delle opere necessarie per l'attuazione partecipando attivamente al gruppo di lavoro regionale appositamente istituito.

Tale ricognizione ha evidenziato che per il completamento degli adeguamenti antincendio sulle strutture sanitarie AUSL (con particolare riferimento agli ospedali), occorrerà elaborare una programmazione di interventi per un importo stimato pari ad € 24.129.000 così come indicato in scheda 3 sul Piano Investimenti 2024-2026.

Si evidenzia infine che tutti gli interventi di ristrutturazione presenti sul PINV 2024-2026 e sul PNRR, comprendono gli adeguamenti normativi in materia antincendio.

4.9.6.2 Programma stato di attuazione dei miglioramenti /adeguamenti sismici delle strutture sanitarie delle aziende del servizio sanitario regionale – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento

Con Delibera di Giunta Regionale n. 5958 del 22/03/2024 è stato costituito a livello regionale il gruppo di lavoro in materia di prevenzione del rischio sismico nell'ambito delle strutture sanitarie regionali.

Il gruppo, attraverso la collaborazione dei servizi tecnici, ha attuato una ricognizione dei finanziamenti in essere a disposizione delle aziende, differenziando le somme in relazione allo stato di attuazione degli stessi (completati, in esecuzione, progettazione) . L'Azienda AUSL di Modena, così come indicato in scheda 1 e 2 sul Piano Investimenti 2024-2026 ha definito una programmazione per un importo pari ad € 37.185.637: di cui il 92% già' realizzati o in corso di realizzazione.

A partire dal 2023 è attivo, all'interno del Servizio Unico Attività Tecniche, un percorso pluriennale volto alla ricognizione del compendio patrimoniale aziendale individuando i fabbricati o le aree per le quali risulteranno prioritari interventi di adeguamento alla normativa sismica sulla base delle vulnerabilità acquisite. A questa attività seguirà, sempre in sinergia con gli organi regionali, una prima valutazione delle opere necessarie corredata da una stima economica parametrica degli importi emergenti. A seguito della determinazione degli importi emergenti, sarà necessario attivare interlocuzione con il livello regionale per l'attivazione dell'iter di richiesta di ammissione al finanziamento.

4.9.6.3 Programma aziendale per la ricognizione delle criticità manutentive – interventi di manutenzione straordinaria a valenza patrimoniale

Sulla base dei dati storici e di una ricognizione capillare sul territorio, è stata redatta un'analisi di sintesi in merito alla situazione della manutenzione del patrimonio edilizio ed impiantistico dell'azienda USL di Modena. Tali valutazioni, riportate nel Piano triennale 2024/2026 in scheda 3 (interventi non ancora coperti da finanziamento), vengono suddivise in diverse tabelle in funzione delle tematiche di afferenza:

- TABELLA 1: Criticità urgenti 2024:

CRITICITÀ RILEVATE	Finanziamento da reperire (€)	Note
Criticità urgenti 2024	2.645.000,00	Criticità rilevate sulla base delle ricognizioni puntuale sullo stato del patrimonio edilizio/impiantistico e delle esigenze sanitarie.
TOTALE COMPLESSIVO	2.645.000,00	

- TABELLA 2: Programmazione interventi manutentivi su patrimonio esistente - Manutenzione programmata sicurezza e rinnovamento edilizio/impiantistico:

CRITICITÀ RILEVATE	Finanziamento da reperire (€)	Note
Manutenzione programmata criticità IIMM	3.500.000,00	Manutenzione programmata: ricognizione puntuale e stima finalizzata alla programmazione pluriennale.
Manutenzione programmata criticità IIEE	3.300.000,00	Manutenzione programmata: ricognizione puntuale e stima finalizzata alla programmazione pluriennale.
Manutenzione programmata criticità OOEE	3.100.000,00	Manutenzione programmata: ricognizione puntuale e stima finalizzata alla programmazione pluriennale.
TOTALE COMPLESSIVO	9.900.000,00	

- TABELLA 3: Programmazione interventi manutentivi su patrimonio esistente – amianto e ascensori:

CRITICITÀ RILEVATE	Finanziamento da reperire (€)	Note
Manutenzione programmata Rinnovamento Ascensori	1.500.000,00	Manutenzione programmata. Stima per il programma biennale per il rinnovamento relativo agli impianti elevatori presenti nelle strutture.
Amianto	1.500.000,00	Monitoraggio delle strutture attivo, Stima per programmazione interventi da definire puntualmente in sede di progettazione. (prelievo, confinamento, rimozione, conferimento in discarica, ripristino)
TOTALE COMPLESSIVO	3.000.000,00	

Dato atto delle esigenze rilevate e sopra illustrate, a fronte di un fabbisogno complessivo stimato per manutenzioni straordinarie preventive sul patrimonio aziendale pari ad € 15.545.000,00 si dovrà attuare una programmazione pluriennale sviluppata sulla base del monitoraggio puntuale delle situazioni rilevate declinando ogni anno le priorità manutentive.

Come riportato in precedenza, con Delibera n. 993 del 04/06/2024 la Regione ha autorizzato l'Azienda USL di Modena alla contrazione di un nuovo mutuo che sarà utilizzato anche per far fronte ad interventi urgenti di manutenzione straordinaria in corso di programmazione ricompresi tra quelli rappresentati alle tabelle di sintesi di cui sopra (Tabelle 1,2,3).

Inoltre nel corso del primo semestre 2024 si sta procedendo alla riemissione delle procedure ed istruzioni operative volte a garantire la corretta gestione del contratto di manutenzione. Nello specifico dette procedure/istruzioni operative, da un lato individuano un metodo con il quale effettuare i controlli manutentivi e dall'altro forniscono precise e univoche istruzioni operative rivolte a tutto il personale dell'Azienda per le segnalazioni di richiesta manutentiva, utilizzando i sistemi informatici/informativi a disposizione dell'Azienda (chiamata su guasto, etc.).

4.9.7 Tecnologie biomediche

Gli investimenti in tecnologie biomediche sono caratterizzati principalmente dai rinnovi di tecnologie datate (oltre i 8-9 anni di vita), con problematiche di sicurezza e per adeguamento a processi di cura.

In continuità con il passato, continuano ad essere garantite le sostituzioni per motivazione di indifferibilità e urgenza per circa 900.000 annui oltre alla conclusione degli acquisti legati al DL 34/2020 art.2 che ha visto interventi di potenziamento tecnologico delle terapie subintensive e pronti soccorso degli Ospedali di Carpi, Mirandola, Vignola e Pavullo. Inoltre da fine 2023 ed inizio 2024 sono state acquisite tecnologie per allestimenti dei nuovi 5 CAU.

Le principali acquisizioni hanno interessato le seguenti aree:

- Area domiciliare (Microinfusori per diabetici e attrezzature domiciliari);
- Area ambulatoriale – Specialistica (Fluoriangiografo e Retinografi Oculistica Carpi, ecografi ostetrico ginecologico, Broncoscopio rigido Mirandola, piccole tecnologie a supporto, allestimento Windsor Park);
- Area Critica (Colonna endoscopica ginecologica sale operatorie di Mirandola, Colonna Otorinolaringoiatria sale operatorie di Carpi, Sistemi video Endoscopia e Urologia Carpi);
- Imaging (Sistema biopsie mammarie per nuovo centro screening Modena, aggiornamento TAC Castelfranco, Ortopantomografo).

Nel 2024 si sono attivate anche le acquisizioni per realizzare l'adeguamento tecnologico previsto dai fondi PNNR mission 6 (Grandi Tecnologie, Dispositivi per COT e Dispositivi Medici Software) per circa 8.000.000 di euro, le cui attività di installazione continueranno per tutto il 2024 e parte 2025.

4.9.8 Sistema informativo

L'Azienda USL di Modena, nel processo di gestione dei sistemi informativi, pone particolare attenzione sulla raccolta dei dati, sul consolidamento dei sistemi informativi, dei registri e delle sorveglianze, provvedendo con tempestività e completezza alla trasmissione dei flussi informativi e dei dati, verso il livello nazionale, regionale. L'adempimento del debito informativo è avvenuto sempre in maniera puntuale come evidenziato dal monitoraggio regionale.

Continuano ad essere assicurate tutte le attività di adempimento a garanzia degli obblighi informativi nei confronti della Regione. Viene posta particolare attenzione in merito alla gestione dei dati, ai

relativi controlli di qualità e congruenza ed al loro consolidamento provvedendo con tempestività e completezza alla trasmissione dei flussi nei confronti della sede regionale. Gli indicatori della AUSL di Modena sono di norma in linea con gli attesi regionali in termini di tempestività, completezza e qualità dei dati.

5. Innovazione nei Servizi Sanitari e Sociali

5.1 Sistema ricerca e innovazione regionale

L'ufficio di Ricerca dell'Azienda USL di Modena ha partecipato al coordinamento delle segreterie centrali e locali dei CET per l'armonizzazione degli approcci e degli strumenti in vista del nuovo flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica che si attiverà nel II semestre 2024. La Piattaforma per la ricerca in Emilia-Romagna (SirER) verrà di-smessa a far data dal 1° luglio 2024.

A partire da novembre 2023 la Regione ha dato corso agli obiettivi di sviluppo del sistema ricerca e innovazione nel SSR, ricompresi nella DGR 910/2019, attraverso la promozione della formazione sulla metodologia della ricerca. Il gruppo di lavoro di programmazione, composto da tutti i Referenti/Responsabili delle infrastrutture della ricerca aziendali, ha collaborato con la Regione per l'identificazione degli argomenti del corso, dei metodi e degli strumenti della formazione sulla metodologia della ricerca. Tale percorso formativo, della durata complessiva di 6 mesi, prevede la partecipazione a 7 moduli suddivisi su 15 giornate. I partecipanti sono stati individuati dalla direzione aziendale con il supporto dei referenti/responsabili delle infrastrutture aziendali della ricerca e i nominativi comunicati alla Regione. Al termine del percorso formativo, previsto per il 27 giugno, tutti i partecipanti avranno la possibilità di presentare i risultati dei project work finali, redatti in piccoli gruppi.

5.1.1 Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza: Missione 6 Componente 2 Investimento 2.1 Valorizzazione e potenziamento della ricerca biomedica del SSN

Si rimanda al precedente paragrafo 4.9.5

5.2 Innovazione nei servizi sanitari e sociali

Nel Piano Regionale della Prevenzione (PRP 2021-2025) tra i 10 programmi liberi, è presente al programma 13 Screening Oncologici. La nostra Azienda insieme all'Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena, nel 2023 ha intrapreso il percorso dell'Health Equity Audit (HEA), relativo allo Screening della neoplasia del collo dell'utero, con specifico focus sulle donne straniere per verificare eventuali situazioni di diseguità e di conseguenza realizzazione di iniziative come per esempio implementare azioni di potenziamento dell'efficacia comunicativa nelle persone straniere, al fine di aumentare l'adesione allo screening. Il percorso di HEA è iniziato e prosegue con la collaborazione della Responsabile Screening Aziendale e con la Direzione delle Attività Socio Sanitarie in particolare con la responsabile del coordinamento "Salute migranti e vulnerabilità". Ciò ha permesso di lavorare su iniziative Equity Oriented atte a incrementare l'adesione allo screening

alle donne straniere attraverso azioni di potenziamento dell'efficacia comunicativa,

Richiesta collaborazione per Azioni equity -Oriented alla Referente "tavolo Migranti e stranieri" e Responsabile Comunicazione e relazioni esterne, per implementare azioni di potenziamento dell'efficacia comunicativa, predisponendo incontri formativi sull'argomento dell'HEA, con rappresentanti delle comunità straniere, mediatori culturali, operatori centri stranieri per identificare le azioni mirate a raggiungere quella parte di popolazione straniera non aderente al fine di facilitarne l'accesso e assicurarne l'adesione.

In risposta alla nota Regionale del Febbraio 2024 "Attivazione laboratori e indagine regionale sul Diversity management" la nostra Azienda ha istituito in collaborazione con il referente Aziendale Equità e la Presidente del CUG Aziendale, il tavolo locale sul Diversity Management (DM), i componenti hanno partecipato alla formazione Regionale e sono già stati svolti due incontri locali aventi come obiettivo iniziare la mappatura delle pratiche di DM Aziendali, come richiesto dalla Regione.

Il referente Aziendale Equità, ha costituito un tavolo di lavoro locale sulla Medicina di Genere che partecipa agli incontri del tavolo tecnico di coordinamento Regionale "Medicina di genere ed Equità" in particolare sviluppando temi di percorsi, ricerca, formazione e comunicazione; nella nostra Azienda negli ultimi 2 anni sono stati svolti in collaborazione con il CUG seminari formativi rivolti ai professionisti su Medicina e salute di genere e sempre in collaborazione con il CUG si è arrivati alla produzione del Bilancio di genere Aziendale con rilevanti aspetti che coinvolgono la medicina e salute di genere.

La Formazione fornisce supporto progettuale ed attuativo alle proposte di intervento che vengono definite dal referente aziendale Medicina di genere ed equità

La Partecipazione, in raccordo con gli enti locali al percorso formativo sull'approccio dialogico non è gestita dalla Formazione.

5.3 Sicurezza delle cure

Elaborazione e formalizzazione del Piano Programma annuale per la Sicurezza delle cure e Gestione del rischio sanitario elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionali - Target: 100%

Piano Programma Sicurezza delle Cure e Gestione del Rischio 2024 elaborato in collaborazione con il Gruppo Aziendale per la Gestione del Rischio e con i Referenti/Responsabili/Coordinatori delle singole schede tematiche, approvato da Collegio di Direzione integrato dal Gruppo Aziendale per la

Gestione del Rischio, formalizzato con Delibera n. 174 del 29/5/2024 (secondo le tempistiche indicate dal livello regionale) e inviato in Regione (Cegeriss). In corso organizzazione della presentazione ai Comitati Consultivi Misti.

Partecipazione alla formazione FAD regionale per Operatori di 1° livello per la segnalazione degli eventi mediante la piattaforma regionale “SegnalER - Target: \geq 30% operatori sanitari

Diffusione agli operatori in occasione di ogni incontro e di corsi formativi. Inserito tra gli obiettivi di budget per tutti i Dipartimenti (FAD regionale SegnalER \geq 50% degli operatori).

Applicazione strumenti progetto “Visitare” in: ambito territoriale, cure intermedie, transizioni di cura e/o cambiamenti di setting assistenziale - Target: \geq 2 nuove visite/anno

Già effettuate le prime visite del progetto Visitare su SADI Modena e SADI Sassuolo con team allargato (Rischio Clinico, SPPA, DS, Farmacia, Qualità, Rischio Infettivo); inviato il verbale ai Servizi con rilevazioni e indicazione delle azioni di miglioramento da implementare. Seconda visita, conclusiva del progetto, in programma su entrambi i SADI coinvolti per ottobre p.v..

Sicurezza in Chirurgia - Osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l’utilizzo della “App regionale OssERvare” - Target: \geq 30 osservazioni dirette/anno

Già effettuata la prima tranche di osservazioni in SO (23 osservazioni nei 4 blocchi operatori in collaborazione con il Rischio Infettivo); in corso invio dei piani di miglioramento per ciascuna U.O. coinvolta. In programma per l’autunno la seconda tranche di osservazioni.

Sicurezza in Chirurgia - Partecipazione alla formazione regionale effettuata con tecniche di simulazione sulle “no technical skills” in sala operatoria - Target: \geq 1 equipe chirurgica medico-infermieristica formata/azienda sanitaria

Effettuata formazione in data 15/5/2024 (equipe AUSL Modena, 9 operatori: 2 area Rischio Clinico, 3 infermieri blocchi operatori, 1 Chirurgo, 1 Ginecologo, 2 Anestesisti).

Flusso SSCL - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per le procedure classificate AHRQ4 - Target: \geq 90%

Target storicamente raggiunto e superato.

Monitoraggio e adesione al flusso dei dati SSCL-SOS.net verso la Regione, secondo le tempistiche stabilite.

Prosecuzione della formazione aziendale in modalità FAD in tema di sicurezza in chirurgia, rivolta a tutti i professionisti coinvolti nel percorso chirurgico.

Obiettivi di budget:

- “tasso di compilazione SSCL (> 90%)” per Dipartimento Attività Chirurgiche e U.O. Ostetricia e Ginecologia;
- “partecipazione alla FAD Sicurezza in Chirurgia (\geq 90% operatori formati)” per U.O. di degenza, Blocchi Operatori e pre-ricovero del Dipartimento Attività Chirurgiche e U.O. Ostetricia e Ginecologia.

Prosecuzione delle osservazioni dirette in sala operatoria.

Partecipazione alla formazione regionale “Sicurezza delle Cure in sala operatoria: simulazioni per le abilità non tecniche – corso facilitatori”.

Flusso SSCL - Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per procedure con taglio cesareo - Target: \geq 85%

Target non raggiunto nel 2023 (77% vs 80%) per errore informatico da parte del Fornitore dell'applicativo aziendale che gestisce le checklist e anticipazione dei tempi di invio alla Regione; ciò nonostante, si sottolinea il corretto comportamento dei professionisti nell'effettuare le checklist “taglio cesareo” come da indicazioni regionali, confermato dall'analisi dei dati aziendali che mostrano un livello di performance superiore al 90% a fronte del target regionale richiesto \geq 80%.

Per il 2024:

Monitoraggio e adesione al flusso dei dati SSCL-SOS.net verso la Regione, secondo le tempistiche stabilite.

Prosecuzione della formazione aziendale in modalità FAD in tema di sicurezza del taglio cesareo, rivolta a tutti i professionisti destinatari dei punti nascita.

Obiettivi di budget:

- “tasso di compilazione CL-TC (> 90%)” per Unità Operative di Ostetricia/Ginecologia, Pediatria del Punto Nascita, Blocchi Operatori e Servizio Anestesia;
- “FAD Sicurezza Taglio Cesareo (\geq 90% degli operatori formati)” per Unità Operative di Ostetricia/Ginecologia, Pediatria del Punto Nascita e Blocchi Operatori e Servizio Anestesia.

Prosecuzione delle osservazioni dirette in sala operatoria.

Partecipazione alla formazione regionale “Sicurezza delle Cure in sala operatoria: simulazioni per le abilità non tecniche – corso facilitatori”.

Nel corso del 2023 è stata introdotta nelle Aziende sanitarie la nuova piattaforma regionale “SegnalER” per la raccolta delle segnalazioni di eventi collegati alla sicurezza delle cure, delle segnalazioni dei cittadini e dei sinistri, allo scopo di integrare le diverse fonti informative. Al fine di favorire la sua implementazione nelle Aziende sanitarie è prevista la formazione, mediante i corsi regionali FAD appositamente realizzati per gli Operatori di 1° livello ed i Responsabili di 2° livello, accreditati ECM e disponibili sulla piattaforma E-llaber.

NB nel Piano programma della sicurezza Monitoraggio obiettivo di budget: “per tutti i Dipartimenti: partecipazione alla FAD regionale SegnalER (≥ 50% degli operatori).

Per migliorare le abilità non tecniche (soft skills o non technical skills) di tipo cognitivo, sociale e personale che completano le abilità tecniche dei professionisti sanitari, è partita, in collaborazione con la Ausl della Romagna, una formazione regionale con tecniche di simulazione rivolta ai medici anestesisti, medici chirurghi ed infermieri disala operatoria, al fine di sviluppare le non technical skills in sala operatoria. Sono stati individuati i professionisti aziendali che dovranno partecipare.

5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure

Nel 2024 prosegue l’impegno delle Aziende sanitarie nel garantire le attività per l’implementazione delle linee di indirizzo e delle buone pratiche regionali diffuse negli anni precedenti, pertanto sono fruibili nella pagina aziendale della FAD con accesso diretto le seguenti formazioni fruibili sulla piattaforma regionale “e-llaber” (<https://www.e-llaber.it/>):

- “Linee di indirizzo regionali sulle cadute in ospedale” (circolare PG 786754/2016);
- “Linee indirizzo sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell’assistenza ospedaliera e territoriale” (determinazione n. 17558/2018);
- “Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica di cura degli accessi vascolari” (determinazione n. 801/2021);
- “Buone pratiche per la prevenzione della contenzione in ospedale” (determinazione n. 4125/2021).

Il Piano programma della sicurezza delle Cure riporta i target in monitoraggio Partecipazione alla FAD regionale in tema di prevenzione della contenzione (≥ 70% degli operatori formati)” per Attività Chirurgiche (degenze), Medicina, OsCo, Dip. Nefrocardiovascolare, Dip. Emergenza Urgenza, Dip.

Ostetricia- Ginecologia e Pediatria.

La Rete Wound Care" aziendale -referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)- cura la programmazione dei seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione.

5.5 Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Gli obiettivi prefissati per il 2024 prevedono l'effettuazione delle attività di audit interno e/o autovalutazione a livello direzionale e/o delle articolazioni organizzative per valutare la sussistenza dei requisiti generali e/o la loro ricaduta a livello delle Unità Operative e dei Dipartimenti e dei percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali e l'aderenza ai requisiti specifici applicabili e utilizzare le risultanze di questa attività di sorveglianza interna per attivare azioni di miglioramento di livello aziendale.

L'Azienda USL di Modena ha organizzato Audit Interni rivolti ai servizi che gestiscono i processi trasversali partendo dalla Direzione del Presidio Ospedaliero, ICT, Governo Clinico, Gestione attività specialistica ambulatoriale, Rapporti con esterno e comunicazione, Programmazione e governo della produzione-committenza e controlli sanitari, Controllo di gestione.

Sempre entro fine 2024, è in programma l'audit integrato Professionisti / Cittadini dell'Hospice di Castelfranco E. utilizzando la check dei requisiti specifici di accreditamento per questa tipologia di Struttura e la check modificata di AGENAS per l'umanizzazione.

5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

Ad oggi sono in fase di definizione i progetti blended e quelli su cui prevedere la valutazione della ricaduta formativa a partire dal PAF 2024. In fase di ricognizione del fabbisogno è stato richiesto di Promuovere le attività formative blended, che prevedono l'alternanza di diverse tipologie di formazione (FAD sincrona/FAD asincrona, formazione sul campo, residenziale), più in grado di promuovere il cambiamento dei comportamenti e di sostenere modifiche organizzative, con la verifica di efficacia e di impatto organizzativo delle azioni formative e di prevedere le modalità di misurazione del trasferimento degli apprendimenti al contesto lavorativo e dell'efficacia delle azioni formative per almeno 1 degli eventi proposti da parte di ogni Dipartimento/Struttura Aziendale.

Nell'ambito del PNRR - M6C2 - Sub intervento 2.2 Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario sono stati individuati 55 corsisti che a

partire dall'autunno 2024 ed entro giugno 2026 dovranno frequentare il percorso di valenza regionale della durata di 200 ore.

Sta proseguendo per il 2024 CasaCommunityLab (CCLaB)– Percorso formativo e di sperimentazione nelle Case della Comunità, in applicazione del DM77/2022, degli obiettivi previsti dal Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR) Missione 6, che persegue la finalità di accompagnare la ricomposizione di un modello innovativo di sanità a partire dalla riorganizzazione dell'assistenza territoriale e in stretta sinergia con i servizi sociali territoriali e gli stakeholder locali. Circa 46 operatori tra Azienda Sanitaria, Enti Locali e Centro Servizi Volontariato per l'area di Modena hanno iniziato il percorso nel novembre 2023 con conclusione entro fine anno.

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena
Relazione del Direttore Generale sulla programmazione 2024

6. "Obiettivi della programmazione annuale regionale di cui alla DGR n. 945/2024"

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
1	1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	Realizzazione PRP	Raggiungimento degli indicatori locali definiti nel documento di governance di cui alla D.G.R. 58/2022 come di competenza delle Aziende sanitarie	Target: 80%	DSP
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 D.G.R. 1678/2023	a promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria che riguardano le seguenti aree tematiche: Agricoltura e Alimentazione, Ambiente, Attività Motoria e Scuole che promuovono Salute, tra i quali sono ricompresi quelli da realizzare in partnership con gli Istituti Scolastici.	Direttori di Distretto
3	1.2.1 Sistema regionale prevenzione salute sui rischi ambientali e climatici (SRPS)	Definizione del nodo della rete all'interno dei Dipartimenti di Sanità Pubblica	Rispetto delle tempistiche definite nell'Allegato 3 all'Accordo operativo sottoscritto tra ISS e Regione Emilia-Romagna per l'acquisizione delle attrezzature di cui all'investimento 1.1 del "Piano Nazionale Complementare PNC "Salute, Ambiente, Biodiversità e Clima"	Target: SI	DSP
4	1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	Sistema di sorveglianza degli stili di vita	% realizzazione interviste PASSI programmate (anno 2024)	Target: ≥ 95% al 28 febbraio 2025	DSP Ferrari Carrozzi
5	1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	Sistema di sorveglianza degli stili di vita	% realizzazione interviste PASSI d'Argento programmate (anno 2024)	Target: ≥ 95% al 28 febbraio 2025	DSP Ferrari Carrozzi
6	1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	Screening oncologici e vaccinazioni	Implementazione dei dati di incidenza del Registro Tumori dell'Emilia-Romagna garantendo il massimo livello di accuratezza e completezza dei	target: valore ottimale; valore accettabile	DSP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
			dati attraverso periodici controlli di qualità		
7	1.2.2 Epidemiologia e sistemi informativi	Calcolo dell'indicatore composito sugli stili di vita (A livello regionale la fonte dei dati per il calcolo di questo indicatore sarà la Sorveglianza PASSI)	Indicatore composito sugli stili di vita: Proporzione di soggetti con comportamenti/stili di vita non salutari	Target: Valore ottimale ≤ 25%; valore accettabile ≤ 40%	DSP Ferrari Carrozzi
8	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza Covid-19	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%	DSP
9	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Screening HCV sulla popolazione generale: percentuale di popolazione target (tutta la popolazione iscritta all'anagrafe sanitaria, inclusi gli Stranieri temporaneamente presenti, e nata dal 1969 al 1989) che ha effettuato test di screening nel periodo oggetto di osservazione (01/01/2022-31/12/2024)	Target: Valore ottimale ≥ 45%; valore accettabile ≥ 35%	DSP
10	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Redazione della relazione annuale delle attività delle reti IST utilizzando il format regionale e trasmissione della stessa entro 31 gennaio dell'anno successivo (anno 2025)	Target: 100%	DSP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
11	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Copertura media sistema sorveglianza RespiVirNet: Numero medio di persone assistite da MMG o PLS sentinella afferenti alla rete RespiVirNet ed attivi durante il periodo di sorveglianza/popolazione residente nel territorio dell'Azienda USL	Target: >=4%	DSP
12	1.2.3 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie	Effettuazione di una esercitazione inerente al PANFLU in applicazione ai Piani Operativi Locali	Target: Si	DSP
13	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 entro il 2024	Target: Evidenza	DSP
14	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017	Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2023-2025	Garantire quanto indicato dal Ministero della Salute e dalla Regione relativamente alla vaccinazione anti covid-19/SARS-CoV-2 entro il 2024	Target: Evidenza	DSP
15	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017	Mantenimento delle coperture vaccinali superiori o uguali al 95% per le vaccinazioni obbligatorie e garantire l'andamento crescente percentuale delle coperture per le vaccinazioni raccomandate e a tal fine le Aziende dovranno dotarsi di eventuali piani di recupero	NSG-P01C: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per ciclo base (polio, difterite, tetano, epatite B, pertosse, Hib)	Target >=95%	DACP Pediatría di Comunità

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
16	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017	Mantenimento delle coperture vaccinali superiori o uguali al 95% per le vaccinazioni obbligatorie e garantire l'andamento crescente percentuale delle coperture per le vaccinazioni raccomandate e a tal fine le Aziende dovranno dotarsi di eventuali piani di recupero	NSG-P02C: Copertura vaccinale nei bambini a 24 mesi per la 1° dose di vaccino contro morbillo, parotite, rosolia (MPR)	Target >=95%	DACP Pediatria di Comunità
17	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017	Implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche	Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino coniugato contro lo pneumococco	Target >= 60% con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	DSP DACP
18	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017	Implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche	Copertura nella popolazione di età = 65 anni per il vaccino contro l'Herpes zoster	Target >= 40% con evidenza di un aumento percentuale rispetto all'anno precedente	DSP
19	1.2.4 Implementazione del Piano di Prevenzione vaccinale e monitoraggio legge 119/2017	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: <0,2% di dati di warning rispetto all'erogato	DSP
20	1.2.5 Programmi di screening Oncologici	Copertura screening popolazione	Screening mammografico: % di popolazione target (donne di 45-74 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	Valore ottimale>=70%; valore accettabile:>= 60%;	Esposito
21	1.2.5 Programmi di screening Oncologici	Copertura screening popolazione	Screening cervice uterina: % di popolazione target (donne di 25-64 anni) che ha effettuato test in screening (rilevazione puntuale)	Valore ottimale>=60%; valore accettabile:>= 50%	Esposito
22	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%	Esposito

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
23	1.2.5 Programmi di screening Oncologici	Copertura screening popolazione	Proporzione di persone che hanno effettuato test di screening di primo livello, in un programma organizzato, per cervice uterina, mammella e colon retto	Target: Valore ottimale $\geq 50\%$; valore accettabile $\geq 25\%$; Per mammella: valore ottimale $\geq 60\%$; valore accettabile $\geq 35\%$	Esposito
24	1.2.6 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	Attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione	% aziende con dipendenti ispezionate	Target: $\geq 7,5\%$ delle e 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	DSP
25	1.2.6 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	Attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione	% cantieri di rimozione amianto controllati sul totale dei piani di rimozione amianto ai sensi dell'art. 256 del D. Lgs. 81/08)	Target $\geq 15\%$;	DSP
26	1.2.6 Salute e sicurezza in ambiente di lavoro e di vita	Attività programmata di vigilanza, controllo e ispezione	NSG-P07C - Denunce d'incidento sul lavoro: variazione del tasso di frequenza di infortunio sul lavoro tra l'anno di riferimento e l'anno precedente	Target: Riduzione rispetto all'anno precedente	DSP
27	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 presso le Case della Comunità ed in raccordo con i Dipartimenti di Sanità pubblica delle AUSL, con atto aziendale per la formalizzazione/definizione dei percorsi ambulatoriali specialistici di medicina del lavoro, valutazione di casi di sospetta malattia lavoro-correlata finalizzata alla emersione delle patologie occupazionali e relativi adempimenti medico-legali	Target: Sì	DSP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
28	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	DSP
29	1.2.7 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie	Autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie, socio assistenziali e socio sanitarie	Avvio in tutte le Aziende del progetto di vigilanza con equipe multidisciplinari nelle strutture Socio-sanitarie e per disabili autorizzate non accreditate	Target: vigilanza ≥ 20% delle strutture esistenti o almeno in 10 strutture.	DSP
30	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	DSP
31	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 quarter del D.Lgs 502/92 (SIAN e unità operative SVET)	DSP
32	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Controllo delle anagrafe animali, dell'alimentazione, degli animali da reddito e della somministrazione di farmaci ai fini delle garanzie di sicurezza alimentare per il cittadino	Trasmissione di due evidenze, riferite a due distinte strutture afferenti all'area di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria di cui all'art. 7 quarter del D.Lgs 502/92 (SIAN e unità operative SVET)	Target: >=95%;	DSP
33	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Controllo del benessere degli animali destinati alla produzione degli alimenti	Copertura delle principali attività riferite al controllo del benessere degli animali destinati alla produzione di alimenti Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo e Sintesis) e rendicontazioni dalle AUSL	Target: >=95%;	DSP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
34	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Controllo per la contaminazione degli alimenti	Coperture delle principali attività di controllo per la contaminazione degli alimenti, riferite alla ricerca di sostanze illecite, di residui di contaminanti, di farmaci, di fitofarmaci e di additivi negli alimenti di origine animale e vegetale Fonte dati: sistema nazionale NSIS	Target: >=95%;	DSP
35	1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	Attivazione di sportelli front-office nei confronti dei cittadini e degli operatori	Attivazione di 1 sportello front-office per ogni AUSL, finalizzato agli adempimenti amministrativi necessari per l'implementazione del SINAC	Target: 100%	DSP
36	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Salute e sicurezza degli operatori	Prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, ponendo particolare attenzione al rischio tubercolosi, sugli operatori sanitari e soggetti ad essi equiparati	Target: Evidenza	Sorveglianza Sanitaria
37	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	Sorveglianza Sanitaria
38	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%	Sorveglianza Sanitaria
39	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Salute e sicurezza degli operatori	promuovere ed offrire attivamente le vaccinazioni raccomandate agli operatori sanitari	Target: Evidenza	Sorveglianza Sanitaria
40	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 pre-	Target: 100%	Sorveglianza Sanitaria

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
			venibili da vaccino, come previsto dalla DGR 351/2018 in tutti i nuovi assunti		
41	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%	SPPA Sorveglianza Sanitaria
42	1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Salute e sicurezza degli operatori	fornire supporto psicologico agli operatori sanitari finalizzato al loro benessere psicofisico attraverso percorsi stabiliti dal medico competente nell'ambito del Programma Predefinito 8 "Prevenzione del rischio stress correlato al lavoro"	Target: Evidenza	Sorveglianza Sanitaria
43	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	Raggiungimento Milestone al T3 2024 - Completamento della procedura di registrazione per i corsi di formazione sulle infezioni ospedaliere	Target: SI	Infezioni Correlate all'Assistenza Formazione
44	1.6. Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico-Resistenza 2022-2025 (PNCAR)	Fornire le linee strategiche e le indicazioni operative per affrontare l'emergenza dell'Antimicrobicoresistenza	Partecipazione ai gruppi di lavoro regionali (PRCAR) per l'ambito veterinario e ambientale	Target: SI	DSP
45	1.7. La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica	Miglioramento dell'organizzazione del sistema sanitario territoriale al fine di prevenire le calamità	Organizzazione di iniziative di aggiornamento e formazione in merito alla gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di sanità pubblica	Target: SI	DSP
46	1.7. La gestione delle emergenze di competenza dei Dipartimenti di Sanità Pubblica	Integrazione soccorso animali d'affezione in caso di rischi	Attivazione del percorso di costituzione dei Comitati tecnici locali, di cui all'art 4 dell'Accordo per il soccorso degli animali d'affezione in caso di calamità, approvato con DGR 1679/2019	Target: SI	DSP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
47	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	Presidio DACP
48	2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	Favorire la partecipazione delle comunità	Sperimentazione di progetti di coinvolgimento della comunità nelle Case della Comunità in coprogettazione e coprogrammazione con il terzo settore, gli EELL e i Dip di Sanità pubblica soprattutto per le iniziative di promozione della salute	Evidenza di almeno un progetto per ogni Distretto aziendale	Direttori di Distretto DACP DSP
49	2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	Proseguire il percorso di attivazione dei Centri di Assistenza per l'Urgenza (CAU)	DGR 1206/2023 e programmazione condivisa all'interno delle CTSS	Target: Evidenza	Direttori di Distretto DACP
50	2.1. Potenziamento dell'assistenza territoriale	Implementazione del modello organizzativo - assistenziale territoriale	Attività da parte dell'Infermiere di Famiglia e di Comunità	Target: Evidenza del numero di IFeC presenti, della tipologia di pazienti in carico; delle attività svolte	Direzione assistenziale DACP
51	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, Scopenso Cardiaco)	Evidenza del maggior coinvolgimento dei pazienti cronici nelle progettualità di telemonitoraggio a livello aziendale (relazione attività)	Responsabile Telemedicina Direzione Assistenziale
52	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%	DACP
53	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 ≤ 259 per 1000 ab	Presidio DACP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
54	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 per 100.000 ab.	Presidio DACP
55	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%	DACP Vacondio
56	2.2 Rete delle Cure palliative	Completamento delle reti locali di cure palliative	Numero annuo di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati di tumore: variazione % rispetto all'anno precedente	Target +5% rispetto 2023	DACP Vacondio
57	2.3 Assistenza Domiciliare Integrata - Comunità assistenziale - dimissioni protette	Garanzia della continuità delle cure ai pazienti fragili o con patologie croniche	% di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera	Almeno il 50% dei pazienti seguiti in assistenza domiciliare segnalati in dimissione	DACP Direzione Assistenziale
58	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 > 4,0 (CIA1) > 2,5 (CIA2) > 1,5 (CIA3)	DACP Direzione Assistenziale
59	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: Piacenza ≥ 7.900 Parma ≥ 11.400 Reggio Emilia ≥ 13.800 Modena ≥ 18.400 Bologna ≥ 24.100 Imola ≥ 6.000 Ferrara ≥ 13.000 Romagna ≥ 30.200	DACP Direzione Assistenziale
60	2.4 Migranti e vulnerabilità	l'Applicazione delle procedure sulla determinazione dell'età dei Minori Stranieri Non Accompagnati (MSNA)	% richieste evase sul numero delle richieste pervenute per procedure minori stranieri non accompagnati	Target: 100%	DSS DSP
61	2.4 Migranti e vulnerabilità	Formalizzazione di criteri univoci per l'assistenza alle vittime di violenze e torture che	% richieste evase per certificazione medico legale sul numero delle richieste pervenute per	Target: 100%	DSS DSP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
		richiedono la certificazione medico legale	assistenza alle vittime di violenze e torture		
62	2.4 Migranti e vulnerabilità	Diffusione e utilizzo della cartella migranti in tutti i luoghi di primo accesso sanitario	Utilizzo della cartella per tutti i primi accessi al SSR	Target: 100%	DSS DSP
63	2.5 Percorso Nascita	Percorso Nascita	Indicatore composito percorso Nascita	Target: >18 (MAX. 30) - % delle gravide prese in carico dal Consultorio Familiare che hanno ricevuto almeno una visita da parte dell'ostetrica ≥ 40% - % travagli assistiti dall'ostetrica sul totale dei travagli ≥ 33,7% - % di parti con taglio cesareo nella 1° classe di Robson ≤ 5,8% - % std allattamento completo a 3 mesi > 55% - % std allattamento completo a 5 mesi > 45% - % di completamento della FAD allattamento da parte dei professionisti ≥ 5%	Dipartimento Ostetricia Ginecologia e Pediatria
64	2.6 Pcorso IVG	Interruzione volontaria gravidanza	Indicatore composito IVG	Target > 6 (MAX. 10) % IVG farmacologiche erogate a livello ambulatoriale sul totale delle IVG farmacologiche ≥ 25% % di IVG con attesa inferiore a 15 gg. sul totale delle IVG > 50%	Dipartimento Ostetricia Ginecologia e Pediatria DACP Consultori

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
65	2.7 Attività rivolte agli adolescenti / giovani adulti	Benessere psicologico relazionale degli adolescenti	Indicatore composito adolescenti/giovani adulti	Target > 9 (MAX. 15) - % di ragazzi che accedono a Consultori Familiari, Spazi Giovani e Spazi Giovani Adulti per la contraccezione sulla popolazione target (14-26 anni) ≥ 10,2% % di adolescenti/famiglie/coppie che hanno beneficiato di un supporto psicologico all'interno degli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni) 1,3% % di accessi negli Spazi Giovani per supporto psicologico effettuati da adolescenti/famiglie/coppie negli Spazi Giovani sulla popolazione target (14-19 anni) 4,6%	DACP consultori
66	2.8 Contrasto alla Violenza	Promozione dei centri Liberiamoci dalla Violenza	Indicatore composito contrasto alla violenza	Target > 9 (MAX. 15) - N. primi contatti da parte degli uomini al Centro LDV nell'anno - % di iscritti 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 > 25% % di iscritti 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 > 30%	DACP Consultori DIEU Formazione
67	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Incremento di produzione	Incremento n. prestazioni di cui ai Piani straordinari di produzione validati (come da DGR n.620/2024 per ambito territoriale nel 2024 rispetto al 2023) (FONTE piani di produzione validati ai sensi di quanto previsto dalla DGR n. 620/2024 e flusso ASA)	100% offerta dichiarata Piani straordinari di produzione	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
68	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE	Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg	Target >= 90%	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione
69	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX ANTE	Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg	Target: >=90%	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione
70	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità B EX POST	% di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità B in rapporto al totale di prestazioni di classe B	Target: >=90%	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione
71	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Monitoraggio tempi di attesa prestazioni con classe di priorità D EX POST	% di prestazioni, garantite entro i tempi, della classe di priorità D in rapporto al totale di prestazioni di classe D	Target: >=90%	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione
72	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente	% del numero visite di controllo (V2) sul totale visite (V1+V2)	Aumento rispetto all'anno precedente	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione
73	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente	% prescrizioni di visite di controllo con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista	Target >= 95%	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione
74	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente	% prenotazioni di 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%	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
75	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente	% prescrizioni con tipo accesso 0 prescritte dal medico specialista (escluse visite)	Target >= 95%	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione
76	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Promozione della prescrizione e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente	% prenotazioni con tipo accesso 0 effettuate dallo specialista/struttura sul totale prenotazioni tipo accesso 0 (escluse visite)	Target: ≥90%	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione
77	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Continuità prenotativa del Sistema CUP e agende aperte	- Numero agende di prenotazione disponibili, in qualunque momento, per ciascuna prestazione e per bacino di riferimento territoriale	Target: Almeno 1 agenda disponibile	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione
78	2.9 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	Continuità prenotativa del Sistema CUP e agende aperte	Attivazione Preliste per richieste di primo accesso in caso di indisponibilità di agenda	Target: Evidenza	GSA Presidio DACP Programmazione e Governo della Produzione
79	2.10 Salute mentale – Nuovo Sistema di Garanzia	Quota meno rilevante di ricoveri	% di ricoveri ripetuti in psichiatria sul totale dei ricoveri per patologie psichiatriche	Target: ≤ 6,9%	DSM
80	2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze	Rendere più efficiente ed efficace l'utilizzo del sistema di cura delle strutture residenziali per la Salute mentale adulti, Dipendenze patologiche e NPJA, sia dei Servizi pubblici sia dei Servizi privati	Corretta valorizzazione dei trattamenti residenziali e semiresidenziali sanitari e socio-sanitari nella cartella CURE	100% dei percorsi residenziali e semiresidenziali valorizzati in cartella CURE	DSM

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
81	2.11 Riorganizzazione residenzialità Salute mentale e dipendenze	Maggiore attenzione sull'efficacia degli inserimenti residenziali	Indicatore composito: tempi di permanenza in Strutture residenziali DSM-DP 100 punti	- Residenze a trattamento intensivo (RTI): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 90 giorni Target: ≤ 10% - Residenze a trattamento riabilitativo (RTR-E): % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi Target: ≤ 10% - Residenze riabilitative pedagogiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 30 mesi Target: zero - Residenze riabilitative terapeutiche: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi Target: zero - Residenze specialistiche dipendenze per Doppia Diagnosi: % inserimenti con durata del trattamento superiore a 18 mesi Target: zero	DSM
82	2.12 Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia	Formalizzazione di un Programma di intervento per la prevenzione, cura e riabilitazione rivolta a consumatori di psicostimolanti	Formalizzazione di un programma di intervento sulla cocaina	Target: Evidenza	DSM
83	2.12 Programmazione interventi sulla cocaina e infettivologia	riattivare e potenziare l'attività di screening degli esami infettivologici dei Servizi per le dipendenze	Indicatore composito: % di assistiti con progetto e con esami infettivologici ≥ 60%	% assistiti con esame annuale di screening HIV o rifiuto dell'esame Target: ≥ 60% % assistiti con esame annuale di screening HCV o rifiuto dell'esame Target: ≥ 60% % assistiti con esame annuale di screening HBV o rifiuto dell'esame Target: ≥ 60%	DSM
84	2.13 Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri	Prevenzione del rischio suicidario	Rischio suicidio	Target: Evidenza	DSM

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
85	2.13 Prevenzione suicidi e infettivologia nelle carceri	Riattivare l'attività di screening infettivologico negli Istituti penitenziari	Indicatore composito: esami infettivologici a nuovi ingressi con almeno 14 giorni di detenzione ≥ 70%	% con un esame di screening HIV effettuato o rifiutato Target: ≥ 70% % con un esame di screening HCV effettuato o rifiutato Target: ≥ 70% % con un esame di screening HBV effettuato o rifiutato Target: ≥ 70%	DSM DACP assistenza carceri
86	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Implementazione accordi previsti dal Piano Nazionale della Non Autosufficienza	Avvio - anche nelle more del completamento della rete delle Case della Comunità - dell'attività dei PUA e realizzazione delle azioni indicate negli Accordi di programma	Target: 100% dei distretti	DSS Direttori di Distretto
87	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 per adempimento debiti informativi regionali	Target: 100%	DSS Direttori di Distretto
88	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%	DSS Direttori di Distretto
89	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%	DSS Direttori di Distretto
90	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Rendicontazione utilizzo fondi e strumenti di riconoscimento e sostegno al Caregiver familiare	Evidenza di utilizzo della scheda "Riconoscimento del caregiver familiare" (in applicazione della procedura definita all'interno degli accordi di programma) e della "Sezione Caregiver" con valutazione dei bisogni all'interno dei progetti per-	Target 100% dei progetti attivati/aggiornati nell'anno	DSS Direttori di Distretto

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
			sonalizzati che prevedono servizi/interventi finanziati dai fondi caregiver		
91	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Monitoraggio indicatore da Nuovo Sistema di Garanzia	Numero di Anziani Non Autosufficienti in trattamento socio-sanitario residenziale/popolazione residente	Target: ≥ 24,6%	DSS Direttori di Distretto
92	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Formazione/aggiornamento operatori dei Servizi socio-sanitari e socio-assistenziali	Previsione, nell'ambito del piano della formazione aziendale, che l'offerta formativa sia aperta alla rete dei Servizi socio-sanitari e socioassistenziali a fronte di specifiche esigenze concordate con la committenza e i gestori	Target: Evidenza	DSS Direttori di Distretto
93	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Adozione della scheda CDR (Clinical Dementia Rating) da parte delle aziende sanitarie per valutare le gravi e gravissime demenze (stadi 4 e 5) oggetto di finanziamento da parte del FNA (Fondo Nazionale Non Autosufficienza)	Numero di utenti con scheda CDR sul totale dei pazienti secondo la documentazione in possesso dell'Azienda	Target: ≥60%	DSS Direttori di Distretto
94	2.14 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	Sviluppo progetti a bassa soglia per persone con demenza e loro caregiver	Sviluppo ed implementazione di progetti a bassa soglia in connessione con associazioni ed enti locali	Target: Almeno 2 per Ausl	DSS Direttori di Distretto
95	2.15. Telemedicina	integrare maggiormente la telemedicina nei processi clinico assistenziali esistenti	Realizzazione di interviste semi-strutturate di approfondimento degli aspetti organizza-	Target: 100%	Responsabile Telemedicina

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
			tivi e tecnici dei servizi di telemedicina già attivi a livello locale		
96	2.15. Telemedicina	integrare maggiormente la telemedicina nei processi clinico assistenziali esistenti	Produzione di un piano di implementazione aziendale dei servizi di telemedicina previsti dalla nuova piattaforma regionale di telemedicina	Target: 100%	Responsabile Telemedicina
97	2.15. Telemedicina	integrare maggiormente la telemedicina nei processi clinico assistenziali esistenti	Monitoraggio prestazioni a distanza: televisite e prestazioni organizzative	Target: Aumento 10% rispetto all'anno precedente	Responsabile Telemedicina
98	2.15. Telemedicina	integrare maggiormente la telemedicina nei processi clinico assistenziali esistenti	Attivazione modalità di teleconsulto tra MMG e specialisti	Target: Sì, per almeno 5 specialità	Responsabile Telemedicina
99	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Centri Assistenza Urgenza (CAU)	Riduzione degli accessi bianchi e verdi sul totale degli accessi in Pronto Soccorso	Target: ≥ 10% punteggio sufficienza ≥ 15% punteggio massimo	DACP Presidio DIEU
100	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Centri Assistenza Urgenza (CAU)	% di attivazione CAU rispetto a quanto definito dalla programmazione regionale	Target: 100%	DD DACP
101	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Migliorare la tempestività di presa in carico dei cittadini per qualunque problematica socio-sanitaria	Attuazione del nuovo assetto dell'emergenza territoriale tramite l'istituzione del Dipartimento "Polo delle Centrali Operative e del servizio di elisoccorso" per ogni area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna) e relativa assegnazione delle strutture complesse	Target: 100%	NA (Presidio)
102	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Centri Assistenza Urgenza (CAU)	% di MSA con >=3 servizi / die per area omogenea (Emilia Ovest, Emilia Est, Romagna)	Target: >=85%	Presidio DIEU

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
103	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	attività di monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso e gli incontri tra la Direzione Generale Cura della Persona e interlocutori Aziendali	% accessi con permanenza <6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con più di 45.000 accessi	Target: >=90%	Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio
104	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	attività di monitoraggio sui tempi di attesa in Pronto Soccorso e gli incontri tra la Direzione Generale Cura della Persona e interlocutori Aziendali	% accessi con permanenza <6 +1 ore in PS generali e PPI ospedalieri con meno di 45.000 accessi	Target: >=95%	Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio
105	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Introduzione del codice identificativo 'missione 118' nel tracciato Pronto Soccorso	Link PS-118: % compilazione codice missione	Target: >=60%	Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio
106	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale	Intervallo Allarme-Target dei mezzi di soccorso (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 con codice di criticità presunto rosso)	Target: ≤21' punteggio sufficienza ≤18' punteggio massimo	Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio
107	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale	% di interventi per le patologie First Hour Quintet (FHQ) effettuati con mezzo di soccorso avanzato sul totale degli interventi per patologie First Hour Quintet (FHQ)	Target: ≥ 95%	Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio
108	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Centrali Operative 118 ed emergenza territoriale	Completamento dei dati Flusso EMUR-NSIS circa i campi destinazione del paziente, classe, tipo di patologia riscontrata e prestazioni 118	Target: ≥ 95%	Presidio DIEU Programmazione e Governo della Produzione x monitoraggio

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
109	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Numero di emergenza europeo 112	Assunzione del personale e acquisizione delle tecnologie propeedeutiche all'attivazione del Numero di Emergenza Europeo 1.1.2	Target: =100%	DIEU
110	3.1 Emergenza-Urgenza Ospedaliera	Numero Europeo armonizzato 116 117	Individuazione e allestimento dei locali per l'attivazione del Numero Europeo Armonizzato 116117	Target: =100%	Direzione Aziendale DIEU
111	3.2 Percorso Chirurgico	Monitoraggio prestazioni chirurgiche in regime ambulatorio	% di riparazione ernia inguinale eseguite in regime ambulatoriale	Target: ≥ 40%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
112	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Tempi di attesa retrospettivi per interventi oncologici monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	Target: ≥ 90%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
113	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i tempi di classe di priorità	Target: ≥ 85%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
114	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Tempi di attesa retrospettivi per interventi cardiovascolari monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	Target: ≥ 90%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
115	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Tempi di attesa retrospettivi per interventi di chirurgia generale monitorati PNGLA: % casi entro i tempi di classe di priorità	Target: ≥ 75%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
116	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2023 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: ≥ 80%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
117	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Indice di completezza SIGLA / SDO per tutti gli interventi chirurgici programmati	Target: ≥ 80%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
118	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Recupero degli interventi chirurgici scaduti entro il 31/12 dell'anno precedente (anno 2023)	Target: ≥ 80%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
119	3.3 Tempi di attesa	Miglioramento delle performance rispetto al 2023 per gli interventi oggetto di monitoraggio	Variazione % dell'arruolamento in lista nell'anno in corso (anno 2024)	Target: ≤ 1%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
120	3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + Trapianti CSE)	procedure di attuazione dei criteri organizzativi, strutturali e tecnologici per i Programmi Trapianti metropolitani di nuova istituzione	% di esami di biologia molecolare avanzata con tecnica NGS prodotta dalle 4 piattaforme regionali (identificate con un solo HPP) (Parma-Piacenza, Reggio-Modena, S. Orsola, Meldola/Pievesestina)	Target: ≥ 90%	NA Direzione Aziendale
121	3.4 Piattaforme operative diagnostiche e terapeutiche (NGS + Trapianti CSE)	procedure di attuazione dei criteri organizzativi, strutturali e tecnologici per i Programmi Trapianti metropolitani di nuova istituzione	Attuazione dei Programmi Trapianti metropolitani secondo i criteri previsti dell'accordo Stato-Regioni N. 49/CSR/2021 del 05 maggio 2021	Target: ≥ 80%	NA Direzione Aziendale
122	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015	Colecistectomia laparoscopica: % di interventi in reparti sopra soglia (100)	Target: ≥ 95%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
123	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Attuazione degli standard previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2016	Frattura di femore: % di interventi in reparti sopra soglia (75)	Target: ≥ 95%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
124	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera	Quota interventi per TM mammella eseguiti in reparti con volume di attività >150 (con 10% tolleranza)	Target: ≥ 100%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
125	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera	Proporzione di nuovo intervento di resezione entro 120 giorni da un intervento chirurgico conservativo per tumore maligno della mammella	<=2,22	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
126	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera	Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza in regime ordinario	Target: < 0.15	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Tutti dipartimenti con degenza + DIEU Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
127	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera	Proporzione colecistectomie laparoscopiche con degenza inferiore a 3 giorni	Target: ≥ 90%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
128	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera	Percentuale di pazienti (età 65+) con diagnosi di frattura del collo del femore operati entro 48 ore in regime ordinario	Target: ≥ 80%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip Att Chir Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
129	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera	% 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;	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip OstGin Ped Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
130	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di 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%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip OstGin Ped Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
131	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di 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%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip OstGin Ped Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
132	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera	Mortalità a 30 giorni dal primo ricovero per ictus ischemico	Target: <= 13,60%	Presidio Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
133	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera	Autosufficienza di emocomponenti driver (globuli rossi, GR)	Target: compreso tra -3% e +3%	SIT AOU Presidio - BUS Farmaceutico
134	3.5 Indicatori DM 70/2015: volumi esiti	Nuovo Sistema di Garanzia: Obiettivi 'CORE' dell'Area di Assistenza Ospedaliera	Autosufficienza di emoderivati (immunoglobuline, Fattore VIII, Fattore IX, albumina)	Target: <= 5%	SIT AOU Presidio - COBUS Farmaceutico
135	3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare	Reti cliniche di rilievo regionale	Mantenimento dei numeri di intervento TAVI/anno	Target: 2023	Dipartimento Nefro Cardio Vascolare
136	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%	Presidio Dipartimento Nefro Cardio Vascolare DIEU
137	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: ≥65%	Presidio Dipartimento Nefro Cardio Vascolare DIEU
138	3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare	Reti cliniche di rilievo regionale	Variazione degli interventi TAVI rispetto all'anno precedente	Target: ≤ 0%	Dipartimento Nefro Cardio Vascolare

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
139	3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare	Appropriatezze delle cure	% di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con ACE inibitori o sartani	Target: ≥ 60%	Dipartimento Nefro Cardio Vascolare Dipartimento medicina e riabilitazione DACP Farmaceutico
140	3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare	Appropriatezze delle cure	% di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco che aderiscono al trattamento farmacologico con beta-bloccanti	Target: ≥ 65%	Dipartimento Nefro Cardio Vascolare Dipartimento medicina e riabilitazione DACP Farmaceutico
141	3.6.1 Rete cardiologica e Chirurgica Cardio Vascolare	Appropriatezze delle cure	% di pazienti con diagnosi di scompenso cardiaco con un adeguato numero di ecocardiogrammi	Target: ≥ 25%	Dipartimento Nefro Cardio Vascolare Dipartimento medicina e riabilitazione DACP
142	3.6.2 Rete Oncologica e Emato Oncologica	Piano regionale	Tumore maligno del colon: % di interventi in reparti sopra soglia (50)	Target: 80%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
143	3.6.3 Rete dei centri di senologia	Senologia	% di pazienti avviati a terapia medica entro 60 giorni dall'intervento chirurgico	Target: ≥ 80%	Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
144	3.6.3 Rete dei centri di senologia	Senologia	% di nuovi casi operati per tumore della mammella sottoposti a chirurgia radicale e/o conservativa, che ha effettuato una mammografia nei 60 giorni precedenti l'intervento	Target: ≥ 80%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
145	3.6.3 Rete dei centri di senologia	Senologia	% di nuovi casi operati per tumore infiltrante della mammella sottoposti a chirurgia conservativa e terapia medica adiuvante, che avviano un trattamento di radioterapia entro 365 giorni dall'intervento	Target: ≥ 75%	Gestione Operativa Percorsi Chirurgici Presidio Dip att chir Dipartimento Onco ematologico Programmazione e Governo della Produzione (monitoraggio)
146	3.6.3 Rete dei centri di senologia	Senologia	% di nuovi casi con tumore della mammella che effettuano almeno una mammografia nei 18 mesi successivi la data dell'intervento chirurgico eseguito durante il ricovero indice	Target: ≥ 90%	GSA Dipartimento Onco ematologico
147	3.6.3 Rete dei centri di senologia	Senologia	Indice di dipendenza della popolazione residente dai centri di senologia di riferimento (calcolato su base provinciale)	Target: ≥ 90%	GSA Dipartimento Onco ematologico Dipartimento diagnostica per immagini
148	3.6.4 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 con centralizzazione primaria	Target: ≥ 90%	Percorso Provinciale (con AOU) Presidio
149	3.6.4 Rete Neuroscienze	Garantire qualità e sicurezza mediante il rispetto degli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali	% casi di ictus con transito in stroke unit	Target: ≥ 75%	Percorso Provinciale (con AOU) Presidio Dipartimento Medicina e Riabilitazione DIEU
150	3.6.4 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 transiti per ictus ischemico in Stroke Unit di 2° livello sui previsti annuali (500)	Target:100%	Percorso Provinciale in capo ad AOU

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
151	3.6.4 Rete Neuroscienze	Contenimento mobilità passiva	% interventi di (Chirurgia Epilessia+Neurochirurgia Pediatrica+Neurochirurgia Ipofisi) erogate in HUB su totale interventi (Chirurgia Epilessia+Neurochirurgia Pediatrica+Neurochirurgia Ipofisi) erogati	Target: ≥ 95%	Percorso Provinciale in capo ad AOU
152	3.6.5 Rete Malattie Rare	Rivalutazione dei centri clinici	Proposta di individuazione dei centri clinici di riferimento sulla base dell'analisi dei dati di attività forniti dal competente Servizio in lettura congiunta con i flussi aziendali	Target: 100%	NA per AUSL MO
153	3.6.6 Rete delle Cure Palliative Pediatriche	predisposizione dei percorsi favorendo le interconnessioni fra i nodi della rete	Presenza di almeno un medico e un infermiere formati in CPP tra il personale dedicato	Target: 100%	DACP Vacondio
154	3.6.7 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%	Dipartimento Ostetricia Ginecologia e Pediatria
155	3.6.7 Screening neonatale per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie	Rispetto degli screening previsti dai LEA per i neonatali	Inserimento nel panel dello screening delle SMA e delle Immunodeficienze	Target: 100%	Dipartimento Ostetricia Ginecologia e Pediatria
156	3.7 Attività trapiantologica	Mantenere e migliorare la piena operatività dei Coordinamenti Ospedalieri Procurement	Rendicontazioni 2023 e programmazioni 2024 pervenute entro la scadenza prevista	Target: 100%	Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi
157	3.7 Attività trapiantologica	Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica	Index-1 del Programma Donor Action (determinato dal rapporto, in terapia intensiva, tra il numero dei decessi con patologia cerebrale e il numero dei decessi totali)	Target: compreso tra il 15% e il 30%	Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi
158	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	Target: ≥50%	NA per AUSL MO

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
			dei decessi con lesione encefalica acuta)		
159	3.7 Attività trapiantologica	Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica	Livello di opposizione alla donazione degli organi	Target: ≤30%	Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi
160	3.7 Attività trapiantologica	Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica	N. di cornee donate come da obiettivi del CRT-ER (obiettivo assegnato in base al risultato dell'anno precedente	Target: 100%	Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi
161	3.7 Attività trapiantologica	Garanzia dell'attività donativo-trapiantologica	N. donatori multi-tessuto come da obiettivi del CRT-ER	Target: 100%	Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi
162	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: ≥ 15%	Presidio Dipartimento Attività Chirurgiche Becchi
163	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Avvio della rilevazione del numero di sedute di Patient Blood Management (PBM)	Target: 100%	SIT AOU Presidio COBUS
164	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Partecipazione ai Cobus aziendali, predisponendo un report annuale da inviare alla struttura regionale di coordinamento che evidenzi l'impegno per l'elaborazione di un questionario strutturato che valuti il rischio emorragico	Target: 100%	SIT AOU Presidio COBUS
165	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Partecipazione alla convalida del Sistema Informativo Trasfusionale (TIS) regionale, per le attività di pertinenza: formazione; site acceptance testing (SAT); analisi del rischio	Target: 100%	NA per AUSL MO

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
166	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di albumina umana nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2024 vs 2023)	Target: - 5%	SIT AOU Presidio - COBUS Dipartimenti con degenza Farmaceutico
167	3.8 Attività trasfusionale	Sistema sangue Regione Emilia-Romagna	Riduzione % dei consumi (gr/100 punti DGR) di immunoglobulina umana endovenosa nell'anno corrente rispetto all'anno precedente (2024 vs 2023)	Target: -4%	SIT AOU Presidio - COBUS Dipartimenti con degenza Farmaceutico
168	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	Controlli Sanitari Patrizia Zavatti Corazzari
169	3.10 Accredimento	Attuazione progetto di revisione e aggiornamento requisiti specifici, previsti dalle normative regionali	Predisposizione del piano programma aziendale annuale per l'Accredimento/Qualità	Target: 100%	Qualità
170	3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	Faarmaceutica ospedaliera	Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero rispetto all'anno precedente	Target: Evidenza	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
171	3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	Farmaceutica convenzionata	Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite	Target: Media regionale	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
172	3.11.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	Farmaceutica territoriale	Spesa farmaceutica territoriale pro-capite (convenzionata e diretta)	Target: Media regionale	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
173	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 ≥ 15 punti max 20)	- Consumo giornaliero antibiotici sistemici (DDD*1000 abitanti-die) Obiettivo specifico: $<12,5$; - Percentuale consumo antibiotici Access in base alla classificazione AWARE (%DDD). Obiettivo specifico $\geq 60\%$; - Consumo fluorochinoloni negli over 75 (DDD*1000 abitanti-die. Obiettivo specifico: <2 - Prescrizioni nella popolazione pediatrica (prescrizioni*1000 bambini-anno). Obiettivo specifico <800	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
174	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza	Consumo di farmaci sentinella/traccianti per 1.000 abitanti: antibiotici	Target: < 5648 per 1000 ab	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
175	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza	Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti	Target: $< 1,5$ DDD per 1.000 ab	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
176	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza	Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti	Target: $< 1,2$ DDD per 1.000 ab	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
177	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Contenimento del consumo degli antibiotici sistemici per contrastare l'antibiotico resistenza	Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica	Target: $> 1,5$	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
178	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Consumo territoriale PPI	Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti - ATC A02BC	Target; ≤ 60 DDD/1000 ab die	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
179	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Aderenza alle indicazioni della nota AIFA 13	Consumo giornaliero di farmaci Omega 3 per 1.000 residenti - ATC C10AX06	Target $\leq 2,9$ DDD/1000 ab die	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 119/139

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
180	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Obiettivi di contenimento della Vitamina D	Consumo giornaliero di Vitamina D per 1.000 residenti - ATC A11CC05	Target: ≤ 113 DDD/1000 ab die	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
181	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Obiettivi di contenimento della Vitamina D	Consumo in DDD formulazioni a minor costo (GTT/CPR/CPS) sul totale del consumo in DDD di vitamina D -ATC A11CC05	Target: ≥75%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
182	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci della cronicità nell'ottica della territorializzazione delle cure	% delle Schede di valutazione prescrizione e follow-up elettroniche sul totale delle Schede di valutazione prescrizione e follow-up nota AIFA 97 – Fonte dati: Portale TS	Target: ≥70% (Evidenza declinazione per ciascuna Azienda Sanitaria)	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
183	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: ≥ 70%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
184	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: ≥ 90%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
185	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%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
186	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	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
187	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Tumore del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato,	Target: ≥ 50%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
			1° linea di terapia, con valori di PD-L1 >= 50%		
188	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	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
189	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Melanoma adiuvante, immunoterapia a minor costo	Evidenza	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
190	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Melanoma metastatico Anti-BRAF+antiMEK a minor costo	Evidenza	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
191	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Melanoma metastatico immunoterapia a minor costo	Evidenza	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
192	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	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
193	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Farmaci oncologici e oncoematologici	Tumore della prostata. Uso di Abiraterone generico	Evidenza	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
194	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Nuove formulazioni di farmaci oncologici	% pazienti Pertuzumab + trastuzumab sottocute sul totale dei pazienti trattati con Pertuzumab + trastuzumab che non sono sottoposti a terapia concomitante	Target: <= 20%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
195	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	% di consumo di eritropoietine biosimilari	Target: ≥ 95%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
196	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	% di consumo di infliximab biosimilare	Target: ≥ 95%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
197	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	% di consumo di etanercept biosimilare	Target: ≥ 95%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
198	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	% di consumo di adalimumab biosimilare	Target: ≥ 85%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
199	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	% di consumo di fillitropina alfa biosimilare	Target: ≥ 95%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
200	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	% di pazienti trattati con Trastuzumab e rituximab sottocute in ambito oncologico	Target: ≤ 20%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
201	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	% di consumo di enoxaparina biosimilare	Target: ≥ 95%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
202	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Impiego farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe	% di consumo di bevacizumab biosimilare	Target: ≥ 95%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
203	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: ≥ 80%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
204	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici	Nei pazienti prevalenti affetti da malattia reumatologica (artrite psoriasica, artrite reumatoide, spondiloartriti) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, impiego prevalente di anti-TNF alfa	Target: ≥ 60%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
205	3.11.2 Obiettivi di appropriatezza dell'assistenza farmaceutica	Terapia immunosoppressiva con i farmaci biologici	Nei pazienti prevalenti affetti da malattia cutanea (psoriasi) già in trattamento con biologico che effettuano per la prima volta un cambio di terapia ad altro biologico, nei casi in cui è clinicamente indicato, impiego prevalente di anti-TNF alfa e, nei casi in cui non è clinicamente appropriato l'uso di anti-TNF alfa, impiego di inibitori dell'interleuchina economicamente più vantaggiosi	Target: ≥ 60%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
206	3.11.3 Attuazione protocollo d'intesa con le Farmacie convenzionate	sviluppo attività con le farmacie convenzionate	sviluppo delle attività approvate dal Tavolo LEA in riferimento all' Intesa Stato-Regioni 41/2022	Target: Evidenza	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
207	3.11.3 Attuazione protocollo d'intesa con le Farmacie convenzionate	sviluppo attività con le farmacie convenzionate	sviluppo dei ulteriori ambiti di attività (condizioni remunerative attuali)	Target: Evidenza	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP
208	3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	Governo dei farmaci oncologici nel fine vita	% di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR)	Target: ≥ 95%	Dipartimento Onco ematologico Dipartimento Farmaceutico
209	3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	Governo dei farmaci oncologici nel fine vita	% compilazione DB oncologico per le terapie infusionali	Target: > 95%	Dipartimento Onco ematologico Dipartimento Farmaceutico
210	3.11.4 Adozione di strumenti di governo clinico e gestionali	Governo dei farmaci oncologici nel fine vita	% compilazione DB oncologico per le terapie orali	Target: > 75%	Dipartimento Onco ematologico Dipartimento Farmaceutico

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
211	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) per Azienda di residenza	Target: < 15%	Dipartimento Onco ematologico Dipartimento Farmaceutico
212	3.11.5 Farmacovigilanza	Proseguire le attività di farmacovigilanza	N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti (Fonte: rete nazionale di Farmacovigilanza)	Target: ≥ 100	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP DSM DSP
213	3.11.5 Farmacovigilanza	Proseguire le attività di farmacovigilanza	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%	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dip Ospedalieri DACP DSM DSP
214	3.11.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali	la diffusione del "Manuale per gestire in sicurezza la terapia farmacologica"	particolare riferimento al personale neoassunto	Target: evidenza	Dipartimento Farmaceutico Presidio - dip Ospedalieri DACP DSM
215	3.11.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali	l'applicazione dello strumento ricognizione/riconciliazione della terapia	revisione delle terapie nei soggetti che assumono cronicamente più di 5 farmaci	Target: evidenza	Dipartimento Farmaceutico Presidio - Dipartimenti Ospedalieri DACP

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
216	3.11.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali	formazione dei professionisti sanitari ospedalieri e territoriali	-ricognizione e riconciliazione farmacologica; -coinvolgimento attivo del paziente per favorire consapevolezza, adesione al proprio percorso di cura, promozione di una corretta gestione dei farmaci al domicilio; - adozione della Lista delle mie medicine; - problematiche legate alla politerapia con particolare riferimento alla popolazione anziana, rischio di interazioni clinicamente rilevanti, inefficacia terapeutica, tossicità. -Definizione di strumenti a livello aziendale"	Target: evidenza	Dipartimento Farmacutico Presidio-Dipartimenti Ospedalieri DACP Formazione
217	3.11.6 Gestione sicura e corretta dei medicinali	Farmaci anziani	% di grandi anziani (≥ 75 anni) trattati con 9 o più farmaci in cronico, evitando contemporaneamente eventuali undertreatment, sul totale di grandi anziani	Target: < 2023	Dipartimento Farmacutico Presidio-Dipartimenti Ospedalieri DACP DSM
218	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna	Guanti non chirurgici (cnd T0102) impiegati in ambito di ricovero per giornata di degenza (Ord. e DH)	Target: INDRER ≤48	Presidio dipartimenti ospedalieri Farmaceutico- SUIC
219	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna	Riduzione delle quantità di Broncoscopi monouso rispetto all'anno precedente (anno 2023)	Target: Evidenza	Presidio Dipartimento Medicina e Riabilitazione Farmaceutico - SUIC
220	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna	Riduzione delle quantità di endoscopi monouso ORL/Urologia rispetto all'anno precedente (anno 2023)	Target: - 30%	Presidio Dipartimento Medicina e Riabilitazione Farmaceutico - SUIC

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
221	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna	Impiego di medicazioni avanzate per ferite, piaghe e ulcere afferenti alla gara regionale	Target: > 80%	Presidio Dipartimento Medicina e Riabilitazione Farmaceutico - SUIC
222	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna	% di utilizzo di prodotti a radiofrequenza (lotto 1) sul totale dei consumi dei prodotti in gara «Dispositivi a ultrasuoni e a radiofrequenza per la coagulazione vasale e la dissezione tessutale 2»	Target: >= 40%	Presidio Dipartimento Medicina e Riabilitazione Farmaceutico - SUIC
223	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna	Impiego di protesi d'anca afferenti alla gara regionale	Target: > 80%	Presidio Dipartimento Medicina e Riabilitazione Farmaceutico - SUIC
224	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna	Impiego di prodotti per la gestione del diabete afferenti alla gara "Lancette pungidito, strisce reattive e sistemi per la diagnostica rapida della glicemia (ambito territoriale e ospedaliero)" sul totale dei consumi	Target: > 70%	DACP Dipartimento Farmaceutico SUIC
225	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Obiettivi di spesa dispositivi medici Regione Emilia-Romagna	Impiego di guanti afferenti alla gara "Guanti monouso sterili e non, per attività assistenziale, somministrazione farmaci antiblastici, emergenza/urgenza/laboratorio" sul totale dei consumi dei guanti non chirurgici	Target: > 80%	Presidio Dipartimenti ospedalieri Farmaceutico - SUIC
226	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità	Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico	Target: >= 90%	SUIC Presidio
227	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Rendicontazione nel flusso DiMe e obiettivi di tracciabilità	Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico	Target: >= 60%	SUIC Presidio
228	3.11.7. Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	Dispositivo Vigilanza	N. segnalazioni di incidente con dispositivi medici x 10.000 ricoveri	Target: > 2023 per AUSL di Pc, AUSL di Pr, Ausl di Imola e Ausl di Fe	SUIC Presidio

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
229	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	Accuratezza di predisposizione delle stime per il monitoraggio economico bimestrale delle gestioni aziendali e rispetto delle tempistiche di trasmissione	Target: 100%	Servizio Bilancio
230	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	Accuratezza di predisposizione delle rendicontazioni dei costi richieste dal livello ministeriale (es. Panflu, costi sostenuti per i profughi ucraini) e rispetto delle tempistiche di trasmissione	Target: 100%	Servizio Bilancio
231	4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	Corretta gestione dei pagamenti effettuati	Indice di tempestività dei pagamenti	Target: <=0	Servizio Bilancio
232	4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	Corretta gestione delle sospensioni	Tempo medio di pagamento	Target: <=60	Servizio Bilancio
233	4.1.1. Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	Corretta implementazione della data di scadenza delle fatture	Tempo medio di ritardo	Target: <=0	Servizio Bilancio
234	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%	Servizio Bilancio
235	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: 1	Servizio Bilancio
236	4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili	Miglioramento del sistema informativo contabile	Coerenza nella compilazione nei quattro schemi di bilancio	Target >=95%	Servizio Bilancio
237	4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili	Miglioramento del sistema informativo contabile	Partecipazione ai gruppi di lavoro	Target: SI	Servizio Bilancio
238	4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili	Partite vetuste anni 2019 e precedenti	Coerenza con la sussistenza a bilancio delle partite vetuste anni 2018 e precedenti	Target: 100% delle partite vetuste	Servizio Bilancio
239	4.1.2. Le buone pratiche amministrativo-contabili	Fatture e note di credito da ricevere	Coerenza con la sussistenza a bilancio delle fatture e note di credito da ricevere 2023 e precedenti	Target: 100% delle fatture da ricevere verificate	Servizio Bilancio

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
240	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	Servizio Bilancio
241	4.1.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Avvio GAAC	gestione finanziaria e contabile delle aziende sanitarie regionali	Target: Evidenza	Servizio Bilancio
242	4.1.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Assicurazioni e garanzie delle aziende sanitarie per l'avvio GAAC	Alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati; Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi regionali e ministeriali	Target: 100%	ICT
243	4.1.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Avvio GAAC	Analisi, valutazione e bonifica delle casistiche dell'anagrafica soggetti, con identificativi fiscali assenti e altre anomalie da approfondire	Target: 90%	ICT
244	4.1.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Avvio GAAC	Allineamento alla BDR degli articoli Farmaci e Dispositivi Medici attivi, escluso articoli migrati dall'Azienda Usl della Romagna	Target: 90%	ICT
245	4.1.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Avvio GAAC	Riscontro alle verifiche richieste dalla regione a seguito dei rilasci	Target: 50%	ICT
246	4.1.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Avvio NSO	Emissione ordine NSO sui beni e servizi escluse Aziende intercompany	Target: 100%	SUAL
247	4.1.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Avvio NSO	il fornitore è obbligato ad inserire in Fatturazione Elettronica le attività di controllo dei dati	Target: Evidenza	SUAL

Area Programmazione e Controllo

Servizio Bilancio

Pagina 128/139

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
248	4.1.3. Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo contabile	Avvio NSO	Controllo ordine NSO, sui Farmaci, sui Dispositivi Medici	Target: Evidenza	SUAL
249	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%per ASL 56% per Aziende Ospedaliere 33% per IOR	SUAL
250	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: Evidenza	SUGGP
251	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	Target: Effettuazione di almeno il 90% delle prove selettive attraverso l'utilizzo del modulo "Concorsi"	SUGGP
252	4.3. Il governo delle risorse umane	Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.	Avvio confronto regionale con le OOSS della Dirigenza sanitaria al fine di predisporre linee di indirizzo ex CCNL 19-21	Target: Evidenza	SUGEOP

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
253	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.	Pieno rispetto indicazioni regionali e normative	SUGEOP
254	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%	Affari Generali e Legali
255	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	Totale conformità al modello di CVS aziendale trasmesso con nota prot. 20.07.2022.0647322.U e conforme redazione dello stesso	Target: 100%	Affari Generali e Legali
256	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%	RPCT
257	4.6. Sistema di audit interno	Sistema di Controllo Interno aziendale	Formalizzazione del Sistema di Controllo Interno aziendale	Target: si	Internal Audit
258	4.6. Sistema di audit interno	PNRR/PNC	Completamento delle attività di controllo in relazione alla spesa rendicontata dalle Aziende Sanitarie nel primo semestre dell'anno corrente (anno 2024)	Target: 100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale entro il 30 settembre 2024	Internal Audit
259	4.6. Sistema di audit interno	PNRR/PNC	Completamento delle attività di controllo in relazione alla spesa rendicontata dalle Aziende Sanitarie nel secondo semestre dell'anno corrente (anno 2024)	Target: 100% di quanto indicato dal Nucleo Audit regionale entro il 31 marzo 2025	Internal Audit

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
260	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%	DPO
261	4.8. Adempimenti relativi alla normativa in materia di inclusione e accessibilità	Accessibilità alle pubbliche amministrazioni da parte delle persone con disabilità e l'uniformità della tutela dei lavoratori con disabilità presso le pubbliche amministrazioni	valutazione della performance individuale e organizzativa tenendo conto del raggiungimento degli obiettivi, che assicurano l'effettiva inclusione sociale e le possibilità di accesso delle persone con disabilità	Target: Evidenza	SUGGP
262	4.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Comunicazioni cessazioni rapporto MMG/PLS:	numero cittadini che hanno ricevuto comunicazione tramite FSE rispetto al numero di assistiti MMG/PLS cessati	Target: >= 60%	ICT
263	4.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Alimentazione di documenti sanitari	% di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 sul totale dei documenti prodotti (FSE 1.0 e 2.0 - per il 2024 si considerano i documenti secondo le Linee guida del FSE 2.0. Gruppo A: Referto di laboratorio, Referto di radiologia, Verbale di Pronto Soccorso, Lettera di Dimissione Ospedaliera, Certificato vaccinale, Scheda singola vaccinazione; Gruppo B: Referto di specialistica)	Target: >= 60%	ICT
264	4.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Firma digitale	% di documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati digitalmente sul totale dei documenti sanitari prodotti secondo lo standard FSE 2.0	Target: >= 85%	ICT

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
265	4.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Firma digitale	% di lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale delle lettere di dimissioni ospedaliere prodotte secondo lo standard FSE 2.0 - PNRR	Target: >= 50%	ICT
266	4.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Firma digitale	% di verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei verbali di pronto soccorso prodotti secondo lo standard FSE 2.0	Target: >= 50%	ICT
267	4.9.1 Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	Firma digitale	% di referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0 firmati PADES sul totale dei referti di specialistica prodotti secondo lo standard FSE 2.0	Target: >= 50%	ICT
268	4.9.2 Finanziamenti ex art. 20 L.67/88	Accordo di programma V fase 1° Sralcio	Completamento dell'iter per l'aggiudicazione dei lavori e dei piani di fornitura la cui scadenza è prevista entro il 31 dicembre dell'anno in corso (anno 2024)	Target: 100%	SUAT SUIC
269	4.9.2 Finanziamenti ex art. 20 L.67/88	Accordo di programma V fase 1° Sralcio	Relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale che asseveri la data programmata di aggiudicazione dei lavori /piani di fornitura per gli interventi la cui scadenza è oltre il 31 dicembre dell'anno in corso (anno 2024)	Target: 100%	SUAT SUIC
270	4.9.4 Interventi già ammessi al finanziamento	richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati che risultano ancora a residuo	Completamento entro l'anno in corso (anno 2024) degli interventi/piani di fornitura riconducibili ad Accordi di Programma (ex art. 20 L. 67/88), nonché degli altri interventi finanziati	Target: 100% delle richieste di liquidazione per un importo pari al totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati	SUAT SUIC

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
			precedentemente al 2016 con fondi statali e regionali		
271	4.9.4 Interventi già ammessi al finanziamento	mancato completamento degli interventi finanziati nel corso del quadriennio 2017-2020	Completamento interventi/piani di fornitura relativi ad Accordi di Programma nel corso del quadriennio oggetto di valutazione (anni 2017-2020) entro le scadenze indicate sul sistema regionale di gestione degli investimenti sanitari (PROFILER) entro l'anno in corso (anno 2024)	Target : 100% Eventuali ritardi dovranno essere motivati con apposita relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale	SUAT SUIC
272	4.9.5. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)	Programmazione interventi	Rispetto delle date previste dalla programmazione condiziona con la Regione e le strutture centrali	Target: 100% Ogni eventuale ritardo dovrà essere motivato con apposita relazione firmata dal RUP e controfirmata dal Direttore Generale sul percorso che l'Azienda intende attuare e relativo timing delle misure necessarie all'accelerazione degli interventi, che espliciti gli impegni dell'Azienda finalizzati ad evitare ulteriori ritardi, comprese le azioni di reclamo e sollecito ai fornitori	SUAT SUIC
273	4.9.5. Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera per l'emergenza COVID-19 (Art 2, DL 19 maggio 2020, n.34)	Monitoraggio avanzamento e rendicontazione	Riscontro tempestivo ed esauriente ai monitoraggi richiesti e predisposizione della documentazione necessaria per rimodulazioni e rendicontazioni accurate e precisa	Target: 100%	SUAT SUIC
274	4.9.6. Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio	Raggiungimento dei requisiti di sicurezza antincendio delle strutture del Servizio Sanitario regionale	Partecipazione attiva al monitoraggio relativo allo stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio suddiviso per scadenze temporali,	Target: 100%	SUAT

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
			compreso il riscontro tempestivo alle informazioni richieste		
275	4.9.6. Programma nazionale di adeguamento antincendio delle strutture sanitarie – Monitoraggio dello stato di attuazione del programma di adeguamento antincendio	Raggiungimento dei requisiti di sicurezza antincendio delle strutture del Servizio Sanitario regionale	Predisposizione di apposita relazione illustrativa, da parte del Responsabile Tecnico Antincendio (RTA) e controfirmata dal Direttore Generale, delle misure alternative di carattere prevalentemente organizzativo applicate per contenere /eliminare il rischio incendio	Target: SI	SUAT
276	4.9.7 Tecnologie Biomediche	PNRR - Rinnovo tecnologico	Monitoraggio sostituzioni tecnologie obsolete e messa in uso nuove tecnologie	Target: 100% (Comunicazione e rispetto dei tempogrammi dettagliati di tutti gli interventi previsti nell'ambito della M6C2)	SUIC
277	4.9.7 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%	SUIC
278	4.9.7 Tecnologie Biomediche	Flussi informativi	Costituzione delle équipe multiprofessionali integrate	Target: 100% delle registrazioni	SUIC

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
279	4.9.8. Sistema Informativo	Tempestività dell'invio dei dati	Indicatore composito di tempestività nell'invio dei dati ≥ 9 (max 10)	<ul style="list-style-type: none"> - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso SDO $\geq 90\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso PS $\geq 98\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA, esclusi i DSA $> 95\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso ASA modalità di accesso DSA $> 70\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, esclusa la DPC $> 85\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso FED, focus DPC $> 95\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso AFO $> 85\%$ - Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza - Flusso DiMe $> 90\%$ 	Programmazione e Governo della Produzione
280	4.9.8. Sistema Informativo	Qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione	Flusso SDO - % ricoveri programmati con data di prenotazione uguale a data di ammissione	Target: $\leq 5\%$	Programmazione e Governo della Produzione
281	4.9.8. Sistema Informativo	Qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione	Numero di prestazioni specialistiche erogate e prescritte dematerializzate con stato "chiuso" riscontrato sul SAC sul numero di prestazione specialistiche dematerializzate erogate e rendicontate nel flusso ASA	Target: $\geq 95\%$	Programmazione e Governo della Produzione
282	4.9.8. Sistema Informativo	Qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione	Flusso DBO - Completezza della corrispondenza delle informazioni relative ai test genomici	Target: $\geq 95\%$	Programmazione e Governo della Produzione

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
			per il tumore della mammella nei flussi ASA E DBO		
283	4.9.8. Sistema Informativo	Qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione	Flusso CEDAP - Completezza rispetto alla Banca Dati SDO (Adempimento LEA)	Target: ≥ 98,5%	Programmazione e Governo della Produzione
284	4.9.8. Sistema Informativo	Qualità dei dati inviati dalle Aziende Sanitarie alla Regione	Copertura effettiva flusso DBO su ASA (protocollo anno 2022 condiviso con le Aziende)	Target: ≥ 85%	Programmazione e Governo della Produzione
285	5.1. Sistema di ricerca e innovazione regionale	Comitati Etici Territoriali	Invio trimestrale, dalla data di avvio, del flusso informativo regionale relativo alla ricerca clinica	Target: 100%	Ricerca Amendolara
286	5.1. Sistema di ricerca e innovazione regionale	Comitati Etici Territoriali	Capacità di attrarre risorse da parte degli IRCCS (finanziamenti da bandi competitivi da MinSal, MUR, RER, altri enti pubblici e privati)	Target: Finanziamento ≥ 2023	Ricerca Amendolara
287	5.1. Sistema di ricerca e innovazione regionale	Comitati Etici Territoriali	Capacità di operare in rete (adesione Reti IRCCS e/o ERN)	Target: >=1	Ricerca Amendolara
288	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Equità in tutte le politiche e Medicina di Genere	Definizione del piano delle azioni locali per le procedure di equity assessment, in relazione alla governance locale del Piano Regionale della Prevenzione	Target: ≥ 1	Eddy Bellei
289	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Equità in tutte le politiche e Medicina di Genere	Realizzazione della mappatura aziendale sulle pratiche di diversity management, secondo le indicazioni regionali	Target: 100%	Eddy Bellei
290	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Equità in tutte le politiche e Medicina di Genere	Partecipazione agli incontri del tavolo tecnico di Coordinamento regionale "Medicina di genere ed equità" in tema di percorsi, ricerca, formazione e comunicazione	Target: ≥ 70%	Eddy Bellei

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
291	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali	Partecipazione, in raccordo con gli enti locali al percorso formativo sull'approccio dialogico	Target: ≥ 1 Distretto per AUSL	Formazione
292	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza	Indicatore composito su prevenzione, sorveglianza e controllo delle infezioni e delle resistenze negli ospedali per acuti; Target: ≥ 15 punti (MAX. 20)	(Copertura SiChER) % Procedure chirurgiche sorvegliate sul totale delle procedure sottoposte a sorveglianza, Target: ≥ 75%; Partecipazione da parte dell'Azienda alla revisione dei casi di infezioni probabili (SiChER), Target: Si; Igiene delle mani: numero di opportunità osservate per 10.000 giornate degenza, Target: ≥ 90; Consumo di prodotti idroalcolici per 1.000 giornate di degenza, Target: ≥ 25; Punteggio framework IPCAF, Target: ≥ 601	Igiene Infezioni Correlate all'Assistenza
293	5.2. Innovazione nei servizi sanitari e sociali	Contrasto al rischio infettivo associato all'assistenza	% di strutture che hanno risposto alla rilevazione del consumo di prodotti idroalcolici sul totale delle strutture socio-sanitarie accreditate invitate	Target: >= 70%	Igiene Infezioni Correlate all'Assistenza
294	5.3 Sicurezza delle cure	Piano annuale sicurezza	Elaborazione e formalizzazione del Piano Programma annuale per la Sicurezza delle cure e Gestione del rischio sanitario elaborato secondo le indicazioni delle nuove Linee di indirizzo regionali	Target: 100%	Risk Management
295	5.3 Sicurezza delle cure	Piano annuale sicurezza	Partecipazione alla formazione FAD regionale per Operatori di 1° livello per la segnalazione degli eventi mediante la piattaforma regionale "SegnalER"	Target: ≥ 30% operatori sanitari	Risk Management
296	5.3 Sicurezza delle cure	Piano annuale sicurezza	Applicazione strumenti progetto "Visitare" in: ambito territoriale, cure intermedie, transizioni di cura e/o cambiamenti di setting assistenziale	Target: ≥ 2 nuove visite/anno	Risk Management

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
297	5.3 Sicurezza delle cure	Sicurezza in Chirurgia	Osservazioni dirette in sala operatoria effettuate mediante l'utilizzo della "App regionale OssERvare"	Target: ≥ 30 osservazioni dirette/anno	Risk Management
298	5.3 Sicurezza delle cure	Sicurezza in Chirurgia	Partecipazione alla formazione regionale effettuata con tecniche di simulazione sulle "no technical skills" in sala operatoria	Target: ≥1 equipe chirurgica medico-infermieristica formata/azienda sanitaria	Risk Management
299	5.3 Sicurezza delle cure	Flusso SSCL	Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per le procedure classificate AHRQ4	Target: ≥ 90%	Risk Management
300	5.3 Sicurezza delle cure	Flusso SSCL	Corrispondenza SSCL rispetto alla SDO per procedure con taglio cesareo	Target: ≥ 85%	Risk Management
301	5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure	Implementazione buone pratiche	Svolgimento di seminari di approfondimento sulle Lesioni da pressione, a cura dei referenti aziendali per le lesioni cutanee (RALC)	Target: ≥ 2	Direzione Assistenziale
302	5.4 Sviluppo e miglioramento della qualità delle cure	Implementazione buone pratiche	Partecipazione da parte dei referenti aziendali agli incontri operativi del progetto regionale sugli interventi di valutazione e prevenzione delle cadute	Target: ≥ 70%	Direzione Assistenziale
303	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: 100%	Qualità
304	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	% di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori convocati	Target ≥ 80%	Qualità
305	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	% di valutatori partecipanti alle attività di verifica sul numero di valutatori afferenti all'Azienda	Target: ≥ 50%	Qualità

Area Programmazione e Controllo

Azienda Unità Sanitaria Locale di Modena

Relazione della Direzione sulla Programmazione - anno 2024

	Obiettivi della Programmazione Sanitaria Regionale	Area/Obiettivo	Indicatore	Target DGR 945/2024 (Allegato B)	Responsabile Azioni
306	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	% di valutatori partecipanti alle iniziative di formazioneaggiornamento sul tema dell'accREDITAMENTO sul numero di valutatori convocati alla formazione	Target: ≥ 80%	Qualità
307	5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	Sostenere l'attività formativa in modalità blended	Formazione erogata blended	Target: N° eventi: ≥ 3 con valutazione di trasferibilità e/o impatto organizzativo	Formazione
308	5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	Sviluppo delle competenze tecniche professionali, digitali e manageriali del personale del sistema sanitario: corso di formazione manageriale	PNRR/PNC - Partecipazione dei professionisti delle aziende selezionati per il corso regionale	Target: 100%	Formazione
309	5.6 La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie	CasaCommunityLab (CCLaB)– Percorso formativo e di sperimentazione nelle Case della Comunità	Avvio di progetti distrettuali di CasaCommunityLab di partecipazione, innovazione e cambiamento organizzativo e relazionale	Target: ≥ 1	Formazione

PROPOSTA DI PIANO ATTUATIVO DEL PIAO RELATIVO AL PIANO TRIENNALE DEI FABBISOGNI DI PERSONALE 2024 – 2026 RELAZIONE ILLUSTRATIVA

In riferimento alla 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" nonché in osservanza delle indicazioni riportate nella nota della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare prot. n. 45740/24 del 28/05/2024 (28/05/2024.0547238.U) "Indicazioni tecniche per la predisposizione del bilanci preventivi economici 2024 e della proposta di Piano Attuativo del Piano relativo alla programmazione triennale dei fabbisogni di personale (PTFP)", 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 2024 - 2026, in osservanza delle indicazioni riportate nella nota sopracitata.

PREMESSA: VINCOLI ECONOMICI E PROGRAMMAZIONE

Per l'anno le determinanti della programmazione del personale si svilupperanno in coerenza con le Linee di programmazione regionali e con l'obiettivo economico complessivo assegnato con DGR n. 945 del 27/05/2024, nonché con i contenuti del Piano Integrato di Attività e Organizzazione 2023-2025 adottato con Deliberazione del Direttore Generale n. 264 del 31/07/2023.

La programmazione è altresì definita in conformità con gli obiettivi di programmazione sanitaria ed economico-finanziaria e tengono conto dei contenuti del Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza (PNRR).

Le indicazioni regionali fornite definiscono la cornice economica di riferimento per l'anno 2024 con la declinazione di obiettivi di contenimento dei costi del personale dipendente e atipico all'interno di un perimetro economico definito che comprende il trascinarsi sull'anno 2024 delle azioni effettuate nel 2023, ma è al netto dei fabbisogni conseguenti al Piano di produzione specialistica e delle azioni inerenti la rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci (nei limiti approvati dalla Regione). Per gli anni 2025 e 2026, in considerazione delle evoluzioni ad oggi non pienamente prevedibili, la programmazione dei fabbisogni e il relativo impegno economico dovranno essere necessariamente rivalutate.

L'Azienda procede costantemente al monitoraggio della gestione aziendale con la finalità di verificare i costi sostenuti in relazione agli obiettivi assegnati e a mettere in campo azioni e misure correttive a fronte di eventuali scostamenti, per ottimizzare i costi a garanzia della sostenibilità economica del SSR, senza incidere sulle aree di attività direttamente interessate dalle dinamiche relative all'erogazione dei livelli essenziali di servizio di assistenza e al recupero delle liste di attesa, nel rispetto degli accordi sottoscritti con le OOSS.

Il presente Piano dei Fabbisogni del personale si articola nelle seguenti sezioni:

- Politiche di reclutamento del personale
- Riflessi economici e organizzativi
- Politiche di gestione e sviluppo del personale

1. POLITICHE DI RECLUTAMENTO DEL PERSONALE

Il focus di azione è orientato ad assicurare la sostituzione delle cessazioni sulle linee di attività che concorrono al raggiungimento degli obiettivi aziendali, nel rispetto dei limiti economici indicati in premessa.

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

Comparto: l'obiettivo 2024 è di contenere gradualmente l'organico con una gestione della copertura di turnover entro i livelli del 2023 al netto delle necessità conseguenti all'attivazione delle nuove attività. Il reclutamento per quest'area del personale è orientato al rafforzamento delle funzioni territoriali connesse a DM 77/22, a consentire di garantire livelli di presenza adeguati anche nel periodo delle ferie, soprattutto nelle realtà che presentano una carenza diffusa, quale l'area nord e l'area montana (Mirandola e Pavullo), e garantire le necessità connesse al piano recupero liste d'attesa.

Dirigenza sanitaria: l'obiettivo 2024 è quello di continuare a gestire la pesante condizione degli organici, in particolare medici, attraverso l'inserimento in corso d'anno di personale medico, nelle aree strategiche più depauperate da anni di impossibilità a sostituire il turn-over per mancanza di professionisti e al superamento del lavoro atipico. Tali inserimenti sono funzionali alla realizzazione di incrementi di attività correlati al recupero dei tempi di attesa per l'attività chirurgica, all'attivazione di nuovi posti letto (4 pl terapia sub intensiva e 8 letti di medicina d'urgenza) e sono altresì funzionali all'obiettivo del superamento del ricorso all'esternalizzazione di servizi medici (PS e ginecologia) alle cooperative.

Al fine di migliorare la capacità di reclutamento di personale sanitario l'Azienda ha sostenuto:

- politiche di programmazione unitaria dei concorsi per il personale sia della dirigenza, sia del comparto, nonché sta proseguendo l'espletamento di concorsi congiunti a livello di Area Vasta Nord, con possibilità di utilizzo integrato delle graduatorie
- promozione di iniziative di reclutamento di personale in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena, per consentire ai professionisti reclutati di essere inseriti in piani di attività con integrazione di attività assistenziali con le funzioni di ricerca e didattica
- in riferimento alla Delibera di Giunta Regionale n. 795 del 23 maggio 2022 "Programma dei progetti per l'innovazione e la realizzazione delle politiche sanitarie e degli obiettivi del piano sociale e sanitario regionale del servizio assistenza territoriale – Area Cure Primarie – Secondo stralcio – Anno 2022 [...]” è stata approvata la realizzazione di corsi per il conseguimento dell'idoneità all'esercizio dell'attività di Emergenza Sanitaria Territoriale in Regione Emilia Romagna.

Il piano assunzioni è dunque prioritariamente orientato a superare alcune criticità (cooperative, contrattisti) e al consolidamento/rafforzamento dell'offerta in alcuni ambiti (recupero pazienti chirurgici) oltre ad arginare alcune croniche carenze o da ultimo implementare nuove attività (factory chirurgiche, medicina urgenza, letti subintensivi) o riorganizzazioni (riabilitazione) quali:

- superamento cooperative presenti nei PS di area nord e attivazione dei letti di medicina d'urgenza di Mirandola (in collaborazione con internisti)
- superamento cooperative presenti nelle ginecologie di area nord e potenziamento dell'attività ginecologica di Mirandola e da ultimo superamento contrattisti ancora in servizio
- miglioramento performance tempi di refertazione nell'ambito del programma di screening del carcinoma della mammella
 - 1 radiologo per screening
- piano assunzioni a supporto dell'incremento di attività e in risposta a criticità/sofferenze croniche:
 - Anestesisti per garantire maggiori sedute e recuperare i pazienti in lista per intervento chirurgico
 - Ortopedici per recuperare i pazienti in lista per intervento chirurgico
 - Chirurghi nell'ambito della chirurgia generale per il recupero dei pazienti in lista d'attesa e l'uso congiunto e ottimale delle piattaforme
 - Oculisti per potenziamento attività finalizzata al rispetto dei tempi di attesa e copertura turnover
 - Fisiatri anche in previsione del consolidamento della riorganizzazione della riabilitazione provinciale
- stabilizzazione dell'organico medico in Pediatria a Pavullo con superamento della presenza, da anni consolidata, dei contratti atipici
- copertura delle dotazioni, mediche e assistenziali, necessarie alla attivazione di 4 letti di sub intensiva e di 8 letti di medicina d'urgenza di Mirandola e dei letti di sub intensiva di Carpi
- adeguato supporto alle funzioni di Psichiatria e Neuropsichiatria infantile

Più in particolare, in ragione della necessità di dare risposta adeguata ai pazienti presenti nelle liste d'attesa chirurgiche, si prevede l'ulteriore sviluppo della condivisione delle piattaforme produttive chirurgiche da parte di professionisti (aziendali ed extraaziendali), in modo da ottimizzarne l'utilizzo e garantire un mix di prestazioni chirurgiche finalizzato ad aumentare i volumi produttivi nelle diverse sedi di erogazione. Tale piano prevede in prima battuta una dotazione di 12 infermieri e 3 medici.

Di seguito una tabella sintetica che riporta le figure mediche ad oggi previste, in relazione ai fabbisogni evidenziati:

MANSIONI	TOTALI
ANESTESIA E RIANIMAZIONE	1
CARDIOLOGIA	1
FARMACOLOGICA E TOSSICOLOGIA CLINICA	1
GASTROENTEROLOGIA	1
GINECOLOGIA E OSTETRICIA	4
IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SAN. PUBBL.	2
MALATTIE DELL'APP. RESPIRATORIO	1
MALATTIE INFETTIVE	1
MED. FISICA E RIABILITATIVA	2
MED. EMERGENZA-URGENZA	6
NPIA	3
OFTALMOLOGIA	2
ORTOPEDIA	1
OTORINOLARINGOIATRIA	1
PEDIATRIA	3
PRESIDIO/IGIENE/ ORG. SERVIZI BASE	1
PSICHIATRIA	4
PSICOLOGO	4
RADIODIAGNOSTICA	7
UROLOGIA	1
TOTALI	47

1.1. RECLUTAMENTI CONNESSI AD OBIETTIVI REGIONALI PER L'ANNO 2024

Piano straordinario specialistica ambulatoriale

Dirigenza: sostegno al piano della specialistica sul quale sono state previste 13 figure così suddivise

- 2 oculisti per Carpi
- 1 pneumologo per Mirandola
- 1 fisiatra per rete provinciale
- 1 gastroenterologo per Manno da impiegare su rete
- 1 cardiologo per Mirandola
- 1 urologo per Carpi anche per incremento attività chirurgica
- 6 radiologi per area sud e nord

Comparto: professionisti richiesti a sostegno al piano della specialistica per lo smaltimento delle liste d'attesa

- SPECIALISTICA
 - 1 Tecnico di Neurofisiopatologia
 - 1 Ortottista Area Sud
 - 1 Audiometrista
- ENDOSCOPIA
 - 2 Infermieri
- SALE OPERATORIE
 - 1 Ortottista Area Nord

Rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci

Lo sviluppo del Progetto di presa in carico farmacologica (distribuzione diretta) dei pazienti complessi (es. diabete di tipo II, patologie polmonari – BPCO, pazienti in terapia ipolipemizzante ad alto costo, pazienti oncoematologici, etc.), presenti sull'intero territorio provinciale, prevede l'impiego di risorse professionali adeguate che tra turn-over e parte incrementale (tra cui anche mediante la stabilizzazione di figure attualmente impiegate con contratti libero professionali) si possono quantificare in 12 unità.

Tali farmacisti saranno altresì impiegati per la deprescrizione farmacologica, inizialmente presso due reparti rilevanti per tipologia di farmaci prescritti in dimissione – malattie infettive e MIAC, tramite l'affiancamento del clinico medico al momento della prescrizione in dimissione. E' altresì necessario garantire il supporto alle azioni di rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci, così come previsto dagli obiettivi approvati dal livello Regionale.

2. RIFLESSI ECONOMICI E ORGANIZZATIVI

Il riflesso economico delle politiche sopra esplicitate è quello riportato nelle specifiche voci della **Tabella A** che si sostanzia in una previsione di spesa 2024 sul personale dipendente di **€ 256.134.447** (comprensivo di oneri e al netto IRAP), incluso il trascinarsi sull'anno 2024 delle azioni effettuate nel 2023, ma al netto di quanto eventualmente conseguente al Piano di produzione specialistica e ad azioni inerenti la rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci, nei limiti di quanto approvato dalla Direzione Generale cura della persona, salute e welfare su questi temi specifici.

I costi indicati sono coerenti con quanto indicato dalla nota della Direzione Generale cura della persona, salute e welfare (prot. AUSL n. 41776 del 16/05/2024, prot. RER n. 16/5/2024.500759.U) e con quanto esposto in contabilità nel Bilancio Preventivo dell'Esercizio 2024, 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 2024, rappresenti il miglior obiettivo perseguibile, facendo salva l'attuale struttura erogativa presente sul territorio modenese, attraverso l'ottimizzazione dell'utilizzo di tutte le risorse presenti.

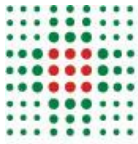
Proprio nell'ottica di tale ottimizzazione, nel corso del 2024 saranno perseguiti obiettivi di innovazione e sviluppo dell'organizzazione da concretizzarsi attraverso:

- il completamento della riorganizzazione su base provinciale dei percorsi a seguito dell'approvazione "Progetto di riordino attività di medicina di laboratorio tra Azienda USL di Modena e Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena" (approvato con Deliberazione del Direttore Generale AUSL n. 123 del 05/04/2024) che ha comportato la revisione organizzativa congiunta con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Modena con il trasferimento delle attività del Laboratorio Centralizzato AOU in capo a questa Azienda USL e di quelle della Microbiologia dall'Azienda USL all'AOU e del personale afferente alle medesime.

In merito a ciò si veda il seguente specchietto:

PERSONALE TRASFERITO TRA AUSL ED AOU PER LA RIORGANIZZAZIONE DELL'ATTIVITÀ DI MEDICINA DI LABORATORIO			
	COMPARTO	DIRIGENZA	TOTALE
DA AUSL AD AOU	14	6	20
DA AOU AD AUSL	26	6	32

- la riorganizzazione del nuovo modello dell'Emergenza Urgenza con particolare riferimento al fabbisogno di personale infermieristico nei CAU e UCA



- la revisione del modello organizzativo del **Dipartimento delle Cure Primarie (DCP)** per superare l'aspetto prestazionale, autorizzativo-burocratico e di risposta al bisogno verso un assetto di presa in carico proattiva; in tal senso la riorganizzazione del DACP non rappresenta un mero riordino delle unità operative ma un vero e proprio tentativo di recupero della autentica mission del Dipartimento Cure Primarie che viene messo in grado di recuperare energie per la gestione delle attività di propria competenza
- l'istituzione del **Dipartimento dell'integrazione** con un ruolo di coordinamento delle articolazioni organizzative che operano per attuare la presa in carico dei soggetti deboli o cronici, al fine di garantire attraverso percorsi diagnostici, terapeutici ed assistenziali un continuo ed adeguato controllo dell'andamento della patologia cui il cittadino è affetto, in stretto raccordo con il Dipartimento di Medicina Fisica e Riabilitazione, a sua volta oggetto di rimodulazione organizzativa
- l'implementazione dei percorsi e delle innovazioni organizzative previste dalla DGR 620 del 15/04/2024 "Interventi straordinari e linee di indirizzo per la riorganizzazione dell'assistenza specialistica per il contenimento dei tempi di attesa: prima fase attuativa", attraverso interventi finalizzati ad incrementare l'offerta di prestazioni, in particolare delle visite specialistiche e diagnostiche, che oggi impattano particolarmente sui tempi d'attesa
- la revisione dei percorsi provinciali derivanti dall'istituzione del nuovo Dipartimento Interaziendale ad attività integrata Oncologico ed Emato-Oncologico (Deliberazione del Direttore Generale AUSL n. 46 del 30/01/2024) che prevede l'implementazione di un modello di presa in cura focalizzato sulla centralità del paziente e prossimità delle cure, sul dialogo, ascolto e attenzione alla qualità della vita e all'appropriatezza delle prestazioni
- il consolidamento organizzativo dell'area tecnica, finalizzato al raggiungimento degli obiettivi definiti dal PNRR ed alla realizzazione dell'importante Piano Investimenti aziendale, garantendo il presidio trasversale degli investimenti

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.

3. POLITICHE DI GESTIONE E SVILUPPO DEL PERSONALE

Il focus centrale delle politiche di sviluppo del personale nel 2024 sarà quello di continuare a lavorare, unitamente alle rappresentanze dei lavoratori, all'implementazione degli strumenti contrattuali di valorizzazione dei percorsi di carriera professionali.

Sarà assicurata particolare attenzione alle assunzioni e agli altri istituti finalizzati alla riduzione delle liste di attesa, al supporto della rete dell'emergenza urgenza, ed agli strumenti finalizzati a sostenere i servizi assistenziali a fronte della carenza di particolari professionalità.

Verrà inoltre completata l'implementazione delle procedure dirette a dare applicazione agli indirizzi regionali in materia di superamento del precariato e di valorizzazione della professionalità acquisita dal personale con rapporti di lavoro di natura flessibile, contenuti nei diversi protocolli sottoscritti con le Organizzazioni Sindacali regionali, sia per il personale del comparto che per quello delle aree dirigenziali.

Verranno implementate le procedure di stabilizzazione valorizzando il servizio maturato presso il SSR e presso l'Azienda USL di Modena.

Nel corso del 2024 si proseguirà nella piena implementazione dei sistemi di valutazione e valorizzazione del personale in coerenza con quanto indicato nel proprio "Piano 2023-2025 di sviluppo e miglioramento del sistema di valutazione", redatto nel 2023 secondo le indicazioni dell'OIV-SSR, nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e della normativa di riferimento, partecipando al Tavolo OIV-SSR per lo sviluppo del sistema integrato di valutazione del personale.

Sarà quindi portata avanti la piena attuazione delle Linee guida 1/2022 dell'OIV-SSR "Sistema di valutazione integrata del personale delle Aziende sanitarie" al fine di garantire la sistematicità e la correttezza

metodologica delle procedure di misurazione e valutazione delle prestazioni individuali e di valorizzazione delle competenze (annuale di risultato, pluriennale ai fini del rinnovo incarico e del riconoscimento dell'indennità di esclusività, valutazione nuovi assunti e valutazione competenze).

Sul versante metodologico, la connessione tra questi processi di valutazione e la loro gestione informatizzata consente di rendere immediatamente visibili sul Portale del dipendente (GRU) a valutati, valutatori e gestori HR tutte le valutazioni riguardanti le risorse umane aziendali e quindi la possibilità di sviluppare visioni strategiche e politiche sul personale.

Con riferimento all'area comparto, l'anno 2024 sarà dedicato alla prosecuzione dell'attualizzazione del CCNL 2019 -2021 attraverso:

- la revisione della regolamentazione aziendale sull'orario di lavoro
- con riferimento al Regolamento per il conferimento, la graduazione e la revoca degli Incarichi di Posizione e di Funzione ai sensi del CCNL 2019 – 2021 del personale del comparto sanità, l'Azienda procederà nell'anno 2024 alla ridefinizione della mappatura aziendale dei suddetti incarichi
- l'Azienda ha definito le modalità di assegnazione dei DEP con riferimento alla decorrenza 01/01/2023, tutt'ora in fase di applicazione.

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 l'anno 2024 dovrà attualizzare il nuovo CCNL 2019 – 2021, approvato il 23 gennaio 2024, con la prosecuzione dell'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.

Inoltre si procederà alla revisione della regolamentazione aziendale sull'orario di lavoro che sarà predisposta sulla base dei lavori del Tavolo di coordinamento a livello regionale.

Benessere organizzativo

Nell'ambito del "Benessere e Promozione della salute nei luoghi di lavoro", l'Azienda ha attivato per il proprio personale diverse iniziative, tutte finanziate da fondi regionali, rivolte ai professionisti gratuitamente oppure con una compartecipazione al costo, previa richiesta di partecipazione, e coordinate dal Servizio Sorveglianza Sanitaria Aziendale.

I professionisti interni all'Azienda vengono inoltre invitati a mettere a disposizione le proprie competenze e capacità per organizzare e guidare percorsi rivolti al benessere e per diffondere buone pratiche e saperi da condividere.

Tra le proposte offerte, si segnalano un'ampia gamma di iniziative e di corsi progettati per approfondire le conoscenze relative a tematiche di salute e di benessere sia individuale che collettivo.

I corsi, tenuti in collaborazione con professionisti esperti appartenenti a UO/Servizi della Azienda, affrontano tematiche che riguardano i corretti e sani stili di vita, tra cui ad esempio Alimentazione e Benessere Psicofisico, anche con riferimento specifico al Benessere della donna, nell'ambito delle azioni positive promosse dal CUG aziendale. Le iniziative proposte offrono strumenti per migliorare il proprio stato di salute, in modo coinvolgente e piacevole, diventando anche parte attiva del percorso formativo attraverso momenti di attività pratica, tra i quali si segnalano:

- "Facciamo una pausa? Ma una pausa attiva!": in brevi video vengono condivisi semplici esercizi per tenere in movimento il corpo, prevenire e migliorare dolori, tensioni muscolari e articolari
- Camminate aziendali guidate da esperti su tematiche artistico-culturali e alla scoperta di paesaggi naturali

- Corsi di NORDIC WALKING, APLOMB, TAI-CHI tenuti da esperti, in cui i dipendenti sono inviati a partecipare al costo
- Corso di MINDFULNESS tenuto da esperti interni
- "Pedala con noi", progetto pilota sull'area di Castelfranco Emilia mirato a promuovere l'utilizzo della bicicletta come mezzo di trasporto casa-lavoro e come strumento utile per la promozione di uno stile di vita sano e attivo.

Incentivazione alla mobilità sostenibile

Nell'ambito del "Progetto di promozione della salute dei lavoratori dell'AUSL e mobilità sostenibile" sono in corso di sviluppo le seguenti progettualità:

- realizzazione di ricoveri protetti per le biciclette
- sottoscrizione di convenzioni con T-PER e SETA per l'attivazione di abbonamenti annuali agevolati per i dipendenti che percorrono il tragitto casa/lavoro con i mezzi pubblici

3.1. POLITICHE DI STABILIZZAZIONE

Alla luce 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:

PERSONALE	31/12/2023		%TD	31/05/2024		%TD
	T. I.	T. D.		T. I.	T. D.	
MEDICI	606	19	3,04	615	39	5,96
VETERINARI	79	5	5,95	78	7	8,24
DIRIGENZA SANITARIA	170	9	5,03	180	5	2,70
DIRIGENZA PTA	55	3	5,17	53	3	5,36
PERSONALE INFERMIERISTICO	2252	7	0,31	2233	10	0,45
PERSONALE SANITARIO ALTRI	652	19	2,83	671	5	0,74
OSS	455	107	19,04	538	28	4,95
ASSISTENTI SOCIALI	19	2	9,52	19	2	9,52
PERSONALE TECNICO	265	24	8,30	294	4	1,34
PERSONALE AMMINISTRATIVO	456	24	5,00	460	7	1,50
Totale complessivo	5009	219	4,19	5141	110	2,09

Come si può evincere dalla tabella sopra riportata, la percentuale di ricorso al tempo determinato per molti profili professionali risulta contenuta ed al di sotto delle soglie fissate dalla Contrattazione Nazionale; 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.

PERSONALE STABILIZZATO	TOTALE 2023	TOTALE 2024	DA BANDIRE 2024
MEDICI	1	1	
VETERINARI	1	4	
DIRIGENZA SANITARIA	0	4	

DIRIGENZA PTA	0	0	
PERSONALE INFERMIERISTICO	5	6	
PERSONALE SANITARIO ALTRI	1	14	
OSS	46	20	15
ASSISTENTI SOCIALI	0	0	
PERSONALE TECNICO	0	20	
PERSONALE AMMINISTRATIVO	0	19	
Totale complessivo	54	88	15

3.2. 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. È necessario però sottolineare come, con particolare riferimento al personale medico, sia sempre 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 sia 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 2024 si profila in linea con il trend di riduzione di tale voce di spesa ed in ogni caso con un costo non superiore a quanto sostenuto nel 2023, in coerenza con gli obiettivi di spesa assegnati.

3.3. 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 2024, fortemente caratterizzata dall'investimento nelle strutture dell'intera rete ospedaliera e territoriale, riportando di seguito anche i fabbisogni già rappresentati nel PTFP 2023-2025 con riferimento ad incarichi attualmente in corso di assegnazione o rimodulazione. In particolare:

In ambito Ospedaliero

2023 - 2025

- la copertura della struttura complessa di PS e Medicina d'Urgenza dell'Ospedale di Carpi
- la copertura della struttura complessa di Medicina Fisica e Riabilitazione in subordine al percorso di riorganizzazione in corso a livello aziendale

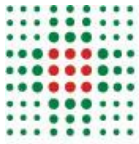
2024 - 2026

- la copertura della struttura complessa di Ostetricia e Ginecologia Carpi
- la copertura della struttura complessa di "Oncologia di prossimità" ridefinita a seguito dell'istituzione del Dipartimento Interaziendale ad Attività Integrata Oncologico ed Emato-oncologico
- la copertura della struttura complessa di Medicina di Laboratorio
- la copertura della struttura complessa di Oftalmologia
- la copertura della struttura complessa Nefrologia e Dialisi

In ambito Territoriale

2023 - 2025

- 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 di Medicina Interna ad indirizzo Diabetologico

2024 - 2026

- la copertura della struttura complessa di Salute Mentale Area Adulti
- la copertura della struttura complessa di Cure Primarie Vignola e Castelfranco Emilia
- la copertura della struttura complessa del Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro di Area Nord

In ambito di Staff e Tecnostruttura

2023 - 2025

- la copertura della struttura complessa di Farmacia di Area Sud
- la copertura della struttura complessa del Servizio Igiene e Controllo delle Infezioni correlate all'assistenza
- a valle del percorso di rimodulazione organizzativa avviato a livello aziendale sulle attività di specialistica ambulatoriale, sarà necessario procedere alla conseguente copertura della relativa Struttura Complessa

2024 - 2026

- la copertura della struttura complessa Risk Management e Medicina Legale
- la copertura della struttura complessa Governo Clinico HTA, Appropriatelyzza e Garanzia dei percorsi assistenziali dei cittadini
- la copertura della struttura complessa Servizio Unico Ingegneria Clinica
- la copertura della struttura complessa Sviluppo e Progettazione
- la copertura della struttura complessa Amministrativo e Patrimonio
- la copertura della struttura complessa Servizio Bilancio
- la copertura della struttura complessa Servizio Prevenzione e Protezione Aziendale

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 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	FINANZIATO COVID (nel limite delle risorse assegnate DL 34/2020)	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 2024 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	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	634,31	33.920.961 €	1.140.331 €	818.690 €	0,00	- €	- €	742.290 €	- €	183.043 €	- €	559.247 €	- €	160	107	24	- €	1.374.744 €	- €	- €	- €	- €	2.117.285 €	- €
Veterinari	83,72	4.477.302 €	- €	- €	0,00	- €	- €	75.138 €	- €	- €	- €	75.138 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	134.309 €	- €
Dirigenza sanitaria	180,58	9.657.046 €	182.783 €	202.658 €	0,00	- €	- €	250.460 €	- €	200.348 €	- €	50.113 €	- €	24	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Dirigenza PTA	54,28	2.902.541 €	- €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	952,89	50.957.850 €	1.323.114 €	1.021.348 €	0	- €	- €	1.067.889 €	- €	383.390 €	- €	684.498 €	- €	184	107	24	- €	1.374.744 €	- €	- €	- €	- €	2.251.594 €	- €
PERSONALE COMPARTO																								
Personale infermieristico	2194,25	117.341.630 €	2.303.958 €	3.256.965 €	0,00	- €	- €	442.104 €	- €	- €	- €	442.104 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	150.000 €	- €	1.267.386 €	- €	- €
Personale sanitario altri	655,32	35.044.763 €	- €	- €	0,00	- €	- €	214.736 €	- €	55.869 €	- €	158.867 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	206.415 €	- €	- €
OSS/OTA	557,82	29.830.441 €	2.223.544 €	1.302.786 €	0,00	- €	- €	606.314 €	- €	- €	- €	606.314 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale tecnico altri	303,86	16.249.478 €	- €	- €	0,00	- €	- €	- €	166.360 €	34.522 €	- €	131.838 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale amministrativo	461,01	24.653.342 €	128.659 €	93.056 €	0,00	- €	- €	- €	203.329 €	- €	- €	203.329 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale della ricerca sanitaria	0,00	- €	- €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
TOTALE PERSONALE COMPARTO	4172,26	223.119.654 €	4.656.161 €	4.652.807 €	0	- €	- €	1.263.154 €	369.689 €	90.391 €	- €	1.542.452 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	150.000 €	- €	1.473.800 €	- €	- €
FABBISOGNO PERSONALE 2024	5125,15	274.077.504 €	5.979.275 €	5.674.155 €	0,00	- €	- €	2.331.042 €	369.689 €	473.781 €	- €	2.226.950 €	- €	184	107	24	- €	1.374.744 €	- €	150.000 €	- €	3.725.395 €	- €	- €

*Escluse Borse di Studio

	ANNO 2024
DI CUI COSTI RINNOVI CONTRATTUALI 16-18	1.041.959,90 €
DI CUI COSTI IVC	1.009.937,97 €
DI CUI COSTI ELEMENTO PEREQUATIVO	0,00 €
DI CUI COSTI AUMENTO ESCLUSIVITA' EX ART1 C407	3.596.803,72 €
DI CUI IRAP	17.943.056,43 €
TOTALE ANNO 2024	23.591.758,02 €

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	634,31	33.920.961 €	1.140.331 €	0,00	- €	- €	742.290 €	- €	183.043 €	559.247 €	- €	160	107	24	- €	1.374.744 €	- €	- €	2.117.285 €	- €	
Veterinari	83,72	4.477.302 €	- €	0,00	- €	- €	75.138 €	- €	- €	75.138 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	134.309 €	- €	
Dirigenza sanitaria	180,58	9.657.046 €	182.783 €	0,00	- €	- €	250.460 €	- €	200.348 €	50.113 €	- €	24	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	
Dirigenza PTA	54,28	2.902.541 €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	952,89	50.957.850 €	1.323.114 €	0	- €	- €	1.067.889 €	- €	383.390 €	684.498 €	- €	184	107	24	- €	1.374.744 €	- €	- €	2.251.594 €	- €	
PERSONALE COMPARTO																					
Personale infermieristico	2194,25	117.341.630 €	2.303.958 €	0,00	- €	- €	442.104 €	- €	- €	442.104 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	150.000 €	1.267.386 €	- €
Personale sanitario altri	655,32	35.044.763 €	- €	0,00	- €	- €	214.736 €	- €	55.869 €	158.867 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	206.415 €	- €
OSS/OTA	557,82	29.830.441 €	2.223.544 €	0,00	- €	- €	606.314 €	- €	- €	606.314 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale tecnico altri	303,86	16.249.478 €	- €	0,00	- €	- €	- €	166.360 €	34.522 €	131.838 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale amministrativo	461,01	24.653.342 €	128.659 €	0,00	- €	- €	- €	203.329 €	- €	203.329 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
Personale della ricerca sanitaria	0,00	- €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €
TOTALE PERSONALE COMPARTO	4172,26	223.119.654 €	4.656.161 €	0	- €	- €	1.263.154 €	369.689 €	90.391 €	1.542.452 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	150.000 €	1.473.800 €	- €	
FABBISOGNO PERSONALE 2025	5125,15	274.077.504 €	5.979.275 €	0,00	- €	- €	2.331.042 €	369.689 €	473.781 €	2.226.950 €	- €	184	107	24	- €	1.374.744 €	- €	150.000 €	3.725.395 €	- €	

*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 2026

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 2026 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	634,31	33.920.961 €	1.140.331 €	0,00	- €	- €	742.290 €	- €	183.043 €	559.247 €	- €	160	107	24	- €	1.374.744 €	- €	- €	2.117.285 €	- €	
Veterinari	83,72	4.477.302 €	- €	0,00	- €	- €	75.138 €	- €	- €	75.138 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	134.309 €	- €	
Dirigenza sanitaria	180,58	9.657.046 €	182.783 €	0,00	- €	- €	250.460 €	- €	200.348 €	50.113 €	- €	24	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	
Dirigenza PTA	54,28	2.902.541 €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	
TOTALE PERSONALE DIRIGENTE	952,89	50.957.850 €	1.323.114 €	0	- €	- €	1.067.889 €	- €	383.390 €	684.498 €	- €	184	107	24	- €	1.374.744 €	- €	- €	2.251.594 €	- €	
PERSONALE COMPARTO																					
Personale infermieristico	2194,25	117.341.630 €	2.303.958 €	0,00	- €	- €	442.104 €	- €	- €	442.104 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	150.000 €	1.267.386 €	- €
Personale sanitario altri	655,32	35.044.763 €	- €	0,00	- €	- €	214.736 €	- €	55.869 €	158.867 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	206.415 €	- €	
OSS/OTA	557,82	29.830.441 €	2.223.544 €	0,00	- €	- €	606.314 €	- €	- €	606.314 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	
Personale tecnico altri	303,86	16.249.478 €	- €	0,00	- €	- €	- €	166.360 €	34.522 €	131.838 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	
Personale amministrativo	461,01	24.653.342 €	128.659 €	0,00	- €	- €	- €	203.329 €	- €	203.329 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	
Personale della ricerca sanitaria	0,00	- €	- €	0,00	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	- €	- €	
TOTALE PERSONALE COMPARTO	4172,26	223.119.654 €	4.656.161 €	0	- €	- €	1.263.154 €	369.689 €	90.391 €	1.542.452 €	- €	0	0	0	- €	- €	- €	- €	150.000 €	1.473.800 €	- €
FABBISOGNO PERSONALE 2026	5125,15	274.077.504 €	5.979.275 €	0,00	- €	- €	2.331.042 €	369.689 €	473.781 €	2.226.950 €	- €	184	107	24	- €	1.374.744 €	- €	- €	150.000 €	3.725.395 €	- €

*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.)