



DELIBERA DEL DIRETTORE GENERALE

2020/0442 DEL 15/12/2020

OGGETTO:

Adozione del Bilancio Economico di Previsione per l'anno 2020.

ATTESTAZIONE DI PUBBLICAZIONE

ALL'ALBO PRETORIO ON LINE

Il sottoscritto attesta che la presente deliberazione viene inserita nell'Albo on-line di questa Azienda Unità Sanitaria Locale in data odierna e vi rimarrà per la durata di 15 giorni consecutivi.

DELIBERA NON SOGGETTA A CONTROLLO. Esecutiva dalla data di pubblicazione, a sensi della L.R. 50/94 art. 37 e successive modificazioni.

DELIBERA SOGGETTA A CONTROLLO. Esecutiva a seguito di approvazione da parte della Regione Emilia Romagna.

Reggio Emilia, Data inserimento: 16/12/2020

La presente deliberazione è automaticamente ritirata dall'Albo on-line, con procedura informatizzata, nei termini di legge.

Per copia conforme all'originale ad uso amministrativo.
Il Funzionario

OGGETTO: Adozione del Bilancio Economico di Previsione per l'anno 2020.

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Direttore del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie e del Direttore Staff Programmazione e Controllo, con contestuale ed espresso parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità;

Visto il Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n. 118 e successive modificazioni e integrazioni, che ha avviato il processo di armonizzazione dei procedimenti contabili previsto in attuazione del federalismo fiscale ed ha definito i principi contabili per il settore sanitario, applicabili a partire dall'esercizio 2012;

Preso atto dell'art. 25 del Decreto Legislativo 118/2011 che prevede la predisposizione del bilancio economico preventivo annuale, in coerenza con la programmazione sanitaria ed economico-finanziaria della Regione;

Vista la Legge Regionale 16 luglio 2018 n. 9 che all'articolo 7 prevede il Bilancio Economico Preventivo annuale quale strumento di programmazione;

Considerato che:

- con DGR n.2339 del 22/11/2019 avente ad oggetto "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale" è stato definito il livello di risorse a finanziamento della spesa corrente del SSR per l'anno 2020, confermando, per la fase di avvio della programmazione regionale e aziendale 2020, le medesime risorse di finanziamento previste per il 2019;
- sono stati confermati gli obiettivi per le Direzioni aziendali definiti con la DGR 977/2019 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende sanitarie e degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2019", dando mandato alle Direzioni di impostare gli strumenti di programmazione 2020 e impartendo le indicazioni tecniche necessarie per la predisposizione del modello CE conto economico preventivo 2020 e per la predisposizione dei Bilanci preventivi economici 2020;
- a seguito dell'emergenza sanitaria che ha colpito pesantemente la Regione e della delibera del Consiglio dei Ministri del 31 gennaio 2020, con la quale è stato dichiarato lo stato di emergenza sul territorio nazionale per il rischio sanitario connesso all'epidemia da Covid-19, la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2020 delle aziende sanitarie ha subito un rallentamento dovuto anche alla inevitabile riconversione della programmazione sanitaria che si è dovuta adeguare a fronteggiare l'emergenza;
- il diverso scenario organizzativo ed economico a seguito degli accadimenti sopra esposti, nonché la struttura dei costi e dei ricavi del SSR che si è modificata a seguito dell'emergenza, hanno reso necessario riformulare, a livello regionale, la programmazione 2020;

Viste la DGR n.1732 del 23/11/2020 avente ad oggetto "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale anno 2020 – Ulteriori riparti ed assegnazioni a favore delle Aziende sanitarie del SSR anche a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19" e la DGR, in corso di adozione, recante "Rideterminazione del finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2020" che rideterminano la programmazione economica per l'anno 2020 e che assegnano le risorse a valere sia sui finanziamenti ordinari statali e regionali sia a valere sui Decreti emergenziali (DL n.18/2020, n.34/2020 e n.104/2020);

Tenuto conto delle indicazioni per la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2020 trasmesse alle aziende sanitarie dalla Regione con nota prot. 27/11/2020.0786696.U;

Considerato che il Bilancio Economico di Previsione annuale, redatto secondo gli schemi approvati dalla normativa vigente, deve essere corredato dai documenti previsti dall'art. 7 comma 2 della Legge Regionale n. 9/2018 e, con riferimento agli Istituti di Ricovero e Cura a

Carattere Scientifico, dal Bilancio Economico Preventivo IRCCS e dal Bilancio Sezionale della Ricerca, secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 118/2011;

Preso atto che il processo di Budget per l'anno 2020 è stato portato a termine presso questa Azienda e riassunto nel documento allegato;

Vista la propria relazione predisposta a norma dell'art. 25 del Decreto legislativo n. 118/2011 e dell'art. 7 comma 2 della Legge Regionale n. 9/2018;

Acquisiti i pareri favorevoli del Direttore Amministrativo e del Direttore Sanitario espressi ai sensi dell'art. 3 del Decreto Legislativo n. 502/92 e successive integrazioni e modificazioni, nonché del Direttore delle Attività Socio-Sanitarie;

DELIBERA

- 1) Di adottare il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2020, comprensivo, tra gli altri, del Bilancio Economico Preventivo IRCCS 2020 e del Bilancio sezionale della Ricerca 2020, come da allegato A;
- 2) Di adottare il Piano degli investimenti del triennio 2020-2022, redatto secondo gli specifici schemi regionali, come da allegato B;
- 3) Di adottare il documento di Budget 2020, di cui si allega la sintesi, come da allegato C;
- 4) Di allegare la Relazione illustrativa di cui all'articolo 25 del Decreto legislativo n. 118/2011 e all'art. 7 comma 2 della Legge Regionale n. 9/2018, come da allegato D;
- 5) Di dare atto che il responsabile del procedimento è la Dott.ssa Annarita Fornaciari, Direttore del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie;
- 6) Di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale per il parere di cui all'art. 19 comma 2 della Legge Regionale n. 9/2018 e la relazione di cui all'art. 7 comma 5 della Legge Regionale n. 9/2018, alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria per il parere di cui all'art. 7 comma 7 della Legge Regionale n. 9/2018, al Consiglio di Indirizzo e Verifica per il parere previsto dall'art. 7 comma 8 della Legge Regionale n. 9/2018, alla Regione Emilia Romagna per l'approvazione di cui all'art. 7 comma 9 della Legge Regionale n. 9/2018, al Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie e allo Staff Programmazione e Controllo.

Letto, approvato e sottoscritto

Firma apposta digitalmente da:
Il Direttore Generale
Dott.ssa Cristina Marchesi

Sulla presente delibera hanno espresso il parere favorevole:

Firma apposta digitalmente da:
Il Direttore Sanitario
Dott.ssa Nicoletta Natalini

Firma apposta digitalmente da:
Il Direttore Amministrativo
Dott. Davide Fornaciari

Firma apposta digitalmente da:
Il Direttore delle Attività Socio Sanitarie
Dott.ssa Elisabetta Negri

Documento firmato digitalmente e archiviato nel rispetto della normativa vigente.
Il presente documento e' una copia elettronica del documento originale
depositato presso gli archivi dell'A.U.S.L. di Reggio Emilia.

C3-90-85-26-5E-8D-DE-F7-D7-48-54-2B-8C-03-19-EF-1B-C6-05-A8

CADES 1 di 4 del 14/12/2020 18:22:46

Soggetto: DAVIDE FORNACIARI

S.N. Certificato: 13CC 0EC5 31DD C36C

Validità certificato dal 16/05/2018 09:35:35 al 14/05/2024 09:35:35

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT

CADES 2 di 4 del 15/12/2020 09:45:01

Soggetto: NICOLETTA NATALINI

S.N. Certificato: 1D0E D614 EF1D B2AE

Validità certificato dal 27/12/2017 10:07:54 al 26/12/2023 10:07:54

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT

CADES 3 di 4 del 15/12/2020 11:06:06

Soggetto: CRISTINA MARCHESI

S.N. Certificato: 6D1F B691 906E ABA9

Validità certificato dal 21/12/2017 12:31:57 al 20/12/2023 12:31:57

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT

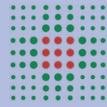
CADES 4 di 4 del 14/12/2020 17:47:04

Soggetto: ELISABETTA NEGRI

S.N. Certificato: 11F2 667E C69C 8C64 EA96 7A97 0695 D760

Validità certificato dal 13/02/2020 12:02:51 al 13/02/2026 12:02:51

Rilasciato da Actalis EU Qualified Certificates CA G1, Actalis S.p.A., IT



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

Bilancio Economico Preventivo 2020

Allegati A - B - C

**Bilancio Economico Preventivo
Anno 2020**

Piano degli investimenti

Sintesi del budget anno 2020

Indice

Allegato A

Bilancio Economico Preventivo - schema Decreto Legislativo n. 118/2011 e ss. mm. ii.	pag. 3
Bilancio Economico Preventivo - schema CE ministeriale	pag. 10
Nota illustrativa al Bilancio Economico Preventivo	pag. 20
Bilancio Economico Preventivo I.R.C.C.S. 2020	pag. 30
Bilancio Preventivo sezionale della ricerca 2020	pag. 34
Fondo Regionale Non Autosufficienza	pag. 37
Rendiconto Finanziario di Liquidità	pag. 39

Allegato B

Piano investimenti 2020 – 2022	pag. 43
Programma triennale dei lavori pubblici ed elenco annuale dei lavori	pag. 53
Piano degli investimenti in tecnologie e arredi	pag. 61
Programma interventi di manutenzione	pag. 67

Allegato C

Sintesi del budget 2020	pag. 69
-------------------------	---------

Allegato A

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

ANNO 2020

Allegato a Delibera n. 442 del 15 dicembre 2020

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO – D. LGS. 118/2011 e ss. mm. ii. CONTO ECONOMICO

Il Bilancio Economico Preventivo 2020 dell’Azienda USL di Reggio Emilia è stato predisposto in coerenza con quanto disposto dall’art.25 del Decreto Legislativo n.118/2011 e dall’art.7 della Legge Regionale n.9/2018, nel rispetto delle indicazioni sulla programmazione 2020 definite dalla Regione con D.G.R. 2339 del 22/11/2019 e con le successive D.G.R. 1732 del 23/11/2020 e D.G.R. recante “Rideterminazione del finanziamento del servizio sanitario regionale per l’anno 2020”, in corso di adozione, che hanno ridefinito la programmazione economica per l’anno 2020, al fine di tener conto della gestione della pandemia da Covid-19, assegnando le risorse a valere sia sui finanziamenti ordinari statali e regionali sia a valere sui decreti emergenziali (DL n. 18/2020, n. 34/2020 e 104/2020).

Il bilancio di previsione è inoltre predisposto sulla base delle indicazioni inviate dalla Regione con nota prot. 0786696 del 27/11/2020 e tiene conto delle azioni aziendali concordate durante gli incontri di verifica dei dati presentati a settembre.

Si riportano di seguito:

- il Bilancio Economico Preventivo 2020 redatto secondo lo schema previsto dal Decreto Legislativo 23 giugno 2011 n.118, così come modificato dal Decreto Interministeriale 20 marzo 2013, raffrontato al Bilancio Economico Preventivo 2019 e al Bilancio di Esercizio 2019;
- il Conto Economico dettagliato secondo lo schema ministeriale CE riferito al Bilancio Economico Preventivo 2020, raffrontato al Bilancio Economico Preventivo 2019 e al Bilancio di Esercizio 2019;
- la nota illustrativa a commento delle risorse in base alle quali è stata impostata la programmazione annuale e a dettaglio dei valori più significativi di bilancio.

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2019	Preventivo 2020	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	904.167.761	952.247.944	48.080.183	5,32%
a) Contributi in c/esercizio-da Reg. o Prov. Autonoma per quota F.S. reg.	879.119.379	926.714.301	47.594.922	5,41%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	21.231.447	19.503.596	-1.727.851	-8,14%
1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	11.245.633	7.692.190	-3.553.443	-31,60%
2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>			-	-
3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	1.371.359	1.371.358	-1	0,00%
4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	642.629	574.567	-68.062	-10,59%
5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	181.370	356.509	175.139	96,56%
6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i>	7.790.456	9.508.972	1.718.516	22,06%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	3.716.935	5.980.048	2.263.113	60,89%
1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	2.068.680	3.870.016	1.801.336	87,08%
2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	-	738.536	738.536	-
3) <i>da Regione e altri soggetti pubblici</i>	732.420	541.194	-191.226	-26,11%
4) <i>da privati</i>	915.835	830.302	-85.533	-9,34%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	100.000	50.000	-50.000	-50,00%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-1.164.613	-196.218	968.395	-83,15%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contrib. vincolati di es. prec.	4.774.828	10.976.727	6.201.899	129,89%
4) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	77.801.306	64.671.357	-13.129.949	-16,88%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	59.691.679	49.245.107	-10.446.572	-17,50%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	12.318.842	10.690.250	-1.628.592	-13,22%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	5.790.785	4.736.000	-1.054.785	-18,21%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	351.078.747	399.432.579	48.353.832	13,77%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	16.414.300	10.550.000	-5.864.300	-35,73%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	16.986.651	15.782.846	-1.203.805	-7,09%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
9) Altri ricavi e proventi	3.348.656	2.389.000	-959.656	-28,66%
Totale A)	1.373.407.636	1.455.854.237	82.446.601	6,00%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	521.185.011	605.606.669	84.421.658	16,20%
a) Acquisti di beni sanitari	515.764.911	589.891.669	74.126.758	14,37%
b) Acquisti di beni non sanitari	5.420.100	15.715.000	10.294.900	189,94%
2) Acquisti di servizi sanitari	367.769.311	381.456.600	13.687.289	3,72%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	65.457.812	67.367.420	1.909.608	2,92%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	50.807.717	50.540.947	-266.770	-0,53%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	34.346.927	34.435.485	88.558	0,26%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	283.000	140.000	-143.000	-50,53%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.558.000	2.566.985	8.985	0,35%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	8.140.000	9.450.000	1.310.000	16,09%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	80.740.528	68.251.408	-12.489.120	-15,47%
h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	3.659.093	3.217.122	-441.971	-12,08%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	6.500.684	7.012.130	511.446	7,87%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.752.076	1.061.426	-690.650	-39,42%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	9.326.127	11.397.046	2.070.919	22,21%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	69.621.282	72.371.841	2.750.559	3,95%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	8.307.313	6.563.000	-1.744.313	-21,00%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	8.128.567	11.515.415	3.386.848	41,67%

r_emi.ro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2019	Preventivo 2020	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e so	13.577.013	16.162.294	2.585.281	19,04%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	4.563.172	19.404.082	14.840.910	325,23%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	63.482.484	63.137.492	-344.992	-0,54%
a) Servizi non sanitari	61.410.899	61.714.006	303.107	0,49%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.081.585	1.003.487	-78.098	-7,22%
c) Formazione	990.000	420.000	-570.000	-57,58%
4) Manutenzione e riparazione	19.224.000	24.603.000	5.379.000	27,98%
5) Godimento di beni di terzi	11.113.000	12.234.370	1.121.370	10,09%
6) Costi del personale	328.920.684	343.889.034	14.968.350	4,55%
a) Personale dirigente medico	110.262.320	113.129.635	2.867.315	2,60%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	13.712.180	14.724.865	1.012.685	7,39%
c) Personale comparto ruolo sanitario	134.052.596	148.106.179	14.053.583	10,48%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.158.025	5.554.764	396.739	7,69%
e) Personale comparto altri ruoli	65.735.563	62.373.590	-3.361.973	-5,11%
7) Oneri diversi di gestione	2.496.558	2.719.627	223.069	8,94%
8) Ammortamenti	24.715.955	25.479.671	763.716	3,09%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	346.966	309.082	-37.884	-10,92%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.888.762	17.595.999	707.237	4,19%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.480.227	7.574.590	94.363	1,26%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-
10) Variazione delle rimanenze	-	-9.511.000	-9.511.000	-
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-9.511.000	-9.511.000	-
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-	-	-	-
11) Accantonamenti	12.596.755	13.612.532	1.015.777	8,06%
a) Accantonamenti per rischi	600.000	568.000	-32.000	-5,33%
b) Accantonamenti per premio operosità	855.000	900.000	45.000	5,26%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.002.420	4.951.275	3.948.855	393,93%
d) Altri accantonamenti	10.139.335	7.193.257	-2.946.078	-29,06%
Totale B)	1.351.503.758	1.463.227.996	111.724.238	8,27%
DIF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	21.903.878	-7.373.759	-29.277.637	-133,66%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.600	1.668	68	4,25%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	2.830.493	2.659.503	-170.990	-6,04%
Totale C)	-2.828.893	-2.657.835	171.058	-6,05%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	6.934.909	4.066.885	-2.868.024	-41,36%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	6.934.909	4.066.885	-2.868.024	-41,36%
2) Oneri straordinari	758.001	2.796.348	2.038.347	268,91%
a) Minusvalenze	-	-	-	-
b) Altri oneri straordinari	758.001	2.796.348	2.038.347	268,91%
Totale E)	6.176.908	1.270.536	-4.906.372	-79,43%

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Preventivo 2019	Preventivo 2020	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	25.251.893	-8.761.058	-34.012.951	-134,69%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	-
1) IRAP	24.540.450	25.339.780	799.330	3,26%
a) IRAP relativa a personale dipendente	21.750.200	22.385.120	634.920	2,92%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.872.550	1.711.208	-161.342	-8,62%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	917.700	1.243.452	325.752	35,50%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	700.000	700.000	-	0,00%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	25.240.450	26.039.780	799.330	3,17%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	11.443	-34.800.837	-34.812.280	-304223,37%

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Consuntivo 2019	Preventivo 2020	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
A) VALORE DELLA PRODUZIONE				
1) Contributi in c/esercizio	918.047.435	952.247.944	34.200.509	3,73%
a) Contributi in c/esercizio-da Reg. o Prov. Autonoma per quota F.S. reg.	888.947.565	926.714.301	37.766.736	4,25%
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	22.980.659	19.503.596	-3.477.064	-15,13%
1) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati</i>	9.692.342	7.692.190	-2.000.152	-20,64%
2) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA</i>			-	-
3) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA</i>	1.371.359	1.371.358	-1	0,00%
4) <i>Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro</i>	574.567	574.567	-	0,00%
5) <i>Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)</i>	590.709	356.509	-234.200	-39,65%
6) <i>Contributi da altri soggetti pubblici</i>	10.751.683	9.508.972	-1.242.711	-11,56%
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	6.017.423	5.980.048	-37.375	-0,62%
1) <i>da Ministero della Salute per ricerca corrente</i>	3.411.335	3.870.016	458.682	13,45%
2) <i>da Ministero della Salute per ricerca finalizzata</i>	847.292	738.536	-108.756	-12,84%
3) <i>da Regione e altri soggetti pubblici</i>	802.125	541.194	-260.932	-32,53%
4) <i>da privati</i>	956.671	830.302	-126.369	-13,21%
d) Contributi in c/esercizio - da privati	101.788	50.000	-51.788	-50,88%
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-1.266.484	-196.218	1.070.266	-84,51%
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contrib. vincolati di es. prec.	5.269.628	10.976.727	5.707.100	108,30%
4) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	81.251.630	64.671.357	-16.580.272	-20,41%
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	60.101.148	49.245.107	-10.856.040	-18,06%
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	14.957.377	10.690.250	-4.267.127	-28,53%
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	6.193.105	4.736.000	-1.457.105	-23,53%
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	360.423.040	399.432.579	39.009.539	10,82%
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	17.030.731	10.550.000	-6.480.731	-38,05%
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	19.914.351	15.782.846	-4.131.504	-20,75%
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni			-	-
9) Altri ricavi e proventi	2.914.989	2.389.000	-525.989	-18,04%
Totale A)	1.403.585.319	1.455.854.237	52.268.918	3,72%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
1) Acquisti di beni	532.337.777	605.606.669	73.268.893	13,76%
a) Acquisti di beni sanitari	527.264.150	589.891.669	62.627.520	11,88%
b) Acquisti di beni non sanitari	5.073.627	15.715.000	10.641.373	209,74%
2) Acquisti di servizi sanitari	379.279.714	381.456.600	2.176.887	0,57%
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	60.015.544	67.367.420	7.351.876	12,25%
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	51.955.306	50.540.947	-1.414.359	-2,72%
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	36.675.929	34.435.485	-2.240.444	-6,11%
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	287.249	140.000	-147.249	-51,26%
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	2.394.261	2.566.985	172.724	7,21%
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	9.395.859	9.450.000	54.141	0,58%
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	80.737.260	68.251.408	-12.485.852	-15,46%
b) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	3.231.763	3.217.122	-14.641	-0,45%
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	7.201.009	7.012.130	-188.879	-2,62%
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	1.764.539	1.061.426	-703.113	-39,85%
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	9.932.183	11.397.046	1.464.863	14,75%
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	70.060.675	72.371.841	2.311.167	3,30%
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	9.320.408	6.563.000	-2.757.408	-29,58%
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	8.646.797	11.515.415	2.868.618	33,18%

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Consuntivo 2019	Preventivo 2020	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e so	14.016.513	16.162.294	2.145.781	15,31%
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	13.644.420	19.404.082	5.759.662	42,21%
q) Costi per differenziale Tariffe TUC			-	-
3) Acquisti di servizi non sanitari	64.294.127	63.137.492	-1.156.635	-1,80%
a) Servizi non sanitari	62.202.593	61.714.006	-488.587	-0,79%
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	963.647	1.003.487	39.840	4,13%
c) Formazione	1.127.888	420.000	-707.888	-62,76%
4) Manutenzione e riparazione	22.767.409	24.603.000	1.835.591	8,06%
5) Godimento di beni di terzi	10.789.827	12.234.370	1.444.543	13,39%
6) Costi del personale	333.705.520	343.889.034	10.183.513	3,05%
a) Personale dirigente medico	111.354.794	113.129.635	1.774.841	1,59%
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	14.451.436	14.724.865	273.430	1,89%
c) Personale comparto ruolo sanitario	140.504.062	148.106.179	7.602.118	5,41%
d) Personale dirigente altri ruoli	5.463.642	5.554.764	91.122	1,67%
e) Personale comparto altri ruoli	61.931.588	62.373.590	442.002	0,71%
7) Oneri diversi di gestione	3.355.292	2.719.627	-635.665	-18,95%
8) Ammortamenti	25.411.922	25.479.671	67.749	0,27%
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	310.853	309.082	-1.771	-0,57%
b) Ammortamenti dei Fabbricati	17.376.036	17.595.999	219.963	1,27%
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	7.725.033	7.574.590	-150.443	-1,95%
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-	-	-
10) Variazione delle rimanenze	-3.436.089	-9.511.000	-6.074.911	176,80%
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-3.546.527	-9.511.000	-5.964.473	168,18%
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	110.437	-	-110.437	-100,00%
11) Accantonamenti	22.894.809	13.612.532	-9.282.277	-40,54%
a) Accantonamenti per rischi	2.456.263	568.000	-1.888.263	-76,88%
b) Accantonamenti per premio operosità	1.092.794	900.000	-192.794	-17,64%
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	8.050.088	4.951.275	-3.098.813	-38,49%
d) Altri accantonamenti	11.295.664	7.193.257	-4.102.407	-36,32%
Totale B)	1.391.400.308	1.463.227.996	71.827.687	5,16%
DIFE. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	12.185.011	-7.373.759	-19.558.769	-160,51%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.824	1.668	-156	-8,57%
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	2.930.294	2.659.503	-270.791	-9,24%
Totale C)	-2.928.470	-2.657.835	270.635	-9,24%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
1) Rivalutazioni	-	-	-	-
2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
1) Proventi straordinari	23.917.825	4.066.885	-19.850.941	-83,00%
a) Plusvalenze	-	-	-	-
b) Altri proventi straordinari	23.917.825	4.066.885	-19.850.941	-83,00%
2) Oneri straordinari	7.746.473	2.796.348	-4.950.125	-63,90%
a) Minusvalenze	72.540	-	-72.540	-100,00%
b) Altri oneri straordinari	7.673.933	2.796.348	-4.877.585	-63,56%
Totale E)	16.171.352	1.270.536	-14.900.816	-92,14%

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

CONTO ECONOMICO			Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i>	Consuntivo 2019	Preventivo 2020	VARIAZIONE 2020/2019	
			Importo	%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	25.427.893	-8.761.058	-34.188.951	-134,45%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO			-	-
1) IRAP	24.670.771	25.339.780	669.009	2,71%
a) IRAP relativa a personale dipendente	22.067.415	22.385.120	317.705	1,44%
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.663.137	1.711.208	48.071	2,89%
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia)	940.219	1.243.452	303.233	32,25%
d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
2) IRES	748.423	700.000	-48.423	-6,47%
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	25.419.194	26.039.780	620.586	2,44%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	8.699	-34.800.837	-34.809.536	-400161,13%

CODICE MINISTERIALE	DESCRIZIONE MINISTERIALE	PREVENTIVO 2019	CONSUNTIVO 2019	PREVENTIVO 2020
AA0000	A) Valore della produzione			
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	904.167.759,70	918.047.435,14	952.247.944,48
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	879.119.378,73	888.947.564,89	926.714.300,69
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	870.052.014,73	872.167.136,57	917.444.104,26
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	821.987.458,87	818.886.719,87	835.629.038,48
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	36.128.014,86	40.668.149,79	68.808.779,08
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	11.936.541,00	12.612.266,91	13.006.286,70
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0,00	0,00	0,00
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	11.936.541,00	12.612.266,91	13.006.286,70
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0,00	0,00	0,00
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	9.067.364,00	16.780.428,32	9.270.196,43
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	21.231.446,53	22.980.659,45	19.503.595,68
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	13.259.621,02	11.638.267,71	9.638.114,71
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	11.245.633,00	0,00	0,00
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0,00	0,00	0,00
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	1.371.359,00	11.063.701,00	9.063.548,00
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	642.629,02	574.566,71	574.566,71
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	181.370,00	590.708,95	356.508,95
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	181.370,00	590.708,95	356.508,95
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0,00	0,00	0,00
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	7.790.455,51	10.751.682,79	9.508.972,02
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0,00	0,00	0,00
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	694.155,63	2.588.645,91	923.175,78
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.506.941,88	2.550.648,88	2.442.042,24
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	4.589.358,00	5.612.388,00	6.143.754,00
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	0,00	0,00	0,00
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	3.716.934,44	6.017.422,80	5.980.048,11
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	2.068.679,70	3.411.334,70	3.870.016,29
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0,00	847.292,00	738.536,00
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	732.420,10	802.125,46	541.193,82
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	915.834,64	956.670,64	830.302,00
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	100.000,00	101.788,00	50.000,00
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-1.164.612,87	-1.266.483,81	-196.217,66
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-1.164.612,87	-1.209.591,20	-134.844,10
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0,00	-56.892,61	-61.373,56
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.774.828,00	5.269.627,73	10.976.727,35
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	0,00	0,00	0,00
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.500.000,00	3.068.814,76	0,00
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.400.000,00	1.380.681,55	9.276.602,35
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	1.874.828,00	611.707,89	1.500.125,00
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0,00	208.423,53	200.000,00
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	77.801.305,66	81.251.629,77	64.671.357,41
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	51.882.963,39	52.031.184,06	41.352.567,40
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	30.833.341,39	31.143.648,24	26.402.483,40
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	13.659.633,75	13.638.622,63	9.479.220,38
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	4.713.096,16	4.761.097,95	3.739.476,39
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	352.237,00	352.237,79	273.041,15
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0,00	0,00	0,00
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	3.269.958,00	2.820.000,77	3.363.533,22
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	178.971,00	190.248,62	199.072,65

AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	572.893,00	626.805,01	626.805,01
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0,00	0,00	0,00
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0,00	0,00	0,00
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0,00	23.895,14	47.368,77
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0,00	0,00	0,00
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0,00	0,00	0,00
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	791.901,00	807.444,00	697.548,43
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0,00	0,00	0,00
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	7.294.651,48	7.923.296,33	7.976.417,40
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	280.890,00	19.642,39	5.200,00
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	20.768.732,00	20.867.893,43	14.944.884,00
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	13.973.133,00	13.980.517,73	8.655.474,00
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.945.577,00	3.037.106,20	2.274.979,00
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	415.653,00	415.653,00	335.146,00
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0,00	0,00	0,00
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	2.106.670,00	2.106.670,00	2.378.105,00
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	395.375,00	395.375,00	377.783,00
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	617.774,00	617.774,00	612.530,00
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0,00	0,00	0,00
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	314.550,00	314.550,00	310.867,00
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0,00	0,00	0,00
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0,00	0,00	0,00
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0,00	0,00	0,00
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0,00	0,00	0,00
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0,00	0,00	0,00
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0,00	247,50	0,00
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0,00	0,00	0,00
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0,00	247,50	0,00
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0,00	0,00	0,00
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0,00	0,00	0,00
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0,00	0,00	0,00
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	8.089.606,00	8.089.605,87	7.897.740,00
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	7.648.617,00	7.648.616,87	7.440.472,00
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	419.284,00	419.284,00	436.178,00
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00	0,00
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00	0,00
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	21.705,00	21.705,00	21.090,00
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	5.509.894,50	6.173.462,95	4.730.800,00
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	12.318.841,77	14.957.376,89	10.690.250,01
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	1.257.721,82	1.870.287,49	1.196.000,00
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	10.589.882,89	12.208.725,44	9.019.000,00
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	191.320,28	141.350,31	80.000,00
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	140.000,00	546.564,17	205.000,00
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)	139.916,78	190.449,48	190.250,01
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0,00	0,00	0,00
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	351.078.745,76	360.423.039,59	399.432.578,87

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	55.000,00	268.565,55	500.000,00
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	2.280.232,95	2.371.322,74	6.125.609,45
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	7.227,17	0,00	0,00
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	2.273.005,78	2.371.322,74	6.125.609,45
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	337.732.628,92	347.326.656,89	383.304.793,79
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	196.274,74	179.644,23	98.347,32
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	332.929.778,40	342.466.967,38	378.531.987,75
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.606.575,78	4.680.045,28	4.674.458,72
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0,00	0,00	0,00
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	6.741.391,10	7.159.290,26	6.908.882,67
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	655.821,12	805.086,40	800.665,60
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	4.034.315,78	4.345.296,77	3.896.062,78
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2.051.254,20	2.008.907,09	2.212.154,29
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	4.269.492,79	3.297.204,15	2.593.292,96
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0,00	0,00	0,00
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0,00	0,00	0,00
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0,00	0,00	0,00
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0,00	0,00	0,00
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0,00	0,00	0,00
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	4.269.492,79	3.297.204,15	2.593.292,96
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	16.414.300,00	17.030.731,10	10.550.000,00
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	15.692.600,00	16.390.261,18	10.200.000,00
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	721.700,00	640.469,92	350.000,00
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0,00	0,00	0,00
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	16.986.651,82	19.914.350,69	15.782.846,46
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.904.739,12	2.409.621,65	2.342.297,01
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	4.015.289,93	8.606.498,68	5.437.710,42
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	2.768.808,07	2.764.074,35	2.764.074,35
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	6.516.514,21	4.040.690,48	3.101.605,97
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0,00	193.647,71	92.068,09
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.781.300,49	1.899.817,82	2.045.090,62
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00	0,00
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	3.348.655,30	2.914.988,87	2.389.000,00
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	12.538,62	13.632,44	20.000,00
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	1.721.116,68	1.340.355,90	1.170.000,00
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.615.000,00	1.561.000,53	1.199.000,00
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.373.407.633,37	1.403.585.319,00	1.455.854.236,91
BA0000	B) Costi della produzione			
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-521.185.011,13	-532.337.776,90	-605.606.669,44
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-515.764.911,13	-527.264.149,91	-589.891.669,44
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-383.200.248,02	-387.714.344,34	-396.556.432,54
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-380.263.759,85	-384.451.252,94	-392.767.432,54
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-2.155.765,42	-2.971.015,18	-3.322.000,00
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	-780.722,75	-292.076,22	-467.000,00
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0,00	0,00	0,00
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0,00	0,00	0,00
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0,00	0,00	0,00
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-1.849.803,60	-1.727.609,95	-1.729.795,15
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-46.498,00	-70.210,00	-69.795,15
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	-1.803.305,60	-1.657.399,95	-1.660.000,00
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-98.222.104,13	-106.026.741,16	-145.043.000,00
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-80.235.165,91	-93.865.967,52	-130.643.000,00

BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-1.877.905,68	-1.943.862,90	-1.800.000,00
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-16.109.032,54	-10.216.910,74	-12.600.000,00
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-2.180.719,13	-2.544.183,50	-2.720.000,00
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-17.738.147,16	-18.074.229,07	-19.547.000,00
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-94.130,55	-120.866,02	-210.000,00
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-26.646,53	-54.532,84	-55.500,00
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-4.502.066,94	-2.275.900,56	-2.782.182,86
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-7.951.045,07	-8.725.742,47	-21.247.758,89
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-7.880.835,07	-8.667.528,43	-8.543.150,00
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	-69.348,26	-56.974,04	-12.703.253,70
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0,00	0,00	0,00
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0,00	0,00	0,00
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0,00	0,00	0,00
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0,00	0,00	0,00
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	-861,74	-1.240,00	-1.355,19
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-5.420.100,00	-5.073.626,99	-15.715.000,00
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-1.793.600,00	-1.716.357,99	-1.750.000,00
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-990.000,00	-993.221,69	-11.300.000,00
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-300.000,00	-277.617,55	-279.000,00
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.621.500,00	-1.540.813,79	-1.660.000,00
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-520.000,00	-384.525,35	-480.000,00
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-195.000,00	-161.090,62	-246.000,00
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00	0,00
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-431.251.791,27	-443.573.840,99	-444.594.092,56
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-367.769.307,21	-379.279.713,52	-381.456.600,43
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-65.457.812,20	-60.015.543,74	-67.367.419,68
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-64.980.000,00	-59.531.058,65	-66.870.228,87
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-46.200.000,00	-42.606.872,90	-47.524.559,62
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-12.000.000,00	-10.392.412,23	-11.412.000,00
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-5.120.000,00	-4.797.595,51	-5.900.000,00
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-1.660.000,00	-1.734.178,01	-2.033.669,25
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-359.692,20	-366.365,09	-379.448,81
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-118.120,00	-118.120,00	-117.742,00
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-50.807.716,63	-51.955.305,97	-50.540.947,37
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-49.831.691,00	-50.812.778,53	-49.537.000,00
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-572.481,63	-738.983,44	-662.762,37
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-403.544,00	-403.544,00	-341.185,00
BA0530	B.2.A.2.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-34.346.927,94	-36.675.929,00	-34.435.484,83
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-6.657.709,45	-6.350.047,11	-4.534.970,27
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-595.260,80	-896.149,43	-749.982,69
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0,00	0,00	0,00
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	-4.095.402,00	-4.296.088,80	-3.649.461,00
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00	0,00
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	-11.800.000,00	-12.587.456,90	-14.401.651,87
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	-10.779.271,69	-12.126.903,17	-10.663.241,00
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-60.000,00	-69.527,95	-20.000,00
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0,00	0,00	0,00
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0,00	-15.431,41	-5.000,00
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0,00	0,00	0,00
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-7.729.192,28	-8.732.353,43	-7.413.741,00
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0,00	0,00	0,00
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-2.990.079,41	-3.309.590,38	-3.224.500,00
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0,00	0,00	0,00
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-419.284,00	-419.283,59	-436.178,00
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)	0,00	0,00	0,00
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-283.000,00	-287.249,13	-140.000,00
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00

BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0,00	0,00	0,00
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)	-265.000,00	-265.758,94	-120.000,00
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-18.000,00	-21.490,19	-20.000,00
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-2.558.000,00	-2.394.260,66	-2.566.984,75
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	-196.903,69	-348.984,75
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-58.000,00	-56.055,76	-58.000,00
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00	0,00
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-2.500.000,00	-2.141.301,21	-2.160.000,00
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-8.140.000,00	-9.395.858,69	-9.450.000,00
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-440.000,00	-472.309,08	-500.000,00
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0,00	0,00	0,00
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-7.700.000,00	-8.923.549,61	-8.950.000,00
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-80.740.528,37	-80.737.260,41	-68.251.408,04
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-26.787.170,37	-27.213.845,59	-22.344.353,04
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-19.132.741,00	-19.132.741,00	-10.733.133,00
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-27.172.000,00	-26.742.056,95	-27.733.450,00
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	-22.000,00	-62.752,00	-15.000,00
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0,00	0,00	0,00
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-27.125.000,00	-26.657.312,35	-27.693.450,00
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-25.000,00	-21.992,60	-25.000,00
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-7.648.617,00	-7.648.616,87	-7.440.472,00
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-3.659.093,00	-3.231.762,97	-3.217.121,81
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-162.770,00	-75.400,00	-119.121,81
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-390.656,00	-318.182,42	-318.000,00
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0,00	0,00	0,00
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	-3.105.667,00	-2.838.180,55	-2.780.000,00
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0,00	0,00	0,00
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-6.500.683,67	-7.201.008,88	-7.012.129,82
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-3.938.284,67	-4.543.207,93	-4.693.311,82
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-255.000,00	-284.804,29	-280.000,00
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.687.399,00	-1.687.399,00	-1.358.818,00
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	-620.000,00	-685.597,66	-680.000,00
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0,00	0,00	0,00
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0,00	0,00	0,00
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-1.752.076,00	-1.764.538,96	-1.061.426,00
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0,00	0,00	0,00
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-230.371,00	-230.371,00	-179.860,00
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-1.500.000,00	-1.512.571,20	-860.476,00
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-21.705,00	-21.596,76	-21.090,00
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-9.326.126,92	-9.932.182,90	-11.397.046,00
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0,00	-158,00	0,00
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-438.127,00	-438.127,00	-372.046,00
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-8.887.999,92	-9.493.897,90	-11.025.000,00
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-69.621.279,39	-70.060.674,54	-72.371.841,17
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	-475.457,00	-573.647,14	-559.055,14
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0,00	0,00	0,00
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-475.457,00	-573.647,14	-559.055,14
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-32.677.392,74	-32.787.952,40	-34.323.780,43
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0,00	0,00	0,00
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0,00	0,00	0,00
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	-36.052.429,65	-36.418.372,94	-37.152.005,60
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	-416.000,00	-280.702,06	-337.000,00
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	-8.307.312,38	-9.320.407,99	-6.563.000,00
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	-954.106,79	-1.102.286,73	-705.000,00

BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-7.083.689,50	-7.982.335,79	-5.700.000,00
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-69.516,09	-13.553,57	-13.000,00
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-200.000,00	-222.231,90	-145.000,00
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0,00	0,00	0,00
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-8.128.565,37	-8.646.797,28	-11.515.415,29
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-560.000,00	-595.403,14	-800.000,00
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-40.000,00	-30.599,97	-21.965,00
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0,00	0,00	0,00
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-2.504.513,53	-2.550.648,88	-2.442.042,24
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-5.023.401,84	-5.444.591,40	-8.232.408,05
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-650,00	-25.553,89	-19.000,00
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0,00	0,00	0,00
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-13.577.013,11	-14.016.512,67	-16.162.294,10
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-490.695,51	-525.934,20	-324.256,83
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-880,00	-1.560,00	-18.350,00
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-13.025.000,00	-13.455.104,57	-15.756.000,00
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-2.535.000,00	-3.467.384,89	-6.250.000,00
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-120.000,00	-126.371,73	-90.000,00
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-160.000,00	-158.790,51	-630.000,00
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-300.000,00	-256.985,00	-266.000,00
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-6.000.000,00	-5.306.367,54	-5.000.000,00
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.910.000,00	-4.139.204,90	-3.520.000,00
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-60.437,60	-33.913,90	-63.687,27
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-54.242,21	-24.796,91	-63.687,27
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	-6.195,39	-9.116,99	0,00
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0,00	0,00	0,00
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-4.563.172,23	-13.644.419,73	-19.404.081,57
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-869.800,45	-840.936,12	-626.080,96
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-1.809.230,78	-2.009.695,30	-1.961.000,00
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-110.000,00	-148.241,31	-160.000,61
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-1.774.141,00	-10.645.547,00	-16.657.000,00
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0,00	0,00	0,00
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0,00	0,00	0,00
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0,00	0,00	0,00
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0,00	0,00	0,00
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-63.482.484,06	-64.294.127,47	-63.137.492,13
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-61.410.898,52	-62.202.592,59	-61.714.005,54
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-5.165.000,00	-4.941.399,90	-4.700.000,00
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-8.850.000,00	-8.693.685,81	-10.770.000,00
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-3.740.000,00	-3.556.738,08	-3.510.000,00
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	-440.000,00	-2.029.921,61	-560.000,00
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	-3.300.000,00	-1.526.816,47	-2.950.000,00
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-10.250.000,00	-9.261.982,87	-8.800.000,00
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-7.832.000,00	-7.195.731,30	-5.692.650,00
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-1.413.000,46	-1.392.932,03	-1.400.000,00
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-1.246.000,00	-1.411.446,81	-1.400.000,00
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-1.300.000,00	-1.359.990,24	-1.084.000,00
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-9.900.000,00	-10.716.892,40	-9.850.000,00
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-1.051.000,00	-1.666.001,36	-2.544.000,00
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-609.090,00	-675.902,82	-673.000,00
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-85.940,00	-143.597,05	-140.000,00
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-523.150,00	-532.305,77	-533.000,00

BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-10.054.808,06	-11.329.888,97	-11.290.355,54
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-107.329,44	-291.141,50	-274.768,95
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-550.000,00	-495.256,09	-475.000,00
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-9.397.478,62	-10.543.491,38	-10.540.586,59
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-1.081.585,54	-963.646,57	-1.003.486,59
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-10.322,76	-12.550,00	-2.450,00
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-2.000,00	0,00	0,00
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-964.318,30	-951.096,57	-970.000,00
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-28.318,30	-52.860,05	-60.000,00
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-18.000,00	-15.983,68	-40.000,00
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0,00	0,00	0,00
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0,00	0,00	0,00
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-918.000,00	-882.252,84	-870.000,00
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.	0,00	0,00	0,00
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-104.944,48	0,00	-31.036,59
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-94.589,91	0,00	-31.036,59
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-10.354,57	0,00	0,00
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborsamento oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0,00	0,00	0,00
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-990.000,00	-1.127.888,31	-420.000,00
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-150.000,00	-192.246,27	-60.000,00
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-840.000,00	-935.642,04	-360.000,00
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-19.224.000,38	-22.767.409,03	-24.603.000,00
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-4.410.000,38	-7.212.281,07	-6.571.000,00
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-1.000.000,00	-671.908,78	-859.000,00
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-9.570.000,00	-10.952.314,20	-10.950.000,00
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-60.000,00	-86.196,78	-80.000,00
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-100.000,00	-117.341,79	-120.000,00
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-4.084.000,00	-3.727.366,41	-6.023.000,00
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00	0,00
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-11.112.999,71	-10.789.827,42	-12.234.370,00
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-865.000,00	-840.381,51	-830.000,00
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-10.247.999,71	-9.949.445,91	-11.404.370,00
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-5.623.999,71	-5.346.348,41	-5.300.000,00
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-4.624.000,00	-4.603.097,50	-6.104.370,00
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0,00	0,00	0,00
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0,00	0,00	0,00
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0,00	0,00	0,00
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0,00	0,00	0,00
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00	0,00
BA2080	Totale costo del personale	-328.920.685,57	-333.705.520,41	-343.889.033,58
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-258.027.095,12	-266.310.290,87	-275.960.679,75
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-123.974.500,00	-125.806.229,16	-127.854.500,45
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-110.262.319,56	-111.354.793,59	-113.129.634,98
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-106.098.023,71	-107.714.336,19	-109.385.618,41
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-4.164.295,85	-3.640.457,40	-3.744.016,57
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0,00	0,00	0,00
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-13.712.180,44	-14.451.435,57	-14.724.865,47
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-12.015.402,83	-12.619.015,27	-12.779.234,99
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-1.696.777,61	-1.832.420,30	-1.945.630,48
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0,00	0,00	0,00
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-134.052.595,12	-140.504.061,71	-148.106.179,30
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-129.504.963,28	-134.533.755,63	-140.612.626,49
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-4.547.631,84	-5.970.306,08	-7.493.552,81
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0,00	0,00	0,00
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-1.567.482,63	-1.646.339,02	-1.603.621,88
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-1.567.482,63	-1.646.339,02	-1.603.621,88
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-1.419.010,22	-1.553.638,46	-1.579.368,47
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-148.472,41	-92.700,56	-24.253,41

BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0,00	0,00	0,00
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0,00	0,00	0,00
	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0,00	0,00	0,00
BA2290	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0,00	0,00	0,00
BA2300	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0,00	0,00	0,00
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-40.689.955,81	-39.225.336,44	-40.223.957,67
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-1.446.172,08	-1.407.108,36	-1.394.574,97
	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-1.109.116,53	-1.007.475,95	-972.200,63
	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-337.055,55	-399.632,41	-422.374,34
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0,00	0,00	0,00
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-39.243.783,73	-37.818.228,08	-38.829.382,70
	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-36.321.192,94	-33.800.579,46	-34.436.555,29
	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-2.922.590,79	-4.017.648,62	-4.392.827,41
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0,00	0,00	0,00
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-28.636.152,01	-26.523.554,08	-26.100.774,28
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-2.144.373,29	-2.410.194,53	-2.556.566,88
	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.975.109,35	-1.852.899,21	-1.968.511,62
	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-169.263,94	-557.295,32	-588.055,26
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0,00	0,00	0,00
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-26.491.778,72	-24.113.359,55	-23.544.207,40
	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-23.825.475,05	-20.878.341,07	-20.424.716,91
	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-2.666.303,67	-3.235.018,48	-3.119.490,49
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0,00	0,00	0,00
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-2.496.557,59	-3.355.292,07	-2.719.626,92
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-1.228.000,00	-1.373.812,56	-1.278.000,00
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0,00	0,00	0,00
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-1.268.557,59	-1.981.479,51	-1.441.626,92
	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-817.000,00	-753.434,46	-797.000,00
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-451.557,59	-1.228.045,05	-644.626,92
	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	0,00	0,00
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0,00	0,00	0,00
BA2560	Totale ammortamenti	-24.715.957,04	-25.411.921,73	-25.479.670,60
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-346.966,70	-310.852,56	-309.081,58
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-24.368.990,34	-25.101.069,17	-25.170.589,02
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	-16.888.761,70	-17.376.036,19	-17.595.999,06
	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-14.125,57	-14.125,57	-14.125,57
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-16.874.636,13	-17.361.910,62	-17.581.873,49
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-7.480.228,64	-7.725.032,98	-7.574.589,96
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0,00	0,00	0,00
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0,00	0,00	0,00
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0,00	0,00	0,00
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0,00	3.436.089,37	9.511.000,00
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0,00	3.546.526,65	9.511.000,00
	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0,00	3.762.515,35	0,00
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0,00	-8.654,48	0,00
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0,00	-424.443,75	9.511.000,00
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0,00	74.403,85	0,00
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0,00	-297.029,03	0,00
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0,00	-2.720,43	0,00
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0,00	-841,77	0,00
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0,00	443.296,91	0,00
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0,00	-110.437,28	0,00
	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0,00	7.625,88	0,00
	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0,00	18.009,42	0,00
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0,00	0,00	0,00
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0,00	207.544,69	0,00
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0,00	-349.599,85	0,00
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0,00	5.982,58	0,00
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	-12.596.753,29	-22.894.809,05	-13.612.532,48
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	-600.000,00	-2.456.263,01	-568.000,00
	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0,00	-20.960,11	0,00
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0,00	0,00	0,00
	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0,00	0,00	0,00
	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-600.000,00	-2.006.827,23	-568.000,00
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0,00	0,00	0,00
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0,00	-214.833,29	0,00
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0,00	-213.642,38	0,00
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-855.000,00	-1.092.794,08	-900.000,00
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-1.002.420,10	-8.050.087,88	-4.951.275,18

BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0,00	-494.316,18	-500.000,00
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0,00	0,00	-300.000,00
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-50.000,00	-4.216.616,66	-1.145.275,18
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-952.420,10	-2.709.723,71	-3.006.000,00
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0,00	0,00	0,00
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0,00	-629.431,33	0,00
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	-10.139.333,19	-11.295.664,08	-7.193.257,30
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-2.469.605,63	-2.469.605,62	-1.316.972,89
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-352.646,56	-352.646,71	-187.843,71
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-2.855.848,83	-1.352.361,26	-1.646.229,00
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-456.627,51	-253.722,50	-318.652,00
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-2.790.604,66	-681.141,10	-2.764.824,00
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0,00	0,00	0,00
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0,00	0,00	0,00
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0,00	0,00	0,00
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	-165.000,00	-150.230,80	-165.000,00
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	-1.049.000,00	-6.035.956,09	-793.735,70
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-1.351.503.755,98	-1.391.400.308,23	-1.463.227.995,58
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari			
CA0010	C.1) Interessi attivi	1.600,00	1.671,36	1.668,00
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0,00	0,00	0,00
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0,00	0,96	0,00
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	1.600,00	1.670,40	1.668,00
CA0050	C.2) Altri proventi	0,00	152,99	0,00
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0,00	0,00	0,00
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0,00	0,00	0,00
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0,00	0,00	0,00
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0,00	0,00	0,00
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0,00	152,99	0,00
CA0110	C.3) Interessi passivi	-2.700.493,00	-2.716.744,71	-2.459.503,00
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0,00	0,00	0,00
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-2.550.493,00	-2.543.411,08	-2.309.503,00
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-150.000,00	-173.333,63	-150.000,00
CA0150	C.4) Altri oneri	-130.000,00	-213.549,39	-200.000,00
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-130.000,00	-211.660,54	-200.000,00
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0,00	-1.888,85	0,00
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-2.828.893,00	-2.928.469,75	-2.657.835,00
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie			
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0,00	0,00	0,00
DA0020	D.2) Svalutazioni	0,00	0,00	0,00
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0,00	0,00	0,00
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari			
EA0010	E.1) Proventi straordinari	6.934.909,00	23.917.825,25	4.066.884,54
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0,00	0,00	0,00
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	6.934.909,00	23.917.825,25	4.066.884,54
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	325.000,00	54.663,01	1.500.000,00
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	6.609.909,00	8.845.511,71	2.566.884,54
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0,00	0,00	0,00
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	22.528,21	4.248,51
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	6.609.909,00	8.822.983,50	2.562.636,03
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0,00	1.443.024,44	0,00
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	852,46	568.829,93
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	9.460,94	307.049,10
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	366.601,58	318.779,00
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	1.936.381,48	152.000,00
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	6.609.909,00	5.066.662,60	1.215.978,00
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	0,00	15.017.650,53	0,00
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	105.426,49	0,00
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0,00	14.912.224,04	0,00
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0,00	0,00	0,00
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00	0,00
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00	0,00
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	0,00	0,00
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	1.836.558,03	0,00

EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0,00	13.075.666,01	0,00
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0,00	0,00	0,00
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-758.000,00	-7.746.473,10	-2.796.348,40
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0,00	-72.539,62	0,00
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-758.000,00	-7.673.933,48	-2.796.348,40
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0,00	0,00	0,00
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-758.000,00	-1.513.628,81	-1.090.000,00
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0,00	-5.597.619,07	-1.706.348,40
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-3.927,86	-4.348,40
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0,00	0,00	0,00
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-3.927,86	-4.348,40
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0,00	-5.593.691,21	-1.702.000,00
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0,00	-1.461.409,91	0,00
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0,00	-1.227.123,83	0,00
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0,00	-204.827,17	0,00
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0,00	-29.458,91	0,00
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00	0,00
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	-27.850,39	0,00
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	-1.721,25	0,00
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	-3.631.261,49	-1.280.000,00
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0,00	-471.448,17	-422.000,00
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0,00	-562.685,60	0,00
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0,00	0,00	0,00
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-23.302,57	0,00
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0,00	-539.383,03	0,00
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0,00	-288,13	0,00
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00	0,00
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00	0,00
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	0,00	0,00
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	-73.105,90	0,00
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0,00	-465.989,00	0,00
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0,00	0,00	0,00
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	6.176.909,00	16.171.352,15	1.270.536,14
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	25.251.893,39	25.427.893,25	-8.761.057,53
YA0000	Imposte e tasse			
YA0010	Y.1) IRAP	-24.540.450,00	-24.670.771,07	-25.339.779,87
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-21.750.200,00	-22.067.415,37	-22.385.120,28
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-1.872.550,00	-1.663.137,05	-1.711.207,89
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoena)	-917.700,00	-940.218,65	-1.243.451,70
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0,00	0,00	0,00
YA0060	Y.2) IRES	-700.000,00	-748.423,20	-700.000,00
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-700.000,00	-748.423,20	-700.000,00
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0,00	0,00	0,00
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0,00	0,00	0,00
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	-25.240.450,00	-25.419.194,27	-26.039.779,87
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	11.443,39	8.698,98	-34.800.837,40

NOTA ILLUSTRATIVA AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

Il livello di risorse a finanziamento della spesa corrente del S.S.R. per l'anno 2020 è stato inizialmente definito dalla Regione con DGR 2339 del 22/11/2019 "Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale", confermando, per la fase di avvio della programmazione regionale e aziendale 2020, le medesime risorse di finanziamento previste per il 2019 e confermando altresì gli obiettivi per le Direzioni aziendali definiti con DGR 977 del 18/05/2019 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende sanitarie e degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2019". E' quindi stato dato mandato alle Direzioni di impostare gli strumenti di programmazione 2020 (CE Conto Economico Preventivo e Bilancio Economico Preventivo), nel rispetto delle linee di indirizzo definite, entro il 15 febbraio 2020.

A seguito dell'emergenza sanitaria che ha colpito pesantemente la Regione la predisposizione dei bilanci preventivi economici 2020 delle aziende sanitarie ha subito un rallentamento dovuto anche all'inevitabile riconversione della programmazione sanitaria che si è dovuta adeguare a fronteggiare tale emergenza.

Il diverso scenario organizzativo ed economico che si è delineato in ragione degli accadimenti sopra esposti, unitamente ad una struttura dei costi e dei ricavi del S.S.R. che si è modificata a seguito dell'emergenza, ha reso necessario riformulare, a livello regionale, la programmazione 2020 per effetto dell'impatto dell'emergenza sulle gestioni economico finanziarie aziendali.

E' stato quindi avviato dalla Regione un percorso graduale finalizzato a riscontrare la nuova struttura dei costi e dei ricavi, che nel mese di settembre ha reso necessaria una verifica effettuata tramite incontri tra Regione e aziende sanitarie mirati all'individuazione delle risorse necessarie sia per la gestione ordinaria che per l'emergenza epidemiologica.

Il bilancio preventivo economico è stato pertanto predisposto sulla base delle indicazioni regionali trasmesse con nota prot. 0786696 del 27/11/2020 ed in coerenza con quanto disposto dalla DGR in corso di adozione "Rideterminazione del finanziamento del Servizio sanitario regionale per l'anno 2020" e dalla DGR 1732 del 23/11/2020 "Finanziamento del Servizio sanitario regionale anno 2020 – ulteriori riparti ed assegnazioni a favore delle aziende sanitarie del SSR anche a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19" che hanno rideterminato la programmazione economica per l'anno 2020, al fine di tener conto della gestione della pandemia, assegnando le risorse a valere sia sui finanziamenti ordinari statali e regionali sia a valere sui decreti emergenziali. Si è inoltre tenuto conto delle azioni aziendali concordate durante gli incontri di verifica dei dati presentati a settembre.

Non si sono rappresentate in bilancio, come da indicazioni regionali, le richieste di rimborso presentate da questa Azienda con riferimento ai fondi europei POR-FES e FESR, né quelle relative alle rendicontazioni presentate alla Struttura Commissariale, che di seguito si delineano e che potranno concorrere a ridurre in modo significativo la perdita di esercizio.

SPESE RIFERITE ALL'EMERGENZA DA COVID-19 RENDICONTATE ALLA STRUTTURA COMMISSARIALE E SPESE INSERITE NELLE SCHEDE PROGETTO PER LA CANDIDATURA AI BANDI POR-FES E FESR

Con riferimento alle spese sostenute per fronteggiare la pandemia, a conclusione di una serie di monitoraggi iniziati nel mese di marzo 2020, l'Azienda USL di Reggio Emilia ha rendicontato alla Struttura Commissariale spese per un ammontare pari a **€ 14.187.872** per il periodo che va dal 1 marzo al 8 aprile 2020 e pari a **€ 5.352.078** per il periodo che va dal 9 aprile al 31 maggio 2020.

Parallelamente, per le spese non oggetto dei monitoraggi per la Struttura Commissariale, l'Azienda ha chiesto di essere ammessa alla concessione dei contributi previsti:

- dal bando POR FES per il rafforzamento della capacità di risposta all'emergenza COVID-19 dei servizi di assistenza sanitaria per un ammontare pari a **€ 6.788.962**. La copertura degli interventi di cui sopra è finalizzata al supporto del personale ospedaliero per il trattamento dei pazienti COVID-19 ed è garantita da una disponibilità finanziaria complessiva a livello regionale pari a € 60.000.000. Nell'ambito della tipologia d'intervento di cui sopra quest'azienda ha richiesto il finanziamento dei compensi aggiuntivi del personale supplementare o già assunto e dedicato formalmente ai reparti COVID-19, dei costi di reclutamento per il personale supplementare assunto attraverso agenzie di lavoro nonché delle spese aggiuntive di personale sostenute per far fronte all'emergenza epidemiologica.

- dal bando POR FESR per la realizzazione di interventi necessari per rafforzare la capacità del Servizio Sanitario Regionale di contrastare e contenere la grave crisi sanitaria provocata dall'emergenza epidemiologica da COVID-19 per un ammontare pari a **€ 12.748.701**. La copertura degli interventi finalizzati all'acquisizione di specifici beni e servizi per rendere più tempestivo ed efficace il servizio erogato agli utenti nell'ambito dell'emergenza in corso è garantita da una disponibilità finanziaria complessiva a livello regionale pari a € 190.000.000.

Nell'ambito della tipologia di intervento quest'azienda ha richiesto il finanziamento per le seguenti voci di spesa:

- A. Acquisto di Dispositivi di protezione individuale
- B. Acquisto di materiale per sanificazione di strutture sanitarie
- C. Acquisto di materiale per Tamponi naso faringei e Screening sierologici
- D. Acquisto di Gel igienizzanti
- E. Acquisto di Farmaci per pazienti Covid-19
- G. Acquisto di servizi di sanificazione a strutture sanitarie
- J. Acquisto di Tecnologie ed attrezzature informatiche

Le somme richieste come precedentemente riportato, potranno concorrere a ridurre sensibilmente la perdita dell'esercizio 2020.

RISORSE ASSEGNATE ALL'AZIENDA e VALORE DELLA PRODUZIONE

All'Azienda USL di Reggio Emilia vengono trasferiti 802,481 milioni quale assegnazione per livelli di assistenza comprensivi dell'importo di 1,046 milioni vincolato alle Aziende Ospedaliere e 11,357 milioni destinati al Fondo Regionale per la non Autosufficienza. Inoltre vengono assegnati 21,462 milioni come integrazione alla quota capitaria a garanzia dell'equilibrio economico finanziario e 4,136 milioni a finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati ante 31.12.2009.

Gli importi annui a finanziamento di progetti, funzioni, contributi finalizzati e vincolati, laddove non formalmente già assegnati, sono stati stimati prendendo a riferimento le quote riconosciute nell'anno precedente.

Sono previsti fondi a copertura della spesa stimata per alcune tipologie di farmaci; in particolare per quanto riguarda i farmaci oncologici innovativi di cui alla lista AIFA (cosiddetto Gruppo A) sono trasferiti all'azienda 7,184 milioni. A livello regionale è stato inoltre individuato un elenco di farmaci oncologici innovativi potenziali e/o ad alto costo (cosiddetto Gruppo B); per tali farmaci il finanziamento è pari a 2,702 milioni.

In analogia al 2019 è inoltre costituito il fondo per farmaci innovativi non oncologici, all'Azienda USL di Reggio Emilia sono assegnati 1,040 milioni.

Con riferimento ai fattori della coagulazione del sangue anche per il 2020 verrà riconosciuto a consuntivo un finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti residenti; l'Azienda indica in bilancio il valore di 3,3 milioni di euro.

Come già accaduto nel 2019 le aziende dovranno far fronte a una rimodulazione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria. La Regione ha trasferito 3,981 milioni a compensazione dei mancati introiti e dei maggiori oneri (spesa farmaceutica convenzionata).

Già nel 2019 è andato a regime il rinnovo del contratto per il personale della dirigenza sanitaria relativamente al periodo 2016-18; la Regione finanzia tale costo con esclusione della percentuale dell'1,09% che rimane a carico del bilancio aziendale. Anche per il personale del comparto la Regione finanzia il contratto 2016-2018 già a regime, sempre con esclusione della percentuale dell'1,09% che rimane a carico del bilancio aziendale. Per quanto riguarda il personale convenzionato, è stata disposta un'assegnazione a copertura degli effetti dell'applicazione dell'art. 38 del DL n. 23/2020 (Disposizioni urgenti in materia contrattuale per la medicina convenzionata) convertito in Legge n. 40 del 05/06/2020, per la parte non coperta dagli accantonamenti. Un finanziamento specifico è previsto inoltre a fronte degli accantonamenti che si dovranno effettuare in relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e del personale convenzionato per il triennio 2019-2021.

Nel corso del 2020 tali accantonamenti saranno utilizzati per la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale e dell'elemento perequativo al personale dipendente.

Si è inoltre tenuto conto delle ulteriori assegnazioni, a seguito dell'emergenza epidemiologica da Covid-19, a valere sia su finanziamenti ordinari statali e regionali, sia sui decreti emergenziali.

Relativamente alle politiche di investimento, si è provveduto ad iscrivere, attraverso apposita rettifica di contributi in conto esercizio, l'onere conseguente all'attivazione dell'applicativo per la gestione delle risorse umane (GRU), dell'applicativo per la gestione amministrativo contabile (GAAC) e per il progetto DSM-DP che rettifica la quota assegnata e iscritta tra i contributi da F.S.R. indistinti. Si è inoltre tenuto conto dei finanziamenti dedicati destinati ad investimenti, non assegnati a quota capitaria, che hanno impattato a rettifica dei contributi per un importo pari a € 66.977.

Infine sono state assegnate risorse a copertura delle misure di sostegno ai caregiver, contabilizzate come da indicazioni regionali tra le sopravvenienze attive.

I contributi complessivi, in parte stimati, sono ripartiti secondo la tabella seguente (valori in euro):

Contributi c/esercizio	Preventivo 2020
Contributi c/esercizio da Regione per quota F.S.R.	926.714.301
Risorse distribuite a quota capitaria	790.077.413
Piano attuativo salute mentale (ex OO.PP)	4.462.966
Progetto autismo	258.503
Diplomi universitari	1.226.826
Progetti e funzioni	2.732.362
Oncologici innovativi Gruppo B	2.701.681
Contratto comparto 2016-2018	5.253.571
Oneri rinnovi contrattuali personale dipendente 2019-2021	4.674.272
Oneri rinnovi contrattuali personale dirigente 2016-2018	2.896.391
Oneri rinnovo contrattuale personale convenzionato	988.047
Fattori coagulazione sangue	3.300.000
Ammortamenti non sterilizzati ante 31.12.2009	4.136.037
Emergenza 118	307.509
Trapianti	10.000
Integrazione a quota capitaria a garanzia equilibrio economico finanziario	21.462.476
Copertura investimenti GRU – GAAC – DSM-DP	129.240,62
Sanità penitenziaria	708.121
Piano di miglioramento accesso Pronto Soccorso	700.000
Manovra ticket	2.609.910
Contributi c/esercizio da F.S.R. finalizzati	33.436.832
Sanità Penitenziaria	994.247

Oneri carceri	51.907
Finanziamento farmaci oncologici innovativi	7.183.676
Finanziamento farmaci innovativi non oncologici	1.040.366
FRNA - Risorse da F.S.R.	35.371.947

Contributi in c/esercizio – extra fondo	19.503.597
FRNA - Risorse Bilancio R.E.R.	7.692.190
Manovra ticket prima visita	1.371.358
STP	574.567
Contributi vincolati da aziende sanitarie della Regione	356.509
Indennizzi emotrasfusi L. 210/92	2.442.042
Trasferimenti vincolati da altri enti	923.176
Risorse F.N.A.	6.143.754

Contributi in c/esercizio per ricerca	5.980.048
Trasferimenti da ministero per ricerca corrente e finalizzata	4.608.552
Contributi da 5 per mille	84.125
Altri contributi per ricerca	1.287.371

Contributi in c/esercizio da privati	50.000
---	---------------

Per quanto riguarda i **proventi e ricavi**, il preventivo 2020 è stato formulato tenendo conto delle indicazioni regionali pervenute e prendendo in considerazione l'andamento di questi aggregati. Gran parte dei proventi derivanti dall'attività caratteristica dell'azienda hanno subito una forte contrazione conseguente alla temporanea sospensione dell'attività ordinaria per fronteggiare l'emergenza COVID. In aumento solo i ricavi, rilevati tra i proventi straordinari, derivanti da donazioni effettuate da imprese e cittadini al fine di fronteggiare l'emergenza; tali proventi sono destinati principalmente all'acquisto di beni e servizi, in particolare dispositivi di protezione individuale e spese alberghiere per pazienti Covid.

Con riferimento alla valorizzazione dell'attività di degenza in mobilità infra-regionale, l'Azienda ha adeguato i valori a quelli risultanti dalla matrice di mobilità fornita dalla Regione con nota prot. PG/2020/0428923 dell' 11/06/2020. Per la mobilità infra-regionale relativa a tutti gli altri settori, si è tenuto conto della produzione 2020 in base agli ultimi dati disponibili dai ritorni informativi.

Per la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra regionale sono stati presi a riferimento, per i settori oggetto di compensazione, i valori della produzione 2020 stimati sulla base dei dati attualmente disponibili valorizzati a tariffe regionali vigenti. In particolare, per gran parte dei settori, alla produzione reale sono state aggiunte le mensilità mancanti calcolate sulla media mensile 2019. Fanno eccezione la medicina di base, la farmaceutica territoriale e l'assistenza termale per le quali si è stimato un valore in linea con quello del 2019 in quanto non si ipotizzano variazioni nell'erogazione delle prestazioni.

Con riferimento alla mobilità attiva i minori ricavi rispetto al 2019, conseguenti alla temporanea sospensione dell'attività ordinaria per fronteggiare l'emergenza Covid, sono stimabili in circa 10,8 milioni. Si dettagliano di seguito le principali variazioni:

- Mobilità attiva infra regione degenze – 4,1 milioni
- Mobilità attiva extra regione degenze – 5,3 milioni
- Mobilità attiva infra regione specialistica ambulatoriale – 1,1 milioni
- Mobilità attiva extra regione specialistica ambulatoriale – 0,8 milioni
- Mobilità attiva infra ed extra regione per somministrazione farmaci + 0,8 milioni

Relativamente alle prestazioni fornite dal Dipartimento di Sanità Pubblica, tenuto conto di quanto rilevato in contabilità nei primi mesi dell'anno, si prevedono valori in diminuzione rispetto al consuntivo 2019 a seguito della forte contrazione del fatturato riferita ai mesi di maggiore diffusione dell'epidemia.

Rispetto all'esercizio precedente si registra anche una forte riduzione dei ricavi previsti per prestazioni sanitarie intramoenia e per compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket), gli introiti hanno fortemente risentito dell'impatto derivante dalla gestione dell'emergenza da Covid-19; si è quindi rivista al ribasso di circa 6,5 milioni di euro la stima, rispetto al consuntivo 2019.

Tra i **concorsi, recuperi e rimborsi**, tenuto conto del piano di distribuzione concordato a livello regionale a decorrere dal 1° luglio e dei conseguenti acquisti centralizzati per far fronte alla pandemia, si è previsto un forte incremento riferito ai rimborsi dei beni acquistati dal magazzino AVEN per conto delle altre aziende sanitarie della Regione (+35 milioni circa rispetto al 2019), in particolare per dispositivi medici e medicinali. Contestualmente si sono incrementati i costi di cui all'aggregato "beni sanitari - attività commerciale".

Sempre all'interno di questa voce si è contabilizzato il contributo regionale pari a 2,8 milioni di euro erogato in seguito all'accordo, recepito con DGR 567/2020, per il rimborso di mascherine chirurgiche e altri dispositivi di protezione individuali alle strutture socio-sanitarie.

COSTI DELLA PRODUZIONE

Anche con riferimento alle previsioni di spesa per l'esercizio 2020 si è tenuto conto di quanto riportato nelle indicazioni tecniche pervenute dalla Regione.

Si dettagliano di seguito i criteri seguiti per la formulazione delle stime:

Acquisto di beni

Per quanto riguarda i consumi aziendali riferiti ai beni sanitari, la stima è stata eseguita prendendo in considerazione il fatturato da contabilità.

L'aggregato di spesa è in forte incremento rispetto al 2019 principalmente per effetto dei costi sostenuti per medicinali e dispositivi medici; al conto "Dispositivi medici acquistati da aziende sanitarie della Regione" è registrato l'importo di 12,6 milioni di Euro riferito alla

distribuzione delle giacenze derivanti dagli acquisti di Dispositivi di Protezione da parte dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per l'emergenza Covid-19.

In base alla stima dei consumi di dispositivi previsti a fine anno si è provveduto ad alimentare la voce relativa alla variazione delle rimanenze per 9,5 milioni.

Per quanto riguarda l'incremento dei costi di beni sanitari acquistati per conto delle altre aziende sanitarie di Area Vasta Emilia Nord attraverso il magazzino centralizzato gestito dall'azienda si rinvia a quanto sopra esposto a commento dei proventi e ricavi di esercizio.

Anche i costi per beni non sanitari sono in forte aumento rispetto al 2019, all'interno della voce si evidenziano acquisti di dispositivi di protezione individuale per fronteggiare il COVID, stimati per l'anno in circa 10 milioni. In linea con il consuntivo 2019 le altre voci dell'aggregato.

Acquisto di servizi sanitari

Riguardo alla valorizzazione dell'attività di degenza in mobilità infra-regionale, l'Azienda ha inserito i valori risultanti dalla matrice di mobilità fornita dalla Regione con nota prot. PG/2020/428923 dell'11/06/2020. Per la mobilità infra-regionale relativa a tutti gli altri settori, si sono prese a riferimento le stime dei valori della produzione 2020 comunicate dalle altre aziende della Regione.

Per la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra regionale si sono considerati i valori di mobilità 2018 e sono state applicate percentuali di riduzione differenziata, a seconda della tipologia di prestazione, in relazione ai presunti mesi di inattività. Fa eccezione il settore Medicina di Base per il quale si è confermato il dato di mobilità 2018.

Con riferimento alla mobilità passiva si stimano, rispetto al consuntivo 2019, minori costi per circa 15,3 milioni così dettagliati:

- Mobilità passiva infra regionale degenze – 4,9 milioni;
- Mobilità passiva extra regionale degenze – 8,4 milioni;
- Mobilità passiva infra regionale specialistica – 1,7 milioni;
- Mobilità passiva extra regionale specialistica - 0,3 milioni.

Con riferimento alle prestazioni rese da strutture private accreditate per residenti fuori regione la stima è stata effettuata in base all'attività 2020 che presumibilmente verrà erogata.

Relativamente alle prestazioni acquistate per cittadini residenti il consuntivo 2019 è stato incrementato sulla base delle attività svolte dalle strutture private per fronteggiare l'emergenza Covid.

Più precisamente, per i costi derivanti da prestazioni di ricovero e chirurgia ambulatoriale erogate in strutture della Provincia non sono state previste riduzioni in quanto si è considerato che il periodo di minore attività ordinaria durante la fase di emergenza venga recuperato dalla maggiore produzione degli altri mesi.

Per i costi derivanti da prestazioni di ricovero fuori Provincia sono stati previsti una riduzione corrispondente ad una mensilità media dell'anno 2019 e un aumento per attività erogata in Emergenza COVID.

Per le prestazioni di chirurgia ambulatoriale fuori Provincia e assistenza termale è stata prevista una riduzione pari a due mensilità medie dell'anno 2019.

Per i costi derivanti da prestazioni di assistenza psichiatrica ed ex art 26 è stato confermato il dato a consuntivo 2019 poiché non vi è stata alcuna sospensione dell'attività erogata.

Medicina di base

Il costo delle convenzioni aumenta rispetto al consuntivo 2019 per effetto dell'applicazione dell'art. 38 del DL n. 23 dell'8 aprile 2020 (convertito in Legge n. 40 del 5 giugno 2020) – Disposizioni urgenti in materia contrattuale per la medicina convenzionata che, in considerazione della temporanea sospensione delle trattative in corso per la definizione contrattuale dell'accordo collettivo nazionale del triennio 2016-18, riconosce l'adeguamento immediato della quota capitaria/oraria ai medici di medicina generale e ai pediatri di libera scelta per tutta la durata dell'emergenza pandemica.

Farmaceutica

A livello regionale è stato definito per il 2020 un obiettivo di spesa farmaceutica convenzionata in incremento dello 0,60% rispetto al 2019.

L'aumento tiene conto principalmente degli effetti legati all'intesa con le farmacie convenzionate per la distribuzione per conto, si stimano per contro potenziali risparmi derivanti da scadenze di brevetto e dall'adesione a obiettivi di appropriatezza prescrittiva.

Tenuto conto dell'andamento della spesa aziendale, si stima un risparmio del 2,5% sul consuntivo 2019.

Consulenze, collaborazioni, interinale

L'aggregato di spesa è previsto complessivamente in aumento rispetto al consuntivo 2019, nonostante la diminuzione dei costi per collaborazioni e lavoro interinale. L'aumento è dovuto al pagamento di prestazioni aggiuntive e premi al personale definiti a livello regionale in seguito all'emergenza Covid, per il periodo febbraio-marzo. Inoltre è stato siglato dall'Azienda un ulteriore accordo per la valorizzazione dei professionisti assegnati agli ambiti organizzativi aziendali particolarmente impegnati nella gestione dell'emergenza Covid nei mesi di aprile e maggio.

Rimborsi assegni e contributi sanitari

Come da indicazioni regionali si è provveduto a istituire un nuovo conto aziendale all'interno dell'aggregato per considerare l'impatto economico riferito ai rimborsi di mascherine chirurgiche e DPI alle strutture Socio-Sanitarie stimato in 2,8 milioni. Nessun rimborso è stato invece considerato nei confronti degli ospedali privati accreditati poiché i dispositivi sono stati forniti direttamente alle strutture.

Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

Comprende i costi delle convenzioni stipulate con le strutture private della Provincia, in particolare con:

- Salus Hospital per il trattamento della casistica operatoria inerente la chirurgia urologica, toracica e vascolare, in applicazione dell'accordo Regione-AIOP del marzo 2020 (tipologia A);
- Casa di cura privata polispecialistica Villa Verde per il trattamento della casistica ortopedica in applicazione della nota regionale dell'11 febbraio 2020 – Sviluppo progettualità per riduzione liste d'attesa o recupero mobilità passiva extra regionale.

Tali attività sono realizzate presso le suddette strutture private con personale medico chirurgico AUSL.

Acquisto di servizi non sanitari e manutenzione

Gli aggregati di spesa nel loro complesso aumentano di circa 0,7 milioni di euro rispetto al consuntivo 2019. A fronte di una diminuzione dei costi per le utenze e per la formazione si rileva un incremento dei costi per manutenzione ai software.

Costo del personale dipendente

Rispetto al consuntivo 2019 il costo del personale dipendente è in incremento principalmente per effetto:

- delle nuove assunzioni riferite all'area ospedaliera effettuate ai sensi dell'art.2 commi 5 e 7 D.L. 34/2020;
- degli incentivi al personale previsti dai D.L. 18/2020 e 34/2020;
- delle assunzioni a tempo determinato e dell'anticipo delle assunzioni a tempo indeterminato di personale destinato alla gestione dell'emergenza Covid;
- dei rimborsi spese al personale impiegato per fronteggiare l'emergenza.

Le previsioni tengono inoltre conto delle assunzioni di personale del comparto e della dirigenza necessarie a far fronte alla riorganizzazione della rete assistenziale, sia ospedaliera che territoriale, conseguente alla pandemia in atto e della implementazione degli infermieri di comunità/famiglia.

Sono inoltre ricompresi i costi per i rinnovi CCNL 2016-18 già a regime nel 2019 per comparto e dirigenza sanitaria.

La dinamica di tali incrementi è stata descritta nella relazione al Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2020-2022.

Accantonamenti

In linea con le indicazioni regionali sono stati effettuati gli accantonamenti per i rinnovi contrattuali del personale dipendente; con riferimento al triennio 2016-2018 si è provveduto a confermare l'importo già accantonato a carico del bilancio 2019 per il personale della dirigenza professionale, tecnica e amministrativa. Per quanto riguarda invece l'applicazione del contratto triennio 2019-2021, per il comparto e la dirigenza, si è accantonato l'importo di euro 4.674.272 pari all'1,3%, a copertura del quale è stato disposto dalla Regione un finanziamento specifico.

Riguardo agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato triennio 2019-2021 è stato accantonato un importo pari all'1,3% della base dati indicata dalla Regione. A fronte di tali accantonamenti la Regione ha assegnato all'azienda un finanziamento complessivo di Euro 988.047.

Proventi e oneri straordinari

Le sopravvenienze e insussistenze attive e passive sono state iscritte sulla base dei valori attualmente presenti in bilancio. Tra le sopravvenienze attive sono contabilizzate anche le risorse a copertura delle misure di sostegno dei caregiver e l'assegnazione regionale a finanziamento delle spese sostenute per il personale di cui al decreto-legge 8 aprile 2020, n. 23 recante "Disposizioni urgenti in materia contrattuale per la medicina convenzionata";

Il Bilancio di Previsione 2020 dell'Azienda USL di Reggio Emilia viene presentato in disavanzo di 34,8 milioni, in linea con gli esiti della verifica di settembre concordati con la Regione.

Come già evidenziato, tale risultato non tiene conto dei rimborsi che verranno riconosciuti all'Azienda con riferimento alle voci di costo determinate dall'emergenza da Covid-19 rendicontate alla Struttura Commissariale e alle voci di costo inserite nelle schede progetto per la candidatura ai Fondi europei, che potranno concorrere a ridurre sensibilmente la perdita di esercizio.

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO I.R.C.C.S. 2020

Si riporta di seguito il Conto Economico (ex d.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii.) relativo al Bilancio economico preventivo 2020 e al Bilancio economico consuntivo 2019 (importi espressi in euro).

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011	Consuntivo 2019	Preventivo 2020	Variazione assoluta	Variazione percentuale
A.1) Contributi in c/esercizio	5.909.803	5.596.536	-313.267	-5%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale				
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	189.808	410.000	220.192	116%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		250.000	250.000	
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA				
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA				
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro				
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	164.808	160.000	-4.808	-3%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	25.000		-25.000	-100%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	5.679.995	5.186.536	-493.459	-9%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.411.335	3.870.000	458.665	13%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	847.292	738.536	-108.756	-13%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	477.197	400.000	-77.197	-16%
A.1.c.4) da privati	944.171	178.000	-766.171	-81%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	40.000			
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-10.858	-10.858	0	0%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.112.387	1.649.000	536.613	48%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	104.330.252	94.963.000	-9.367.252	-9%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	102.737.228	93.560.000	-9.177.228	-9%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intra-moenia	660.865	545.000	-115.865	-18%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	932.159	858.000	-74.159	-8%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.452.298	1.270.000	-182.298	-13%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	510.922	316.500	-194.422	-38%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio				
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni				
A.9) Altri ricavi e proventi	36.163		-36.163	-100%
Totale A)	113.340.967	103.784.178	-9.556.789	-8%

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

B.1) Acquisti di beni	32.182.496	29.545.000	-2.637.496	-8%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	31.685.223	29.250.000	-2.435.223	-8%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	497.273	295.000	-202.273	-41%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	32.244.293	25.280.000	-6.964.293	-22%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base				
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica				
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	12.508.860	8.800.000	-3.708.860	-30%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa				
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	12.296.168	9.600.000	-2.696.168	-22%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semi-residenziale				
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F				
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione				
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	496.609	570.000	73.391	15%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	881.650	430.000	-451.650	-51%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	269.360	430.000	160.640	60%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.031.893	1.350.000	-681.893	-34%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.759.753	4.100.000	340.247	9%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC				
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	5.425.225	5.195.000	-230.225	-4%
B.3.a) Servizi non sanitari	5.112.524	5.000.000	-112.524	-2%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	263.432	170.000	-93.432	-35%
B.3.c) Formazione	49.269	25.000	-24.269	-49%
B.4) Manutenzione e riparazione	2.644.661	2.700.000	55.339	2%
B.5) Godimento di beni di terzi	1.081.334	1.230.000	148.666	14%
B.6) Costi del personale	27.731.314	30.200.000	2.468.686	9%
B.6.a) Personale dirigente medico	11.645.779	12.350.000	704.221	6%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.702.510	2.800.000	97.490	4%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	9.826.039	11.990.000	2.163.961	22%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	382.781	150.000	-232.781	-61%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	3.174.205	2.910.000	-264.205	-8%
B.7) Oneri diversi di gestione	486.347	530.000	43.653	9%

B.8) Ammortamenti	3.212.818	2.733.000	-479.818	-15%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	18.541	28.000	9.459	51%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	624.238	620.000	-4.238	-1%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.570.039	2.085.000	-485.039	-19%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti				
B.10) Variazione delle rimanenze	0			
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie				
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie				
B.11) Accantonamenti	5.579.918	3.669.000	-1.910.918	-34%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	1.505.120	800.000	-705.120	-47%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità				
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.428.866	2.816.000	-612.866	-18%
B.11.d) Altri accantonamenti	645.932	53.000	-592.932	-92%
Totale B)	110.588.406	101.082.000	- 9.506.406	-9%

DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	2.752.561	2.702.178	-50.383	-2%
--	------------------	------------------	----------------	------------

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI**C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari**

C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	293.029	270.000	-23.029	-8%
---	----------------	----------------	----------------	------------

Totale C)	-293.029	-270.000	23.029	-8%
------------------	-----------------	-----------------	---------------	------------

D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE**D.1) Rivalutazioni****D.2) Svalutazioni**

Totale D)	0			
------------------	----------	--	--	--

E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

E.1) Proventi straordinari	51.281	21.185	-30.096	-59%
-----------------------------------	---------------	---------------	----------------	-------------

E.1.a) Plusvalenze

E.1.b) Altri proventi straordinari	51.281	21.185	-30.096	-59%
------------------------------------	--------	--------	---------	------

E.2) Oneri straordinari	8.446	25.350	16.904	200%
--------------------------------	--------------	---------------	---------------	-------------

E.2.a) Minusvalenze

E.2.b) Altri oneri straordinari	8.446	25.350	16.904	200%
---------------------------------	-------	--------	--------	------

Totale E)	42.835	-4.165	-47.000	-110%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	2.502.367	2.428.013	-74.354	-3%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
Y.1) IRAP	2.471.919	2.390.000	-81.919	-3%
Y.2) IRES				
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)				
Totale Y)	2.471.919	2.390.000	-81.919	-3%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	30.448	38.013	7.565	25%

Il Bilancio economico preventivo 2020 dell'IRCCS viene presentato in equilibrio.

Il valore della produzione complessivo ammonta a € 103.784.178, con un decremento pari a circa l'8% rispetto al Bilancio consuntivo 2019, dovuto alla particolare situazione di emergenza sanitaria che caratterizza l'esercizio in analisi. In conseguenza di ciò, si segnala che il finanziamento 2020 ricevuto per la ricerca finalizzata è relativo a progetti di studio sul Covid-19.

I costi della produzione complessivi ammontano a € 101.082.000, in calo del 9% rispetto al Bilancio consuntivo 2019. La contrazione di tali volumi, come per i ricavi, è conseguenza dell'emergenza sanitaria che ha comportato importanti riorganizzazioni al livello di attività assistenziali erogate.

Nonostante la riduzione generalizzata dei costi diretti del presidio IRCCS, si assiste a un aumento del costo del personale dipendente (+ 9%). Ciò è conseguenza dell'applicazione della cd. "Piramide della Ricerca" che ha stabilizzato il personale impiegato nella Ricerca (ricercatori e personale di supporto) rendicontato precedentemente all'interno della voce *B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie*. A livello di risultato di esercizio, l'intervento non ha impatto perché oggetto di finanziamento dedicato da parte del Ministero della Salute.

BILANCIO PREVENTIVO SEZIONALE DELLA RICERCA 2020

Si riporta di seguito il Bilancio preventivo Sezionale della Ricerca 2020 che evidenzia i ricavi e i costi dell'attività di Ricerca aziendale, confrontato con i dati di consuntivo 2019 (valori espressi in euro).

CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2019	Preventivo 2020	Variazione assoluta	Variazione percentuale
CONTRIBUTI DELLA RICERCA				
Contributi c/esercizio da Ministero Salute	4.644.378	5.192.677	548.299	11,8%
per ricerca corrente	3.411.335	3.870.016	458.681	13,4%
per ricerca finalizzata	580.000	738.536	158.536	27,3%
5 per mille	272.420	84.125	- 188.295	-69,1%
Da esercizi precedenti	380.623	500.000	119.377	31,4%
Contributi c/esercizio da Regione	1.550.000	1.500.000	- 50.000	-3,2%
per ricerca	1.550.000	1.500.000	- 50.000	-3,2%
Altri				
Da esercizi precedenti				
Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni	-	-	-	-
per ricerca				
Altri				
Contributi c/esercizio da Altri Enti Pubblici	852.906	1.881.000	1.028.094	120,5%
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	645.371	560.000	- 85.371	-13,2%
Da esercizi precedenti	207.535	1.321.000	1.113.465	536,5%
Contributi c/esercizio da privati	755.584	750.000	- 5.584	-0,7%
no profit per ricerca	308.936	200.000	- 108.936	-35,3%
profit per ricerca	366.880	300.000	- 66.880	-18,2%
Da esercizi precedenti	79.768	250.000	170.232	213,4%
Contributi c/esercizio da estero	816.018	400.000	- 416.018	-51,0%
Horizon 2020 - My PEBS				
Horizon 2020 - BETTER B	283.960			
Horizon 2020 - DIAdc	441.875			
Da esercizi precedenti	90.183	400.000	309.817	343,5%
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)	8.618.885	9.723.677	1.104.792	12,8%

COSTI DIRETTI DELLA RICERCA				
Acquisti di beni e servizi	1.842.904	2.230.000	387.096	21,0%
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche	-	-	-	
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	379.054	450.000	70.946	18,7%
manutenzioni per attrezzature diagnostiche				
manutenzioni per attrezzature scientifiche		40.000	40.000	
noleggi per attrezzature diagnostiche				
noleggi per attrezzature scientifiche	158.828	190.000	31.172	19,6%
altro per ricerca	478.398	400.000	- 78.398	-16,4%
altro sanitari	362.712	550.000	187.288	51,6%
altro non sanitari	463.912	600.000	136.088	29,3%
Personale sanitario	2.449.408	2.995.000	545.592	22,3%
di ruolo dell'ente	1.718.069	2.750.000	1.031.931	60,1%
di ruolo di altro ente				
a progetto				
co.co.co.	20.000		- 20.000	-100,0%
collaborazioni occasionali				
altro (borse di studio)	526.824	200.000	- 326.824	-62,0%
altro (contratti libero professionali)	184.515	45.000	- 139.515	-75,6%
Personale amministrativo	419.782	600.000	180.218	42,9%
con specifica	419.782	600.000	180.218	42,9%
Personale tecnico-professionale	-	-	-	
con specifica				
Godimento di beni di terzi	-	-	-	
attrezzature sanitarie e scientifiche				
altro (con specifica)				
Ammortamenti dei beni immateriali	-	-	-	
con specifica				
Ammortamenti beni materiali	-	250.000	250.000	
attrezzature diagnostiche				
attrezzature scientifiche		250.000	250.000	
Altro				
Oneri diversi di gestione	255.130	170.000	- 85.130	-33,4%
con specifica	255.130	170.000	- 85.130	-33,4%
Accantonamenti	2.971.692	2.816.000	- 155.692	-5,2%
quote non utilizzate Contributi	2.971.692	2.816.000	- 155.692	-5,2%
Variazioni Rimanenze				
con specifica				
TOTALE COSTI DIRETTI RICERCA (B)	7.938.916	9.061.000	1.122.084	14,1%
DIFFERENZA (A-B)	679.969	662.677	- 17.292	-2,5%
COSTI INDIRETTI DI GESTIONE	669.432	660.000	- 9.432	-1,4%
con specifica	669.432	680.000	10.568	1,6%
RISULTATO FINALE	10.537	2.677	- 7.860	-74,6%

I contributi alla Ricerca esposti nel Bilancio preventivo Sezionale 2020 ammontano a € 9.723.677, in aumento rispetto al consuntivo 2019 di € 1.104.792, dovuto all'incremento del finanziamento ministeriale della cd. "Piramide della Ricerca" (ca. € 600.000) e al maggior utilizzo di quote di contributi da esercizi precedenti.

Di seguito le principali fonti di contributo:

- € 1.853.968 relativi alla Ricerca corrente 2020;
- € 2.016.048 relativi al finanziamento ministeriale per la Piramide II annualità;
- € 738.536 relativi a Ricerca finalizzata 2020 Covid;
- € 84.125 relativi al finanziamento del 5x1000 come da dati ufficiali dell'Agenzia delle Entrate, sulle dichiarazioni dei redditi 2018-2019;
- € 1.250.000 di finanziamento regionale per la Ricerca degli IRCCS;
- € 250.000 di finanziamento regionale a valore sul PRIER (Programma di Ricerca e Innovazione in Emilia-Romagna);

Si sottolinea l'aumento del costo del personale dipendente per effetto della stabilizzazione "Piramide della Ricerca I annualità". A tal proposito, in linea con le indicazioni del Ministero della Salute, è rendicontato nel presente Bilancio preventivo Sezionale della Ricerca 2020 solamente il 70% del costo annuo del personale oggetto della stabilizzazione, poiché oggetto di finanziamento ad hoc.

FONDO REGIONALE NON AUTOSUFFICIENZA

Con riferimento al FRNA, la programmazione per il 2020 prende in considerazione un insieme di risorse comprensive dei trascinamenti delle assegnazioni degli anni precedenti.

Le risorse a disposizione dell'Azienda sono complessivamente 49,208 milioni così composti:

- 27,238 milioni come quota assegnata in base alla popolazione ultra settantacinquenne residente;
- 12,483 milioni come finanziamento disabili e gravissime disabilità acquisite;
- 3,343 milioni come quota aggiuntiva per gestioni particolari rilevate dal processo di accreditamento;
- 6,144 milioni quale quota di FNA assegnata dalla Regione (di cui 0,357 quale quota progetto "vita indipendente").

La Regione assegna all'Azienda 43,064 milioni; come da disposizioni regionali, al fine di raggiungere le complessive risorse disponibili, si devono considerare in aggiunta le risorse FRNA ancora non utilizzate eccedenti il 5% della assegnazione FRNA 2019, pari a 5,961 milioni.

Si dettaglia di seguito il preventivo del bilancio FRNA:

BILANCIO FRNA PREVENTIVO 2020

RICAVI

CONTRIBUTI DA FONDO SANITARIO REGIONALE	35.371.947
CONTRIBUTI REGIONALI	7.692.190
CONTRIBUTI DA FONDO NAZIONALE	6.143.754
UTILIZZO FONDI QUOTE INUTILIZZATE FRNA – CONTRIBUTI REGIONALI DI ESERCIZI PRECEDENTI	5.961.267
Totale RICAVI	55.169.158

COSTI

ANZIANI	39.168.525
GRACER	2.152.473
DISABILI	13.848.160
Totale COSTI	55.169.158

Il Fondo è gestito separatamente all'interno del bilancio aziendale, con specifici conti economici individuati secondo le indicazioni riportate nella Delibera di Giunta n. 2313 del 27.12.2007 e non produce effetti nella determinazione del risultato finale.

Per ciascun Distretto è predisposto un bilancio separato che rendiconta l'utilizzo delle risorse assegnate, al fine di garantire ed assicurare la massima trasparenza e verificabilità delle stesse.

Al momento la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria non ha ancora approvato la ripartizione delle risorse 2020 del FRNA ai distretti; di essa si prenderà atto con specifico provvedimento.

RENDICONTO FINANZIARIO DI LIQUIDITÀ

Il rendiconto finanziario, redatto secondo lo schema previsto dal D.Lgs. 118/2011, esprime la dinamica dei flussi finanziari dell'Azienda. Esso riporta i flussi di entrata e di uscita relativi alla gestione corrente, nonché i flussi di spesa relativi agli investimenti correlati alle diverse tipologie di finanziamento.

Totale A. Il flusso di cassa generato dalla gestione reddituale rappresenta le principali attività generatrici di ricavi dell'Azienda e le altre attività di gestione che non sono di investimento o di finanziamento.

Dal rendiconto si evidenzia che la gestione reddituale 2020 presenta un saldo negativo di € 92,7 mln.

La dinamica degli ammortamenti presenta una situazione invariata rispetto al bilancio di esercizio 2019, mentre la voce "Utilizzo finanziamenti per investimenti", che si riferisce alla sterilizzazione delle quote di ammortamento, è in diminuzione rispetto all'esercizio 2019 per effetto della diversa modalità di finanziamento della quota relativa agli ammortamenti ante 2010. Sono, altresì, in diminuzione gli accantonamenti ai fondi per rischi e oneri.

Nel corso del 2020, nel rispetto di quanto previsto dal D.Lgs. 231/2002 e s.m.i., si prevede di ridurre ulteriormente i tempi di pagamento nei confronti dei fornitori di beni e servizi diminuendo i debiti complessivi verso gli stessi. Obiettivo dell'Azienda è infatti quello di migliorare ulteriormente l'indicatore di tempestività dei pagamenti annuale 2019 (- 3,69).

L'Azienda prevede inoltre di ridurre i debiti nei confronti delle aziende sanitarie pubbliche.

Al contempo, con riferimento ai crediti, si registra una diminuzione complessiva degli stessi, ma molto inferiore (4 mln).

Totale B. Il flusso di cassa generato dall'attività di investimento comprende tutte le operazioni legate all'acquisizione e alla cessione di attività a lungo termine e di altri investimenti non rientranti nella nozione di liquidità.

Nel corso del 2020 si prevedono investimenti che, tra immobilizzazioni materiali e immateriali, dovrebbero ammontare a 14,8 mln.

Totale C. Il flusso di cassa generato dall'attività di finanziamento comprende tutte le operazioni legate all'acquisizione e al successivo rimborso di risorse finanziarie.

Per quanto attiene la gestione degli investimenti, le acquisizioni programmate (lavori, acquisto di attrezzature sanitarie, attrezzature informatiche e arredi) saranno finanziate per 14mln prevalentemente da contributi in c/capitale.

La maggiore esposizione verso l'Istituto Tesoriere registrata si giustifica con la necessità di assicurare il regolare corso dei pagamenti atto a garantire la gestione dell'emergenza causata dalla pandemia e a ridurre l'esposizione debitoria, in particolare verso i fornitori di beni e servizi.

In base a quanto sopra esposto l'analisi dell'utilizzo delle fonti e degli impieghi evidenzia un saldo di gestione monetaria negativo pari a € 83,5 mln.

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

Bilancio economico preventivo		ANNO 2020
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE		
(+)	risultato di esercizio	-34.800.837
- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	17.595.999
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	7.574.590
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	309.082
Ammortamenti		25.479.671
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-13.737.756
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-2.045.091
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		-15.782.847
(+)	accantonamenti SUMAI	900.000
(-)	pagamenti SUMAI	-700.000
(+)	accantonamenti TFR	
(-)	pagamenti TFR	
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		200.000
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	
- Fondi svalutazione di attività		0
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	12.712.532
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-19.000.000
- Fondo per rischi ed oneri futuri		-6.287.468
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		-31.191.481
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>	
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	-500.000
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	-55.546.230
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	
(+)(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-56.046.230
(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i>	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondi</i>	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	-10.000.000
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>	-6.000.000
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>	
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	20.000.000
(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	4.000.000
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	-9.511.000
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>	
(+)(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-9.511.000
(+)(-)	<i>diminuzione/aumento ratei e risconti attivi</i>	
A - Totale operazioni di gestione reddituale		-92.748.711

ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO		
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	-170.000
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-170.000
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi	
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi	
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi	
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse	
(+)	Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0
(-)	Acquisto terreni	
(-)	Acquisto fabbricati	-2.553.785
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-1.408.978
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-8.099.595
(-)	Acquisto mobili e arredi	-518.674
(-)	Acquisto automezzi	
(-)	Acquisto altri beni materiali	-2.013.542
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-14.594.574
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0
(-)	Acquisto crediti finanziari	
(-)	Acquisto titoli	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	
B - Totale attività di investimento		-14.764.574

ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	
(+)	aumento fondo di dotazione	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	13.609.715
(+)(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	
(+)(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	13.609.715
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	19.000.000
(+)	assunzione nuovi mutui*	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-8.612.053
C - Totale attività di finanziamento		23.997.662

FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	-83.515.623
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	-83.515.623
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0

Allegato B

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

ANNO 2020

Piano degli Investimenti

Allegato a Delibera n. 442 del 15 dicembre 2020

PIANO INVESTIMENTI 2020 – 2022

Il piano degli investimenti 2020-2022 è uno strumento di programmazione che ha la finalità di rappresentare univocamente per macro-aree (edilizia sanitaria, tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e beni economici) gli interventi in corso di realizzazione o in corso di aggiudicazione / progettazione e le relative fonti finanziarie nel triennio di riferimento.

Il piano degli investimenti è rappresentato attraverso le seguenti schede:

- SCHEDA 1: Interventi in corso di realizzazione o con progettazione esecutiva approvata
- SCHEDA 2: Interventi in corso di progettazione con copertura finanziaria
- SCHEDA COVID: Interventi puntuali non finanziati nell'ambito del programma CIC, o nel programma Art.2 DL 34/2020
- SCHEDA ALIENAZIONI: beni posti in alienazione a copertura degli interventi

SCHEDA 1: Interventi in corso di realizzazione o con progettazione esecutiva approvata

Id intervento	Macroarea	Titolo Intervento	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente"; Mutui (€) nel triennio di riferimento	Numero Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente"; Alienazioni (€) nel triennio di riferimento	N. progressivo piano alienazioni	Finanziamento Decreto Presidente RER 76 del 19 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di Riorrganizzazione)	Finanziamento "Ente"; c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo il triennio	Note ICT
2013/18	Lavori	Realizzazione Casa della Salute Castellano (RE)	2.521.500	390.000	1.574.993	-	-	1.964.993	556.507	959.350	-	-	390.000	17	-	-	-	615.643	-	-	1.964.993	-	Gli altri finanziamenti regionali si riferiscono ad una quota del contributo in Conto Capitale derivante da Delibera della Giunta Regionale n. 1902 del 04/11/2019
2013/19	Lavori	Ristrutturazione sede del distretto e servizi territoriali a Castelnuovo né Monti (RE)	2.992.500	-	508.330	-	-	508.330	2.484.170	508.330	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	508.330	-	Intervento ultimato di ristrutturazione edilizia con demolizione e ricostruzione nella sede di via Boschi 4 e di riqualificazione nella sede di via Roma 5. Residuo economico da impiegare in interventi complementari attinenti il distretto di Castelnuovo néMonti
2013/22	Lavori	Realizzazione di residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS - ex OPG)	6.378.875	292.000	-	-	-	292.000	6.086.875	292.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	292.000	-	Fondi Asst derivati da rimborso del Comune per bonifica ambientale € 178.875 previsto nell'incarico di programma sottoscritto come da Delibera DG 47/2017
2014/1	Lavori	Ristrutturazione e adeguamento antincendio del fabbricato poliambulatoriale di Coreggio (RE)	850.000	38.124	-	-	-	38.124	811.876	38.124	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	38.124	-	Lavori terminati in corso collaudi
2013/15/18/17/18/19/20 - AO	Lavori	Ristrutturazione e ammodernamento tecnologico per riqualificazione funzionale corpo del monoblocco storico	11.065.213	-	1.000.000	574.600	-	1.574.600	9.490.613	-	-	-	-	-	-	-	-	2.880	-	1.571.710	1.574.600	-	Atto di donazione del sett 2016 della Fondazione Cav. Bion Couvier. La quota di Tecnologie era indicata al n. 2013/21 AO del precedente piano investimenti. Finanziamento DGR 1179/20 per importo € 2.880,33 L'intervento è stato avviato e finanziato nel 2013. L'intervento interessa diverse aree del monoblocco storico soggette a ristrutturazione ed ammodernamento tecnologico.
2013/23	Lavori	Realizzazione Casa della Salute di Castelnuovo Sotto (RE)	1.600.000	562.000	858.969	70.000	-	1.490.969	109.031	1.190.969	-	-	-	-	-	-	-	-	-	300.000	1.490.969	-	
2013/24	Lavori	Realizzazione Casa della Salute di Casalgrande (RE)	1.100.000	190.000	782.660	48.000	-	1.000.660	99.340	1.000.660	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.000.660	-	La previsione di inizio lavori è stata aggiornata in relazione allo sviluppo del procedimento
2013/22AO - 2015/2 AO	Lavori	Realizzazione della nuova struttura ospedaliera Maternità-Infanzia Reggio Emilia (MIRE). 1° lotto e 2° lotto	30.100.000	-	5.500.000	1.000.000	23.200.000	6.500.000	400.000	6.500.000	-	-	-	8, 23, 24 e parte del n. 4	-	-	-	-	-	-	6.500.000	23.200.000	La previsione di inizio lavori è stata aggiornata in relazione allo sviluppo del procedimento
2016/3 AO	Lavori	Rimodulazione spazi al servizio per Pronto Soccorso al piano terra del corpo "E" ASMN RE - Fase di completamento	400.000	400.000	-	-	-	400.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	400.000	-	-	400.000	-	Intervento di riorganizzazione interna degli spazi ed impianti - Fase di completamento realizzata nel 2020 - Finanziamento DGR 1179/2020
2017/1 AO	Lavori	ASMN - Nuova viabilità di emergenza	1.150.000	350.000	800.000	-	-	1.150.000	-	-	-	-	951.759	25	-	-	-	198.241	-	-	1.150.000	-	L'importo dei lavori è stato definito con la progettazione esecutiva e l'intervento nel PI 2020 è passato in scheda 1 - Finanziamento DGR 1179/20 per € 198.241
2017/3	Lavori	Manutenzioni straordinarie per riqualificazione impianti centrali tecnologiche ospedali provinciali	178.261	178.261	-	-	-	178.261	-	-	-	-	-	-	-	-	-	178.261	-	-	178.261	-	L'intervento di manutenzione straordinaria riguarda la centrale tecnologica dell'Ospedale di Scandiano. Finanziamento DGR 1179/2020 per € 178.261,67
2018/18	Lavori	Rifunzionalizzazione Pad. H ASMN per ospitare il poliambulatorio di Via Monte San Michele - Completamento	1.395.000	654.000	-	-	-	654.000	741.000	-	-	-	-	-	-	-	-	654.000	-	-	654.000	-	E' in corso il collaudo. Nel 2019 l'importo dei lavori era pari a € 1.300.000, poi è stato incrementato a € 1.395.000 con perizia di variante. Finanziamento DGR 1179/2020 per € 654.000,00 e finanziamenti in c/es anni precedenti per € 646.000,00 e fondo cicliche per € 95.000.
2018/22	Lavori	Realizzazione centrale di sterilizzazione Ospedale di Coreggio (RE)	435.250	390.000	-	-	-	390.000	45.250	-	-	-	-	-	-	-	-	390.000	-	-	390.000	-	E' in corso il collaudo. Finanziamento DGR 1179/2020 per € 390.000,00 e finanziamenti in c/es anni precedenti per € 45.250,00
2018/24	Lavori	Potenziamento centrale frigorifera Ospedale di Coreggio (RE)	250.000	250.000	-	-	-	250.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	250.000	-	-	250.000	-	E' corso il collaudo. Finanziamento DGR 1179/20 per € 250.000,00
2018/26	Lavori	Realizzazione impianto di raffrescamento del Pad. Bertolini	387.696	351.400	-	-	-	351.400	36.296	-	-	-	-	-	-	-	-	351.400	-	-	351.400	-	E' in corso il collaudo. L'importo dei lavori è stato definito con la progettazione esecutiva e l'intervento nel PI 2020 è passato in scheda 1, con un' economia rispetto alle previsioni del 2019. Finanziamento DGR 1179/20 per € 351.400,00 e finanziamenti in c/es anni precedenti € 36.246,36
2016/10 AO	Tecnologie_b iomediche	Allestimento tecnologico nuovi spazi del pronto soccorso al piano terra del corpo "E"	250.000	200.000	-	-	-	200.000	50.000	-	-	-	-	-	-	-	-	200.000	-	-	200.000	-	Finanziamento nota regionale DGR 379/17 - Rimodulazione spazi, percorsi e impianti Pronto Soccorso
2016/17 bs	Tecnologie_b iomediche	Sostituzione e ammodernamento del parco tecnologico delle apparecchiature biomediche su budget 2017	350.000	38.000	-	-	-	38.000	312.000	-	-	-	-	-	-	-	-	38.000	-	-	38.000	-	Finanziamento nota regionale DGR 379/17 (sistema di monitoraggio)
2019/21	Tecnologie_b iomediche	Strumentazione per laboratori di ricerca	140.000	140.000	-	-	-	140.000	-	117.737	-	-	-	-	-	-	22.263	-	-	-	140.000	-	Finanziamento bando conto capitale 2016-2017, progetto di ricerca Sezione B - Alleanza contro il cancro
2019/22	Tecnologie_b iomediche	Apparecchiature per ammodernamento allestimento reparti Coreggio	100.000	58.000	-	-	-	58.000	42.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	58.000	58.000	58.000	-	Donazione finalizzata all'ammodernamento dell'allestimento tecnologico di reparti dell'ospedale di Coreggio
2019/23	Tecnologie_b iomediche	Tecnologia avanzata per la diagnostica e terapia miniminvasiva robotizzata locale del tumore prostatico	290.000	-	290.000	-	-	290.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	290.000	290.000	-	Finanziamento bando conto capitale 2016-2017, progetto di ricerca del titolo: "Tecnologia avanzata per la diagnostica e terapia miniminvasiva" - Sezione A singolo IRCCS robotizzata locale del tumore prostatico"
2019/24	Tecnologie_b iomediche	Computational Pathology in Oncology: dalla visualizzazione digitale delle immagini istologiche all'introduzione di tecniche d'Intelligenza Artificiale in un servizio di Anatomia Patologica a valenza provinciale e di area vasta (Area Vasta Emilia Nord)	440.000	-	440.000	-	-	440.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	440.000	440.000	-	Finanziamento bando conto capitale 2018, progetto di ricerca dal titolo: "Computational Pathology in Oncology: dalla visualizzazione digitale delle immagini istologiche all'introduzione di tecniche d'Intelligenza Artificiale in un servizio di Anatomia Patologica a valenza provinciale e di area vasta (Area Vasta Emilia Nord)"

I_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.E

I_giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.E

Id intervento	Macroarea	Titolo Intervento	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente": Mutui (€) nel triennio di riferimento	Numero e Data DGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) nel triennio di riferimento	N. progressivo piano alienazioni	Finanziamento Decreto Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo il triennio	Note ICT
2018/27	Tecnologie_b_omediche	Angiografo digitale	381.333	381.333	-	-	-	381.333										381.333			381.333		Finanziamento DGR 1179/2020
2019/26	Tecnologie_b_omediche	Aggiornamento Tomotherapy	506.300	506.300	-	-	-	506.300										506.300			506.300		Aggiornamento del sistema di Tomoterapia per eliminare le parti in obsolescenza ed aumentare l'aspettabile di utilizzo. Finanziamento DGR 1179/2020
2019/29	Tecnologie_b_omediche	Apparecchiature in sostituzione su budget 2019	700.000	700.000	-	-	-	700.000										700.000			700.000		Finanziamento DGR 1179/2020
2020/3	Tecnologie_b_omediche	Sostituzione e ammodernamento del parco tecnologico delle apparecchiature biomediche budget 2020	193.138	193.138	-	-	-	193.138										193.138			193.138		Finanziamento DGR 1179/2020
2020/6	Tecnologie_b_omediche	Apparecchiature in potenziamento su budget 2020	400.000	400.000	-	-	-	400.000										400.000			400.000		Finanziamento DGR 1179/2020
2019/38	Tecnologie_i_rformatiche	Sviluppo Sistema di Monitoraggio Logistico PS	5.000	5.000	-	-	-	5.000										5.000			5.000		Finanziamento DGR 1179/2020
2019/40	Tecnologie_i_rformatiche	Revisione e Potenziamento Rete LAN e Wireless - Componente SW 2020	7.000	7.000	-	-	-	7.000										7.000			7.000		Finanziamento DGR 1179/2020
2020/11	Tecnologie_i_rformatiche	Acquisizione di PC non a noleggio e fuori standard aziendale per esigenze specifiche	27.200	27.200	-	-	-	27.200										27.200			27.200		Finanziamento DGR 1179/2020
2020/12	Tecnologie_i_rformatiche	Rinnovo parco stampanti e scanner	57.320	57.320	-	-	-	57.320										57.320			57.320		Si trasmette relazione esplicativa relativa all'obsolescenza del parco stampanti Finanziamento DGR 1179/2020
2019/48	Tecnologie_i_rformatiche	Orologi Marcatempo	35.230	35.230	-	-	-	35.230										35.230			35.230		Finanziamento DGR 1179/2020
2020/15	Tecnologie_i_rformatiche	Software office automation e di varia natura per applicazioni specifiche 2020	21.200	21.200	-	-	-	21.200										21.200			21.200		Finanziamento DGR 1179/2020
2018/04	Tecnologie_i_rformatiche	GAAC	369.000	24.129	211.196	24.129	24.129	259.453	85.418								259.453				259.453		L'importo complessivo comprende anche le quote sostenute negli anni precedenti.
2018/03	Tecnologie_i_rformatiche	GRU	394.000	21.873	21.873	-	-	43.746	350.254								43.746				43.746		L'importo complessivo comprende anche le quote sostenute negli anni precedenti.
2019/54	Tecnologie_i_rformatiche	DSM (CURE)	318.330	83.239	166.478	-	-	249.717	68.613								249.717				249.717		L'importo complessivo comprende anche le quote sostenute negli anni precedenti. Si conferma l'importo anno 2020, ad oggi non è possibile confermare l'importo anno 2021.
2020/19	Beni_econo_mali	Fornitura di attrezzature non sanitarie	74.415	74.415	-	-	-	74.415										74.415			74.415		Finanziamento DGR 1179/2020
2020/20	Beni_econo_mali	Fornitura di mobili e arredi	137.072	137.072	-	-	-	137.072										137.072			137.072		Finanziamento DGR 1179/2020
2020/28	Tecnologie_i_rformatiche	Backup integrazione Lepida - componente SW	30.000	30.000	-	-	-	30.000										30.000			30.000		Finanziamento DGR 1179/2020
TOTALE			66.030.833	7.186.233	12.134.498	1.716.729	23.224.129	21.037.460	21.769.244	10.607.170	-		1.341.759				575.179	5.853.643	-	2.859.710	21.037.460	23.200.000	

SCHEDA 2: Interventi in corso di progettazione con copertura finanziaria

Id intervento	Macroarea	Titolo intervento	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Finanziamento precedente il triennio	Contributo conto capitale nel triennio di riferimento (€)	Finanziamento "Ente": Mutui (€) nel triennio di riferimento	Numero e Data SGR autorizzazione Mutuo	Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) nel triennio di riferimento	N. progressivo piano alienazioni	Finanziamento Decreto Presidente RER 76 dell'8 maggio 2020	Finanziamento Stato art. 2 DL 34/2020 (Piano di riorganizzazione)	Finanziamento "Ente": c/esercizio (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento PPP (€) nel triennio di riferimento	Finanziamento "Altri finanziamenti" (€) nel triennio di riferimento	Totale finanziamenti del triennio	Finanziamento successivo al triennio	Note ICT	
2018/5	Lavori	Ospedale S.Anna di Castelnuovo né Monti: riorganizzazione del punto di primo intervento e realizzazione nuova camera calda	2.100.000	170.000	1.480.000	450.000	-	2.100.000	-	2.000.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	100.000	2.100.000	-	L'intervento relativo all'appalto del solo PS è stato separato creando in scheda 3 l'intervento 2018/5 bis, per le opere prepediatriche al fine di una migliore gestione dei dati in Prifiler. La previsione di inizio lavori è stata aggiornata in relazione allo sviluppo del procedimento. L'intervento non è in aggiudicazione, ma è in corso di aggiornamento il progetto esecutivo per adeguamento alle nuove valutazioni dovute all'emergenza Covid.	
2016/1 AO	Lavori	Nuovo edificio Ospedaliero denominato "MIRE - Maternità Infanzia Reggio Emilia" - Realizzazione 3° lotto funzionale	10.600.000	-	-	-	10.600.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10.600.000	-	Intervento APC13 previsto nella delibera assemblea legislativa n.230 del 20.11.2019 relativa all'accordo di programma V fase 1° stralcio
2020/2	Tecnologie biomedicali	Nuovo edificio ospedaliero denominato "MIRE - Maternità Infanzia Reggio Emilia" - Allestimento tecnologie biomediche	1.700.000	-	-	-	1.700.000	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.700.000	-	Intervento APC14 previsto nella delibera assemblea legislativa n.230 del 20.11.2019 relativa all'accordo di programma V fase 1° stralcio. Sul valore totale delle apparecchiature, il 60% in potenziamento, il restante in sostituzione (si veda piano di fornitura).
2020/16	Tecnologie informatiche	Adeguamento FSE - INI	1.231.274	615.637	615.637	-	-	1.231.274	-	1.231.274	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.231.274	-	Variato importo anno 2020 e 2021 con contributo in Conto Capitale come DGR 1296/20.
2020/22	Tecnologie informatiche	Bonifica AVR-RT	19.727	19.727	-	-	-	19.727	-	19.727	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19.727	-	-
2020/29	Lavori	12 ppli TI Ospedale di Reggio Emilia	3.681.350	141.000	3.540.350	-	-	3.681.350	-	-	-	-	-	-	-	3.681.350	-	-	-	-	-	3.681.350	-	L'intervento prevede di intervenire sull'area al grezzo presente al 4° piano del corpo in ampliamento
2020/30	Lavori	Ristrutturazione reparto Medicina d'Urgenza Ospedale di Reggio Emilia. 10 ppli TSI	1.675.182	62.400	1.612.782	-	-	1.675.182	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1.675.182	-	-
2020/30bis	Lavori	Trasformazione di ppl di degenza ordinaria in semintensiva reparto Pneumologia. 11 ppli TSI	1.815.970	67.600	1.748.370	-	-	1.815.970	-	-	-	-	-	-	400.000	1.415.970	-	-	-	-	-	1.815.970	-	Donazione assegnata con Decreto Presidente RER n.76/2020
2020/31	Lavori	6 ppli TSI reparto Unità Internistica Multidisciplinare Ospedale di Guastalla	1.115.934	58.000	1.057.934	-	-	1.115.934	-	-	-	-	-	-	-	1.115.934	-	-	-	-	-	1.115.934	-	-
2020/32	Tecnologie biomedicali	Adeguamento tecnologico semintensiva post-operatoria (SIPD) Corpo O sia sud. 6 ppli TSI	177.510	177.510	-	-	-	177.510	-	-	-	-	-	-	-	177.510	-	-	-	-	-	177.510	-	-
2020/33	Lavori	Ampliamento PS generale Arcispedale Santa Maria Nuova	1.273.680	89.200	1.184.480	-	-	1.273.680	-	-	-	-	-	-	-	1.273.680	-	-	-	-	-	1.273.680	-	-
2020/33bis	Lavori	Ampliamento PS pediatrico Arcispedale Santa Maria Nuova	583.160	40.800	542.360	-	-	583.160	-	-	-	-	-	-	-	583.160	-	-	-	-	-	583.160	-	-
2020/34	Lavori	Riorganizzazione PS generale, Ospedale Civile Guastalla	1.472.540	87.000	1.385.540	-	-	1.472.540	-	-	-	-	-	-	-	1.472.540	-	-	-	-	-	1.472.540	-	-
2020/35	Lavori	Riorganizzazione PS Ospedale "S. Sebastiano" Comoglio	1.252.940	81.000	1.171.940	-	-	1.252.940	-	-	-	-	-	-	-	1.252.940	-	-	-	-	-	1.252.940	-	-
2020/36	Lavori	Riorganizzazione PS Ospedale "E. Franchini" Montecchio	805.200	51.000	754.200	-	-	805.200	-	-	-	-	-	-	-	805.200	-	-	-	-	-	805.200	-	-
2020/37	Lavori	Riorganizzazione PS Ospedale Scandiano	1.357.860	83.000	1.274.860	-	-	1.357.860	-	-	-	-	-	-	-	1.357.860	-	-	-	-	-	1.357.860	-	-
2020/38	Lavori	Realizzazione PS provvisorio, Ospedale "S. Anna" Castelnuovo né Monti	735.660	44.000	691.660	-	-	735.660	-	-	-	-	-	-	-	735.660	-	-	-	-	-	735.660	-	-
TOTALE			31.597.988	1.787.874	17.060.113	450.000	12.300.000	19.297.988	-	3.251.002	-	-	-	-	-	735.660	-	-	-	100.000	19.297.988	12.300.000	-	

I_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.E

SCHEDA COVID: Interventi puntuali non finanziati nell'ambito del programma CIC (Covid Intensive Care) o nel programma Art.2 DL 34/2020.

ID intervento (COV-AAAA/NN)	Titolo intervento	Stabilimento oggetto dell'intervento	Stato (PROGETTATO/ IN CORSO DI REALIZZAZIONE/ COMPLETATO)	Data Completamento (MM/AAAA)	Obiettivo rispetto alla gestione COVID-19	Costo complessivo	Finanziamento attuale	Importo per il quale è stato richiesto rimborso	Estremi richiesta rimborso a PC o Str.Commissariale	Risposta a rimborso (S/No)	Importo rimborsato	Note
COV-2020/01	Lavorazioni nel Comparto Operatorio Ospedale di Guastalla per Terapie Intensive	Ospedale di Guastalla	Completato	03/2020	Reparto pazienti COVID-19	3.932,32	Fondi aziendali	3.932,32	Prot.n.29417 del 06/03/2020	NO	NO	2° Monitoraggio
COV-2020/02	Sostituzione n. 4 Estrattori Aria a Tetto Ospedale di Scandiano	Ospedale di Scandiano	Completato	03/2020	Reparto pazienti COVID-19	4.540,00	Fondi aziendali	4.540,00	Prot.n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	3° Monitoraggio
COV-2020/03	Attivazione Ambulatori COVID-19 presso locali Ex Croce Rossa Ospedale di Scandiano	Ospedale di Scandiano	Completato	04/2020	Ambulatorio pazienti COVID-19	18.546,00	Fondi aziendali	18.546,00	Prot.n.29417 del 06/03/2020	NO	NO	2° Monitoraggio
COV-2020/04	Installazione n. 2 Estrattori Aria nel Reparto Cardiologia Ospedale di Guastalla	Ospedale di Guastalla	Completato	04/2020	Reparto pazienti COVID-19	32.776,00	Fondi aziendali	32.776,00	Prot.n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	3° Monitoraggio
COV-2020/05	Ristrutturazione Impianti Comparto Operatorio Ospedale di Scandiano	Ospedale di Scandiano	Completato	06/2020	Sale Operative per COVID-19	35.200,00	Fondi aziendali	21.500,00	Prot.n.83236 del 15/07/2020	NO	NO	7° Monitoraggio A consuntivo il costo complessivo dell'intervento risulta superiore all'importo stimato indicato nel monitoraggio.
COV-2020/06	Nuovo basamento per bombolone di ossigeno presso ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia	Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia	Completato	04/2020	Opere edili per posizionare serbatoio di ossigeno per emergenza COVID	5.246,00	Fondi aziendali	5.246,00	Prot.n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	Riepilogo Rendicontazione Emergenza dopo 04/04/2020
COV-2020/07	Installazione serbatoio criogenico ossigeno provvisorio	Ospedale di Guastalla	Completato	03/2020	Fornitura e posa di apparati per la distribuzione di gas medicinali	8.950,00	Fondi aziendali	8.950,00	Prot.n.49421 del 20/04/2020	NO	NO	2° Monitoraggio
COV-2020/08	Fornitura e Posa di nuovi estrattori e filtri canister per reparti pneumologia EST OVEST e Medicina di	Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia	Completato	04/2020	Interventi di manutenzione straordinaria per allestimento nuovi posti COVID	105.454,64	Fondi aziendali	105.454,64	Prot.n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	3° Monitoraggio
COV-2020/09	Lavori elettrici per installazione quadri e blocchi prese per reparto Ex Endoscopia C1	Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia	Completato	06/2020	Interventi di manutenzione straordinaria per allestimento nuovi posti COVID	7.382,00	Fondi aziendali	6.100,00	Prot.n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	Riepilogo Rendicontazione Emergenza dopo 04/04/2020 A consuntivo il costo complessivo dell'intervento risulta superiore all'importo stimato indicato nel monitoraggio.
COV-2020/10	Realizzazione nuovo impianto gas medicinali	Ospedale di Guastalla	Progettato	10/2020	Realizzazione nuovi impianti gas medicinali per esigenze COVID	16.452,00	Fondi aziendali	0,00	NO	NO	NO	
COV-2020/11	Sostituzione centrale EGA-reparto infettivi	Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia	Progettato	10/2020	Fornitura e posa di apparati per la distribuzione di gas medicinali	12.500,00	Fondi aziendali	0,00	NO	NO	NO	
COV-2020/12	Sostituzione compressore aria medicale	Ospedale di Scandiano	Progettato	10/2020	Fornitura e posa di apparati per la distribuzione di gas medicinali	11.800,00	Fondi aziendali	0,00	NO	NO	NO	
COV-2020/13	Sostituzione compressore aria medicale	Ospedale di Guastalla	Progettato	10/2020	Fornitura e posa di apparati per la distribuzione di gas medicinali	13.700,00	Fondi aziendali	0,00	NO	NO	NO	
COV-2020/14	Tettoia copertura ingresso principale ospedale	Ospedale di Scandiano	Progettato	12/2020	Nuova realizzazione per emergenza Covid	140.000,00	Fondi aziendali	0,00	NO	NO	NO	
COV-2020/15	COVID19 - Installazione e Attivazione Nuovi Analizzatori		Completato	06/2020	Operatività ospedaliera	31.110,00	Fondi aziendali	31.110,00	Prot. n. 83236 del 15/07/2020	NO	NO	7° Monitoraggio
COV-2020/16	Notebook HP 250 G7 i5-8265U 15, 6"		Completato	03/2020	Operatività ospedaliera	8.967,00	Fondi aziendali	8.967,00	Prot.n.29417 del 06/03/2020	NO	NO	2° Monitoraggio
COV-2020/17	Terminale Cipherlab 8630 Laser 1D 16MB		Completato	05/2020	Operatività ospedaliera	40.411,28	Fondi aziendali	40.411,28	Prot.n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	3° Monitoraggio
COV-2020/18	Notebook HP 250 G7 i5-8265U 15, 6"		Completato	03/2020	Operatività ospedaliera	13.639,60	Fondi aziendali	13.639,60	Prot.n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	3° Monitoraggio
COV-2020/19	Notebook HP 250 G7 i5-8265U 15, 6"		Completato	03/2020	Operatività ospedaliera	21.777,00	Fondi aziendali	21.777,00	Prot.n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	3° Monitoraggio

I_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.E

ID intervento (COV-AAAA/NN)	Titolo intervento	Stabilimento oggetto dell'intervento	Stato (PROGETTATO/ IN CORSO DI REALIZZAZIONE/ COMPLETATO)	Data Completamento (MM/AAAA)	Obiettivo rispetto alla gestione COVID-19	Costo complessivo	Finanziamento attuale	Importo per il quale è stato richiesto rimborso	Estremi richiesta rimborso a PC o Str. Commissariale	Risposta a rimborso (S/No)	Importo rimborsato	Note
COV-2020/20	Notebook HP 250 G7 i5-8265U 15, 6"		Completato	04/2020	Operatività ospedaliera	13.639,60	Fondi aziendali	13.639,60	Prot. n.45469 del 09/04/2020	NO	NO	4° Monitoraggio
COV-2020/21	Licenza PHOTOSHOP		Completato	04/2020	Operatività ospedaliera	426,34	Fondi aziendali	426,34	Prot. n.49421 del 20/04/2020	NO	NO	Riepilogo Rendicontazione Emergenza dopo 04/04/2020
COV-2020/22	Monitor Philips 27"		Completato	04/2020	Operatività ospedaliera	1.869,35	Fondi aziendali	1.869,35	Prot. n.49421 del 20/04/2020	NO	NO	Riepilogo Rendicontazione Emergenza dopo 04/04/2020
COV-2020/23	Stampanti Zebra GK 420		Completato	04/2020	Operatività ospedaliera	10.540,80	Fondi aziendali	10.540,80	Prot. n.49421 del 20/04/2020	NO	NO	Riepilogo Rendicontazione Emergenza dopo 04/04/2020
COV-2020/24	Stampanti Lexmark MS521dn		Completato	05/2020	Operatività ospedaliera	5.912,12	Fondi aziendali	5.912,12	Prot. n.49421 del 20/04/2020	NO	NO	Riepilogo Rendicontazione Emergenza dopo 04/04/2020
COV-2020/25	Carrelli Ergotron STYLEVIEW + ripiani anteriori SV		Completato	03/2020	Operatività ospedaliera	9.675,82	Fondi aziendali	9.675,82	Prot. n.29417 del 06/03/2020	NO	NO	2° Monitoraggio
COV-2020/26	Carrelli Ergotron STYLEVIEW + ripiani anteriori SV		Completato	03/2020	Operatività ospedaliera	19.351,64	Fondi aziendali	19.351,64	Prot. n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	3° Monitoraggio
COV-2020/27	Carrelli Ergotron STYLEVIEW + ripiani anteriori SV		Completato	03/2020	Operatività ospedaliera	29.027,46	Fondi aziendali	29.027,46	Prot. n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	3° Monitoraggio
COV-2020/28	Arredi		Completato	07/2020	Rimodulazione spazi	86.085,79	Fondi aziendali	86.085,79	Prot. n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	3° Monitoraggio
COV-2020/29	Arredi		Completato	07/2020	Rimodulazione spazi	15.335,47	Fondi aziendali	15.335,47	Prot. n.45469 del 09/04/2020	NO	NO	4° Monitoraggio
COV-2020/30	Arredi		Completato	07/2020	Rimodulazione spazi	4.728,72	Fondi aziendali	4.728,72	Prot. n.49421 del 20/04/2020	NO	NO	5° Monitoraggio
COV-2020/31	Arredi		Completato	07/2020	Rimodulazione spazi	18.068,20	Fondi aziendali	18.068,20	Prot. n.72201 del 17/06/2020	NO	NO	6° Monitoraggio
COV-2020/32	Arredi		Completato	07/2020	Rimodulazione spazi	735,66	Fondi aziendali	735,66	Prot. n.83236 del 15/07/2020	NO	NO	7° Monitoraggio
COV-2020/33	Acquisto di apparecchiature biomediche per fronteggiare l'emergenza		Completato	07/2020	Allestimento posti per trattamento pazienti Covid in fase emergenziale	354.406,81	Fondi aziendali	354.406,81	Prot. n.29417 del 06/03/2020	NO	NO	2° Monitoraggio
COV-2020/34	Acquisto di apparecchiature biomediche per fronteggiare l'emergenza		Completato	07/2020	Allestimento posti per trattamento pazienti Covid in fase emergenziale	148.480,10	Fondi aziendali	148.480,10	Prot. n.38084 del 25/03/2020	NO	NO	3° Monitoraggio
COV-2020/35	Acquisto di apparecchiature biomediche per fronteggiare l'emergenza		Completato	07/2020	Allestimento posti per trattamento pazienti Covid in fase emergenziale	185.214,52	Fondi aziendali	185.214,52	Prot. n.45469 del 09/04/2020	NO	NO	4° Monitoraggio
COV-2020/36	Acquisto di apparecchiature biomediche per fronteggiare l'emergenza		Completato	07/2020	Allestimento posti per trattamento pazienti Covid in fase emergenziale	1.854,40	Fondi aziendali	1.854,40	Prot. n.49421 del 20/04/2020	NO	NO	Riepilogo Rendicontazione Emergenza dopo 04/04/2020
COV-2020/37	Acquisto di apparecchiature biomediche per fronteggiare l'emergenza		Completato	07/2020	Allestimento posti per trattamento pazienti Covid in fase emergenziale	11.468,00	Fondi aziendali	11.468,00	Prot. n.59909 del 15/05/2020	NO	NO	5° Monitoraggio
COV-2020/38	Acquisto di apparecchiature biomediche per fronteggiare l'emergenza		Completato	07/2020	Allestimento posti per trattamento pazienti Covid in fase emergenziale	281.210,71	Fondi aziendali	281.210,71	Prot. n.72201 del 17/06/2020	NO	NO	6° Monitoraggio
COV-2020/39	Acquisto di apparecchiature biomediche per fronteggiare l'emergenza		Completato	07/2020	Allestimento posti per trattamento pazienti Covid in fase emergenziale	2.647,66	Fondi aziendali	2.647,66	Prot. n. 83236 del 15/07/2020	NO	NO	7° Monitoraggio

I_entro_Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.E

ID intervento (COV-AAAA/NN)	Titolo intervento	Stabilimento oggetto dell'intervento	Stato (PROGETTATO/ IN CORSO DI REALIZZAZIONE/ COMPLETATO)	Data Completamento (MM/AAAA)	Obiettivo rispetto alla gestione COVID-19	Costo complessivo	Finanziamento attuale	Importo per il quale è stato richiesto rimborso	Estremi richiesta rimborso a PC o Str.Commissariale	Risposta a rimborso (Sì/No)	Importo rimborsato	Note
COV-2020/40	Aredi e attrezzature non sanitarie		Completato	09/2020	Rimodulazione impianti	47.269,05	Donazioni	47.269,05	NO	NO	NO	
COV-2020/41	Aredi e attrezzature non sanitarie		In corso di realizzazione	10/2020	Rimodulazione impianti	175.209,64	Donazioni	175.209,64	NO	NO	NO	
COV-2020/42	Acquisto di apparecchiature biomediche per fronteggiare l'emergenza e post-emergenza		In corso di realizzazione	12/2020	Trattamento pazienti Covid in fase emergenziale, in fase post-emergenziale per nuove esigenze determinate dalla pandemia	2.240.032,59	Donazioni	2.240.032,59	NO	NO	NO	
COV-2020/43	Acquisto di apparecchiature biomediche per fronteggiare le conseguenze della pandemia		Progettato	12/2020	Trattamento pazienti Covid in fase emergenziale, in fase post-emergenziale per nuove esigenze determinate dalla pandemia	2.000.000,00	Donazioni	2.000.000,00	NO	NO	NO	
COV-2020/44	COVID19 - Installazione e Attivazione Nuovi Analizzatori		Completato	11/2020	Operatività ospedaliera	18.300,00	Fondi aziendali	18.300,00	NO	NO	NO	
COV-2020/45	COVID19 - Installazione e Attivazione Nuovi Analizzatori		In corso di realizzazione	12/2020	Operatività ospedaliera	18.300,00	Fondi aziendali	18.300,00	NO	NO	NO	
COV-2020/46	Notebook HP 250 G7		Completato	11/2020	Operatività ospedaliera	9.186,60	Fondi aziendali	9.186,60	NO	NO	NO	
COV-2020/47	Terminali Cipherlab 8630		In corso di realizzazione	12/2020	Operatività ospedaliera	23.058,00	Fondi aziendali	23.058,00	NO	NO	NO	
COV-2020/48	Stampante Lexmark MS621dn		In corso di realizzazione	12/2020	Operatività ospedaliera	11.824,24	Fondi aziendali	11.824,24	NO	NO	NO	
COV-2020/49	CARRELLO ERGOTRON STYLEVIEW EMR LAPTOP SV40-6100-0		Completato	11/2020	Operatività ospedaliera	29.027,46	Fondi aziendali	29.027,46	NO	NO	NO	
COV-2020/50	Hikvision telecamera di sorveglianza		Completato	11/2020	Operatività ospedaliera	1.315,16	Fondi aziendali	1.315,16	NO	NO	NO	
COV-2020/51	Stampante Zebra GK420		In corso di realizzazione	12/2020	Operatività ospedaliera	7.000,36	Fondi aziendali	7.000,36	NO	NO	NO	
COV-2020/52	Monitor Philips 27"		Completato	11/2020	Operatività ospedaliera	2.976,80	Fondi aziendali	2.976,80	NO	NO	NO	
COV-2020/53	Notebook HP 250 G7		Completato	11/2020	Operatività ospedaliera	13.786,00	Fondi aziendali	13.786,00	NO	NO	NO	
COV-2020/54	Fornitura e Posi di nuovi estrattori e filtri canister per reparti covid	Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia	Completato	12/2020	Interventi di manutenzione straordinaria per allestimento nuovi posti COVID	128.100,00	Fondi aziendali	0,00	NO	NO	NO	
TOTALE						6.458.448,91		6.120.914,91				

I_entro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.E

SCHEDA 3: Interventi in programmazione non aventi copertura finanziaria

id intervento	Macroarea	Titolo Intervento	Ordine di realizzazione ipotetico (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Note ICT
2018/5 bis	Lavori	Ospedale S. Anna di Castelnuovo né Monti: opere propedeutiche ai lavori di riorganizzazione del punto di primo intervento e realizzazione nuova camera calda (PS provvisorio e locali farmacia)	2	690.000	-	690.000	-	-	690.000	Creato intervento autonomo rispetto all'intervento 2018/5.
2017/4	Lavori	Realizzazione parcheggio presso R.S.R. di Albinea (RE)	-	270.000	-	-	-	-	-	-
2018/19	Lavori	Ospedale di Guastalla - Intervento di miglioramento sismico Corpo A1 - Ala Sud (RE)	1	2.030.000	-	1.000.000	1.030.000	-	2.030.000	-
2019/1	Lavori	Ospedale di Castelnuovo né Monti - Intervento di miglioramento sismico	-	10.792.000	-	-	-	-	-	Intervento aggiornato come da rilevazione ministeriale fabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2019/2	Lavori	Ospedale di Guastalla - Intervento di riqualificazione con efficientamento energetico delle aree sanitarie liberate a seguito degli ampliamenti - Corpo servizi	-	3.888.864	-	-	-	-	-	Intervento aggiornato come da rilevazione ministeriale fabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2019/3	Lavori	Ospedale di Guastalla - Intervento di miglioramento sismico - Corpi B, C, D, C.Tecnologiche, Cabina, C.Gas	-	15.171.962	-	-	-	-	-	Intervento aggiornato come da rilevazione ministeriale fabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2019/4	Lavori	Ospedale di Montecchiaro - Interventi di miglioramento sismico - Corpi A, Ottagono, D, E, F, Dialisi, Farmacia	-	12.610.750	-	-	-	-	-	Intervento aggiornato come da rilevazione ministeriale fabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2019/5	Lavori	Ospedale di Scandiano - Interventi di miglioramento sismico	-	57.917.080	-	-	-	-	-	Intervento aggiornato come da rilevazione ministeriale fabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2019/6	Lavori	ASMN - Interventi di potenziamento delle centrali tecnologiche ai fini dell'efficientamento energetico e della climatizzazione compreso miglioramento sismico	-	8.970.000	-	-	-	-	-	-
2019/7	Lavori	ASMN - Pad H - Interventi di riqualificazione funzionale compreso adeguamento alle norme di prevenzione incendi e efficientamento energetico	-	2.790.000	-	-	-	-	-	-
2019/8	Lavori	ASMN - Corpi ABC - Interventi di riqualificazione funzionale compreso adeguamento alle norme di prevenzione incendi, miglioramento sismico ed efficientamento energetico	-	82.821.200	-	-	-	-	-	Intervento aggiornato come da rilevazione ministeriale fabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2019/8 bis	Lavori	Riqualificazione energetica dei corpi storici dell'ASMN: installazione di infissi ad elevato isolamento termico in sostituzione di quelli esistenti - primo stralcio	-	1.950.000	-	495.595	504.405	950.000	1.000.000	Creato intervento bis per inserimento parziale nell'elenco degli interventi di cui all'art. 1, co 14 Legge 160/2019
2019/9	Lavori	ASMN - Corpi F G N Q R - Interventi di adeguamento alle norme di prevenzione incendi e di miglioramento sismico	-	9.627.200	-	-	-	-	-	Intervento aggiornato come da rilevazione ministeriale fabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2019/10	Lavori	ASMN - Corpo D - Riqualificazione locali ex mammografia per laboratori	-	845.900	-	-	-	-	-	Intervento aggiornato come da rilevazione ministeriale fabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2019/11	Lavori	ASMN - Corpo Z - Riqualificazione compreso adeguamento alle norme di prevenzione incendi e miglioramento sismico	-	2.711.100	-	-	-	-	-	Intervento aggiornato come da rilevazione ministeriale fabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2019/12	Lavori	ASMN - Corpi D E - Interventi di completamento del comparto operatorio chirurgico al 4° piano (aree al grezzo) e dell'eliperficie in copertura	-	6.673.812	-	-	-	-	-	Intervento previsto nella Delibera Giunta regionale n. 2356 del 22/11/2019
2019/13	Lavori	Area S. Lazzaro - Padiglione Bertolani - Intervento di ristrutturazione comprensivo di miglioramento sismico ed efficientamento energetico	-	4.198.000	-	-	-	-	-	-
2019/13 bis	Lavori	Riqualificazione energetica del Padiglione Bertolani presso l'area S. Lazzaro di RE: installazione di infissi ad elevato isolamento termico	-	270.000	-	-	-	-	-	Creato intervento bis per inserimento parziale nell'elenco degli interventi di cui all'art. 1, co 14 Legge 160/2019 - Intervento non rientrato nelle priorità
2020/46	Lavori	ASMN - Realizzazione raccordo stradale tra nuova rotonda Via Benedetto Croce e parcheggio ospedale	-	-	-	85.000	-	-	85.000	-
2019/15	Lavori	Area S. Lazzaro - Padiglione Morel - Intervento di ristrutturazione comprensivo di adeguamento alle norme antincendio, miglioramento sismico e riqualificazione energetica	-	17.435.000	-	-	-	-	-	-
2019/15 bis	Lavori	Riqualificazione energetica del Padiglione Morel presso l'area S. Lazzaro di RE: installazione di infissi ad elevato isolamento termico in sostituzione di quelli esistenti - primo stralcio	-	1.650.000	-	-	-	-	-	Creato intervento bis per inserimento parziale nell'elenco degli interventi di cui all'art. 1, co 14 Legge 160/2019 - Intervento non rientrato nelle priorità
2019/16	Lavori	ASMN - Intervento di ampliamento sala elettrofisiologia Corpo B piano 0	-	185.000	-	185.000	-	-	185.000	L'intervento originario è stato suddiviso in 2019/16 bis e ter
2019/16 bis	Lavori	ASMN - Potenziamento reparto pneumologia Corpo D piano 0 (Realizzazione seconda sala endoscopica)	-	50.000	50.000	-	-	-	50.000	-
2019/16 ter	Lavori	ASMN - Intervento riqualificazione Corpo A piano 0 per ampliamento CGE e realizzazione Stanza del silenzio	-	255.000	-	255.000	-	-	255.000	-
2019/18	Lavori	Interventi di manutenzione straordinaria immobili: riqualificazione energetica del Poliambulatorio di Correggio con installazione di infissi ad elevato isolamento termico in sostituzione di quelli esistenti	-	310.000	-	-	-	-	-	Creato intervento bis per inserimento parziale nell'elenco degli interventi di cui all'art. 1, co 14 Legge 160/2019 - Intervento non rientrato nelle priorità
2019/19	Lavori	ASMN - Opere di valorizzazione area archeologica	-	195.000	47.600	147.400	-	-	195.000	Intervento relativo a opere di restauro e scavo archeologico per l'area di interesse del cantiere del MIRE
2019/20	Lavori	ASMN - Corpo G - Realizzazione laboratorio di ricerca radiofarmaci e lavori di completamento per ottenimento C.P.I.	-	185.000	-	185.000	-	-	185.000	-
2020/21	Lavori	ASMN - Nuova cabina elettrica di consegna	-	448.295	-	450.000	-	-	450.000	Intervento necessario per il potenziamento della fornitura enel dell'ospedale
2020/1	Lavori	ASMN - Interventi di consolidamento strutturale dei solai contro-terra del piano seminterrato corpi storici - 1° stralcio Ala nord corpo C	-	350.000	-	350.000	-	-	350.000	-
2018/29	Tecnologie biomedicali	Angiografo digitale	-	400.000	-	400.000	-	-	400.000	-
2018/33	Tecnologie biomedicali	Aggiornamento CT Radiologia ASMN	-	500.000	-	500.000	-	-	500.000	Aggiornamento a 256 strati.

r_emi.ro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

r_emi.ro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

id intervento	Macroarea	Titolo intervento	Ordine di realizzazione ipotetico (*)	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare nel 2022 (€)	Investimento da realizzare e negli anni successivi (€)	Totale investimenti del triennio	Note ICT
2019/31	Tecnologie_b iomediche	CT Ospedale di Scandiano	-	350.000	-	350.000	-	-	350.000	-
2019/32	Tecnologie_b iomediche	Risonanza Ospedale di Scandiano	-	500.000	-	500.000	-	-	500.000	Valutato aggiornamento della risonanza esistente
2020/4	Tecnologie_b iomediche	CT Ospedale di Correggio	-	350.000	-	350.000	-	-	350.000	-
2020/5	Tecnologie_b iomediche	ASMN - Risonanza Magnetica 3 tesla	-	2.600.000	-	2.600.000	-	-	2.600.000	-
2020/7	Tecnologie_b iomediche	Risonanza Ospedale Santa Maria Nuova	-	500.000	-	500.000	-	-	500.000	Valutato aggiornamento della risonanza esistente
2020/8	Tecnologie_b iomediche	Sostituzione e ammodernamento del parco tecnologico delle apparecchiature biomediche budget 2021	-	4.600.000	-	4.600.000	-	-	4.600.000	-
2020/9	Tecnologie_b iomediche	Apparecchiature in potenziamento su budget 2021	-	1.500.000	-	1.500.000	-	-	1.500.000	-
2020/10	Tecnologie_b iomediche	CT Ospedale Santa Maria Nuova	-	480.000	-	480.000	-	-	480.000	-
2018/37	Tecnologie_i nformatiche	Acquisizione nuovo sistema informativo Anatomia Patologica per obsolescenza e scarsa rispondenza alla normativa del precedente sistema.	-	365.000	-	73.000	73.000	219.000	146.000	Come da accordi con Ing.Miserendino si lascia come precedentemente inserito.
2018/38	Tecnologie_i nformatiche	Dotazione HW a supporto del nuovo sistema informativo di Anatomia Patologica	-	26.000	-	26.000	-	-	26.000	-
2019/36	Tecnologie_i nformatiche	Sviluppo Nuova versione CCE 2020	-	225.000	100.000	75.000	50.000	-	225.000	-
2019/37	Tecnologie_i nformatiche	Sviluppo Nuova Versione Prescrizione informatizzata	-	174.300	24.300	150.000	-	-	174.300	-
2019/39	Tecnologie_i nformatiche	Revisione e Potenziamento Rete LAN e Wireless	4	666.000	166.000	250.000	250.000	-	666.000	-
2019/43	Tecnologie_i nformatiche	Revisione Firewall aziendale	-	120.000	-	60.000	60.000	-	120.000	-
2020/13	Tecnologie_i nformatiche	Device di varia natura per applicazioni specifiche	-	200.000	-	100.000	100.000	-	200.000	-
2020/14	Tecnologie_i nformatiche	Carrelli	-	54.000	-	27.000	27.000	-	54.000	-
2020/17	Tecnologie_i nformatiche	Progetti di Budget (oggetto di valutazione di opportunità) - componente SW	-	200.000	-	100.000	100.000	-	200.000	-
2020/18	Tecnologie_i nformatiche	Progetti di Budget (oggetto di valutazione di opportunità) - componente HW	-	100.000	-	50.000	50.000	-	100.000	-
2020/23	Tecnologie_i nformatiche	Storage potenziamento per continuità CACHE locale	-	152.500	-	152.500	-	-	152.500	Si trasmette nota protocollata esplicitiva su strategia migrazione su Lepida
2020/24	Tecnologie_i nformatiche	Componenti server locali per continuità CACHE locale	-	80.000	-	40.000	40.000	-	80.000	Si trasmette nota protocollata esplicitiva su strategia migrazione su Lepida
2020/25	Tecnologie_i nformatiche	Backup integrazione Lepida - componente HW	-	125.400	-	85.400	40.000	-	125.400	-
2020/26	Tecnologie_i nformatiche	Localizzazione pazienti wandering-tagwifi	-	48.800	-	24.400	24.400	-	48.800	-
2020/27	Tecnologie_i nformatiche	Web Application Firewall	-	60.000	-	30.000	30.000	-	60.000	-
2020/39	Lavori	Ospedale di Guastalla - Ristrutturazione e miglioramento sismico Corpo A2 - Ala nord	-	3.437.700	-	-	-	-	-	Intervento inserito come da rilevazione ministerialefabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2020/40	Lavori	Ospedale di Guastalla - Realizzazione nuova camera calda	-	390.000	-	-	-	-	-	Intervento inserito come da rilevazione ministerialefabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2020/41	Lavori	Ospedale di Montecchio - Nuova camera mortuaria	-	462.500	-	-	-	-	-	Intervento inserito come da rilevazione ministerialefabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2020/42	Lavori	Ospedale di Montecchio - Riqualficazione Corpo Cucina e Centrale Termica	-	1.600.250	-	-	-	-	-	Intervento inserito come da rilevazione ministerialefabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2020/43	Lavori	ASMN - Miglioramento sismico passerelle storiche di collegamento corpi B-C	-	1.848.000	-	-	-	-	-	Intervento inserito come da rilevazione ministerialefabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2020/44	Lavori	ASMN - Corpo I Riqualficazione del padiglione infettivi con miglioramento sismico	-	3.180.900	-	-	-	-	-	Intervento inserito come da rilevazione ministerialefabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2020/45	Lavori	ASMN - Corpo E Riqualficazione del servizio di Anatomia Patologica	-	773.600	-	-	-	-	-	Intervento inserito come da rilevazione ministerialefabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2020/47	Lavori	ASMN - Corpi D E Intervento di potenziamento e riqualficazione dell'impianto aerulico dei reparti di degenza	-	4.119.500	-	-	-	-	-	Intervento inserito come da rilevazione ministerialefabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2020/48	Lavori	ASMN - Corpo E - Ampliamento per potenziamento piastra dei laboratori	-	7.112.000	-	-	-	-	-	Intervento inserito come da rilevazione ministerialefabbisogno edilizia ospedaliera 2020
2017/3 bis	Lavori	Manutenzioni straordinarie per riqualficazione impianti centrali tecnologiche ospedali provinciali	3	1.021.739	-	1.021.739	-	-	1.021.739	L'intervento si articola su plurime manutenzioni straordinarie in centrali tecnologiche ubicate in diverse strutture ospedaliere.
2020/3 bis	Tecnologie_b iomediche	Sostituzione e ammodernamento del parco tecnologico delle apparecchiature biomediche budget 2020	5	80.000	80.000	-	-	-	80.000	-
2020/19 bis	Beni_econo mali	Fornitura di attrezzature non sanitarie	-	102.400	-	51.200	51.200	-	102.400	-
2020/20 bis	Beni_econo mali	Fornitura di mobili e arredi	-	614.169	34.169	290.000	290.000	-	614.169	-
TOTALE				284.410.921	502.069	18.229.234	2.720.005	1.169.000	21.451.308	

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI ED ELENCO ANNUALE DEI LAVORI

Ai sensi di quanto previsto dall'art.21 del D.Lgs. n. 50/2016 e s.m.i., sulla base delle esigenze aziendali e nel rispetto dei principi indicati dalla predetta normativa, sono stati predisposti il Programma triennale dei lavori pubblici 2020-2022 e l'Elenco annuale dei lavori riferiti all'anno 2020, che saranno adottati contestualmente al Bilancio di Previsione 2020.

Si espongono di seguito le Schede, debitamente compilate, secondo quanto previsto dagli schemi tipo di cui al Decreto del Ministero delle Infrastrutture e dei trasporti n. 14 del 16/01/2018 e nel rispetto dei documenti programmatori:

- Scheda A "Quadro delle risorse necessarie alla realizzazione del programma"
- Scheda B "Elenco delle opere incompiute"
- Scheda C "Elenco degli immobili disponibili"
- Scheda D "Elenco degli interventi del programma"
- Scheda E "Interventi ricompresi nell'elenco annuale"
- Scheda F "Elenco degli interventi presenti nell'elenco annuale del precedente programma triennale e non riproposti e non avviati"

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

SCHEMA A: QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			
	Disponibilità finanziaria (1)			Importo Totale (2)
	Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	
risorse derivate da entrate aventi destinazione vincolata per legge	1,495,000.00	22,113,825.74	2,350,000.00	25,958,825.74
risorse derivate da entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse acquisite mediante apporti di capitali privati	0.00	0.00	0.00	0.00
stanziamenti di bilancio	350,000.00	4,005,643.26	1,430,000.00	5,785,643.26
finanziamenti acquisibili ai sensi dell'articolo 3 del decreto-legge 31 ottobre 1990, n. 310, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 1990, n. 403	0.00	0.00	0.00	0.00
risorse derivanti da trasferimento di immobili	0.00	0.00	0.00	0.00
altra tipologia	0.00	0.00	0.00	0.00
totale	1,845,000.00	26,119,469.00	3,780,000.00	31,744,469.00

Il referente del programma

Reggiani Claudia

Note:

(1) La disponibilità finanziaria di ciascuna annualità è calcolata come somma delle informazioni elementari relative ai costi annuali di ciascun intervento di cui alla scheda D

(2) L'importo totale delle risorse necessarie alla realizzazione del programma triennale è calcolato come somma delle tre annualità

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

SCHEDA B: ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE

CUP (1)	Descrizione dell'opera	Determinazioni dell'amministrazione (Tabella B.1)	Ambito di interesse dell'opera (Tabella B.2)	Anno ultimo quadro economico approvato	Importo complessivo dell'intervento (2)	Importo complessivo lavori (2)	Oneri necessari per l'ultimazione dei lavori	Importo ultimo SAL	Percentuale avanzamento lavori (3)	Causa per la quale l'opera è incompiuta (Tabella B.3)	L'opera è attualmente fruibile parzialmente dalla collettività?	Stato di realizzazione ex comma 2 art.1 DM 42/2013 (Tabella B.4)	Possibile utilizzo ridimensionato dell'Opera	Destinazione d'uso (Tabella B.5)	Cessione a titolo di corrispettivo per la realizzazione di altra opera pubblica ai sensi dell'articolo 191 del Codice (4)	Vendita ovvero demolizione (4)	Oneri per la rinaturalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito in caso di demolizione	Parte di infrastruttura di rete
					0.00	0.00	0.00	0.00										

Note:

- (1) Indica il CUP del progetto di investimento nel quale l'opera incompiuta rientra: è obbligatorio per tutti i progetti avviati dal 1 gennaio 2003.
- (2) Importo riferito all'ultimo quadro economico approvato.
- (3) Percentuale di avanzamento dei lavori rispetto all'ultimo progetto approvato.
- (4) In caso di cessione a titolo di corrispettivo o di vendita l'immobile deve essere riportato nell'elenco di cui alla scheda C; in caso di demolizione l'intervento deve essere riportato fra gli interventi del programma di cui alla scheda D.

Il referente del programma

Reggiani Claudia

Tabella B.1

- a) è stata dichiarata l'insussistenza dell'interesse pubblico al completamento ed alla fruibilità dell'opera
- b) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera per il cui completamento non sono necessari finanziamenti aggiuntivi
- c) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera avendo già reperito i necessari finanziamenti aggiuntivi
- d) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera una volta reperiti i necessari finanziamenti aggiuntivi

Tabella B.2

- a) nazionale
- b) regionale

Tabella B.3

- a) mancanza di fondi
- b1) cause tecniche: protrarsi di circostanze speciali che hanno determinato la sospensione dei lavori e/o l'esigenza di una variante progettuale
- b2) cause tecniche: presenza di contenzioso
- c) sopravvenute nuove norme tecniche o disposizioni di legge
- d) fallimento, liquidazione coatta e concordato preventivo dell'impresa appaltatrice, risoluzione del contratto, o recesso dal contratto ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di antimafia
- e) mancato interesse al completamento da parte della stazione appaltante, dell'ente aggiudicatore o di altro soggetto aggiudicatore

Tabella B.4

- a) lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione (Art. 1 c2, lettera a), DM 42/2013)
- b) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione non sussistendo allo stato, le condizioni di riavvio degli stessi. (Art. 1 c2, lettera b), DM 42/2013)
- c) i lavori di realizzazione, ultimati, non sono stati collaudati nel termine previsto in quanto l'opera non risulta rispondente a tutti i requisiti previsti dal capitolato e dal relativo progetto esecutivo come accertato nel corso delle operazioni di collaudo. (Art. 1 c2, lettera c), DM 42/2013)

Tabella B.5

- a) prevista in progetto
- b) diversa da quella prevista in progetto

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

SCHEMA D: ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	Codice CUP (3)	Annuale nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Istat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosectore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)							Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica di programma (12) (Tabella D.5)		
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successiva	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali immobili di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo		Apporto di capitale privato (11)	
																							Importo	Tipologia (Tabella D.4)
01598570354201800001		G8815000040008	2020	Canevari Paolo	No	No	008	035	033		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	REALIZZAZIONE DEL NUOVO EDIFICIO OSPEDALIERO DENOMINATO MIRE - MATERNA INFANZIA REGGIO EMILIA	1	130.000,00	5.500.000,00	2.000.000,00	32.670.000,00	40.700.000,00	0,00		0,00		
01598570354201800004		G89F17000040005	2020	CARUBBI MONIA	No	No	008	035	033		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	NUOVA VIBRATA DI EMERGENZA E PARCHEGGIO DAY HOSPITAL PRESSO OSPEDALE S.M. NUOVA REGGIO EMILIA	1	350.000,00	800.000,00	0,00	0,00	1.150.000,00	0,00		0,00		
L01598570354201800001		G99J17000690007	2020	Canevari Paolo	No	No	008	035	016		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	RIORGANIZZAZIONE DEL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO E REALIZZAZIONE NUOVA CAMERA CALDA OSPEDALE S. ANNA A CASTELMORVO NE' MONTI	2	170.000,00	1.480.000,00	450.000,00	0,00	2.100.000,00	0,00		0,00		
L01598570354201900003		G74B12000020007	2020	Canevari Paolo	No	No	008	035	014		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	REALIZZAZIONE CASA DELLA SALUTE DI CASTELLARANO	1	390.000,00	1.574.993,00	0,00	0,00	2.521.500,00	0,00		0,00		
L01598570354202000008		G88E0000370001	2020	MAZZI ENZO	No	No	008	035	024		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Ospedale di Guastalla: Realizzazione 6 posti letto reparto Unità Intensiva Multispecialare	1	58.000,00	1.057.534,00	0,00	0,00	1.115.934,00	0,00		0,00		
L01598570354202000009		G88E0000210001	2020	MAZZI ENZO	No	No	008	035	016		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Ospedale di Castelnovo ne' Monti: Realizzazione del Pronto Soccorso provvisorio	1	44.000,00	691.660,00	0,00	0,00	735.660,00	0,00		0,00		
01598570354201800005		G89J18000460005	2021	CARUBBI MONIA	No	No	008	035	024		04 - Ristrutturazione	05.30 - Sanitarie	MIGLIORAMENTO SISMIKO ALLA SALUTE DI GUASTALLA (RE)	1	0,00	1.000.000,00	1.030.000,00	0,00	2.030.000,00	0,00		0,00		
01598570354201800003		G84E17000970005	2021	Canevari Paolo	No	No	008	035	033		99 - Altro	05.30 - Sanitarie	INTERVENTI DI MANUTENZIONE FINALIZZATI ALLA SICUREZZA ANTINCENDIO E AL MANTENIMENTO DELLA FUNZIONALITA' DELLA CABINA ELETTRICA MT/BT POSTA AL PIANO SEMINTERATO DEL CORPO B DELL'ANGOSPEDALE SM NUOVA	2	0,00	800.000,00	300.000,00	0,00	1.100.000,00	0,00		0,00		
L01598570354202000001		G88E0000350001	2021	Canevari Paolo	No	No	008	035	033		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	Arco ospedale Santa Maria Nuova Realizzazione 12 posti letto Terapia Intensiva	1	141.000,00	3.540.350,00	0,00	0,00	3.681.350,00	0,00		0,00		
L01598570354202000002		G88E0000360006	2021	Canevari Paolo	No	No	008	035	033		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Arco ospedale Santa Maria Nuova: Ristrutturazione reparto Medicina d'Urgenza 10 posti letto Terapia Semi Intensiva e Trasformazione di 11 posti letto di emergenza ordinaria in Terapia Semi Intensiva reparto Pneumologia	1	130.000,00	3.361.152,00	0,00	0,00	3.491.152,00	0,00		0,00		
L01598570354202000003		G82C20000350001	2021	Canevari Paolo	No	No	008	035	033		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	Arco ospedale Santa Maria Nuova: Ampliamento Pronto Soccorso generale e Ampliamento Pronto Soccorso pediatrico	1	130.000,00	1.726.840,00	0,00	0,00	1.856.840,00	0,00		0,00		
L01598570354202000004		G68E0000290001	2021	Canevari Paolo	No	No	008	035	040		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Ospedale di Scandiano: Riorrganizzazione del Pronto Soccorso	1	83.000,00	1.274.860,00	0,00	0,00	1.357.860,00	0,00		0,00		
L01598570354202000005		G28E0000370001	2021	Canevari Paolo	No	No	008	035	027		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Ospedale di Montecchio Emilia: Riorrganizzazione del Pronto Soccorso	1	51.000,00	754.200,00	0,00	0,00	805.200,00	0,00		0,00		
L01598570354202000006		G82C20000360001	2021	Canevari Paolo	No	No	008	035	024		07 - Manutenzione straordinaria	05.30 - Sanitarie	Ospedale di Guastalla: Riorrganizzazione del Pronto Soccorso	1	87.000,00	1.385.540,00	0,00	0,00	1.472.540,00	0,00		0,00		
L01598570354202000007		G42C20000320001	2021	Canevari Paolo	No	No	008	035	020		01 - Nuova realizzazione	05.30 - Sanitarie	Ospedale di Correggio: Riorrganizzazione del Pronto Soccorso	1	81.000,00	1.171.940,00	0,00	0,00	1.252.940,00	0,00		0,00		



Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	Codice CUP (3)	Annuale nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	Codice Istat			Localizzazione - codice NUTS	Tipologia	Settore e sottosectore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7) (Tabella D.3)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)								Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.9)	
							Reg	Prov	Com						Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali immobili di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo	Apporto di capitale privato (11)		
															1.845.000,00	26.118.469,00	3.780.000,00	32.670.000,00	65.370.976,00	0,00		0,00		

- NOTE:
- (1) Numero intervento = "P" + cd amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'intervento è stato inserito + progressivo di 5 cifre della prima annualità del primo programma
 - (2) Numero interno liberamente indicato dall'amministrazione in base a proprio sistema di codifica
 - (3) Indica il CUP (cd. articolo 3 comma 5)
 - (4) Riportare nome e cognome del responsabile del procedimento
 - (5) Indica se lotto funzionale secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera sq) del D.Lgs.50/2016
 - (6) Indica se lavoro complesso secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera oo) del D.Lgs.50/2016
 - (7) Indica il livello di priorità di cui all'articolo 3 commi 11 e 12
 - (8) Ai sensi dell'art.4 comma 6, in caso di demolizione di opera incompiuta l'importo comprende gli oneri per lo smantellamento dell'opera e per la rinaturalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito.
 - (9) Importo complessivo ai sensi dell'articolo 3, comma 6, ivi indicate le opere eventualmente già sostenute e con competenza di bilancio antecedente alla prima annualità
 - (10) Riportare il valore dell'eventuale immobile trasferito di cui al corrispondente immobile indicato nella scheda C
 - (11) Riportare l'importo del capitale privato come quota parte del costo totale
 - (12) Indica se l'intervento è stato aggiunto o è stato modificato a seguito di modifica in corso d'anno ai sensi dell'art.5 commi 8 e 10. Tale campo, come la relativa nota e tabella, compaiono solo in caso di modifica del programma

Il referente del programma

Reggiani Claudia

Tabella D.1
 C/I: Classificazione Sistema CUP- codice tipologia intervento per natura intervento 03= realizzazione di lavori pubblici (opere e impiantistica)

Tabella D.2
 C/I: Classificazione Sistema CUP- codice settore e sottosectore intervento

Tabella D.3
 1. priorità massima
 2. priorità media
 3. priorità minima

Tabella D.4
 1. finanza di progetto
 2. concessione di costruzione e gestione
 3. sponsorizzazione
 4. società partecipate o di scopo
 5. locazione finanziaria
 6. contratto di disponibilità
 9. altro

Tabella D.5
 1. modifica ex art.5 comma 9 lettera b)
 2. modifica ex art.5 comma 9 lettera c)
 3. modifica ex art.5 comma 9 lettera d)
 4. modifica ex art.5 comma 9 lettera e)
 5. modifica ex art.5 comma 11

I_giunio.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.E

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

SCHEDA E: INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Responsabile del procedimento	Importo annualità	Importo intervento	Finalità (Tabella E.1)	Livello di priorità	Conformità Urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione (Tabella E.2)	CENTRALE DI COMMITTEENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*)
											codice AUSA	denominazione	
01598570354201800001	G88115000040008	REALIZZAZIONE DEL NUOVO EDIFICIO OSPEDALIERO DENOMINATO MIRE - MATERNITA' INFANZIA REGGIO EMILIA	Canevari Paolo	130.000,00	40.700.000,00	MIS	1	SI	SI	4			
01598570354201800004	G85F17000040005	NUOVA VIABILITA' DI EMERGENZA E PARCHEGGIO DAY HOSPITAL PRESSO OSPEDALE S. M. NUOVA REGGIO EMILIA	CARUBBI MONIA	350.000,00	1.150.000,00	MIS	1	SI	SI	4			
L01598570354201800001	G99J17000690007	RIORGANIZZAZIONE DEL PUNTO DI PRIMO INTERVENTO E REALIZZAZIONE NUOVA CAMERA CALDA OSPEDALE S. ANNA A CASTELNOVO NE' MONTI (RE)	Canevari Paolo	170.000,00	2.100.000,00	MIS	2	SI	SI	2			
L01598570354201900003	G74B12000020007	REALIZZAZIONE CASA DELLA SALUTE DI CASTELLARANO	Canevari Paolo	390.000,00	2.521.500,00	MIS	1	SI	SI	4			
L01598570354202000008	G88120000370001	Ospedale di Guastalla: Realizzazione 6 posti letto reparto Unità Internistica Multisciplinary	MAZZI ENZO	58.000,00	1.115.934,00	MIS	1	SI	SI	4			
L01598570354202000009	G98I20000210001	Ospedale di Castelnovo ne' Monti: Realizzazione del Pronto Soccorso provvisorio	MAZZI ENZO	44.000,00	735.660,00	MIS	1	SI	SI	4			

(*) Tale campo compare solo in caso di modifica del programma

Il referente del programma

Reggiani Claudia

Tabella E.1

ADN - Adeguamento normativo
 AMB - Qualità ambientale
 COP - Completamento Opera Incompiuta
 CPA - Conservazione del patrimonio
 MIS - Miglioramento e incremento di servizio
 URB - Qualità urbana
 VAB - Valorizzazione beni vincolati
 DEM - Demolizione Opera Incompiuta
 DEOP - Demolizione opere preesistenti e non più utilizzabili

Tabella E.2

1. progetto di fattibilità tecnico - economica: "documento di fattibilità delle alternative progettuali".
 2. progetto di fattibilità tecnico - economica: "documento finale".
 3. progetto definitivo
 4. progetto esecutivo

PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2020/2022 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI REGGIO EMILIA

SCHEDA F: ELENCO DEGLI INTERVENTI PRESENTI NELL'ELENCO ANNUALE DEL PRECEDENTE PROGRAMMA TRIENNALE E NON RIPROPOSTI E NON AVVIATI

Codice Unico Intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Importo intervento	Livello di priorità	Motivo per il quale l'intervento non è riproposto (1)

Il referente del programma

Reggiani Claudia

Note

(1) breve descrizione dei motivi

PIANO DEGLI INVESTIMENTI IN TECNOLOGIE E ARREDI

Nel rispetto del piano investimenti aziendale e delle risorse in proposito previste, l'Azienda sta procedendo nella realizzazione degli interventi da attuare per il 2020 con riferimento alle dotazioni di attrezzature e arredi.

PROGRAMMA INVESTIMENTI 2020	Complessivo	di cui emergenza COVID
Tecnologie biomediche	8.099.595	5.225.314
Tecnologie informatiche	1.578.978	341.123
Beni economici - Mobili e arredi	518.674	347.433
Beni economici - Attrezzature non sanitarie	74.415	0
TOTALE	10.271.662	5.913.870

Tecnologie biomediche

Il piano investimento delle tecnologie biomediche è stato predisposto con l'obiettivo del mantenimento in efficienza e dello sviluppo del parco tecnologico.

L'emergenza COVID, a partire dai primi mesi dell'anno, ha orientato l'utilizzo delle risorse e delle attività verso l'allestimento tecnologico di postazioni a diverse gradi di intensità di cura per il trattamento dei pazienti affetti da Coronavirus, e a supporto della conseguente rimodulazione delle attività sanitarie.

È stata avviata inoltre l'attività di acquisizione di tecnologie sanitarie nell'ambito dei progetti legati alla riorganizzazione delle terapie intensive, sub-intensive e dei Pronti Soccorso previsti dal DL 34/2020.

Parallelamente alle attività legate al contrasto della pandemia, si è dato corso ad alcuni interventi, fra i quali si segnala il completamento dell'allestimento del Pronto Soccorso dell'ASMN.

L'Azienda si è inoltre impegnata nella sostituzione di apparecchiature che l'età di servizio o le condizioni operative indicavano prioritarie nell'operazione di ammodernamento del parco tecnologico, nonché nell'acquisto delle apparecchiature ritenute necessarie al soddisfacimento di nuove necessità organizzative e cliniche.

Per le grandi tecnologie, in particolare, si evidenziano i seguenti interventi:

- aggiornamento del sistema Tomotherapy, effettuato nel mese di febbraio, che consentirà l'allungamento della vita utile del sistema in uso ed una maggiore efficienza dello stesso;
- installazione nel mese di febbraio di una CT 128 slice presso l'ASMN, acquisita tramite noleggio con gara in Area Vasta;
- sostituzione di un angiografo per Radiologia, conclusosi a ottobre;
- installazione di una SPECT CT per la Medicina Nucleare, acquisita tramite donazione, la cui installazione è prevista nel mese di dicembre.

Sono inoltre in fase di predisposizione le procedure e i documenti necessari all'acquisizione delle tecnologie finanziate tramite conto capitale previste nell'ambito di diversi progetti ministeriali, fra cui un sistema di Computational Pathology, il cui acquisto è previsto nel 2021.

Tecnologie informatiche

Per quanto riguarda gli investimenti in ambito ICT, si evidenziano essenzialmente cinque direttrici:

- rinnovo tecnologico delle attrezzature obsolete client di proprietà dell'ASL di Reggio Emilia per le quali è indispensabile mantenere un elevato livello di servizio e sicurezza; il passaggio alla totale dematerializzazione della cartella clinica, che copre ora l'intera provincia e che si concluderà nell'arco del 2020, richiede una garanzia di pervasività ed efficienza delle infrastrutture client;
- investimenti di adeguamento delle infrastrutture di rete, sia per obsolescenza che per potenziamento in vista della graduale migrazione delle infrastrutture server verso i Datacenter Lepida, in linea con il piano di migrazione verso i PSN previsto dal Piano Triennale ICT AGID, già trasmesso in Regione ER e in attesa di approvazione;
- investimenti per adeguamenti alle misure di sicurezza informatica minime, in particolare per porre in sicurezza i dispositivi medici presenti in azienda, che presentano notoriamente criticità legate allo scarso livello di aggiornamento e protezione garantito dai fornitori degli stessi;
- investimenti di adeguamento della infrastruttura server, motivate sia da obsolescenza che da adeguamento dei datacenter locali al nuovo ruolo di "cache operativa", intesa come infrastruttura operativa ad alte prestazioni orientata a garantire l'operatività locale appoggiandosi ai datacenter Lepida quale infrastruttura principale;
- investimenti per ammodernamento di applicativi sanitari che, per il mutato contesto della pratica clinica, risultano ora inadeguati;
- investimenti mirati all'adeguamento del parco applicativi all'interfacciamento con il Fascicolo Sanitario Elettronico con modalità compatibili all'interoperabilità nazionale (FSE-INI).

Nel piano degli investimenti sono inoltre presenti le quote parti relative agli applicativi dei progetti regionali GRU, GAAC e DSM-DP.

Arredi e attrezzature non sanitarie

Per quanto riguarda gli arredi, la pandemia Covid ha determinato due effetti:

- 1) dal mese di marzo, la necessità di approvvigionamenti di arredi, ad integrazione di quelli spostati dai reparti/ospedali non Covid temporaneamente chiusi o a bassa intensità, per consentire l'apertura di ospedali e reparti Covid;
- 2) dal mese di giugno, con la riapertura di tutti i reparti e l'accesso del pubblico in persistenza di reparti Covid e non Covid, la necessità di acquisti di arredi conformi alle prescrizioni di sicurezza sanitaria e per consentire il reintegro di arredi per i reparti sia

Covid che non Covid redistribuiti alle strutture originarie dopo la prima ondata pandemica.

L'emergenza Covid non ha determinato variazioni rispetto all'ultimazione dell'allestimento delle seguenti strutture:

- Servizi Territoriali del Distretto di Correggio;
- Residenze per l'esecuzione delle misure di sicurezza (REMS);
- Quota parte di arredi dell'archivio aziendale presso il padiglione Bertolani;
- Palazzina H presso l'Arcispedale Santa Maria Nuova nella quale sono stati ospitati gli ambulatori del Dipartimento Cure primarie (Centro diabetologico, Centro famiglia straniera e Protesica) nonché gli ambulatori di Ostetricia e Ginecologia, mentre sono in corso i trasferimenti da viale Monte San Michele presso sedi esterne già attrezzate;
- Casa della Salute di Puianello.

Per le seguenti strutture si sono invece determinati ritardi:

- Medicina Fisica e Riabilitativa dell'Arcispedale Santa Maria Nuova a seguito del trasferimento al 4° piano del corpo C in contiguità con la degenza ortopedica. Il cantiere per tale area sarà attivato solo al termine del cantiere relativo alla Chirurgia generale e d'urgenza al piano 3° del corpo C;
- Ampliamento della farmacia ospedaliera al 1° piano del corpo A dell' Arcispedale Santa Maria Nuova, attualmente il relativo progetto è in corso di approvazione.

A seguito dell' emergenza pandemica, nel rispetto di quanto previsto dall'art 2 del DL 19 maggio 2020 n. 34 e della circolare del Ministero della Salute del 29/5/20 recante "Linee di indirizzo organizzative per il potenziamento della rete ospedaliera per emergenza Covid-19", l'Azienda con Delibera n. 370 del 02/11/2020 ha approvato il Piano di riorganizzazione delle rete ospedaliera in emergenza Covid-19.

Tale Delibera ha riguardato l'approvazione dei progetti (studi di fattibilità e progetti esecutivi) di rimodulazione della aree e potenziamento dei posti letto di terapia intensiva e semintensiva nonché dei percorsi e aree di accesso ai PS (Area PS SMN, Area PS pediatrico SMN, Area PS Scandiano, Area PS Guastalla, Area PS Correggio, Area PS Castelnovo né Monti e Area PS Montecchio).

Per tali interventi, per i quali è previsto specifico finanziamento, le aree interessate sono le seguenti e per le stesse sono in previsione acquisti di arredi.

Area Emergenza urgenza

1) Area PS SMN (percorso triage e accesso, ambulatori box)

L'intervento prevede un ampliamento del PS generale ed una conseguente ristrutturazione interna per consentire la creazione di adeguate aree di attesa e trattamento di pazienti sospetti Covid-19, con suddivisione dei percorsi a partire dalla camera calda. Verrà creato anche un pre-triage. L'area destinata ad accogliere pazienti sospetti è dotata di apposito impianto che garantisce adeguati ricambi aria e pressione negativa.

2) Area PS pediatrico SMN

L'intervento prevede un ampliamento del PS pediatrico ed una conseguente ristrutturazione interna per consentire la creazione di adeguate aree di attesa e trattamento di pazienti sospetti Covid-19, con suddivisione dei percorsi a partire dalla camera calda. L'area destinata ad accogliere pazienti sospetti è dotata di apposito impianto che garantisce adeguati ricambi aria e pressione negativa.

3) Area PS Scandiano (percorso triage e accesso, sala d'attesa, ambulatori, uffici)

L'intervento prevede una riorganizzazione del PS con la creazione di un'area dedicata ai pazienti sospetti con accesso autonomo dalla camera calda. L'area dedicata a tali pazienti sarà dotata di impianto aeraulico dedicato per garantire adeguati ricambi aria e pressione negativa.

4) Area PS Guastalla (ambulatori, sala attesa) già in parte attrezzata per emergenza Covid-19

L'intervento prevede una riorganizzazione del PS generale, con parte in ampliamento, per la creazione di un pre-triage e la suddivisione dei percorsi a partire dalla camera calda. Una parte del PS viene dedicata a pazienti sospetti Covid-19, con conseguente adeguamento dell'impianto aeraulico per garantire adeguati ricambi e pressione negativa. Per la suddetta riorganizzazione è necessario un ampliamento dell'edificio al fine di garantire il mantenimento delle funzioni di PS.

5) Area PS Correggio (endoscopia, triage, ambulatori)

L'intervento prevede una riorganizzazione del PS con creazione di nuova camera calda di accesso. Viene realizzata un'area dedicata con ingresso autonomo per la gestione dei pazienti sospetti, che sarà dotata di impianto aeraulico dedicato per garantire adeguati ricambi aria e pressione negativa.

6) Area PS Castelnovo ne' Monti (ambulatori, studi triage, allestimento PS provvisorio)

Il PS di Castelnovo ne' Monti è oggetto di un progetto di riqualificazione ed ampliamento in corso di sviluppo. Durante il cantiere dei futuri lavori è previsto il trasferimento del PS in un'altra area dell'ospedale, che verrà allestita provvisoriamente.

L'intervento è articolato sia sull'attuale sede con interventi di minima per creare un'area dedicata ai pazienti sospetti, sia sulla sede del PS provvisorio che sarà operativo entro la fine del 2021 per circa i 12 mesi durante i lavori del futuro nuovo PS. Le tecnologie biomediche saranno installate nell'attuale PS e poi trasferite nel PS provvisorio.

7) Area PS Montecchio

L'intervento prevede una riorganizzazione del PS con la creazione di un'area dedicata ai pazienti sospetti con accesso autonomo dalla camera calda. L'area dedicata a tali pazienti sarà dotata di impianto aeraulico dedicato per garantire adeguati ricambi aria e pressione negativa.

Area semintensiva

1)Pneumologia H SMN (a regime quindici posti letto con sei convertibili a terapia intensiva): trasformazione di undici posti letto di degenza ordinaria in semintensiva. Nel reparto è già presente un'area semintensiva con quattro posti letto, per i quali non è necessario alcun adeguamento strutturale. Dei complessivi quindici posti letto semintensivi, sei saranno convertibili in Terapia Intensiva.

2) Medicina d'urgenza SMN (a regime dieci posti letto già disponibili di cui quattro convertibili a terapia intensiva): è prevista la trasformazione di dieci posti letto di degenza ordinaria in semintensiva, di cui quattro posti letto convertibili a Terapia Intensiva. Si tratta di una ristrutturazione parziale con completo rifacimento degli impianti tecnologici ai fini del rispetto delle norme di accreditamento e sicurezza, in particolare è completamente da realizzare un nuovo impianto aeraulico con relativa U.T.A. e sistema di regolazione al fine di garantire il sistema delle pressioni degli ambienti. Nel reparto interessato dall'intervento sono presenti ulteriori quattro posti letto di alta intensità non oggetto di modifiche strutturali ma solo di adeguamento dell'impianto aeraulico per garantire sufficienti ricambi aria e pressione negativa.

3) SIPO SMN (Corpo D piano 3°): sono già disponibili sei posti letto semintensiva, di cui quattro convertibili in Terapia intensiva con adeguamento delle tecnologie biomediche (sistema monitoraggio e letti tecnici) e allestimenti.

4) UIMD H Guastalla (a regime sei posti letto già disponibili tutti riconvertibili a terapia intensiva)

Nel reparto di Unità Internistica Multidisciplinare (Corpo A - ala nord piano 3°) è prevista la trasformazione di quattro stanze di degenza ordinaria in due stanze da tre posti letto ciascuna di semintensiva, con completo adeguamento dell'impianto aeraulico (con possibilità pressione negativa), dei locali accessori e dei percorsi, per il rispetto dei requisiti minimi di accreditamento. I sei posti letto di semintensiva sono convertibili in posti letto di Terapia Intensiva. Nel reparto interessato dall'intervento sono presenti ulteriori nove posti letto di alta intensità non oggetto di modifiche strutturali, ma solo di adeguamento dell'impianto aeraulico per garantire sufficienti ricambi aria e pressione negativa.

Area Intensiva

1) Sipo SMN

L'intervento è articolato in due fasi.

1^fase: allestimento di una porzione del 4° piano del Corpo D - Ala sud (di cui una parte attualmente al grezzo) per realizzare dodici posti letto di semintensiva post-operatoria (SIPO), attualmente ospitati al 3° piano dello stesso edificio in adiacenza al reparto di rianimazione.

2^fase: trasferimento della SIPO al 4° piano e conversione dei dodici posti letto del 3° piano in Terapia Intensiva.

2) Realizzazione del futuro Blocco Operatorio SMN

Al 4° piano del Corpo D - ala sud è prevista la realizzazione del futuro Blocco Operatorio, che si troverà quindi in adiacenza alla SIPO.

PROGRAMMA INTERVENTI DI MANUTENZIONE

L'Azienda USL, per la gestione e la manutenzione degli impianti e degli immobili in uso, ha intrapreso un percorso che ha visto:

- l'aggiudicazione nel 2018 di un nuovo **Accordo Quadro** di cui all'art. 54 del D.lgs. n.50/2016, per l'esecuzione di lavori di manutenzione, da attivarsi a necessità;
- l'adesione alla convenzione IntercentER per l'affidamento del multiservizio di manutenzione con servizio energia degli immobili in uso alle aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna (2° tranche), che è stato attivato da settembre 2019;
- l'adesione alla gara AVEN per la fornitura di gas medicinali/dispositivi medici/gas tecnici e l'effettuazione dei servizi connessi all'approvvigionamento e stoccaggio degli stessi nonché della manutenzione degli impianti IDGM e delle centrali di produzione per le aziende sanitarie associate all'AVEN;
- per le strutture ospedaliere provinciali, l'adesione alla convenzione IntercentER "Gestione, conduzione e manutenzione degli impianti e degli immobili delle strutture ospedaliere dell'Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia" con decorrenza 1/02/2017.

Nei contratti multiservizi attivati sono stati accorpati i diversi affidamenti specialistici per i servizi di manutenzione delle apparecchiature impiantistiche, in precedenza affidati singolarmente tramite il mercato elettronico. Nell'ambito di tali appalti sono in corso di esecuzione interventi manutentivi per far fronte all'emergenza Coronavirus.

Allegato C

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

ANNO 2020

Sintesi del budget 2020

Allegato a Delibera n. 442 del 15 dicembre 2020

SINTESI DEL BUDGET 2020

Il percorso di pianificazione annuale degli obiettivi di risultato, dei progetti e degli investimenti ha avuto per l'anno 2020 un iter complicato dall'emergenza Covid, che ha interrotto la fase di avvio programmata per i primi mesi dell'anno e ha reso impossibile, nel periodo successivo, le fasi di confronto e negoziazione con le strutture.

Il percorso di budget si è quindi concretizzato nell'assegnazione alle strutture degli obiettivi di performance già contenuti nella scheda budget dell'anno precedente, con alcuni aggiornamenti e la ridefinizione dei pesi incentivanti che sono stati collegati solo ad alcuni obiettivi prioritari e realizzabili nell'anno 2020.

In generale, per le strutture afferenti ai dipartimenti ospedalieri è stato collegato il peso incentivante ai seguenti obiettivi:

- 1) Spesa Beni Sanitari;
- 2) % impegno orario medico su CdC Covid (per le strutture che hanno avuto un rilevante coinvolgimento medico/sanitario su casistica Covid o turni in reparti Covid);
- 3) TdA (Tempi di Attesa) interventi chirurgici;
- 4) Appropriately prescrittiva indagini diagnostiche;
- 5) Appropriately utilizzo farmaci (biosimilari, ecc);
- 6) Rischio clinico (monitoraggio del dolore e consumo gel mani);
- 7) Libera Professione.

Per le strutture ospedaliere per le quali gli obiettivi pesati di cui sopra non sono considerati pertinenti e per le strutture afferenti ai dipartimenti territoriali, sono stati individuati altri obiettivi incentivanti tra quelli presenti nella scheda budget inerenti alle attività svolte.

Nelle tabelle che seguono sono rappresentati tutti i dodici dipartimenti Ospedalieri, i quattro dipartimenti Territoriali, il dipartimento Amministrativo e il dipartimento Tecnico con specificati gli *indicatori pesati*, i valori a *consuntivo dell'anno precedente* e gli *obiettivi per l'anno 2020*.

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. delle CHIRURGIE GENERALI E SPECIALISTICHE

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Anestesia Area Sud (HANE5)	20 %	€ 125.941	€ 140.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	30 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	10,00 %	0,00 %	% consumo sugammadex rispetto anno precedente (6APP0011)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	20 %	1,73 %	2,00 %	Percentuale interventi annullati (sul totale programmati - no ambulatoriali) nel giorno stesso dell'intervento (Area9_2)
100 %				
Anestesia e Rianimazione Area Nord (HANE3)	20 %	€ 456.532	€ 520.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	0,00 %	0,00 %	% consumo sugammadex rispetto anno precedente (6APP0011)
	10 %	57,14 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	98,92 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	50,5	37,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %				
Anestesia e Rianimazione ASMN (Z9144)	20 %	€ 1.556.301	€ 2.200.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	13,90 %	0,00 %	% consumo sugammadex rispetto anno precedente (6APP0011)
	10 %	27,70 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	47,2	30,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
20 %	90,33 %	98,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %				
Audiologia e Otorinolaringoiatria (Z9505)	20 %	€ 141.478	€ 320.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	100,00 %	90,00 %	Sospensione degli ipoglicemizzanti orali entro 24 ore dal Ricovero (6APP0012)
	20 %	16,37 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	98,82 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	15,8	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	94,69 %	99,50 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Chirurgia generale - Area Nord (HCHIN)	20 %	€ 842.472	€ 1.160.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	91,90 %	90,00 %	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: colon retto - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0005)
	10 %	25,40 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,43 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	9,6	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	90,99 %	100,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Chirurgia generale - Castelnovo Monti (HCHI6)	20 %	€ 269.447	€ 240.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	97,20 %	90,00 %	Tempi di attesa interventi di colecistectomia laparoscopica: % entro classi di priorità (4TAT0017)
	20 %	100,00 %	100,00 %	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: colon retto - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0005)
	10 %	34,78 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	98,84 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	12,0	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. delle CHIRURGIE GENERALI E SPECIALISTICHE

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Chirurgia Generale e d'Urgenza ASMN (Z9134)	20 %	€ 717.457	€ 750.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	0,00 %	90,00 %	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: colon retto - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0005)
	10 %	48,12 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,27 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	19,8	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	99,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Chirurgia generale - Scandiano e Correggio (HCHI5)	20 %	€ 165.336	€ 200.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	99,10 %	90,00 %	Tempi di attesa interventi di colecistectomia laparoscopica: % entro classi di priorità (4TAT0017)
	20 %	100,00 %	90,00 %	Tempi d'attesa chirurgia oncologica: Melanoma - % casi entro 30 gg dalla prenotazione (4TAT0019)
	10 %	52,89 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,46 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	37,4	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	90,86 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Chirurgia Vascolare ASMN (Z9133)	20 %	€ 2.401.825	€ 2.750.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	43,29 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,57 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	19,7	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	98,46 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Immunologia oculare ASMN (Z9503)	20 %	€ 21.500	€ 50.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	100,00 %	45,00 %	% di consumo di infliximab biosimilare (6APP0005)
	20 %	92,58 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	98,36 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	20 %	15,8	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	99,08 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Oculistica ASMN (Z9137)	20 %	€ 2.393.747	€ 2.340.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	100,00 %	45,00 %	% di consumo di infliximab biosimilare (6APP0005)
	20 %	16,92 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	60,25 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	20 %	15,8	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	81,73 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Oculistica prov. (HOCUL)	20 %	€ 1.538.831	€ 1.800.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	100,00 %	45,00 %	% di consumo di infliximab biosimilare (6APP0005)
	20 %	45,23 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	100,00 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	30 %	99,42 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. delle CHIRURGIE GENERALI E SPECIALISTICHE

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
ORL ASMN (Z9138)	20 %	€ 580.092	€ 800.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	31,76 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	98,98 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	15,8	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	98,40 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

Urologia ASMN (Z9141)	20 %	€ 703.366	€ 750.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	96,40 %	90,00 %	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: prostata - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0007)
	10 %	44,65 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,10 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	30,8	28,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	98,79 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

Urologia Cast.Monti (Z9504)	20 %	€ 22.981	€ 50.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	90,50 %	100,00 %	Sospensione degli ipoglicemizzanti orali entro 24 ore dal Ricovero (6APP0012)
	20 %	38,93 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	98,92 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	12,0	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	98,43 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

Urologia Guastalla - Montecchio - Correggio (ZHURO)	20 %	€ 792.507	€ 700.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	86,10 %	90,00 %	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: prostata - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0007)
	10 %	52,53 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,35 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	8,3	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	95,74 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E MEDICINA DI LABORATORIO

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Autoimmunità, Allergologia e Biotecnologie Innovative ASMN (Z9261)	20 %	€ 1.596.045	€ 5.350.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	96,40 %	95,00 %	Tempi di attesa (TAT) (check in/disponibilità in DW) dei referti di Biologia Molecolare per pazienti immunodepressi entro 72h (STAT0007)
	20 %	96,40 %	96,00 %	% richieste IgE specifiche aderenti alle indicazioni prescrittive fornite (6APP0021)
100 %				
Lab. Analisi Chimico Cliniche ed Endocrinologia ASMN (Z9166)	20 %	€ 6.548.337	€ 6.250.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	97,43 %	90,00 %	Tempi di attesa (TAT) check in / disponibilità su DWH per singolo esame per esami urgenti PS (emocromo, glicemia, troponina, sodio, PT) (STAT0005)
	20 %	91,83 %	90,00 %	Tempi di attesa (TAT) check in / referto per singolo esame per esami ordinari esterni (emocromo, glicemia, es. urine, HCG, PT) (STAT0006)
100 %				
Lab. Microbiologia ASMN (Z9167)	20 %	€ 1.522.149	€ 1.900.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	02 gg 02:57	02 gg 02:57	Tempo di attesa (TAT) di refertazione definitiva dei campioni positivi per Gram negativi isolati da emocolture (STAT0009)
	20 %	00 gg 23:47	00 gg 23:47	Tempo di attesa (TAT) di refertazione preliminare dell'identificazione di enterococchi isolati da emocolture (STAT0008)
		01 gg 04:46	01 gg 04:46	Tempo di attesa (TAT) di refertazione preliminare dell'identificazione della resistenza alla metilina in stafilococco aureo isolato da emocolture (STAT0011)
		01 gg 17:25	01 gg 17:25	Tempo di attesa (TAT) di refertazione preliminare dell'identificazione di lieviti isolati da emocolture (STAT0010)
100 %				
LACC e Trasfusionale C.Monti (Z9053)	20 %	€ 670.123	€ 690.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	95,00 %	90,00 %	Tempi di attesa (TAT) check in / disponibilità su DWH per singolo esame per esami urgenti PS (emocromo, glicemia, troponina, sodio, PT) (STAT0005)
	20 %	92,90 %	90,00 %	Tempi di attesa (TAT) check in / referto per singolo esame per esami ordinari esterni (emocromo, glicemia, es. urine, HCG, PT) (STAT0006)
100 %				
LACC - Guastalla e Correggio (HLAB3)	20 %	€ 1.974.033	€ 1.900.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	98,68 %	90,00 %	Tempi di attesa (TAT) check in / disponibilità su DWH per singolo esame per esami urgenti PS (emocromo, glicemia, troponina, sodio, PT) (STAT0005)
	20 %	98,79 %	90,00 %	Tempi di attesa (TAT) check in / referto per singolo esame per esami ordinari esterni (emocromo, glicemia, es. urine, HCG, PT) (STAT0006)
100 %				
Radiologia - ASMN e C. Monti (Z9171)	30 %	€ 882.625	€ 970.200	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	30 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	5 %	26 gg 22:33	26 gg 22:33	Tempi di attesa (TAT) richiesta/referto definitivo esame TAC per ricoverati: CODICI BIANCHI (STAT0001)
	5 %	00 gg 01:17	00 gg 01:17	Tempi di attesa (TAT) richiesta/referto definitivo esame TAC per ricoverati: CODICI VERDI (STAT0002)
	10 %	00 gg 01:09	00 gg 01:09	Tempi di attesa (TAT) richiesta/referto definitivo esame TAC per ricoverati: CODICI ROSSI (STAT0004)
	20 %	94,33 %	93,50 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Radiologia - Guastalla e Montecchio (HLRAD3)	20 %	€ 194.212	€ 205.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	30 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	05 gg 14:43	05 gg 14:43	Tempi di attesa (TAT) richiesta/referto definitivo esame TAC per ricoverati: CODICI BIANCHI (STAT0001)
	20 %	00 gg 01:01	00 gg 01:01	Tempi di attesa (TAT) richiesta/referto definitivo esame TAC per ricoverati: CODICI ROSSI (STAT0004)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. DIAGNOSTICA PER IMMAGINI E MEDICINA DI LABORATORIO

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Radiologia - Scandi ano e Correggio (H RAD5)	20 %	€ 80.970	€ 110.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	30 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	04 gg 07:18	04 gg 07:18	Tempi di attesa (TAT) richiesta/referto definitivo esame TAC per ricoverati: CODICI BIANCHI (5STAT0001)
	20 %	00 gg 00:52	00 gg 00:52	Tempi di attesa (TAT) richiesta/referto definitivo esame TAC per ricoverati: CODICI ROSSI (5STAT0004)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. di MEDICINA SPECIALISTICA

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Cardiologia ospedaliera (Z9146)	20 %	€ 4.839.907	€ 5.600.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	26,67 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,10 %	98,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	19,8	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	96,95 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Dermatologia ASM N (Z9148)	20 %	€ 120.899	€ 135.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	0,00 %	90,00 %	Tempi d'attesa chirurgia oncologica: Melanoma - % casi entro 30 gg dalla prenotazione (4TAT0019)
	10 %	100,00 %	60,00 %	% di consumo di etanercept biosimilare IND0658 (6APP0007)
	10 %	100,00 %	100,00 %	% di consumo di infliximab biosimilare (6APP0005)
	20 %	79,07 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	97,46 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Diabetologia e D.C. A. ASM N (Z9169)	20 %	€ 78.258	€ 82.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	- 46,62 %	0,00 %	% prescrizioni di FLUOROCHINOLONI rispetto all'anno precedente (6APP0001)
	20 %	8,86 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	95,98 %	98,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	20 %	35,3	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %				
Endocrinologia ASM MN (Z9192)	20 %	€ 49.439	€ 57.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	52,91 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	96,27 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	20 %	71,00 %	50,00 %	Quota di casi di neoplasia tiroidea discussi collegialmente nel gruppo interdisciplinare PDTA tiroide corrispondente a =50% dei casi di nuova diagnosi (Area9_42)
100 %				
Malattie infettive A SMN (Z9151)	20 %	€ 581.618	€ 650.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	58,25 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	98,51 %	99,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	34,4	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Nefrologia ASM N (Z9156)	20 %	€ 3.420.689	€ 3.400.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	55,91 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	98,45 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	30,9	22,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. di MEDICINA SPECIALISTICA

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Pneumologia (Z9158)	20 %	€ 1.313.144	€ 1.350.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	63,84 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	93,40 %	95,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	22,3	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

Reumatologia ASM N (Z9193)	20 %	€ 1.721.758	€ 1.946.500	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	100,00 %	60,00 %	% di consumo di etanercept biosimilare IND0658 (6APP0007)
	10 %	75,49 %	100,00 %	% di consumo di infliximab biosimilare (6APP0005)
	10 %	82,72 %	80,00 %	% rituximab biosimilare sul consumo totale di rituximab endovena (6APP0004)
	10 %	35,3	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	99,01 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

Dip. EMERGENZA-URGENZA

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
DEU - Area Nord (HPSO3)	20 %	€ 276.216	€ 362.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	86,42 %	88,24 %	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti (4PSO0002)
	10 %	98,62 %	98,00 %	% pazienti inviati al ricovero dal Pronto Soccorso con tempo di permanenza entro 8 ore (4PSO0005)
	10 %	3,00 %	4,00 %	% abbandoni da Pronto Soccorso (5IDP0012)
	30 %	85,00 %	100,00 %	Rilevazione del dolore durante il triage di PS (legge n.38/2010) (7RIS0004)
100 %				

DEU - Area Sud-Montana (Scandiano e C. Monti) (HPSO5)	20 %	€ 273.636	€ 280.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	89,61 %	87,90 %	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti (4PSO0002)
	10 %	97,86 %	98,00 %	% pazienti inviati al ricovero dal Pronto Soccorso con tempo di permanenza entro 8 ore (4PSO0005)
	10 %	2,10 %	3,50 %	% abbandoni da Pronto Soccorso (5IDP0012)
	30 %	85,00 %	100,00 %	Rilevazione del dolore durante il triage di PS (legge n.38/2010) (7RIS0004)
100 %				

DEU - Montecchio (HPSO1)	20 %	€ 152.816	€ 170.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	75,51 %	70,00 %	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti (4PSO0002)
	10 %	97,80 %	97,00 %	% pazienti inviati al ricovero dal Pronto Soccorso con tempo di permanenza entro 8 ore (4PSO0005)
	10 %	2,73 %	4,50 %	% abbandoni da Pronto Soccorso (5IDP0012)
	30 %	87,00 %	100,00 %	Rilevazione del dolore durante il triage di PS (legge n.38/2010) (7RIS0004)
100 %				

Pronto Soccorso - Medicina d'Urgenza ASM N (Z9170)	20 %	€ 880.702	€ 935.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	65,12 %	68,00 %	% pazienti con codice giallo visitati entro 30 minuti (4PSO0002)
	10 %	94,33 %	93,11 %	% pazienti inviati al ricovero dal Pronto Soccorso con tempo di permanenza entro 8 ore (4PSO0005)
	10 %	5,70 %	7,00 %	% abbandoni da Pronto Soccorso (5IDP0012)
	10 %	92,07 %	92,70 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	57,00 %	60,00 %	Rilevazione del dolore durante il triage di PS (legge n.38/2010) (7RIS0004)
	10 %	31,7	27,1	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. INTERNISTICO

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Diabetologia Castel novo Monti - Scand iano (HDIA6)	20 %	€ 15.720	€ 20.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	30 %	4,57 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	30 %	100,00 %	90,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
High Care medica - ASMN (Z9209)	20 %	€ 359.592	€ 440.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	5,26 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,33 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	40,3	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	99,57 %	90,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Medicina cardiovas colare ASMN (Z915 0)	20 %	€ 886.306	€ 930.500	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	16,64 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	92,93 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	30,0	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	97,58 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Medicina gastroent erologica ASMN (Z 9154)	20 %	€ 364.861	€ 420.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	57,19 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	85,28 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	23,9	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	83,49 %	90,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Medicina respirator ia (PNEU5)	50 %	€ 11.584	€ 25.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	50 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
100 %				
UIMD Castelno vo Monti (HUIM6)	20 %	€ 181.538	€ 240.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	34,04 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	98,11 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	15,1	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	90,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
UIMD Guastalla (H UIM3)	20 %	€ 382.060	€ 470.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	40,06 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,25 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	17,3	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	98,81 %	90,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. INTERNISTICO

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
UIMD Montecchio (HUIM1)	20 %	€ 362.244	€ 345.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	76,35 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	96,90 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	21,9	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	96,30 %	90,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
UIMD Scandiano (HUIM5)	20 %	€ 182.453	€ 270.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	31,91 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,22 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	25,3	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	90,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Week Hospital - AS MN (Z9502)	20 %	€ 545.428	€ 550.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	84,02 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	89,16 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	39,2	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	99,65 %	90,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. MATERNO INFANTILE

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Genetica Medica A SMN (Z9252)	30 %	€ 201.592	€ 205.700	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	30 %	32,04 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	40 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Ginecologia e Ostetricia - ASMN e C. Monti (Z9140)	20 %	€ 586.277	€ 700.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	100,00 %	99,00 %	Tempi di attesa interventi tumore utero: % entro classi di priorità (4TAT0009)
	10 %	44,25 %	100,00 %	% di consumo di follitropina biosimilare (6APP0006)
	10 %	54,61 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	88,95 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	20,2	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	90,92 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Ginecologia e Ostetricia - Guastalla (HG IN3)	20 %	€ 242.169	€ 250.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	100,00 %	100,00 %	% di consumo di follitropina biosimilare (6APP0006)
	20 %	100,00 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	98,33 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	16,7	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	82,83 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Ginecologia e Ostetricia - Montecchio (HGIN1)	20 %	€ 282.869	€ 291.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	100,00 %	100,00 %	% di consumo di follitropina biosimilare (6APP0006)
	20 %	35,71 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	96,96 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	14,6	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	92,95 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Ginecologia e Ostetricia - Scandiano (HGIN5)	20 %	€ 121.953	€ 103.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	100,00 %	100,00 %	% di consumo di follitropina biosimilare (6APP0006)
	20 %	66,67 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	97,17 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	16,0	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	98,77 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Neonatologia ASM N (Z9159)	20 %	€ 371.406	€ 380.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	30 %	7,14 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	30 %	30,1	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
100 %				
Neuropsichiatria infantile ASMN (Z9183)	20 %	€ 207.863	€ 175.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	30 %	63,57 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	23,7	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	30 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. MATERNO INFANTILE

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Pediatria ASMN (Z9157)	20 %	€ 245.041	€ 235.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	13,02 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	23,7	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	95,83 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Pediatria CNM (Z9172)	20 %	€ 21.798	€ 19.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	26,67 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	94,33 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	14,8	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Pediatria - Guastalla (HPED3)	20 %	€ 43.136	€ 27.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	52,34 %	45,00 %	Tasso di ospedalizzazione nel primo anno di vita per 100 residenti distretto (<1anno) (5TAS0004)
	10 %	66,43 %	100,00 %	Tasso di ospedalizzazione pediatrico per gastroenterite per 100.000 residenti distretto (0-17 anni) (5TAS0005)
	20 %	99,64 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	20 %	12,6	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Reumatologia pediatrica ASMN (Z9211)	20 %	€ 29.476	€ 55.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	100,00 %	45,00 %	% di consumo di infliximab biosimilare (6APP0005)
	20 %	100,00 %	80,00 %	% rituximab biosimilare sul consumo totale di rituximab endovena (6APP0004)
	10 %	23,7	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Unità Riab.Gravi Disabilità Età Evolutiva (UDGEE) ASMN (Z9176)	20 %	€ 39.006	€ 46.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	30 %	9,09 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	23,7	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	30 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. NEUROMOTORIO E RIABILITATIVO

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Geriatrica ASMN (Z9149)	20 %	€ 459.695	€ 550.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	31,43 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	97,68 %	98,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	29,4	27,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	99,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Medicina Fisica e Riabilitativa ASMN (Z9175)	20 %	€ 119.302	€ 100.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	65,82 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,32 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	21,6	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Medicina fisica riabilitativa territoriale (HRIAT)	20 %	€ 9.115	€ 25.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	40 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	62,17 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	99,90 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Neurologia ASMN (Z9155)	20 %	€ 1.271.383	€ 1.350.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	52,44 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	98,84 %	98,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	19,6	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	95,89 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Neuroriabilitazione - Correggio (HNEU4)	20 %	€ 241.204	€ 300.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	- 54,27 %	0,00 %	% prescrizioni di FLUOROCHINOLONI rispetto all'anno precedente (6APP0001)
	20 %	53,90 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	98,21 %	95,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	34,3	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	98,23 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Ortopedia ASMN (Z9139)	20 %	€ 2.152.220	€ 2.520.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	99,40 %	90,00 %	Tempi di attesa interventi protesi d'anca: % entro classi di priorità (4TAT0010)
	10 %	28,67 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	97,01 %	99,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	20,6	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	93,82 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. NEUROMOTORIO E RIABILITATIVO

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Ortopedia - Guastalla - Correggio (HOR34)	20 %	€ 1.042.717	€ 1.000.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	100,00 %	90,00 %	Tempi di attesa interventi protesi d'anca: % entro classi di priorità (4TAT0010)
	10 %	41,02 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,36 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	8,1	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	97,90 %	96,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Ortopedia - Montecchio (HORT1)	20 %	€ 462.685	€ 480.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	100,00 %	90,00 %	Tempi di attesa interventi protesi d'anca: % entro classi di priorità (4TAT0010)
	20 %	32,39 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,09 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	30,8	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	90,93 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Ortopedia - Scandiano (HORT5)	20 %	€ 280.604	€ 330.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	100,00 %	90,00 %	Tempi di attesa interventi protesi d'anca: % entro classi di priorità (4TAT0010)
	10 %	23,96 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,21 %	90,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	53,1	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	95,60 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Riabilitazione motoria - Correggio (HRIE4)	20 %	€ 72.548	€ 80.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	47,06 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	99,13 %	95,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	20 %	24,0	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	99,15 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Riabilitazione Respiratoria - Correggio (HRIAR)	20 %	€ 156.413	€ 190.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	42,66 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	96,99 %	98,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	33,8	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	98,53 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Unità internistica a orientamento geriatrico e riab.vo (HUI M4)	20 %	€ 227.311	€ 230.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	- 18,36 %	0,00 %	% prescrizioni di FLUOROCHINOLONI rispetto all'anno precedente (6APP0001)
	20 %	29,17 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	94,21 %	95,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	16,5	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. ONCOLOGICO E TECNOLOGIE AVANZATE

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Anatomia patologica ASMN (Z9163)	30 %	€ 1.039.241	€ 1.200.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	30 %	76,60 %	75,00 %	Partecipazione ai PDTA aziendali oncologici (polmone, mammella e neuroncologici) (Area9_41)
	40 %	97,30 %	95,00 %	Esami istologici urgenti refertati entro 10 giorni dalla data di accettazione/esami istologici urgenti (Area9_21)
100 %				
Biologia molecolare ASMN (Z9162)	30 %	€ 169.683	€ 170.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	93,00 %	90,00 %	Appropriatezza delle richieste per la determinazione dei test di farmacogenetica per il tumore: del polmone, del colon-retto, del melanoma e della tiroide, secondo le raccomandazioni regionali/nazionali (Area9_39)
	20 %	96,00 %	90,00 %	Controlli esterni di qualità VEQ (AIOM, SIAPEC-IAP e Gruppo regionale VEQ) sui test di farmacogenetica dei tumori eseguiti in routine (Area9_40)
	30 %	99,50 %	98,00 %	Valutazione dei tempi di attesa dei test di farmacogenetica dei tumori (Area9_38)
100 %				
Chirurgia Gen. a indirizzo oncologico ASMN (Z9135)	20 %	€ 603.468	€ 620.100	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	100,00 %	90,00 %	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: colon retto - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0005)
	10 %	45,59 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,54 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	20,6	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	99,25 %	98,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Chirurgia Senologica (Z9120)	20 %	€ 255.432	€ 420.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	98,50 %	90,00 %	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: mammella - mastectomia - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0004)
	10 %		50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	100,00 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	20,6	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	69,48 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Chirurgia Toracica ASMN (Z9195)	20 %	€ 408.842	€ 420.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	96,00 %	90,00 %	Tempi d'attesa Chirurgia oncologica: polmone - % casi entro 30 gg. dalla prenotazione (4TAT0006)
	10 %	51,11 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,86 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	20,6	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	98,04 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Ematologia ASMN (Z9194)	20 %	€ 6.383.059	€ 7.200.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %	77,99 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	100,00 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	28,7	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	98,75 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. ONCOLOGICO E TECNOLOGIE AVANZATE

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
Fisica Medica ASM N (Z9165)	20 %	93,00 %	93,00 %	Approvazione fisico-dosimetrica dei piani di trattamento di radioterapia a fasci esterni ad altra complessità (MRT, VMAT, Tomotherapy) (Area9_26)
	20 %	99,00 %	100,00 %	Effettuazione dei controlli di qualità delle apparecchiature (Area9_28)
	20 %	100,00 %	100,00 %	Protezionistica (radiazioni ionizzanti e non ionizzanti) degli operatori e dei pazienti da effettuate nell'anno solare (Area9_27)
	20 %	100,00 %	90,00 %	Verifica dei piani di trattamento di terapia radiometabolica effettuata da due diversi operatori (177Lu) (Area9_25)
	20 %	100,00 %	100,00 %	Verifiche dosimetriche per studi ad altra dose in angiologia interventistica ed in TAC (Area9_24)
100 %				
Gastroenterologia e Endoscopia digestiva Aziendale (Z9136)	20 %	€ 1.954.201	€ 2.200.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	32,83 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	99,75 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	20,6	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	99,52 %	99,60 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Medicina ad indirizzo oncologico ASM N (Z9002)	20 %	€ 355.136	€ 340.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	10 %		50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	- 47,07 %	0,00 %	% prescrizioni di FLUOROCHINOLONI rispetto all'anno precedente (6APP0001)
	10 %	92,72 %	95,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore in DO (7RIS0005)
	10 %	21,3	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Medicina nucleare ASM N (Z9189)	40 %	€ 1.638.426	€ 2.150.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	30 %	55,0	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	30 %	100,00 %	80,00 %	Valutazione dell'appropriatezza delle richieste di SPECT con DATscan nello studio della Malattia di Parkinson (Area9_36)
100 %				
Medicina Trasfusionale ASM N (Z9164)	20 %	€ 1.868.898	€ 2.100.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	29,41 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	20 %	80,00 %	50,00 %	Garantire una procedura per l'assegnazione delle unità di emazie secondo la tecnica del T&S (Area9_35)
	40 %	0,60 %	2,00 %	indicatore 2 unità di emazie richieste al CRS sul totale delle raccolte (Area9_34)
100 %				
Oncologia Medica Provinciale (Z9168)	20 %	€ 14.427.949	€ 15.682.132	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %		15,00 %	% impegno medico su attività Covid (periodo Marzo-Maggio) (Cov19med)
	20 %	76,17 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
	10 %	75,00 %	100,00 %	Monitoraggio quotidiano del dolore chemioterapia (7RIS0006)
	10 %	21,3	20,0	Igiene delle mani (consumo gel * 1000 gg degenza) (7RIS0002)
	20 %	100,00 %	100,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
Radioterapia ASM N (Z9174)	20 %	€ 98.155	€ 100.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	97,70 %	98,00 %	Esecuzione di doppio controllo su ogni richiesta di trattamento radiante (Area9_29)
	20 %	59,90 %	85,00 %	Tempo di attesa tra chirurgia e inizio RT adiuvante per neoplasia infiltrante della mammella (Area9_31)
	20 %	93,00 %	90,00 %	Tempo di attesa tra prima visita e inizio RT preoperatoria per neoplasia del retto (Area9_30)
	20 %	86,80 %	85,00 %	Trattamento delle metastasi ossee dolorose in unica seduta (Area9_32)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. Cure Primarie

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
CP17 Programma PDTA nella Cronicità (PDTAC)	10 %	65,00 %	68,00 %	PDTA DIABETEn. arruolati con criteri previsti dal PDTA su totale persone seguite in GI totale nell'anno (3PDT002)
	10 %	46,40 %	55,00 %	PDTA DIABETEn. arruolati nel percorso su persone con DM2 seguite dal SD (3PDT001)
	20 %	100,00 %	100,00 %	Numero ambulatori infermieristici per gestione cronicità/Case della Salute attive(Case della Salute attive: si intende CdS con attivi percorso di PDTA) (3CAS002)
	20 %	92,00 %	90,00 %	Numero NCP che hanno effettuato almeno 2 incontri di monitoraggio percorsi di gestione integrata nell'anno con l'equipe multiprofessionale/Numero NCP attivi sui PDTA (3PDT004)
	20 %	51,10 %	69,00 %	PDTA SCOMPENSO CARDIACOn. pazienti presi in carico con almeno 1 visita MMG e 1 valutaz. Infermieristica / pazienti arruolati nell'anno (3PDT003)
	20 %	2,0	2,0	n° case della salute in cui sono stati effettuati FOCUS GROUP (3CAS001)

100 %

CP02 Cure Primarie - Reggio (2CPRE)	20 %	€ 1.519.155	€ 1.700.000	ASSISTENZA PROTESICA (1SRV019)
	20 %	€ 256.478	€ 300.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	93,50 %	90,00 %	% 1° visite integrate con MMG su ADI 2° attivate/N. nuovi casi ADI 2° attivati nel periodo (2ADI002)
	15 %	95,50 %	90,00 %	% 1° visite integrate con MMG su ADI 3° attivate/N. nuovi casi ADI 3° attivati nel periodo (2ADI001)
	30 %	49,94 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)

100 %

CP01 Materno-Infantile - Reggio (2MIRE)	20 %	€ 1.554.031	€ 1.830.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	59,40 %	55,00 %	Gravidanze prese in carico nel periodo su nati vivi residenti (2DNN001)
	5 %	94,80 %	93,00 %	IND0171 Copertura vaccinale per MPR nei bambini - GRIGLIA LEA (1dose a 24mesi) (3VCC001)
	5 %	92,40 %	94,00 %	IND0175 Copertura vaccinale per meningococco C a 24 mesi nei bambini (1 dose) (3VCC004)
	5 %	92,80 %	95,00 %	IND0176 Copertura vaccinale per pneumococco a 24 mesi nei bambini (3VCC005)
	5 %	96,10 %	95,00 %	IND0177 Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA (3VCC006)
	10 %	47,07 %	52,00 %	IND0526 % di allattamento completo a 3 mesi (3LAT001)
	10 %	29,74 %	33,00 %	IND0527 % di allattamento completo a 5 mesi (3LAT002)
	10 %	74,10 %	50,00 %	IND0762 % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25 64 anni) (3DNN002)
	5 %	774,1	850,0	IND0343 Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (3FRM001)
	5 %	2,7	1,5	IND0344 Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica (3FRM002)
	10 %	98,05 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)

100 %

CP04 Specialistica ambulatoriale - Reggio (2SPEA)	20 %	€ 2.651.261	€ 2.900.000	Prestazioni di specialistica ambulatoriale convenzionata interna (1SRV002)
	20 %	€ 11.837.177	€ 11.500.000	Prestazioni di specialistica da convenzionati esterni e da osp. Privati della rer per residenti (1SRV003)
	7 %	93,44 %	90,00 %	IND0319 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg (3TAT001)
	7 %	96,24 %	90,00 %	IND0320 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg (3TAT002)
	6 %	93,22 %	90,00 %	Tempi di attesa prospettici per specialistica ambulatoriale priorità D - ICP prenotazioni CUP (4TAT0001)
	10 %	716.616,0	39.840,0	n° di prescrizioni effettuate dal medico specialista (3PRE001) - Prime visite
	10 %	60,07 %	65,00 %	IND0293 Tasso std per RM colonna e muscoloscheletriche x 1.000 residenti (3RMN001)
	10 %	6,73 %	6,00 %	IND0294 Tasso std per TAC osteoarticolari x 1.000 residenti (3TAC001)
	10 %	34,35 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)

100 %

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. Cure Primarie

CP07 Anziani e Fragilita' - Nord (3ANZN)	20 %	€ 904.765	€ 875.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	€ 2.306.139	€ 2.300.000	Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	20 %	94,50 %	80,00 %	CENTRO DISTURBI COGNITIVI - numero totale di nuovi utenti presi in carico / sul totale delle prima visite (2CDC001)
	10 %	7,20 %	4,00 %	IND0207 % di anziani >= 65 anni trattati in ADI - GRIGLIA LEA (3ADI001)
	10 %	293,3	200,0	IND0280 Tasso di utilizzo dell'ass. domiciliare >=75 anni x 1.000 residenti (3ADI002)
	10 %	58,30 %	45,00 %	IND0289 % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera (3ADI003)
	10 %	73,20 %	45,00 %	IND0704 Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice sul numero di deceduti per causa di tumore (3RCP001)
100 %				
CP06 Cure Primarie - Nord (3CPND)	20 %	€ 896.752	€ 750.000	ASSISTENZA PROTESICA (1SRV019)
	20 %	€ 56.298	€ 60.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	99,70 %	90,00 %	% 1° visite integrate con MMG su ADI 2° attivate/N. nuovi casi ADI 2° attivati nel periodo (2ADI002)
	15 %	100,00 %	90,00 %	% 1° visite integrate con MMG su ADI 3° attivate/N. nuovi casi ADI 3° attivati nel periodo (2ADI001)
	30 %	48,13 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
100 %				
CP05 Materno-Infantile - Nord (3MINN)	20 %	€ 788.043	€ 830.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	70,00 %	70,00 %	Gravidanze prese in carico nel periodo su nati vivi residenti (2DNN001)
	5 %	94,80 %	93,00 %	IND0171 Copertura vaccinale per MPR nei bambini - GRIGLIA LEA (1dose a 24mesi) (3VCC001)
	5 %	92,40 %	94,00 %	IND0175 Copertura vaccinale per meningococco C a 24 mesi nei bambini (1 dose) (3VCC004)
	5 %	92,80 %	95,00 %	IND0176 Copertura vaccinale per pneumococco a 24 mesi nei bambini (3VCC005)
	5 %	96,10 %	95,00 %	IND0177 Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA (3VCC006)
	10 %	52,21 %	52,00 %	IND0526 % di allattamento completo a 3 mesi (3LAT001)
	10 %	32,40 %	33,00 %	IND0527 % di allattamento completo a 5 mesi (3LAT002)
	10 %	74,10 %	50,00 %	IND0762 % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25 64 anni) (3DNN002)
	5 %	785,3	850,0	IND0343 Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (3FRM001)
	5 %	3,2	1,5	IND0344 Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica (3FRM002)
	10 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
CP08 Specialistica ambulatoriale - Nord (3SPEA)	20 %	€ 187.402	€ 225.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	€ 1.703.045	€ 1.755.000	Prestazioni di specialistica ambulatoriale convenzionata interna (1SRV002)
	7 %	93,44 %	90,00 %	IND0319 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg (3TAT001)
	7 %	96,24 %	90,00 %	IND0320 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg (3TAT002)
	6 %	94,77 %	90,00 %	Tempi di attesa prospettici per specialistica ambulatoriale priorità D - ICP prenotazioni CUP (4TAT0001)
	10 %	716.616,0	39.840,0	n° di prescrizioni effettuate dal medico specialista a (3PRE001) - Prime visite
	10 %	48,39 %	65,00 %	IND0293 Tasso std per RM colonna e muscoloscheletriche x 1.000 residenti (3RMN001)
	10 %	6,22 %	6,00 %	IND0294 Tasso std per TAC osteoarticolari x 1.000 residenti (3TAC001)
	10 %	51,32 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
100 %				
CP11 Anziani e Fragilita' - Sud (5ANZS)	20 %	€ 855.854	€ 970.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	€ 3.165.614	€ 3.200.000	Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	20 %	97,80 %	80,00 %	CENTRO DISTURBI COGNITIVI - numero totale di nuovi utenti presi in carico / sul totale delle prima visite (2CDC001)
	10 %	6,20 %	4,00 %	IND0207 % di anziani >= 65 anni trattati in ADI - GRIGLIA LEA (3ADI001)
	10 %	256,7	200,0	IND0280 Tasso di utilizzo dell'ass. domiciliare >=75 anni x 1.000 residenti (3ADI002)
	10 %	55,20 %	45,00 %	IND0289 % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera (3ADI003)
	10 %	62,95 %	45,00 %	IND0704 Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice sul numero di deceduti per causa di tumore (3RCP001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. Cure Primarie

CP10 Cure Primarie - Sud (Montecchio e Scandiano) (5CPS D)	20 %	€ 928.489	€ 850.000	ASSISTENZA PROTESICA (1SRV019)
	20 %	€ 30.486	€ 100.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	92,50 %	90,00 %	% 1° visite integrate con MMG su ADI 2° attivate/N. nuovi casi ADI 2° attivati nel periodo (2ADI002)
	15 %	98,60 %	90,00 %	% 1° visite integrate con MMG su ADI 3° attivate/N. nuovi casi ADI 3° attivati nel periodo (2ADI001)
	30 %	50,68 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
100 %				
CP091 Salute donna Montecchio e Pediat di Comunità di Montec e Scand (5MIN 2)	20 %	€ 763.417	€ 900.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	0,00 %	70,00 %	Gravidanze prese in carico nel periodo su nati vivi residenti (2DNN001)
	5 %	94,80 %	93,00 %	IND0171 Copertura vaccinale per MPR nei bambini - GRIGLIA LEA (1dose a 24mesi) (3VCC001)
	5 %	92,40 %	94,00 %	IND0175 Copertura vaccinale per meningococco C a 24 mesi nei bambini (1 dose) (3VCC004)
	5 %	92,80 %	95,00 %	IND0176 Copertura vaccinale per pneumococco a 24 mesi nei bambini (3VCC005)
	5 %	96,10 %	95,00 %	IND0177 Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA (3VCC006)
	10 %	75,90 %	52,00 %	IND0526 % di allattamento completo a 3 mesi (3LAT001)
	10 %	64,96 %	33,00 %	IND0527 % di allattamento completo a 5 mesi (3LAT002)
	10 %	74,10 %	50,00 %	IND0762 % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25 64 anni) (3DNN002)
	5 %	840,7	850,0	IND0343 Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (3FRM001)
	5 %	3,8	1,5	IND0344 Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica (3FRM002)
	10 %	94,67 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
CP09 Materno Scandiano Cmonti	20 %	€ 43.571	€ 40.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	79,00 %	70,00 %	Gravidanze prese in carico nel periodo su nati vivi residenti (2DNN001)
	10 %	50,69 %	52,00 %	IND0526 % di allattamento completo a 3 mesi (3LAT001)
	10 %	43,50 %	33,00 %	IND0527 % di allattamento completo a 5 mesi (3LAT002)
	20 %	58,90 %	50,00 %	IND0762 % di donne che hanno partecipato allo screening della cervice uterina rispetto alla popolazione bersaglio (25 64 anni) (3DNN002)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
CP12 Specialistica ambulatoriale - Sud (Montecchio e Scandiano) (5SPEA)	20 %	€ 242.290	€ 210.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	€ 1.246.937	€ 1.400.000	Prestazioni di specialistica ambulatoriale convenzionata interna (1SRV002)
	7 %	93,44 %	90,00 %	IND0319 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg (3TAT001)
	7 %	96,44 %	90,00 %	IND0320 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg (3TAT002)
	6 %	94,19 %	90,00 %	Tempi di attesa prospettici per specialistica ambulatoriale priorità D - ICP prenotazioni CUP (4TAT0001)
	10 %	39.840,0	39.840,0	n° di prescrizioni effettuate dal medico specialista (3PRE001) - Prime visite
	10 %	61,12 %	65,00 %	IND0293 Tasso std per RM colonna e muscoloscheletriche x 1.000 residenti (3RMN001)
	10 %	6,10 %	6,00 %	IND0294 Tasso std per TAC osteoarticolari x 1.000 residenti (3TAC001)
10 %	47,12 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)	
100 %				
CP14 Cure primarie - Cast. Monti (CUP CM)	20 %	€ 211.310	€ 250.000	ASSISTENZA PROTESICA (1SRV019)
	20 %	€ 21.482	€ 20.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	15 %	93,50 %	90,00 %	% 1° visite integrate con MMG su ADI 2° attivate/N. nuovi casi ADI 2° attivati nel periodo (2ADI002)
	15 %	100,00 %	90,00 %	% 1° visite integrate con MMG su ADI 3° attivate/N. nuovi casi ADI 3° attivati nel periodo (2ADI001)
	30 %	46,42 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. Cure Primarie

CP13 Salute Infanzia - Cast. Monti (SAICM)	30 %	€ 141.914	€ 200.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	10 %	94,80 %	93,00 %	IND0171 Copertura vaccinale per MPR nei bambini - GRIGLIA LEA (1dose a 24mesi) (3VCC001)
	10 %	92,40 %	95,00 %	IND0175 Copertura vaccinale per meningococco C a 24 mesi nei bambini (1 dose) (3VCC004)
	10 %	92,80 %	95,00 %	IND0176 Copertura vaccinale per pneumococco a 24 mesi nei bambini (3VCC005)
	10 %	96,10 %	95,00 %	IND0177 Copertura vaccinale esavalente a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA (3VCC006)
	10 %	18,84 %	7,00 %	IND0317 % utenti degli spazi giovani sulla popolazione target (14-19 anni) (3GVN001)
	5 %	900,4	850,0	IND0343 Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti (3FRM001)
	5 %	2,7	1,5	IND0344 Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica (3FRM002)
	10 %		95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
CP15 Specialistica amb.le - C. Monti (SACM)	20 %	€ 52.302	€ 60.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	€ 385.019	€ 400.000	Prestazioni di specialistica ambulatoriale convenzionata interna (1SRV002)
	7 %	93,44 %	90,00 %	IND0319 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg (3TAT001)
	7 %	96,24 %	90,00 %	IND0320 Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg (3TAT002)
	6 %	93,85 %	90,00 %	Tempi di attesa prospettici per specialistica ambulatoriale priorità D - ICP prenotazioni CUP (4TAT0001)
	10 %	716.616,0	39.840,0	n° di prescrizioni effettuate dal medico specialista (3PRE001) - Prime visite
	10 %	64,95 %	65,00 %	IND0293 Tasso std per RM colonna e muscoloscheletriche x 1.000 residenti (3RMN001)
	10 %	8,13 %	6,00 %	IND0294 Tasso std per TAC osteoarticolari x 1.000 residenti (3TAC001)
	10 %	14,22 %	50,00 %	Indice di appropriatezza prescrizione visite e diagnostica (2APP016)
100 %				
CP03 Anziani e Fragilità - Reggio (Z2ANZ)	20 %	€ 1.258.599	€ 1.135.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	€ 3.501.601	€ 3.400.000	Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	20 %	69,20 %	80,00 %	CENTRO DISTURBI COGNITIVI - numero totale di nuovi utenti presi in carico / sul totale delle prima visite (2CDC001)
	10 %	5,04 %	4,00 %	IND0207 % di anziani >= 65 anni trattati in ADI - GRIGLIA LEA (3ADI001)
	10 %	223,2	200,0	IND0280 Tasso di utilizzo dell'ass. domiciliare >=75 anni x 1.000 residenti (3ADI002)
	10 %	52,98 %	45,00 %	IND0289 % di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera (3ADI003)
	10 %	45,60 %	45,00 %	IND0704 Numero deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice sul numero di deceduti per causa di tumore (3RCP001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. farmaceutico

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
FR01 Servizio farmaceutico - Reggio Emilia (2T541)	20 %	98,80 %	95,00 %	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	10 %	213,0	150,0	n° Casi trattati e documentati con istruttoria scritta (2CNT011)
	20 %	115.054,0	116.944,0	N° accessi in distribuzione diretta (2ERD001)
	20 %	17,6	20,0	N° giorni di scorta (2GGS001)
	20 %	95,65 %	95,00 %	IND0372 % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) (3RDR001)
	10 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
FR02 Servizio farmaceutico Guastalla (3T054)	20 %	100,00 %	100,00 %	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	10 %	22,0	30,0	n° Casi trattati e documentati con istruttoria scritta (2CNT011)
	20 %	27.594,0	25.306,0	N° accessi in distribuzione diretta (2ERD001)
	20 %	14,4	15,0	N° giorni di scorta (2GGS001)
	20 %	95,65 %	95,00 %	IND0372 % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) (3RDR001)
	10 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
FR03 Servizio farmaceutico Correggio (4T054)	20 %	100,00 %	100,00 %	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	10 %	26,0	30,0	n° Casi trattati e documentati con istruttoria scritta (2CNT011)
	20 %	22.029,0	21.224,0	N° accessi in distribuzione diretta (2ERD001)
	20 %	11,7	15,0	N° giorni di scorta (2GGS001)
	20 %	95,65 %	95,00 %	IND0372 % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) (3RDR001)
	10 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
FR04 Servizio farmaceutico Montecchio (1T054)	20 %	100,00 %	100,00 %	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	10 %	14,0	30,0	n° Casi trattati e documentati con istruttoria scritta (2CNT011)
	20 %	16.108,0	14.487,0	N° accessi in distribuzione diretta (2ERD001)
	20 %	11,4	15,0	N° giorni di scorta (2GGS001)
	20 %	95,65 %	95,00 %	IND0372 % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) (3RDR001)
	10 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
FR05 Servizio farmaceutico Scandiano (5T054)	20 %	100,00 %	100,00 %	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	10 %	22,0	30,0	n° Casi trattati e documentati con istruttoria scritta (2CNT011)
	20 %	27.234,0	28.476,0	N° accessi in distribuzione diretta (2ERD001)
	20 %	12,1	15,0	N° giorni di scorta (2GGS001)
	20 %	95,65 %	95,00 %	IND0372 % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) (3RDR001)
	10 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
FR06 Servizio farmaceutico Castelnovo Monti (6T054)	20 %	100,00 %	100,00 %	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	10 %	41,0	30,0	n° Casi trattati e documentati con istruttoria scritta (2CNT011)
	20 %	17.627,0	15.673,0	N° accessi in distribuzione diretta (2ERD001)
	20 %	9,4	15,0	N° giorni di scorta (2GGS001)
	20 %	95,65 %	95,00 %	IND0372 % di trattamenti chiusi e già inseriti in una richiesta di rimborso (RdR) (3RDR001)
	10 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. farmaceutico

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
FR0 Servizio Farmaceutico ASMN (Z9188)	10 %	89,50 %	82,00 %	Ispezioni su U.O. ispezionabili/ Ispezioni da effettuare (2CNT012)
	10 %	960,0	500,0	n° invii di campioni sperimentali (2SPR001)
	10 %	9.697,0	7.154,0	Verifica ed aggiornamento delle informazioni sul farmaco (PSC) (2CNT014)
	20 %	59.266,0	30.000,0	n° allestimenti chemioterapici (2ALL003)
	20 %	3.583,0	2.450,0	n° allestimenti galenica sterile (2ALL001)
	20 %	19.815,0	8.000,0	Numero allestimenti galenica NON sterile (unità posologiche) (2ALL002)
	10 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)

100 %

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. Salute mentale e Dipendenze patologiche

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
SM01 SSM AREA R EGGIO (2M001)	10 %	€ 294.827	€ 300.000	Prestazioni di degenza da ospedali privati della rer per residenti - ass.psichiatrica (1SRV001)
	10 %	€ 2.237.289	€ 2.550.000	Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 164.727	€ 180.000	Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	10 %	1.361,0	1.100,0	Consulenze in ospedale (solo PS) sm adulti (2CNS002)
	10 %	648,0	650,0	Nuovi utenti in carico sm adulti e npia (2UTN001)
	10 %	102,0	90,0	n° utenti BUDGET DI SALUTE con UVM (2UTN007)
	10 %	11,7	15,0	IND0228 Tempo di attesa medio (in gg) tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti (3TAT004)
	10 %	7,74 %	7,00 %	IND0235 % di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria (3TAS003)
	10 %	45,7	30,0	IND0236 Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni (3TAS004)
	10 %	58,96 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
SM02 SSM AREA N ORD (3M001)	10 %	€ 173.865	€ 150.000	Prestazioni di degenza da ospedali privati della rer per residenti - ass.psichiatrica (1SRV001)
	10 %	€ 1.389.088	€ 1.450.000	Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 126.894	€ 140.000	Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	10 %	288,0	430,0	Consulenze in ospedale (solo PS) sm adulti (2CNS002)
	10 %	368,0	330,0	Nuovi utenti in carico sm adulti e npia (2UTN001)
	10 %	112,0	90,0	n° utenti BUDGET DI SALUTE con UVM (2UTN007)
	10 %	11,7	15,0	IND0228 Tempo di attesa medio (in gg) tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti (3TAT004)
	10 %	7,45 %	7,00 %	IND0235 % di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria (3TAS003)
	10 %	28,6	30,0	IND0236 Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni (3TAS004)
	10 %	98,31 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
SM03 SSM AREA S UD (6M001)	10 %	€ 454.574	€ 460.000	Prestazioni di degenza da ospedali privati della rer per residenti - ass.psichiatrica (1SRV001)
	10 %	€ 1.742.039	€ 2.040.000	Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 231.927	€ 210.000	Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	10 %	362,0	250,0	Consulenze in ospedale (solo PS) sm adulti (2CNS002)
	10 %	417,0	450,0	Nuovi utenti in carico sm adulti e npia (2UTN001)
	10 %	91,0	80,0	n° utenti BUDGET DI SALUTE con UVM (2UTN007)
	10 %	11,7	15,0	IND0228 Tempo di attesa medio (in gg) tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti (3TAT004)
	10 %	6,85 %	7,00 %	IND0235 % di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria (3TAS003)
	10 %	33,3	30,0	IND0236 Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni (3TAS004)
	10 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
SM04 SPDC (2M00 2)	20 %	€ 39.785	€ 30.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	6,43 %	7,00 %	IND0234 % di re-ricoveri entro 7 giorni in psichiatria (3TAS002)
	20 %	7,37 %	7,00 %	IND0235 % di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria (3TAS003)
	20 %	38,5	30,0	IND0236 Tasso std di ospedalizzazione per TSO x 100.000 residenti maggiorenni (3TAS004)
	20 %	87,39 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
SM05 Salute Menta le in carcere (OPGR E)	20 %	€ 52.244	€ 40.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	20 %	39,0	50,0	N° ricoveri (spdc/ carcere) (2RIC001)
	20 %	85,0	50,0	N° utenti in carico ATSM (Articolazione Tutela Salute Mentale) (2UTN008)
	20 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
	20 %	63,0	25,0	N° pazienti con attività riabilitative per anno (9UTN001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. Salute mentale e Dipendenze patologiche

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
SM06 NEUROPSICHIATRIA INFANZIA E ADOLESCENZA DIP SM (T0032)	10 %	€ 2.004.688	€ 2.325.000	Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 1.637.753	€ 1.680.000	Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	10 %	6.450,0	6.500,0	Utenti in carico SMA_Utenti con almeno una prestazione nel periodo di riferimento NP/IA_Utenti con almeno un trattamento aperto nel periodo di riferimento (2UTN002)
	10 %	0,07 %	3,00 %	IND0285 - IND0286 - IND0287 % di conclusione del progetto Salute Mentale Adulti/NPIA/Ser DP (3SRV003)
	20 %	0,00 %	3,00 %	IND0237 - IND0238 - IND0239 % di abbandono del progetto Salute Mentale Adulti/NPIA/Ser DP (3SRV002)
	20 %	2,6	3,5	Numero medio di ore settimanali per bambino nell'ambito degli interventi abilitativi psicoeducativo-neuropsicologico dello spettro autistico FASCIA 0-6 (3ORE001)
	20 %	69,72 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
SM07 SerDP - Reggio Emilia (2T011)	10 %	€ 1.644.948	€ 1.860.000	Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	10 %	€ 463.793	€ 455.000	Servizi sanitari, ass.ziali e riabilitativi (1SRV014)
	20 %	0,00 %	60,00 %	% utenti testati per HIV/HCV su popolazione target specifica (2UTN009)
	5 %	490,0	500,0	Utenti alcooldipendenti (2UTN005)
	5 %	1.120,0	1.130,0	Utenti tossicodipendenti (2UTN004)
	10 %	16,61 %	17,00 %	IND0230 - IND0232 % di prodotti psicosociali e/o riabilitativi nei servizi SM/Ser DP (3SRV001)
	10 %	5,51 %	6,00 %	IND0285 - IND0286 - IND0287 % di conclusione del progetto Salute Mentale Adulti/NPIA/Ser DP (3SRV003)
	20 %	12,26 %	10,00 %	IND0237 - IND0238 - IND0239 % di abbandono del progetto Salute Mentale Adulti/NPIA/Ser DP (3SRV002)
10 %	92,86 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)	
100 %				
SM08 SerDP NORD (3T11C)	20 %	€ 608.260	€ 660.000	Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	20 %	0,00 %	70,00 %	% utenti testati per HIV/HCV su popolazione target specifica (2UTN009)
	5 %	262,0	200,0	Utenti alcooldipendenti (2UTN005)
	5 %	530,0	500,0	Utenti tossicodipendenti (2UTN004)
	10 %	16,61 %	17,00 %	IND0230 - IND0232 % di prodotti psicosociali e/o riabilitativi nei servizi SM/Ser DP (3SRV001)
	10 %	5,51 %	6,00 %	IND0285 - IND0286 - IND0287 % di conclusione del progetto Salute Mentale Adulti/NPIA/Ser DP (3SRV003)
	20 %	12,26 %	10,00 %	IND0237 - IND0238 - IND0239 % di abbandono del progetto Salute Mentale Adulti/NPIA/Ser DP (3SRV002)
	10 %	81,25 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				
SM09 SerDP SUD (6T11F)	20 %	€ 775.327	€ 830.000	Rette a rilievo sanitario (1SRV008)
	20 %	0,00 %	60,00 %	% utenti testati per HIV/HCV su popolazione target specifica (2UTN009)
	5 %	356,0	325,0	Utenti alcooldipendenti (2UTN005)
	5 %	506,0	600,0	Utenti tossicodipendenti (2UTN004)
	10 %	16,61 %	17,00 %	IND0230 - IND0232 % di prodotti psicosociali e/o riabilitativi nei servizi SM/Ser DP (3SRV001)
	10 %	5,51 %	6,00 %	IND0285 - IND0286 - IND0287 % di conclusione del progetto Salute Mentale Adulti/NPIA/Ser DP (3SRV003)
	20 %	12,26 %	10,00 %	IND0237 - IND0238 - IND0239 % di abbandono del progetto Salute Mentale Adulti/NPIA/Ser DP (3SRV002)
	10 %	100,00 %	95,00 %	Libera professione: Prenotazione informatizzata di almeno il 95% delle prestazioni in LP su agende CUP (8CTR001)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dip. Sanita' Pubblica

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
SP01 Medicina Legale (P001A)	20 %	€ 63.244	€ 90.000	Prestazioni di specialistica ambulatoriale convenzionata interna (1SRV002)
	20 %	104,00 %	90,00 %	VISITE COLLEGIALI eseguite / programmate (2VST003)
	20 %	90,00 %	90,00 %	VISITE INDIVIDUALI PER CERTIFICAZIONI MEDICO LEGALI eseguite / programmate (2VST004)
	20 %	30,0	40,0	TEMPO D'ATTESA PER INVALIDITA' CIVILE (GG.) (7TAT001)
	20 %	94,13 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
SP02 S.P.S.A.L. (ZP002)	20 %	96,42 %	95,00 %	controlli con uso ck List / controlli eseguiti (7CNT005)
	20 %	8,48 %	5,40 %	IND0185 % AZIENDE CON DIPENDENTI ISPEZIONATE (3CNT011)
	20 %	19,60 %	16,30 %	IND0187 % CANTIERI ISPEZIONATI / n. cantieri notificati anno precedente (3CNT012)
	20 %	16,26 %	15,00 %	n. cantieri rimozione amianto controllati su piani di rimozione amianto presentati nell'anno precedente(art. 256 D.Lgs 81/08) (3CNT014)
	20 %	94,13 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
SP03 Impiantistica Antinfortunistica (ZP004)	20 %	106,00 %	90,00 %	VERIFICHE IMPIANTI E APPARECCHI eseguite / programmate in scadenza (2CNT001)
	20 %	99,33 %	90,00 %	VERIFICHE IMPIANTI E APPARECCHI PER FASCE DEBOLI eseguite / programmate in scadenza (2VRF005)
	20 %	105,08 %	95,00 %	controlli con uso ck List / controlli eseguiti (7CNT005)
	20 %	100,79 %	100,00 %	unità locali controllate in vigilanza (n. UULL verificate / n. UULL programmate in base al 10% del 6% SPSAL) - DG (3CNT015)
	20 %	94,13 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
SP04 Igiene Pubblica (ZP001)	5 %	€ 2.927.058	€ 2.450.000	Consumo di beni sanitari (1BNS0001)
	5 %	81,00 %	95,00 %	Ispezioni ambienti di vita eseguito / programmato (2CNT002)
	30 %		100,00 %	% casi risultati positivi al Covid-19 presi in carico dal SIP - sorveglianza fino a finalizzazione e svolgimento per ogni caso dell'inchiesta per individuare eventuali contatti.
	30 %		100,00 %	% contatti presi in carico dal SIP - comporta la sola sorveglianza per il n° dei giorni previsti per i contatti (se poi dovessero diventare casi rientreranno nella casistica dell'indicatore dei casi)
	10 %	124,30 %	95,00 %	controlli con uso ck List / controlli eseguiti (7CNT005)
	20 %	94,13 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
SP05 Igiene degli Alimenti e Nutrizione (ZP005)	10 %	97,40 %	95,00 %	Insiediamenti di produzione, trasformazione e distribuzione alimenti controllati eseguito / programmato (2CNT003)
	20 %	103,30 %	95,00 %	Ispezioni alimenti e acque eseguito / programmato (2CNT004)
	30 %	97,80 %	95,00 %	Campioni di alimenti, acque potabili eseguito / programmato (2CNT005)
	20 %	104,30 %	100,00 %	controlli con uso ck List / controlli eseguiti (7CNT005)
	20 %	94,13 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
SP06 Medicina Veterinaria (ZP003)	20 %		95,00 %	Attività di Specialistica "A" (2CNT020)
	20 %		95,00 %	Attività di Specialistica "B" (2CNT021)
	20 %		95,00 %	Attività di Specialistica "c" (2CNT022)
	20 %	95,20 %	95,00 %	controlli con uso ck List / controlli eseguiti (7CNT005)
	20 %	94,13 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

Dipartimento Amministrativo

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
DA01 Servizio Gestione Giuridica del Personale (Z9129)	10 %		100,00 %	PROCESSO DI DIGITALIZZAZIONE DELLA PROPOSTA DI DELIBERA: ATTIVAZIONE DELLA FIRMA DIGITALE NELLA PROPOSTA DI DELIBERA (OBT072)
	20 %		100,00 %	gestione in GRU dei centri di costo e dei codici orari necessari per la corretta rilevazione e rappresentazione dei costi COVID (OBT070)
	20 %		100,00 %	Proseguimento nel sistema dei concorsi in forma aggregata tra le aziende della Area Vasta Emilia Nord: Partecipazione ad almeno 2 procedure concorsuali indette in forma aggregata e gestite come capofila da altre aziende sanitarie di AVEN (OBT071)
	30 %	100,00 %	100,00 %	ATTIVAZIONE DELL'USO DEL FASCICOLO INFORMATICO ALL'INTERNO DEL SISTEMA DI GESTIONE DI PROTOCOLLO DOCSUITE. (OBT006)
	20 %	95,67 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
DA02 Servizio Gestione Economica del Personale (Z9105)	10 %	100,00 %	100,00 %	ATTIVAZIONE DELL'USO DEL FASCICOLO INFORMATICO ALL'INTERNO DEL SISTEMA DI GESTIONE DI PROTOCOLLO DOCSUITE. (OBT006)
	15 %		100,00 %	avvio utilizzo del modulo previdenziale gru con cessazione della procedura sinfo (OBT005)
	15 %		100,00 %	rideterminazione delle pratiche previdenziali per i dirigenti sanitari collocati in pensione dal 2/1/2016 al 31/03/2020 a seguito dell'entrata in vigore del ccnl 19/12/2019. (OBT007)
	20 %		100,00 %	evadere le richieste dell'inps - progetto nazionale 2020/2021 - che comporterà per questa azienda la certificazione di circa 700 pratiche di riscatti/ricongiunzioni dipendenti ante 2012. (OBT008)
	20 %	100,00 %	100,00 %	partecipaz. alla definiz. delle impostaz. necessarie di una piattaforma applicativa INTERCENTER all'implem. e manut. di un sistema unitario per la gest. informatizz. delle risorse umane delle ASL della RER (OBT004)
	20 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
DA03 Servizio Approvigionamenti (Z9102)	15 %	100,00 %	100,00 %	Implementazione delle attività e delle procedure legate all'attivazione del nuovo gestionale regionale dell'area amministrativa contabile (GAAC). (OBT073)
	20 %		100,00 %	Aggiornamento della documentazione standard di gara e dei percorsi di affidamento alle disposizioni previste dal D.-L. 76/2020 (cd. DL Semplificazioni) (OBT075)
	45 %		100,00 %	Governo e monitoraggio della gestione economico-finanziaria aziendale a seguito dell'Emergenza Covid-19: riferimenti invio varie fattispecie di rendicontazione (OBT074)
	20 %	96,12 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
DA04 Servizio Bilancio e Finanza (Z9128)	20 %	100,00 %	100,00 %	Implementazione delle attività e delle procedure legate all'attivazione del nuovo gestionale regionale dell'area amministrativa contabile (GAAC). (OBT073)
	60 %		100,00 %	Governo e monitoraggio della gestione economico-finanziaria aziendale a seguito dell'Emergenza Covid-19: riferimenti invio varie fattispecie di rendicontazione (OBT074)
	20 %	97,73 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
DA05 Servizio Gestione Affari Legali e assicurativi (G13BL)	40 %		100,00 %	Adozione Regolamento propine per la corresponsione dei compensi professionali ad avvocati interni. (OBT076)
	40 %		100,00 %	Revisione PR04/2016: Adozione nuova procedura aziendale redatta sulla base del nuovo CCNL e della L. n.24 del 08/03/2017 (OBT077)
	20 %	96,42 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
DA06 Tecnologie Informatiche e Telematiche (Z9114)	10 %	100,00 %	100,00 %	ATTIVAZIONE DELL'USO DEL FASCICOLO INFORMATICO ALL'INTERNO DEL SISTEMA DI GESTIONE DI PROTOCOLLO DOCSUITE. (OBT006)
	10 %	100,00 %	100,00 %	PROCESSO DI DIGITALIZZAZIONE DELLA PROPOSTA DI DELIBERA: ATTIVAZIONE DELLA FIRMA DIGITALE NELLA PROPOSTA DI DELIBERA (OBT072)
	15 %		100,00 %	Predisposizione Pilota per Sperimentazione Attività Ispettive SPSAL in Mobilità (OBT080)
	15 %	100,00 %	100,00 %	Spostamento e attivazione dei sistemi ospitanti infrastruttura e applicativi sanitari territoriali presso i PSN Lepida (OBT078)
	20 %		100,00 %	PNGLA Piano Nazionale Gestione Tempi di Attesa: Attivazione e configurazione di tutti i sistemi coinvolti secondo scadenze concordate. (OBT081)
	20 %		100,00 %	Reingegnerizzazione degli applicativi per la gestione dell'emergenza COVID (OBT079)
	10 %	91,50 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
DA07 Servizio Affari Generali (Z9101)	40 %	100,00 %	100,00 %	ATTIVAZIONE DELL'USO DEL FASCICOLO INFORMATICO ALL'INTERNO DEL SISTEMA DI GESTIONE DI PROTOCOLLO DOCSUITE. (OBT006)
	40 %	100,00 %	100,00 %	PROCESSO DI DIGITALIZZAZIONE DELLA PROPOSTA DI DELIBERA: ATTIVAZIONE DELLA FIRMA DIGITALE NELLA PROPOSTA DI DELIBERA (OBT072)
	20 %	97,48 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

SINTESI OBIETTIVI DI BUDGET 2020 AUSL RE

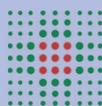
Dipartimento Tecnico

Unità di Budget	Peso	consuntivo 2019	OBIETTIVO 2020	Descrizione indicatore
DT01 Programmazione e Sviluppo Investimenti (Z9115)	80 %	100,00 %	100,00 %	ATTIVAZIONE DELL'USO DEL FASCICOLO INFORMATICO ALL'INTERNO DEL SISTEMA DI GESTIONE DI PROTOCOLLO DOCSUITE. (OBT006)
	20 %		70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
DT02 Gestione e Manutenzione Immobili (G04B2)	20 %	98,00 %	100,00 %	Aggiornam. procedure in base ai requisiti di accreditamento delle strutture sanitarie secondo la DGR n.1943/2017: Attuaz. delle procedure per pianificare e controllare gli interventi di manutenz. svolti dalle Ditte esterne. (OBT140)
	60 %		100,00 %	Contenimento e contrasto all'Emergenza COVID-19: Definiz. piano degli interventi. Realizz. interventi edili, adeguam. impianti di ventilazione, e degli impianti Gas Medicinali per le aree intensive e semi-intensive (OBT126)
	20 %		70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
DT03 Appalti e Patrimonio (Z9112)	80 %	100,00 %	100,00 %	ATTIVAZIONE DELL'USO DEL FASCICOLO INFORMATICO ALL'INTERNO DEL SISTEMA DI GESTIONE DI PROTOCOLLO DOCSUITE. (OBT006)
	20 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
DT04 Servizio Prevenzione e Protezione (9142A)	25 %	100,00 %	90,00 %	Aggiornamento procedure in attuaz. ai requisiti generali di accredit. delle strutt. san. secondo la DGR n.1943/2017: proseguire l'applicaz. della PR33 gestire almeno il 90% degli infortuni aziendali (OBT141)
	75 %		100,00 %	Aggiornamento valutazione del rischio COVID-19: documento presente (OBT142)
100 %				
DT05 Servizio Ingegneria clinica (Z9190)	10 %	100,00 %	100,00 %	Revisione aggiornamento dei dati inventariali: Revisione del piano a seguito della emergenza COVID; sistemazione elenchi corretti delle apparecchiature a disposizione dei referenti delle strutture sanitarie. (obt143)
	70 %		100,00 %	Contenimento e contrasto all'Emergenza COVID-19: Definiz. piano degli interventi. Realizz. interventi edili, adeguam. impianti di ventilazione, e degli impianti Gas Medicinali per le aree intensive e semi-intensive (OBT126)
	20 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				
DT06 Servizio Logistico-alberghiero (Z9104)	5 %	100,00 %	100,00 %	Integrazione delle autorimesse di Reggio Emilia e Scandiano e riorganizzazione delle attività di trasporto (OBT145)
	15 %		100,00 %	Formazione su campo per personale coordinatore di cucina e applicazione di azioni di miglioramento (OBT147)
	25 %		100,00 %	Riorganizzazione delle attività di Magazzino e Autorimessa per il contrasto alla diffusione dell'infezione da Covid-19 (OBT146)
	35 %		100,00 %	Riorganizzazione dei processi del Servizio volta a garantire igiene e comfort alberghiero per il contrasto alla diffusione dell'infezione da Covid-19 (OBT144)
	20 %	100,00 %	70,00 %	Esito in sintesi del monitoraggio relativo a Prevenzione della corruzione, trasparenza e integrità (8CTR003)
100 %				

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

r_emi.ro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

Bilancio Economico Preventivo 2020



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

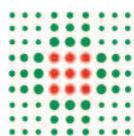


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

Bilancio Economico Preventivo 2020

Allegato D

**Relazione
del Direttore Generale**



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Allegato D

BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO

ANNO 2020

Relazione del Direttore Generale

Allegato a Delibera n. 442 del 15 dicembre 2020

Indice

Premessa	pag. 5
Obiettivi 2020 per la gestione della pandemia da Covid-19	pag. 6
<ul style="list-style-type: none"> • Modifica del paragrafo 4.1 Pareggio di bilancio • Garantire completezza e tempestività dei flussi informativi relativi all’Emergenza da Covid-19 • Gestione della pandemia Covid-19 nella rete dei servizi territoriali per anziani e disabili • Contrasto del rischio infettivo associato all’assistenza nel corso della pandemia Covid-19 • Avvio del Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera • Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE • Formazione degli operatori sanitari (nel corso della pandemia COVID-19) • Recupero delle liste d’attesa dei ricoveri programmati • Riavvio dell’attività specialistica di cui alla DGR 404/2020 • Centralizzazione degli acquisti (<i>integrazione obiettivo DGR 977/19</i>) • Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici (<i>integrazione obiettivo DGR 977/19</i>) • Nuovo Sistema di Garanzia (<i>integrazione obiettivi DGR 977/19</i>) 	<ul style="list-style-type: none"> pag. 6 pag. 7 pag.10 pag.10 pag.11 pag.11 pag.11 pag.12 pag.12 pag.13 pag.14 pag.16
Obiettivi DGR 2339/2019	pag.17
1 – Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	pag.17
1.1 Piano Regionale della Prevenzione e Legge regionale n.19/18	pag.17
1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione	pag.17
1.1.2 Legge regionale n.19/18	pag.17
1.2 Sanità Pubblica	pag.18
1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi	pag.18
1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive	pag.19
1.2.3 Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019	pag.21
1.2.4 Programmi di screening oncologici	pag.22
1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita	pag.22
1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio-sanitarie	pag.24
1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione	pag.24
1.3.1 Piano Regionale Integrato	pag.24
1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprina	pag.25
1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)	pag.25
1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA	pag.25
1.3.5 Tutela del benessere animale	pag.25
1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	pag.26
2 – Assistenza territoriale	pag.27
2.1 Garanzia dell’accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale	pag.27

2.2 Assistenza territoriale	pag.29
2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa	pag.29
2.3 Ospedali di Comunità	pag.31
2.4 Assistenza Protesica	pag.31
2.5 Cure Palliative	pag.31
2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette	pag.32
2.7 Area Materno infantile	pag.32
2.7.1 Percorso Nascita	pag.32
2.7.2 Salute riproduttiva	pag.34
2.7.3 Percorso IVG	pag.34
2.7.4 Procreazione Medicalmente Assistita	pag.34
2.8 Contrasto alla violenza di genere	pag.35
2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale	pag.35
2.9.1 contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti	pag.35
2.9.2 Potenziare il lavoro integrato sull'adolescenza	pag.37
2.9.3 Lotta all'antibiotico-resistenza	pag.37
2.9.4 Promozione dell'allattamento	pag.38
2.9.5 Promozione della salute in adolescenza	pag.38
2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi spettro autistico	pag.39
2.11 Formazione specifica in medicina generale	pag.39
2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza	pag.40
2.13 Trasporti per trattamento emodialitico	pag.44
2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri	pag.44
2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici	pag.45
2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna	pag.45
2.15.2 Obiettivi di appropriatezza ed equità	pag.45
2.15.3 Attuazione Protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate	pag.47
2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico	pag.47
2.15.5 Farmacovigilanza	pag.48
2.15.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza	pag.48
2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici	pag.48
2.15.8 Attuazione della LR 2/2016	pag.48
3 – Assistenza ospedaliera	pag.49
3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero	pag.49
3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero	pag.50
3.2.1 Appropriatelyzza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto	pag.50
3.2.2 reti di rilievo regionale	pag.51
3.2.3 Emergenza ospedaliera	pag.53
3.2.4 Centrali Operative e 118	pag.53
3.2.5 Attività trasfusionale	pag.54
3.2.6 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule	pag.55
3.2.7 Volumi-Esiti	pag.56
3.3 Screening neonatali	pag.57
3.4 Sicurezza delle cure	pag.58
3.5 Accredimento	pag.59
3.6 Lesioni da pressione	pag.59
3.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari	pag.59

4 – Garantire la sostenibilità economica e promuovere l’efficienza operativa	pag.60
4.1 Miglioramento nella produttività e nell’efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA	pag.60
4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR	pag.60
4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili	pag.61
4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati	pag.62
4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell’area amministrativo-contabile	pag.62
4.1.5 Mobilità internazionale	pag.65
4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi	pag.65
4.3 Il governo delle risorse umane	pag.67
4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri	pag.69
4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza	pag.70
4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali	pag.71
4.7 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti	pag.72
4.8 Sistema Informativo	pag.72
4.9 La gestione del patrimonio immobiliare	pag.74
4.9.1 Gli investimenti	pag.74
4.9.2 Tecnologie Biomediche	pag.78
4.9.3 Il governo delle tecnologie sanitarie e l’attività di HTA	pag.79
5 – Le attività presidiate dall’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale	pag.80
6 – Le attività dell’IRCCS di Reggio Emilia in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia	pag.86
6.1 Contesto IRCCS e obiettivi per il 2020	pag.86
6.2 Attività di ricerca dell’IRCCS secondo le Linee di Ricerca	pag.87

Premessa

Gli obiettivi annuali di programmazione individuati dalla Regione sono strettamente correlati agli obiettivi di mandato della Direzione aziendale, di cui rappresentano una maggiore puntualizzazione.

Nel rispetto delle indicazioni regionali fornite con DGR n. 2339 del 22 novembre 2019 recante “Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio sanitario regionale” era stata predisposta per il 15 febbraio 2020 la Relazione del Direttore Generale al Bilancio Economico Preventivo.

Tale Relazione è stata successivamente integrata con gli obiettivi definiti dalla Regione Emilia-Romagna, finalizzati alla gestione della pandemia da COVID-19, pervenuti con DGR n. 1806 del 07/12/2020 “Obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2020 - Integrazione DGR n. 2339/2019”.

Stante la rilevanza di tali obiettivi sulla complessiva programmazione 2020, si riportano le azioni previste in merito alla gestione della pandemia da COVID-19 in testa alla Relazione, facendo seguire quanto predisposto a febbraio 2020 sulle previsioni della programmazione, secondo le indicazioni fornite dalla Regione con DGR n.2339 del 22/11/2019 che confermavano per il 2020 il quadro degli obiettivi definito dalla DGR n.977 del 18/06/2019 “Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019” con alcune integrazioni.

Si evidenzia, in apertura a questa Relazione la parte inerente la sostenibilità economica, che con riferimento al paragrafo 4.1 “Miglioramento nella produttività e nell’efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA” predisposto per la Relazione del Direttore Generale al Bilancio di previsione 2020 a febbraio, è risultato fortemente impattato della gestione della pandemia.

Analogamente, la parte relativa all’IRCCS, di cui al paragrafo 6.1 “Contesto IRCCS e obiettivi per il 2020”, ha visto l’attuazione della seconda stabilizzazione della cosiddetta “piramide della ricerca” che ha impattato sia sui finanziamenti della ricerca corrente che sui costi.

Obiettivi 2020 per la gestione della pandemia da Covid-19

La fase di avvio della programmazione regionale e aziendale 2020, definita dalla Regione con DGR 2339 del 22/11/2019 “Prime indicazioni sulla programmazione 2020 per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale” aveva confermato per il 2020 gli obiettivi assegnati alle Direzioni aziendali per l’anno 2019, tra questi il pareggio di bilancio come vincolo e obiettivo sia per il Servizio Sanitario Regionale che per le singole aziende sanitarie.

Nel rispetto di tali linee di indirizzo era stato dato inizialmente mandato alle Direzioni aziendali di impostare gli strumenti di programmazione 2020 (CE Conto Economico Preventivo e Bilancio Economico Preventivo) entro il 15 febbraio 2020.

Contestualmente era stata predisposta la Relazione del Direttore Generale che si riporta integralmente, dopo gli obiettivi riferiti alla gestione dell’emergenza Covid-19, che per l’impatto sul governo complessivo dell’esercizio si dettaglia in testa al documento.

Poiché la gestione dell’emergenza ha notevolmente inciso sulla struttura dei costi, il paragrafo 4.1 Miglioramento nella produttività e nell’efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA, viene sostituito integralmente così come sotto riportato.

Modifica del paragrafo 4.1 Pareggio di bilancio

A seguito dell’emergenza sanitaria che ha colpito pesantemente la Regione e all’inevitabile stravolgimento della programmazione sanitaria che si è dovuta adeguare a fronteggiare tale emergenza, nonché al modificarsi della struttura dei costi e dei ricavi del S.S.R. conseguente alla gestione della pandemia, si è resa necessaria la riformulazione a livello regionale della programmazione 2020.

Il bilancio preventivo economico è stato pertanto predisposto sulla base delle indicazioni regionali trasmesse con nota prot. 0786696 del 27/11/2020 ed in coerenza con quanto disposto dalla DGR, in corso di adozione, “Rideterminazione del finanziamento del Servizio sanitario regionale per l’anno 2020” e dalla DGR 1732 del 23/11/2020 “Finanziamento del Servizio sanitario regionale anno 2020 – ulteriori riparti ed assegnazioni a favore delle aziende sanitarie del SSR anche a seguito dell’emergenza epidemiologica da Covid-19” che hanno assegnato risorse a valere, sia sui finanziamenti ordinari statali e regionali, sia a valere sui decreti emergenziali.

Il risultato economico presenta una perdita in linea con quanto concordato con la Regione a seguito degli esiti della verifica di settembre. Va però evidenziato che tale risultato non tiene conto, come da indicazioni regionali, dei rimborsi che verranno riconosciuti all’Azienda con riferimento ai costi relativi all’emergenza da Covid-19 rendicontati alla Struttura commissariale e a quelli inseriti nelle schede progetto per la candidatura ai Fondi europei, non essendo il loro ammontare al momento esattamente quantificabile.

Garantire completezza e tempestività dei flussi informativi relativi all’Emergenza da Covid-19

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Garantire completezza e tempestività dei flussi informativi relativi all’Emergenza da Covid-19	<p><u><i>Sistema Informativo regionale SMI utile a tracciare i focolai</i></u> L’Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia partecipa al Sistema informativo regionale Malattie infettive (SMI) garantendo tempestività, completezza e qualità dei dati inseriti. In corso di pandemia, sulla base delle indicazioni regionali, gli operatori SIP esperti aziendali utilizzeranno questo sistema informativo per garantire il costante aggiornamento delle informazioni sui singoli casi positivi, sui focolai, con particolare attenzione ai focolai lavorativi, scolastici e nelle strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali. Sulla base dell’elevato numero di casi da inserire nel sistema informativo e della molteplicità di informazioni richieste, e, quindi, dell’elevato tempo lavoro necessario per essere precisi e completi, l’azienda prevede di implementare il numero di operatori addetti all’utilizzo, con il coinvolgimento di personale aziendale attribuito ad altri servizi aziendali affidandolo temporaneamente al Servizio di Sanità Pubblica; con il reclutamento di personale esterno con tutte le modalità contrattuali possibili (contratto libero-professionale, bandi di protezione civile, studenti). È assicurato il supporto e le ricadute formative a tutti gli operatori coinvolti a livello aziendale.</p> <p><u><i>Flussi informativi relativi all’emergenza da Covid-19</i></u> Al fine di garantire tempestività e completezza delle rendicontazioni verso Ministero e Regione, si prevede di ottemperare alle richieste dei vari enti in merito alle modalità di trasmissione dei dati e delle informazioni. Si tratta, ad esempio di: numerosità delle indagini diagnostiche - tamponi molecolari e/o antigenici, indagini sierologiche- nonché dei relativi referti; ricoveri; occupazione dei posti letto, specialmente quelli di terapia intensiva e semintensiva. Alcuni flussi potranno essere aggiuntivi a quelli già in essere, come ad es. la rete SOLE per la trasmissione dei referti verso FSE dei cittadini. Come richiesto dall’Istituto di Superiore Sanità con nota del 07/03/2020 “Invio quotidiano a ISS dati decessi positivi COVID-19”, è stato richiesto l’invio di copia della cartella clinica dei casi deceduti alla Direzione Medica per il successivo invio richiesto dal flusso. Il coinvolgimento delle farmacie private aperte al pubblico per funzioni amministrative (apertura FSE) e diagnostiche (sierologici e tamponi antigenici) impone la realizzazione di sistemi di comunicazione tra questi produttori, la Regione e l’Azienda, al fine di tracciare tutti i soggetti ed includere i positivi nel sistema di sorveglianza e rendicontazione. È stato, inoltre, implementato un flusso interno per l’analisi dei decessi ospedalieri.</p> <p><u><i>Sistema di sorveglianza e presa in carico dei casi e dei loro contatti stretti</i></u> Trattandosi di un evento PANDEMICO mai affrontato in precedenza da alcuno, il sistema di sorveglianza e presa in carico che il Servizio di Sanità Pubblica utilizzava nella gestione degli eventi infettivi in fase pre-epidemia possono risultare insufficienti. Può, infatti, essere necessario affrontare il problema della sorveglianza sul</p>

	<p>territorio in maniera sistemica e complessiva, con riorganizzazioni non solo interne al servizio di sanità pubblica, ma di tutta l'azienda. In particolare le linee di azione dovranno essere volte a rendere più organiche le attività svolte, attivare o potenziare le interconnessioni tra i Servizi, efficientare le risorse disponibili, aumentare l'efficienza del sistema, migliorare la tempestività degli interventi sulla popolazione.</p> <p>Oltre ai processi di lavoro, anche la gestione delle risorse umane deve essere ripensata a causa delle numerose e contemporanee assenze per malattia, delle assenze temporanee di operatori in condizioni di fragilità, delle assenze a vario titolo (ad esempio per assistere i figli minori nel corso della chiusura totale delle scuole); dell'impossibilità di utilizzare gli spazi nelle modalità precedenti per evitare la contiguità fisica.</p> <p>Le modalità di lavoro adottate in epoca pre-Covid (es: sorveglianza delle malattie infettive) dovevano essere rivisitate per rispondere ad una situazione di crescente gravità sul territorio e in continuo mutamento.</p> <p>Le azioni individuate riguardano varie linee di lavoro:</p> <ul style="list-style-type: none"> - potenziamento del personale del Servizio di Igiene Pubblica implementando il numero di operatori addetti al contact tracing e alla sorveglianza territoriale, con il coinvolgimento di personale aziendale attribuito ad altri servizi aziendali affidandolo temporaneamente al Servizio di Sanità Pubblica (task shifting); con il reclutamento di personale esterno con tutte le modalità contrattuali possibili (contratto libero-professionale, bandi di protezione civile, studenti); - qualificazione degli operatori del Servizio di Igiene Pubblica e dei servizi di supporto in team specialistici dedicati alla sorveglianza sanitaria di casi e contatti in specifici ambiti, caratterizzati, ognuno, da indicazioni normative e regole particolari (es. scuole, centri residenziali anziani, aziende, rientri dall'estero e altro); - potenziamento del sistema di prelievo dei campioni da analizzare, superando le precedenti modalità 1:1, prevedendo modalità nuove, flessibili ad elevato rendimento (Drive-in, a domicilio e negli ambulatori COVID); - potenziamento del sistema di analisi e refertazione dei campioni con l'accreditamento del laboratorio AUSL per la diagnosi del SARS-CoV-2; - utilizzo di nuove modalità di comunicazione con i cittadini che prevedano l'utilizzo di: <ul style="list-style-type: none"> • SMS telefonico (per l'invio di appuntamenti, referto, informazioni varie) • E-mail (per l'invio di certificati, informazioni varie) • FSE (per l'invio di referti) • Call center dedicato all'argomento COVID; - Utilizzo di nuove modalità di comunicazione con i medici di medicina generale e pediatri di libera scelta che prevedano l'utilizzo di: <ul style="list-style-type: none"> • E-mail (per l'invio di certificati, informazioni varie) • Sistema SOLE - Attivazione di strutture per l'isolamento e la quarantena dei pazienti COVID positivi e dei contatti stretti che non necessitano di ricovero ospedaliero e non possono restare a domicilio. In provincia, potrebbero essere messe a disposizione:
--	---

	<ul style="list-style-type: none"> • REMS: struttura con presidio sanitario H24 destinata ai pazienti Covid positivi autosufficienti • Albergo Covid: struttura alberghiera destinata ai pazienti COVID positivi o a contatti stretti • RTI: struttura dedicata ai pazienti psichiatrici COVID positivi • CRA COVID: residenza per anziani destinata alla collocazione dei pazienti COVID positivi anziani <p>- Informatizzazione delle procedure di tracciamento, sorveglianza e certificazione.</p> <p><u><i>Sviluppo dell'assistenza territoriale e sua integrazione con i Servizi ospedalieri</i></u> L'assistenza territoriale può essere coinvolta a vario titolo nella sorveglianza e nella cura dei pazienti. Potrà essere necessario prevedere accordi sindacali specifici o integrazione degli esistenti con i MMG e con i PLS per nuove modalità di assistenza (USCA, ambu COVID, sorveglianza telefonica; esecuzione di indagini diagnostiche per SARS COV2 in integrazione ai percorsi aziendali). Al fine di mantenere attiva l'assistenza sanitaria negli ambulatori dei MMG e dei PLS e garantire allo stesso tempo assistenza ai soggetti con sintomi suggestivi per il COVID o COVID+, possono essere attivate nuove forme di assistenza, quali ad esempio:</p> <ul style="list-style-type: none"> - le USCA = Unità Speciali di Continuità Assistenziale, équipe territoriali per le visite a domicilio di soggetti con sintomi suggestivi per COVID che sono impossibilitate a recarsi in ambulatorio o in ospedale (a cui somministrare anche il test diagnostico) o covid positivi; - gli AMBU COVID per le visite ambulatoriali di soggetti con sintomi suggestivi per COVID, non così gravi da doversi recare in pronto soccorso (a cui somministrare anche il test diagnostico). <p>Per mantenere una comunicazione e diffusione delle informazioni tra i vari nodi della rete territoriale, potranno essere utilizzati applicativi informatici già presenti (es. cartella SOLE per la continuità assistenziale) o elaborati strumenti ad hoc.</p> <p><u><i>Percorsi di screening</i></u> Al fine di prevenire e/o limitare la diffusione del contagio potrebbe essere necessario attivare anche percorsi di screening che prevedono l'utilizzo di sistemi diagnostici specifici (test sierologico, tampone molecolare, tampone antigenico, ecc.). Le categorie di persone/lavoratori da coinvolgere in questo percorso saranno quelle da indicazioni regionali, trattandosi di prestazioni a carico del SSN, che svolgono prestazioni di pubblica utilità (es. operatori sanitari, personale non sanitario dell'Azienda, volontari, vigili del fuoco, forze dell'ordine, personale delle scuole, autisti di mezzi pubblici, Ferrovie dello Stato, Procura, Tribunale, Ispettorato del lavoro, ditte in appalto, Prefettura, assistenti sociali, ecc.).</p>
--	--

Gestione della pandemia Covid-19 nella rete dei servizi territoriali per anziani e disabili

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Gestione della pandemia Covid-19 nella rete dei servizi territoriali per anziani e disabili	<p>Nel corso del 2020 le azioni messe in campo per contrastare gli effetti della pandemia all'interno dei servizi territoriali per anziani e disabili sono molteplici e vedono la partecipazione dei professionisti dell'Azienda UsI di Reggio Emilia in stretta sinergia con gli Enti gestori, sia pubblici che privati, accreditati e non; continuo è il confronto con gli Enti locali e la CTSS e frequente il coinvolgimento delle famiglie.</p> <p>Le principali iniziative che potranno essere realizzate sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> - supporto agli operatori e ai gestori delle strutture da parte di personale dell'Azienda, sia per gli aspetti clinici che organizzativi; - svolgimento di corsi di formazione sull'utilizzo dei dispositivi di protezione individuale; - trasmissione delle indicazioni regionali e nazionali per loro recepimento; - indicazioni sull'organizzazione degli accessi dei parenti e visitatori nelle strutture; - esecuzione di test di screening per operatori e ospiti; - integrazione del personale in caso di necessità.

Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza nel corso della pandemia Covid-19

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza nel corso della pandemia Covid-19	<p>Le Aziende sanitarie elaborano un piano triennale denominato Piano-Programma per la Sicurezza delle Cure e la Gestione del Rischio. Tenuto conto che la PANDEMIA è un evento nuovo e inatteso, è verosimile che il Servizio Assistenza Ospedaliera della Regione Emilia-Romagna induca le aziende ad aggiornare i propri documenti inserendo un modello di riferimento concettuale volto a formalizzare la sistematizzazione delle azioni che dovranno essere realizzate, la programmazione e pianificazione delle attività in funzione dei possibili scenari di evoluzione dell'epidemia, garantendo un approccio multidimensionale alla complessità del sistema all'interno di una visione unitaria.</p> <p>Tenuto conto che la prevenzione e la limitazione della diffusione dell'infezione può riguardare tutti gli ambiti e le attività aziendali, dovranno essere redatte procedure, istruzioni operative, documenti esplicativi e di indirizzo per il contenimento del rischio infettivo nei diversi contesti ospedalieri e ambulatoriali, in generale e per singole specialità/attività quali ad esempio: check-point all'ingresso delle strutture sanitarie, odontoiatria, medicina dello sport, spirometria. Seguendo il procedere delle raccomandazioni internazionali e delle conoscenze scientifiche, saranno via via aggiornati i protocolli per la protezione personale degli operatori.</p> <p>Data la numerosità dei documenti prodotti sul tema, si ritiene che dovrà essere realizzata una raccolta delle informazioni relative alla riorganizzazione delle singole attività, in una sorta di "Piano di contingenza Covid 19", un compendio aziendale soggetto a continuo aggiornamento ed integrazione sulla base delle evidenze ed indicazioni normative che via via verranno emanate, pubblicato sulla Home page della Intranet aziendale.</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

Avvio del Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Avvio del Piano di riorganizzazione della rete ospedaliera	<p>La riorganizzazione della rete ospedaliera segue due differenti linee di sviluppo: 1) esclusivamente della Regione Emilia-Romagna con la realizzazione del Programma COVID Intensive Care (DGR 368/2020) che prevede la realizzazione di 126 p.l. di terapia intensiva e 18 di terapia semintensiva che non ha coinvolto la nostra azienda; 2) dal livello nazionale, con l'art. 2 del DL 34/20 che prevede per la Regione Emilia-Romagna, la realizzazione di 197 p.l. aggiuntivi di terapia intensiva e di 316 posti di terapia semintensiva, oltre all'adeguamento dei pronto soccorsi (DGR 869 del 17 luglio 2020).</p> <p>Per quanto concerne la provincia di Reggio Emilia l'obiettivo posto è quello di raggiungere la dotazione di 32 posti letto di terapia intensiva (+12 rispetto alla situazione attuale) e di 37 posti letto di semintensiva, dei quali 19 convertibili a intensiva.</p> <p>L'azienda dovrà recepire con Delibera l'approvazione dei progetti (studi di fattibilità e progetti esecutivi).</p> <p>I progetti riguarderanno tutte le strutture ospedaliere, in modo differenziato in base alla loro vocazione, allo stato esistente e alle prospettive future.</p>

Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Fascicolo sanitario elettronico/Portale SOLE	<p>L'accesso a FSE da parte del professionista è già disponibile da 3 anni tramite servizio SIRD. Sono abilitati all'accesso tutti gli operatori sanitari abilitati al Dossier Sanitario (DataWareHouse Clinico), pari a 2.536 operatori sanitari, di cui ereditano il processo di autorizzazione e le logiche di permesso di accessibilità per presa in carico e relativa tracciabilità degli accessi.</p> <p>Nel 2020 è stato adeguato il sistema per ospitare messaggistica SATC a completamento del profilo di integrazione.</p> <p>Questa funzione dovrà essere largamente utilizzata come sistema di comunicazione a distanza con i pazienti.</p> <p>Gli strumenti FSE e portale SOLE dovranno essere largamente utilizzati nella comunicazione tra azienda, MMG, PLS e cittadino, in linea con le indicazioni di ridurre gli accessi alle strutture e privilegiare sistemi di comunicazione telematici a distanza per finalità di sicurezza e riduzione delle possibilità di contagio.</p>

Formazione degli operatori sanitari (nel corso della pandemia COVID-19)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Formazione degli operatori sanitari (nel corso della pandemia COVID-19)	<p>Pur trattandosi di pandemia infettiva, le caratteristiche del virus impongono la realizzazione di interventi specifici in materia di Covid-19 per gli operatori sanitari in generale, nonché alcuni mirati per i professionisti impegnati nelle nuove forme di assistenza, quali ad es. USCA, per i MMG e i PLS in collaborazione con l'unità operativa di Malattie Infettive e il Dipartimento di Sanità Pubblica. La necessità di mantenere la distanza tra le persone per</p>

	ridurre il rischio di trasmissione del virus ci porterà a privilegiare ed implementare iniziative di Formazione a Distanza (FAD), anche in collaborazione con altre Aziende sanitarie e/o con la Regione Emilia-Romagna.
--	--

Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Recupero delle liste d'attesa dei ricoveri programmati	<p>La PANDEMIA ha determinato, in una prima fase, la sospensione totale delle prestazioni sanitarie non urgenti e non emergenti. Di conseguenza in periodi successivi le aziende saranno impegnate nel recupero dell'attività chirurgica sospesa durante la fase più critica dell'emergenza pandemica, pur nei limiti delle risorse disponibili logistiche (conversione di locali sala operatoria per attività di terapia intensiva/semi-intensiva, indisponibilità di comparti operatori all'interno di ospedali riconvertiti a Covid Hospital o per chiusura di interi stabilimenti ospedalieri) e umane (grave carenza di personale medico anestesista, in parte impegnato nell'emergenza pandemica).</p> <p>Durante la fase più critica dell'emergenza si potrà dare priorità alle attività di ricovero programmato non ulteriormente procrastinabile in relazione alla classe di priorità dell'intervento, alla patologia (casistica oncologica) e alla condizione clinica del paziente.</p> <p>Per contrastare il calo di produzione verranno coinvolte con convenzioni ad hoc le strutture private accreditate della provincia con l'obiettivo di esternalizzare parte della casistica operatoria non più eseguibile all'interno del Presidio Ospedaliero.</p>

Riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/2020

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Riavvio dell'attività specialistica di cui alla DGR 404/2020	<p>La FASE 2 dell'emergenza COVID-19 prevede dal 4 maggio 2020 la ripresa graduale dell'attività ordinaria con la definizione delle modalità operative, tempistiche di riattivazione, riprogrammazione dell'attività sospesa.</p> <p>La riattivazione dell'attività ordinaria verrà organizzata nell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia per step e secondo criteri che garantiscano l'accesso dei cittadini in sicurezza, evitando assembramenti nelle sale di attesa e secondo criteri di sicurezza per gli operatori tutti.</p> <p>Le stesse indicazioni e precauzioni verranno formalmente richieste anche ai privati accreditati con la definizione di un piano igienico organizzativo per ogni struttura privata accreditata.</p> <p>La prevenzione della diffusione del virus impone nuove modalità strutturate per il monitoraggio dei pazienti cronici, quali ad es. il colloquio telefonico significativo e il colloquio in videochiamata</p> <p><u>AGENDE DI PRENOTAZIONE</u></p> <p>La riprogrammazione, alla luce delle disposizioni presenti nella DGR 404, prevede la ristrutturazione delle agende di prenotazione per effetto del necessario distanziamento temporale tra una prenotazione e l'altra, sia per attività istituzionale che libera professione.</p>

	<p>La necessità di eliminare gli accessi diretti che riguardano prevalentemente le urgenze e accessi diretti di laboratorio, comporta un lavoro ulteriormente impegnativo per numero di agende da attivare.</p> <p><u>Ricollocazione nei servizi pubblici</u> La ricollocazione delle prenotazioni deve prevedere l'utilizzo di sistemi di comunicazione con paziente veloci, quali ad es. SMS.</p> <p><u>Ricollocazione nel privato accreditato</u> Il privato accreditato procederà autonomamente alla ricollocazione delle prenotazioni oggetto di convenzione. La maggior parte delle prenotazioni sospese di marzo, aprile e maggio verranno ricollocate man mano che le agende si renderanno disponibili attraverso un duplice canale:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ricollocazione dal pubblico al privato • apertura dell'agenda alla prenotazione diretta del cittadino dal 1 giugno.
--	---

Centralizzazione degli acquisti (integrazione obiettivo DGR 977/19)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Centralizzazione degli acquisti (integrazione obiettivo DGR 977/19)</p>	<p>Nel corso dell'anno 2020 l'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia aderisce a tutte le iniziative di acquisto di beni occorrenti per fronteggiare l'emergenza covid-19 che vengono avviati da Intercent-ER e dalle Aziende sanitarie capofila. In particolare:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) con atto R.App. n°345 del 15.07.2020, in virtù di specifica delega regionale, ha recepito l'aggiudicazione disposta dall'Agenzia Intercent-ER per la fornitura in via di urgenza di dispositivi medici (DM) e dispositivi di protezione individuale (DPI), destinati a tutte le Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna, con conseguente gestione delle relative forniture, per un importo complessivo presunto di €22.667.172,00 iva esclusa; 2) con atto R.App. n°347 del 17.07.2020, in virtù di specifica delega regionale, ha disposto il subentro dell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia nella titolarità del contratto affidato in via di urgenza dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per la somministrazione di camici TNT per emergenza coronavirus, per il quantitativo residuo del contratto, pari a complessivi €13.012.500,00 iva esente, al fine del soddisfacimento dei fabbisogni delle Aziende Sanitarie regionali, con conseguente gestione del contratto da parte dell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia; 3) con atto R.App. n°431 del 10.09.2020, in virtù di specifica nota regionale, ha recepito le iniziative di acquisto in via di urgenza esperite dalla Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma per conto delle Aziende sanitarie regionali, per un valore complessivo di DM e DPI afferenti allo specifico fabbisogno dell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia stimato in €10.332.905,00. <p>Sulla base di quanto esposto, si conferma la sussistenza di tutti gli elementi occorrenti al conseguimento dell'obiettivo target valore acquisti centralizzati nella misura almeno del 50% sulla spesa complessiva per beni e servizi.</p>

Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici (integrazione obiettivo DGR 977/19)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020											
<p>Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici (integrazione obiettivo DGR 977/19)</p>	<p>Farmaceutica Convenzionata</p>											
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="background-color: #e0e0e0;">netta convenzionata</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #e0e0e0;">OBIETTIVO 2020</th> <th rowspan="2" style="background-color: #e0e0e0;">var. gen-set 2020 vs 2019</th> </tr> <tr> <th style="background-color: #e0e0e0;">Importo (€)</th> <th style="background-color: #e0e0e0;">var. vs 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="background-color: #e0e0e0;">50.536.967</td> <td style="background-color: #e0e0e0;">-0,5%</td> <td style="background-color: #e0e0e0;">-3,6%</td> </tr> </tbody> </table>	netta convenzionata			OBIETTIVO 2020		var. gen-set 2020 vs 2019	Importo (€)	var. vs 2019	50.536.967	-0,5%	-3,6%
	netta convenzionata											
	OBIETTIVO 2020		var. gen-set 2020 vs 2019									
	Importo (€)	var. vs 2019										
	50.536.967	-0,5%	-3,6%									
	<p>È evidente l'effetto complessivo della pandemia sull'andamento mensile (in particolare dei mesi marzo-maggio con +12%, -14%, -6% rispettivamente) e complessivo.</p>											
	<p>Si registra in riduzione il consumo a carico di terapie acute (fans, inf acute delle prime vie respiratorie, antibiotici), in incremento il consumo di farmaci per patologie croniche (cardiovascolari e respiratori).</p>											
	<p>Altri fattori che influenzano l'andamento sono l'applicazione della lista unica DPC, la prescrizione di confezioni con diverso formato a parità di principio attivo.</p>											
	<p>L'andamento a consuntivo dovrebbe confermarsi in linea con l'obiettivo assegnato.</p>											
<p>Farmaceutica ospedaliera (acquisti diretti)</p>												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="3" style="background-color: #ffe0b0;">acquisto ospedaliero</th> </tr> <tr> <th colspan="2" style="background-color: #ffe0b0;">OBIETTIVO 2020</th> <th rowspan="2" style="background-color: #ffe0b0;">var. gen-set 2020 vs 2019</th> </tr> <tr> <th style="background-color: #ffe0b0;">Importo (€)</th> <th style="background-color: #ffe0b0;">var. vs 2019</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="background-color: #ffe0b0;">116.083.932</td> <td style="background-color: #ffe0b0;">6,6%</td> <td style="background-color: #ffe0b0;">1,2%</td> </tr> </tbody> </table>	acquisto ospedaliero			OBIETTIVO 2020		var. gen-set 2020 vs 2019	Importo (€)	var. vs 2019	116.083.932	6,6%	1,2%	
acquisto ospedaliero												
OBIETTIVO 2020		var. gen-set 2020 vs 2019										
Importo (€)	var. vs 2019											
116.083.932	6,6%	1,2%										
<p>La variazione rispetto al 2019 è determinata da una riduzione complessiva dei consumi interni (-10,8%) ed un incremento della erogazione diretta fasce H, C (+19,5%) e fascia A (+6.4%).</p>												
<p>Gli effetti dell'introduzione dell'uso dei biosimilari portano a riduzioni sulle rispettive classi di farmaci, mentre risulta complessivamente in incremento o stabile la spesa per trattamenti sulle varie classi di farmaci, seppur con variazioni importanti tra le molecole per effetto dell'estensione di indicazioni e/o dell'introduzione di nuove opzioni terapeutiche.</p>												
<p>Sono inoltre state introdotte nuove terapie: farmaci ex Cnn (es. monoclonali per emicrania, area neurologica), in area oncologica nuove terapie o rimodulazioni per la scadenza dell'innovatività su specifiche indicazioni terapeutiche.</p>												
<p>Si prevede a consuntivo di mantenersi all'interno dell'obiettivo assegnato, salvo incrementi non determinabili a priori e rappresentati principalmente da incrementi della casistica per farmaci utilizzati per il trattamento delle malattie rare e/o casistiche particolari, comprese le prescrizioni provenienti da centri extra provinciali.</p>												

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

Farmaci Innovativi

	FONDO 2020	SPESA 2020 gen-set*	% ass. fondo su periodo
Farmaci oncologici A	5.787.820	4.851.172	83,8%
Farmaci oncologici B	3.385.662	1.885.890	55,7%
Farmaci non oncologici	1.718.361	959.794	55,9%

Fonte : AFO 9 mesi 2020

*oncologici A: spesa al lordo di eventuali payback di condivisione del rischio ed esclusi farmaci esteri; oncologici B: al lordo delle note di credito spesa al netto della mobilità extra RER. La spesa al lordo della mobilità è 1.168.805€; non oncologici: spesa al netto del payback HCV (fonte FED) per tratt >12/8 sett, della stima note di credito Vosevi (per competenza), correzione prezzo Eclusa dove registrati.

I farmaci oncologici del gruppo B non accedono ai fondi nazionali, ma ad un finanziamento extra di RER a parziale copertura dell'utilizzo di queste terapie (ex innovativi lista A o terapie ad altro costo). Il finanziamento per il gruppo B regionale è ipotizzato in circa 30,5 mln di Euro. Nel 2020 sono considerati nel gruppo B esclusivamente nivolumab e pembrolizumab per usi ex innovativi.

Farmaci Biosimilari

FARMACO	DATO AUSL RE 2019	OBT 2020	DATO AUSL RE 2020 9 MESI	RISORSE RECUPERATE PERIODO GEN - SET (€)
ETANERCEPT	75,94%	>=90%	90,57 %	€ -213.500,2
INFLIXIMAB	92,46%	>=90%	90,27 %	€ -83.874,5
ADALIMUMAB	60,09%	>=90%	94,98 %	€ -235.766,8
RITUXIMAB	95,28%	vs	99,94 %	€ -52.218,1
RITUXIMAB SC	10,82%	<=20%	6,5%	vs
ERITROPOIETINA	80,46%	>=90%	92,99 %	€ -119.103,9
ENOXAPARINA	84,27%	>=90%	98,84 %	€ -21.658,8
TRASTUZUMAB	96,88%	vs	100,00 %	€ -389.204,3
TRASTUZUMAB SC	28,27%	<=20%	2,2%	vs
FOLLITROPINA	57,68%	>=65%	79,73 %	€ -32.311,2
INSULINA LISPRO	53,30%	>=80%	84,15 %	€ -9.973,0
SOMATROPINA (GH)	46,83%	>=50%	50,89 %	€ -37.334,1
totale				€ - 1.194.945

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

	<p>Proseguono nel 2020 le azioni volte alla promozione dell'uso di farmaci biosimilari, attraverso principalmente l'azione sulle singole prescrizioni.</p> <p>L'andamento e la previsione si conferma in linea con gli obiettivi così come i risparmi su diverse voci, anche al netto di incrementi di consumi.</p> <p>Farmaci anti VEGF</p> <p>Tra i farmaci antiVEGF per uso intravitreale, viene favorito l'utilizzo dei farmaci che a parità di efficacia e sicurezza presentano il minore costo per terapia.</p> <p>In particolare, nei pazienti incidenti con indicazioni inserite nella legge 648/96, la prima scelta è bevacizumab nel 100% dei casi, le altre terapie intravitreali sono riservate a pazienti in progressione di patologia o con patologia recante specifiche indicazioni terapeutiche.</p> <p>Il rapporto complessivo di utilizzo di avastin/totale antivegf nell'ambito delle varie indicazioni autorizzate è 70:30.</p>
--	--

Nuovo Sistema di Garanzia (*integrazione obiettivi DGR 977/19*)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Nuovo Sistema di Garanzia (<i>integrazione obiettivi DGR 977/19</i>)</p>	<p>Il DM del 12/03/2019 ha approvato il Nuovo Sistema di Garanzia (NSG) per il monitoraggio dell'assistenza sanitaria erogata dalle Regioni, in vigore dal 1 gennaio 2020.</p> <p>NSG consiste in un nuovo sistema di indicatori per la valutazione, il monitoraggio e la verifica della corretta erogazione dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA). Si compone di 22 Indicatori CORE (a fini valutativi), gran parte dei quali per la Regione Emilia-Romagna erano già indicati nella DGR n. 977/2019 richiamata dalla DGR 2339/2019.</p> <p>L'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia garantisce il proprio impegno nell'anno 2020, ancorché in presenza della gestione dell'emergenza Covid-19, nel perseguire le azioni finalizzate al raggiungimento degli indicatori di area ospedaliera, territoriale e sanità pubblica previsti dalla DGR 977/2019 (sulla base dei target in essa riportati), collaborando con i servizi della Direzione Generale Cura della Persona Salute e Welfare nel monitoraggio degli indicatori LEA/NSG al fine di garantire il raggiungimento degli obiettivi a livello regionale e superare positivamente la valutazione degli adempimenti 2020 posti dal Livello Nazionale per la garanzia di erogazione dei LEA.</p>

Obiettivi DGR 2339/2019

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Piano regionale della Prevenzione (PRP) 2015-2019	<p>La rendicontazione delle attività del 2019 ha evidenziato un ottimo risultato per questa azienda, con il raggiungimento del 100% degli obiettivi previsti.</p> <p>Nel corso del 2020 verrà predisposta la rendicontazione finale del PRP ed anche del PLA aziendale che riguarderà i risultati raggiunti non solo nel 2019, ma con l'intero Piano della Prevenzione.</p> <p>Si predisporranno modalità e strumenti per la diffusione dei risultati del Piano e sarà garantita la collaborazione al percorso per la progettazione del nuovo Piano Regionale e a supporto del Tavolo Multisetoriale di coordinamento previsto dalla nuova Legge Regionale sulla Prevenzione 19/2018.</p> <p>In attesa della nuova Pianificazione nazionale e regionale proseguiranno le attività previste dei progetti non ultimati, secondo quanto indicato nel PLA.</p>

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Legge regionale n.19/2018	<p>Nel corso del 2019 si è istituito il Tavolo Multisetoriale di coordinamento previsto dalla L.R. 19/2018 che supporterà la pianificazione integrata in ambito di prevenzione. Le funzioni del Tavolo sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> • assicurare l'integrazione e il coordinamento delle politiche previste dai singoli strumenti di programmazione settoriale; • migliorare la cooperazione tra Direzioni Generali, Agenzie e Istituti regionali; • assicurare il coordinamento in fase preparatoria della strategia regionale per la promozione della salute e la prevenzione e per monitorarne le fasi attuative; • fornire il contributo nella fase preparatoria del PRP, al fine di favorire l'attuazione del principio della prevenzione e promozione della salute in tutte le politiche, l'approccio partecipativo e la multisettorialità. <p>Seguendo le indicazioni regionali nel 2020, a livello locale, si cercherà di dare continuità alle progettazioni in essere negli ambiti della Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria.</p> <p>Così come indicato dalla delibera, il 20% delle risorse sarà impiegato per dare continuità alle azioni di prevenzione e promozione della salute rivolte alle scuole inserite nel PRP 2015/2019 setting scuola che da diversi anni si stanno portando avanti con il centro Luoghi di Prevenzione, AUSL RE- LILT RE: da "infanzia a colori", scuole dell'infanzia e primarie a tutti i programmi per le</p>

	<p>scuole secondarie di I° e II° grado.</p> <p>Oltre alla parte dedicata alle scuole, si darà continuità alle azioni territoriali di promozione della salute rivolte ai cittadini, già in essere e già inserite nel PRP 2015/2019, come Programmi età specifici e Programmi per condizione.</p> <p>Tali progettazioni manterranno il loro focus su stili di vita a rischio, dalla promozione dell'attività motoria, per infanzia ed età adulta (gruppi di cammino, attività fisica inclusiva per target specifici di popolazione e valorizzazione del movimento nei parchi cittadini, come il progetto "Palestra sotto il Cielo" all'interno del parco del San Lazzaro), alla promozione della sana e corretta alimentazione dall'infanzia all'età adulta, portando le progettazioni nei diversi luoghi di vita dei cittadini, dalla scuola ai luoghi di lavoro fino alle comunità.</p>
--	---

1.2 Sanità Pubblica

1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Alimentazione dei sistemi informativi elencati nel PRP e sistemi di sorveglianza degli stili di vita</p>	<p>L'Azienda proseguirà nell'attività di raccolta dati ed elaborazione per l'alimentazione dei flussi informativi PASSI (per il quale si prevede di superare l'obiettivo regionale Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate $\geq 95\%$ al febbraio 2020), PASSI d'Argento e OKkio alla salute, Registro di mortalità (per il quale si prevede di superare l'obiettivo regionale di registrare almeno il 95% dei decessi del 2019 al marzo 2020 e almeno in 95% dei decessi del 2020 entro marzo del 2021), Osservatorio tossicodipendenze, Registro diabete.</p> <p>Continuerà la raccolta dati del Sistema informativo vaccinale, ora integrato con il sistema regionale AVR.</p>
<p>Registro tumori</p>	<p>Il Registro tumori di Reggio Emilia concluderà la registrazione dei casi incidenti del 2018 e inizierà quella dei casi del 2019. Inoltre si proseguirà nell'armonizzazione di registrazioni definite dai 4 registri di Area Vasta Emilia Nord funzionali alla creazione del Registro Tumori regionale.</p> <p>Il registro tumori parteciperà alle attività per la creazione del registro tumori regionale e conferirà i dati nell'archivio secondo il tracciato record e le modalità definiti a livello regionale.</p> <p>Il registro Tumori di Reggio Emilia coordinerà la formazione per gli operatori del registro regionale.</p>
<p>Funzioni regionali di epidemiologia</p>	<p>L'Azienda svolgerà attività di raccolta ed elaborazione dati per tutto l'ambito regionale per:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Centro Operativo Regionale patologie amianto correlate e registro mesoteliomi; • Osservatorio Regionale Infortuni sul Lavoro e Malattie Professionali (OREL), con lo sviluppo del sistema di open data web; • Registro ex-esposti amianto. <p>Viene fornito supporto tecnico scientifico per le indagini di epidemiologia ambientale in ambito regionale:</p>

r_emi.ro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

<p>Epidemiologia delle disuguaglianze</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Studio Monitor per esiti a lungo termine: analisi dei dati follow-up a lungo termine su incidenza tumori; • Progetto Supersito: analisi epidemiologiche effetti sulla mortalità e incidenza tumori; • supporto tecnico per studi locali: valutazione epidemiologica dell’impatto sulla salute dell’inceneritore di Parma, progetto PAIP (Parma). <p>Sono in corso i seguenti studi sulle diseguaglianze di salute:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Studio Longitudinale Emiliano parte della Rete degli studi longitudinali metropolitani; • partecipazione all’osservatorio sulla salute degli immigrati OENIP (coordinato dall’Istituto Nazionale per la promozione della salute delle popolazioni Migranti e il contrasto delle malattie della Povertà, INMP di Roma).
--	--

1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie</p>	<p>L’Azienda UsI di Reggio Emilia partecipa al Sistema informativo regionale Malattie infettive (SMI) garantendo tempestività, completezza e qualità dei dati inseriti. Proseguirà la collaborazione da parte di operatori SIP esperti con i referenti del gruppo regionale SMI per la verifica della qualità dei dati inseriti localmente, assicurando il supporto e le ricadute formative a tutti gli operatori a livello aziendale.</p> <p>Saranno attuati tutti gli interventi a tutela della collettività a seguito di segnalazione di malattie infettive, compresa l’attivazione dei Comuni per gli interventi di loro competenza in caso di segnalazione di malattie trasmesse da vettori.</p> <p>Sono previsti nel corso dell’anno momenti formativi sulle malattie infettive e sulle vaccinazioni rivolti a personale DSP, ad operatori sanitari ospedalieri e a MMG e PLS con l’obiettivo di favorire la diagnosi precoce delle malattie infettive contagiose, la tempestiva segnalazione al SIP e la corretta applicazione delle procedure previste.</p> <p>Verrà garantita a livello aziendale la disponibilità di accertamenti di biologia molecolare per la diagnosi di MIB al fine di consentire l’adozione tempestiva di adeguate misure profilattiche.</p> <p>Come previsto dalla Delibera Regionale n.1961 del 11/11/2019, nel corso del 2020 il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP) parteciperà all’organizzazione della RETE IST dell’Azienda: verrà aggiornato il protocollo provinciale relativo ai percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con infezioni sessualmente trasmissibili sospette o accertate; sarà potenziata la rete multidisciplinare di Servizi e specialisti dedicati alla gestione in rete degli utenti con IST; verranno concordati con il DSP i criteri e le modalità per la segnalazione dei casi IST da parte del centro IST provinciale di riferimento; sono previsti nel corso dell’anno eventi formativi multiprofessionali sulla gestione delle IST e sui percorsi dedicati.</p> <p>Nel 2019 è stato predisposto l’aggiornamento delle procedure per la gestione dei casi di Legionella, in adeguamento alle Linee guida regionali per la sorveglianza e il controllo della legionellosi (DGR 828/2017) e alle indicazioni</p>

predisposte dal Gruppo regionale attivato nel corso dell'anno. Nel 2020 verrà realizzato un momento formativo rivolto a operatori SIP e DSP, nonché a operatori del Presidio Ospedaliero provinciale.

Proseguiranno le attività del Gruppo di lavoro inter-disciplinare e multi-professionale aziendale per dare applicazione alle indicazioni contenute nelle Linee guida regionali ed aggiornare i Documenti di Valutazione del Rischio per una corretta gestione del rischio legionella negli ospedali del Presidio e nelle strutture sanitarie che ospitano persone a maggior rischio.

Proseguirà la **vigilanza igienico sanitaria** nelle strutture socio assistenziali, nelle strutture termali, nelle piscine, negli impianti sportivi e in tutte le collettività scolastiche.

Nel corso del 2020 verrà svolta attività di vigilanza in più del 5% delle strutture turistico-recettive esistenti.

Proseguirà l'**offerta vaccinale rivolta alle fasce più deboli e a rischio** della popolazione, in particolare i percorsi di vaccinazione rivolti alla popolazione carceraria, ai pazienti seguiti dal Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, ai migranti. L'attività vaccinale rivolta ai migranti verrà svolta in un ambulatorio dedicato presso il SIP di Reggio Emilia da un'équipe di operatori SIP in sedute dedicate settimanali con la presenza del mediatore culturale.

Anche per il 2020 verrà coordinata dal SIP la **campagna di vaccinazione antinfluenzale** e la sorveglianza dell'andamento dell'epidemia influenzale.

Continueranno le iniziative di formazione a livello provinciale sull'attività vaccinale per promuovere negli operatori sanitari, e in tutti i soggetti presenti anche a titolo volontario in strutture sanitarie e socio-assistenziali, l'adesione alle vaccinazioni per la prevenzione delle malattie a cui sono suscettibili, a loro tutela e a tutela dei pazienti (HBV, dT, influenza, MPR, varicella, pertosse) come previsto dalla DGR 351/2018 *"Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario."*

Dal 2018 le vaccinazioni su richiesta diretta dei cittadini sono prenotabili a CUP sportello, CUPweb, FarmaCup e medici di medicina generale abilitati.

La Legge 119/2017 individua **10 vaccinazioni obbligatorie per i minori di età 0-16**, oltre a 4 vaccinazioni fortemente raccomandate. Proseguirà l'attività rivolta al recupero dei minori 0-16 anni che non abbiano effettuato le vaccinazioni obbligatorie, applicando le indicazioni operative contenute nella Circolare regionale n. 13/2017.

Le scuole comunicheranno all'Azienda Usl, tramite un portale dedicato, gli elenchi degli iscritti per l'anno scolastico 2020/2021 e riceveranno l'elenco dei minori con situazione vaccinale "da esaminare".

I minori che risulteranno non avere eseguito le vaccinazioni obbligatorie, verranno convocati per effettuare tali vaccinazioni in sedute dedicate. Se non si presenteranno i genitori verranno invitati ad un colloquio informativo con un medico del Servizio e, nel caso non si presentino, verrà inviata una diffida e successivamente erogata la sanzione.

Per i minori 0-6 anni la mancata effettuazione delle vaccinazioni obbligatorie comporta, oltre all'erogazione di una sanzione economica, l'esclusione dalla frequenza in collettività.

1.2.3 Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 e monitoraggio legge 119/2017

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Piano di prevenzione vaccinale 2017-2019 e legge 119/2017</p>	<p>Il Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale (PNPV) 2017–2019 ha come obiettivo primario “l’armonizzazione delle strategie vaccinali in atto nel Paese, al fine di garantire alla popolazione, indipendentemente dal luogo di residenza, reddito e livello socio-culturale, i pieni benefici derivanti dalla vaccinazione, intesa sia come strumento di protezione individuale che di prevenzione collettiva, attraverso l’equità nell’accesso a vaccini di elevata qualità, anche sotto il profilo di sicurezza, e disponibili nel tempo, e a servizi di immunizzazione di livello eccellente”.</p> <p>Il SIP effettua in tutte le sedi distrettuali le vaccinazioni in adulti e, dal 1° gennaio 2018, negli adolescenti a partire dall’età di 11 anni.</p> <p>Le offerte vaccinali sono state integrate in base alle indicazioni del PNPV 2017-2019, come da Delibera regionale n. 427 del 05/04/2017 “Approvazione del Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale 2017”, della Delibera regionale n°1045 del 24/06/2019 e successiva Circolare n°8 del 02/09/2019:</p> <ul style="list-style-type: none"> • offerta attiva e gratuita a maschi e femmine della vaccinazione contro HPV con il nuovo vaccino 9valente; • offerta gratuita della vaccinazione contro HPV alle donne che hanno subito interventi di conizzazione entro un anno dall'intervento; • offerta gratuita della vaccinazione contro HPV 25enni in occasione del primo screening del collo dell’utero; • introduzione del richiamo per la Polio a partire dai nati della coorte 2005; • offerta attiva e gratuita delle vaccinazioni antipneumococcica e contro Herpes Zoster ai 65enni. <p>Proseguirà la collaborazione con il centro screening, avviata nel 2019, per individuare le donne sottoposte a intervento di conizzazione. Compatibilmente con la disponibilità del vaccino, si provvederà ad invitare le 25enni.</p> <p>Si continuerà l’attuazione del percorso, aggiornato e condiviso in collaborazione con i clinici ed i consultori, dedicato a implementare l’offerta della vaccinazione contro la pertosse e contro l’influenza nelle gravide e nei contatti stretti del nascituro secondo specifica procedura condivisa nel 2019.</p> <p>Si continueranno tutte le attività già in essere per l’implementazione del nuovo Piano di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita 2019-2023.</p> <p>Si continuerà ad aggiornare, in collaborazione con i medici ospedalieri, il Protocollo vaccinale interaziendale per persone ad alto rischio di infezioni, in uso dal 2015. Il protocollo prevede la proposta attiva delle vaccinazioni necessarie nel percorso di cura delle persone con patologie croniche gravi.</p> <p>Dal 2020 sarà attivo un ambulatorio vaccinale presso l’Unità operativa Malattie Infettive dell’Ospedale di Reggio Emilia, dedicato ai pazienti affetti da HIV, gestito da operatori SIP.</p> <p>Sono previsti ulteriori momenti di formazione in tema di vaccinazioni rivolti a MMG e a medici in formazione in Medicina Generale per accrescere le conoscenze sulle vaccinazioni anche in relazione al loro coinvolgimento nell’applicazione del PNPV (esecuzione della vaccinazione antinfluenzale, antipneumococcica e anti Herpes Zoster).</p>

	Nel 2020 proseguirà l'attività rivolta al recupero dei minori 0-16 anni che non abbiano effettuato le vaccinazioni obbligatorie, segnalando alle scuole i casi di inadempienza. Per rendere più efficace la comunicazione tra i servizi vaccinali e le scuole della provincia si continuerà ad utilizzare il portale web specifico. In base alle indicazioni regionali sarà attivato il percorso sanzionatorio previsto dalla normativa nazionale vigente.
--	--

1.2.4 Programmi di screening oncologici

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Consolidare i percorsi attivi	<p>Nel corso del 2020 per tutti e tre gli screening oncologici si continueranno a monitorare gli indicatori di copertura della popolazione bersaglio, estensione degli inviti e di adesione, avendo come obiettivo il mantenimento dei livelli ottimali negli indicatori. Per ciascun screening, l'intero percorso verrà monitorato e valutato applicando gli standard previsti dall'ONS, con particolare attenzione all'adesione al 2° livello e alle tempistiche di effettuazione degli approfondimenti.</p> <p>Rispetto all'offerta attiva della vaccinazione anti HPV alle donne di 25 anni, non ancora vaccinate e che saranno invitate per la 1° volta nello screening cervicale, la cooperazione applicativa con l'anagrafe vaccinale, già funzionante, verrà adeguatamente monitorata al fine di garantire il raggiungimento di tale obiettivo.</p> <p>Inoltre, in ottemperanza all'applicazione della Delibera 1045/2019 e successiva Circolare 8 del 02/09/2019, che prevedere l'offerta attiva vaccinale anti HPV alle donne CIN2+ trattate, sono già state implementate le azioni necessarie che nel corso del 2020 verranno perfezionate in stretta collaborazione con il servizio vaccinale.</p> <p>Nell'ambito dei percorsi screening mammografico e rischio eredo-familiare verrà implementato un nuovo modello organizzativo volto a rafforzare la gestione attiva del percorso del rischio eredo-familiare e la sua imbricazione con il programma di screening stesso. Verrà inoltre garantito il supporto necessario allo svolgimento del clinical trial MyPebs che vedrà coinvolte 5000 donne (nell'arco di 2 anni circa) invitate al programma di screening.</p>

1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
DGR 200/2013 e atti regionali in materia	<p>In materia di vigilanza e controllo, anche per il 2020, si prevede di mantenere i volumi e la tipologia delle azioni individuate per il percorso di attuazione della DGR 200/2013 e degli altri atti regionali di indirizzo emanati in materia (Circolare regionale 10/2014). Il Servizio di Igiene e Sanità Pubblica nell'espletamento dell'attività di vigilanza e controllo delle strutture ricettive, scolastiche e degli impianti natatori ha provveduto all'utilizzo dei manuali e delle liste di riscontro definite a livello regionale.</p> <p>Gli obiettivi di vigilanza fissati dalla Regione per il Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPSAL) continuano a garantire il mantenimento del controllo ispettivo nel 9% delle UU.LL. complessive. In ogni caso l'obiettivo è sempre superiore a quello fissato a livello nazionale che rimane</p>

	<p>definito al 5%.</p> <p>Si fa rilevare che dal 2018 per accordi nazionali, nel computo delle UU.LL da controllare sono state aggiunte la aziende artigiane anche senza lavoratori dipendenti, presenza particolarmente rilevante nella provincia di Reggio Emilia. Detto elemento ha comportato un notevole aggravio dell'attività conseguente. Il computo totale delle PAT per il 2020, ripresenta il dato consolidato del maggio 2019 pari 28.231 UULL complessive, salvo ulteriori modifiche dell'ultim'ora, ed i controlli richiesti manterrebbero il dato del 2019: 2.541 UULL.</p> <p>Per il Servizio Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro (SPSAL) l'obiettivo permane fissato in 2.300 UU.LL. da controllare. Al raggiungimento dell'obiettivo aziendale del 9%, sempre per indicazione della Regione, continuano a concorrere i servizi UOIA/SSIA regionali con il controllo in vigilanza di almeno il 10% del numero di UU.LL assegnate. Pertanto per il SSIA di Reggio Emilia è previsto anche per il 2020 il mantenimento di 255 UULL da sottoporre a controllo. Detti controlli verranno condotti prevalentemente nei cantieri edili e in agricoltura, mediante le verifiche di almeno 35 impianti elettrici su segnalazione ed i restanti controlli effettuati durante l'esecuzione delle verifiche periodiche dei mezzi di sollevamento, per rischi derivanti da possibili cadute dall'alto o di seppellimento.</p> <p>Per il 2020, permane alta l'attenzione verso le attività di informazione, formazione e assistenza, rivolte ai progetti educativi e formativi già attivi da lungo tempo per il mondo della scuola per la promozione proattiva dei futuri lavoratori. È, inoltre, prevista l'attivazione di interventi consimili anche per comparti ad alto profilo di rischio quali l'agricoltura e il settore metalmeccanico con interventi miranti a fare crescere la consapevolezza e la promozione di interventi di prevenzione anche per fattori di rischio finora meno considerati.</p> <p>Promozione della salute nei luoghi di lavoro</p> <p>Il Progetto Luoghi di lavoro che promuovono salute in collaborazione con Luoghi di Prevenzione e mondo del lavoro verrà mantenuto secondo le azioni indicate dal PRP relativamente alla formazione dei medici competenti e ingaggio delle aziende e divulgazione delle campagne regionali sui temi degli stili di vita sani. Detta attività verrà integrata mediante azioni di assistenza condotte presso le aziende coinvolte.</p> <p>DGR 1945/2017 Piano Amianto regionale</p> <p>Nel 2019, è continuata la realizzazione delle azioni previste dal Piano Amianto della Regione Emilia-Romagna (cfr. DGR 1945/2017) e sono state emanate altre delibere attuative dello stesso. Nel 2020, continuerà l'attività dell'ambulatorio per la presa in carico degli ex esposti ad amianto per garantire un adeguato programma di assistenza informativa e sanitaria dedicata. Si procederà inoltre con il potenziamento delle attività di intervento integrato tra AUSL, ARPA ed Enti Locali relative alle opere di bonifica e rimozione di amianto e materiali che lo contengono (MCA), compresa la comunicazione e l'informazione sul rischio alla popolazione.</p> <p>Il SPSAL, come da indicazioni regionali reiterate, garantirà il controllo in più dei 15% dei cantieri amianto sul totale dei piani di rimozione presentati (cfr. art. 256, D.Lgs. 81/08).</p>
--	---

1.2.6 Strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio-sanitarie

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
DGR 1943/2017 Anagrafe Regionale	Al ricevimento dell'atto autorizzativo viene aggiornata l'anagrafe regionale.
Vigilanza Strutture anziani / disabili massimo 6 posti letto	Come indicato nelle Linee di Indirizzo regionali del 2018, la vigilanza è effettuata su richiesta dei Comuni: il DSP provvederà ad effettuare il 100% della vigilanza richiesta; le stesse Linee di Indirizzo citano che i Comuni devono regolamentare queste strutture, sia nel possesso dei requisiti, che per gli aspetti di vigilanza, con apposito Regolamento. Nel corso del 2020 il Comune pilota, già individuato, provvederà ad emanare il regolamento tipo che potrà essere assunto da parte di tutte le Amministrazioni Comunali.

1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

1.3.1 Piano Regionale Integrato

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
DGR 1500/2017 Piano regionale integrato (PRI) delle attività di controllo in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria	<p>Nel 2020 saranno realizzate, registrate e rendicontate tutte le attività comprese nelle normative specifiche e nei piani nazionali e regionali in vigore, nonché quanto previsto nel PRP e nel PRI.</p> <p>Si darà continuità agli impegni presi con la Regione in merito alla partecipazione al nucleo di coordinamento previsto dal PRI e alla partecipazione ai gruppi di lavoro di revisione dei manuali tecnici per i controlli sulla filiera alimentare.</p> <p>Si garantirà la partecipazione del personale a corsi di formazione regionali sui controlli ufficiali, la partecipazione ad eventi formativi rivolti ad operatori del settore agro-zootecnico e della produzione di alimenti.</p> <p>Si effettueranno i controlli sulla produzione primaria, la trasformazione, la distribuzione e il commercio dei prodotti alimentari, nonché sulla ristorazione collettiva sulla base della valutazione del rischio per la salute del consumatore.</p> <p>Si effettuerà il campionamento di prodotti alimentari da sottoporre al controllo analitico sulla base del PRA (programmati SIAN 292 campioni standard $\geq 95\%$).</p> <p>Si effettueranno i controlli sui produttori alimenti senza glutine e si manterrà il controllo della presenza di sale iodato in ristorazione.</p> <p>Sarà garantito il controllo sulle acque destinate ad uso potabile previsto dalla normativa di riferimento.</p> <p>L'ispettorato Micologico garantirà la collaborazione con i pronto soccorso degli ospedali del territorio in caso di intossicazione da funghi, la verifica della commestibilità dei funghi raccolti per autoconsumo e il controllo sulle principali imprese di commercio e trasformazione.</p>

1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprina e anagrafe ovicaprina

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Attuazione piani specifici brucellosi	Saranno garantite le attività necessarie al mantenimento della qualifica di ufficialmente indenne del territorio dell'Azienda Usl di Reggio Emilia secondo le finalità del PRI per quanto riguarda la brucellosi bovina e bufalina e la brucellosi ovi-caprina.
Registrazione nel sistema nazionale SANAN (indicatore LEA 2018)	Si garantiranno le registrazioni dei dati dei controlli ufficiali per brucellosi bovina ed ovi-caprina, eseguiti nel sistema SANAN secondo le indicazioni regionali.
Anagrafe ovicaprina	Si garantiranno i controlli per l'anagrafe ovi-caprina, secondo gli standard minimi previsti dal PRI e la relativa registrazione nel sistema nazionale dei controlli.

1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Ricerca di residui negli alimenti di origine vegetale	Si garantiranno i controlli sulle matrici alimentari previste dal Piano regionale fitosanitari.

1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Garantire i dati in ORSA	Si garantirà che i dati presenti in ORSA soddisfino i debiti informativi dell'Azienda verso la Regione, così come definito dalla reportistica annuale S.I.S.Vet.

1.3.5 Tutela del benessere animale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Garantire il controllo negli allevamenti	Si garantiranno i controlli per il benessere animale sia nella specie bovina, che nella specie suina, secondo gli standard previsti dal PRI e la relativa registrazione nel sistema nazionale dei controlli BDN.

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Cartella sanitaria e di rischio informatizzata	Si prevede di adottare la cartella sanitaria e di rischio informatizzata nel corso del 2020 in linea con le indicazioni regionali.
Attuazione DGR 351/2018	Sarà mantenuto attivo lo screening richiesto del personale sanitario, sia dei reparti ad alto rischio in cui è già stato raggiunto l'obiettivo fissato, sia del restante personale sanitario interessato.
Vaccinazioni agli operatori sanitari	Sarà mantenuta l'offerta vaccinale antinfluenzale per tutto il personale aziendale con campagna informativa volta a sensibilizzare ed accrescere il numero delle adesioni.
Aggressioni al personale sanitario	<p>Si proseguirà nella sensibilizzazione degli operatori a segnalare gli episodi di aggressione a loro danno, tramite la scheda informatizzata.</p> <p>Proseguirà l'offerta di percorsi di specifica tutela sanitaria per gli operatori vittima di aggressioni.</p> <p>Si procederà all'aggiornamento del Documento di Valutazione del Rischio specifico.</p> <p>Verrà data applicazione alle "Linee di indirizzo per la prevenzione delle aggressioni a danno degli operatori sanitari", non appena queste saranno emanate dalla Regione.</p> <p>Inoltre, nel corso del 2020, è prevista l'apertura delle due REMS (Residenze per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza) che avranno bacino d'utenza regionale e che ospiteranno autori di reato affetti da patologie psichiatriche. Il tema della sicurezza degli ospiti e degli operatori è stato oggetto di confronto con Prefettura, Questura, Arma dei Carabinieri e Polizia Locale e prima dell'apertura sarà elaborato un protocollo d'intesa. Nel protocollo saranno esplicitate le modalità di attivazione delle Forze dell'Ordine e di utilizzo dei sistemi di vigilanza e sicurezza.</p>

2 – Assistenza territoriale

2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

(coerenza con scheda 32, PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva</p>	<p>L'appropriatezza prescrittiva è il valore imprescindibile che guida le scelte della Azienda Usl nell'ottica di trasferire risorse dalle aree di inefficacia per riallocare o investire negli ambiti dei nuovi bisogni.</p> <p>Il DPCM del gennaio 2017, che definisce i nuovi LEA, ribadisce la necessità di perseguire l'appropriatezza prescrittiva contemplando all'interno del nuovo nomenclatore i criteri di erogabilità e le indicazioni di appropriatezza prescrittiva per alcune prestazioni specialistiche.</p> <p>In applicazione al DPCM 12.01.17 ("Nuovi LEA") e al nuovo Piano nazionale e regionale per il governo dei tempi di attesa, l'Azienda continuerà per il 2020 il percorso di monitoraggio del miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva e la sua valutazione attraverso lo strumento informatico della ricerca semantica "CliniKa". Lo strumento è applicato sistematicamente dal 2013 sulle prestazioni "pesanti", in particolare RMN e TAC osteoarticolari, cerebrali e della colonna prescritte dai MMG e dagli specialisti. La stessa soluzione è adottata complessivamente per altre 9 prestazioni ed entro il 2020 entreranno in produzione almeno altri 3 protocolli di appropriatezza, alcuni nuovi come la visita pneumologica, altri revisionati come la visita cardiologica e quella neurologica.</p> <p>Anche per il 2020 verrà mantenuta, quindi, alta la soglia di sensibilità dei prescrittori nei confronti dell'appropriatezza. Azione resa possibile grazie ai percorsi di formazione/audit e al monitoraggio attraverso le schede di budget delle unità operative coinvolte e degli indicatori di qualità relativi all'appropriatezza. Nel 2020 si continuerà inoltre a fornire ai dipartimenti ospedalieri specifici report per la valutazione dell'appropriatezza prescrittiva delle unità operative per i protocolli già definiti.</p> <p>Viene inserito nei contratti di fornitura con le strutture private accreditate per la specialistica ambulatoriale il vincolo di applicazione dei nuovi LEA e del rispetto dei protocolli di appropriatezza.</p>
<p>Prescrizioni e prenotazione dei controlli</p>	<p>Obiettivo fondamentale per il 2020 è la presa in carico del paziente da parte dello specialista a garanzia della continuità assistenziale. Obiettivo dell'AUSL anche per il 2020 è incrementare il numero di prescrizioni e prenotazioni dei controlli/approfondimenti diagnostici da parte degli specialisti/strutture che hanno in carico il paziente senza che questo venga re-inviato al MMG.</p> <p>Con particolare riferimento ai pazienti cronici, grazie agli ambulatori della cronicità a gestione infermieristica attivati in ogni distretto, è possibile la presa in carico integrata e la pianificazione/prenotazione dei follow-up, con particolare riferimento ai pazienti scompensati e diabetici, direttamente dagli operatori dell'ambulatorio.</p> <p>Nel corso del 2020 l'Azienda manterrà l'impegno di garantire i tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali per mezzo degli strumenti indicati a livello regionale (DGR1056/15) e come previsto nel</p>

<p>Mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard</p>	<p>Programma attuativo Aziendale per il governo dei tempi di attesa della specialistica ambulatoriale (triennio 2019-2021).</p> <p>Nel 2020 sarà data completa applicazione, ai sensi della DGR 603/2019, al “Programma attuativo aziendale per il governo dei tempi di attesa” nel quale sono declinate le azioni principali e la traduzione locale degli obiettivi regionali con riferimento particolare a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • indice di performance (IP) \geq 90% per le prestazioni monitorate di primo accesso e urgenti brevi • nomina del RUA della specialistica ambulatoriale • istituzione del TEAM operativo sulle liste di attesa coordinato dal RUA • ridefinizione degli strumenti aziendali di monitoraggio quotidiano dei tempi di attesa (sia per le prestazioni D che B) • riorganizzazione delle agende a CUP • organizzazione della presa in carico da parte dello specialista /struttura • ridefinizione degli strumenti di governo.
<p>Monitoraggio dell'applicazione della DGR 377/2016 e delle indicazioni operative</p>	<p>Nel 2020 continuerà, in coerenza con la DGR 377/2016, l'applicazione della sanzione amministrativa per mancata o tardiva disdetta della prestazione da parte del cittadino. L'Azienda continuerà con gli invii delle sanzioni relative all'anno 2019 e 2020, per arrivare ad un intervallo massimo di 4 mesi tra l'evento e la sanzione.</p> <p>Sarà organizzata una ulteriore campagna informativa aziendale attraverso i più diffusi canali di comunicazione (stampa e televisione) per ricordare al cittadino la necessità della disdetta. L'obiettivo è arrivare nel 2020 ad un aumento delle disdette da parte del cittadino rispetto al 2019 e ad una contestuale riduzione delle mancate presentazioni in sede di erogazione.</p>
<p>Monitoraggio delle prestazioni disponibili su CUPWEB regionale</p>	<p>Nel corso del 2020 sarà allargato il numero di prestazioni specialistiche, monitorate e non (tutti i primi accessi con classe di priorità D della ricetta per le restanti visite e prestazioni di diagnostica strumentali), inserite sul sistema CUPWEB, per aumentare le opportunità di prenotazione del cittadino attraverso il catalogo online. L'obiettivo per il 2020 è che la percentuale del numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB, rispetto al numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP, sia uguale o superiore all'85%.</p>

2.2 Assistenza territoriale

2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa (coerenza con scheda 1, PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Prosecuzione dell'attivazione delle Case della Salute programmate	<p>Casa della salute di Castellarano: a seguito della risoluzione in danno dell'appaltatore aggiudicatario dei lavori di realizzazione della Casa della Salute, sono state avviate le procedure necessarie a riappaltare il completamento dell'opera; si prevede il riavvio dei lavori entro la fine del 2020.</p> <p>Casa della salute di Casalgrande: il progetto esecutivo è stato completato ed ha ottenuto l'ammissione ai finanziamenti ex art. 20 L.67/88. Nel 2020 saranno svolte le procedure per l'affidamento dell'appalto.</p> <p>Casa della Salute di Castelnovo di Sotto: il progetto esecutivo è stato completato ed ha ottenuto l'ammissione al finanziamento, a seguito del quale sono state avviate nel 2019 le procedure di indizione della gara d'appalto. Si prevede l'avvio dei lavori entro giugno 2020.</p> <p>Casa della salute di Toano: presentata a inizio 2019 la perizia di variante dei lavori, a seguito delle problematiche strutturali riscontrate nel corso dei lavori di adeguamento sismico. Nel corso del 2019 il Consorzio aggiudicatario ha dovuto sostituire il consorziato esecutore inizialmente indicato a causa del fallimento di quest'ultimo.</p> <p>Durante l'estate sono ripresi i lavori e si prevede il loro completamento entro il mese di maggio 2020.</p>
Implementazione DGR 2128/2016	<p>Gli ambulatori infermieristici della cronicità sono attivi in tutti i Nuclei Cure Primarie e/o Case della Salute dell'Azienda.</p> <p>Nelle Case della Salute sono previsti incontri con Associazioni di Volontariato (AUSER) e cittadini finalizzati all'orientamento dei cittadini nei servizi delle Case della Salute, con particolare riferimento all'assistenza territoriale di pazienti cronici e alla promozione della salute.</p> <p>Nella Casa della Salute di Puianello, dove da tempo è attivato un percorso di condivisione con la cittadinanza, continueranno i confronti con i "talenti sociali", al fine di orientare i cittadini all'adeguato utilizzo dei servizi e alla segnalazione dei soggetti fragili che richiedono una presa in carico integrata socio-sanitaria. Nella Casa della Salute Spallanzani a Reggio Emilia proseguirà la collaborazione con cittadini volontari afferenti a un NCP, per la segnalazione di cittadini bisognosi di una presa in carico congiunta da parte di servizi sanitari, sociali e del volontariato.</p>
Gestione integrata patologie croniche	<p>Prosegue in tutta l'Azienda il percorso di presa in carico dei pazienti diabetici in gestione integrata con monitoraggio degli indicatori di processo e di esito e di condivisione all'interno dei NCP di MMG, specialisti, infermieri e altre figure coinvolte.</p> <p>Nel 2019 è terminata la formazione sui PDTA scopenso in tutti i NCP, nel 2020 proseguirà per i medici di nuova convenzione.</p> <p>Nel 2020 sono attivi progetti di miglioramento per l'implementazione</p>

	<p>della presa in carico dei pazienti con scompenso cardiaco e si effettuerà il monitoraggio periodico di indicatori di processo e di esito rispetto all'applicazione del PDTA.</p> <p>Nell'ambito della costituzione della rete pneumologica si attiverà il gruppo di lavoro per la definizione del PDTA sulla BPCO sulla base delle Linee Guida della Regione Emilia-Romagna sulla BPCO.</p> <p>Al fine di mantenere un adeguato tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per BPCO, i NCP dei distretti di Montecchio e Castelnovo Monti hanno prodotto progetti di miglioramento con l'obiettivo di migliorare l'appropriatezza della diagnosi della BPCO e ottimizzare l'aderenza alla terapia. Nel 2020 è prevista una formazione dei NCP al fine di condividere le linee di indirizzo regionali per la gestione della BPCO e i risultati dei vari progetti di miglioramento. Sarà presentato e condiviso il progetto regionale con alcune farmacie del territorio al fine di migliorare l'aderenza alla terapia attraverso intervento di educazione terapeutica effettuata dal farmacista.</p> <p>Al fine di valutare la soddisfazione dei professionisti e degli utenti rispetto alla presa in carico dei pazienti con patologia cronica anche per il 2020, così come per il 2019 verranno effettuati dei focus group (in sostituzione de questionari PACIC e ACIC).</p>
<p>Presa in carico della fragilità\multimorbilità attraverso i Profili di rischio Risk-ER</p>	<p>Nel corso del 2019 sono stati inviati gli elenchi dei pazienti a rischio alto e molto alto ai medici delle Case della Salute di Puianello, Brescello e Reggiolo. Nelle Case della Salute di Puianello e Brescello è stata fatta una rivalutazione delle condizioni dei pazienti fragili su cui si era già lavorato negli anni precedenti e una valutazione dei nuovi pazienti inseriti negli elenchi. Nella Casa della Salute di Reggiolo sono stati esaminati tutti i pazienti che erano negli elenchi dei profili di rischio Risk-ER, inviati dalla Regione, individuando potenziali azioni di miglioramento per ciascuno di essi.</p> <p>Nel 2020 si procederà con il monitoraggio e l'implementazione delle azioni di miglioramento e di presa in carico dei pazienti fragili nelle Case della Salute già avviate con incontri di NCP ad hoc.</p>
<p>Sistema informativo Case della Salute</p>	<p>Il Sistema informativo regionale Case della Salute consente di raccogliere in maniera sistematica informazioni sull'organizzazione delle Case della Salute e sui servizi in esse attivi.</p> <p>Anche per il 2020 l'Azienda si impegna a contribuire alla corretta e tempestiva compilazione dei dati richiesti, nonché comunicare formalmente in Regione l'attivazione di nuove Case della Salute, anche al fine di attribuire il codice regionale.</p>

2.3 Ospedali di Comunità (coerenza con scheda 3, PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Percorso di attivazione di posti letto di Ospedale di Comunità	Nel 2020 sarà eseguito lo studio di fattibilità per la realizzazione di una sezione di circa 10 posti letto a gestione territoriale all'interno dell'Ospedale Magati di Scandiano. Per il momento è rinviata la realizzazione dei 20 posti letti OSCO ad Albinea.

2.4 Assistenza protesica

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Implementare i contenuti della DGR 1844/2018	IL DCPM del 12 gennaio 2017 (Nuovi Lea) ha introdotto importanti novità e cambiamenti per l' assistenza protesica . La Regione Emilia-Romagna con delibera N. 1844/2018 ha ripreso i contenuti del DM ridefinendo modalità e strumenti per ottimizzare la gestione dei percorsi organizzativi, assistenziali, nonché la semplificazione delle procedure di accesso per il cittadino. Fra questi, l'individuazione di medici specialisti in possesso di specifiche competenze per la prescrizione di protesi, ausili e ausili tecnologici. Nel 2020 continuerà il lavoro iniziato per la definizione ed aggiornamento puntuale dell'Albo dei prescrittori con la predisposizione del documento aziendale e saranno riviste alcune procedure di assistenza protesica per renderle coerenti con la DGR 1844/2018. Si concluderanno nel 2020 i lavori di definizione della gara intercent-ER per i presidi nuovi e riciclati ai quali hanno partecipato quattro professionisti/operatori dell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ed entro il 2020 saranno attivate sia la gara dei nuovi presidi che riciclati. Per garantire omogeneità sul territorio regionale l'Azienda ha individuato tre professionisti quali componenti del Gruppo regionale di lavoro "Assistenza protesica". Si sta infine lavorando per rendere l'applicativo informatico per la gestione dei presidi ed ausili in linea con le nuove esigenze di fornitura.

2.5 Cure palliative (coerenza con scheda 7, PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Completare le reti locali di cure palliative (RLCP)	In continuità con il lavoro dell'anno precedente, nel 2020 l'Azienda consoliderà la Rete locale di Cure Palliative (con tutti i nodi previsti) e proseguirà col suo completamento, in particolare con la formalizzazione degli Ambulatori di Cure Palliative in tutti i distretti e l'integrazione operativa con il Nodo Ospedaliero dell'Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia al fine di garantire la continuità delle cure. In particolare sarà uniformata la procedura di segnalazione dei casi ai Punti Unici di Accesso alle Cure Palliative (Accoglienze) e sarà creata una lista unica di attesa per l'accesso ai due Hospice attivi in provincia. Particolare attenzione sarà dedicata: - all'estensione dell'offerta assistenziale sulle patologie non oncologiche attraverso la formazione dedicata e l'analisi di sostenibilità su specifiche

<p>Formazione per gli operatori nelle strutture residenziali per anziani</p> <p>Completare e aggiornare le pagine dedicate alla RLCP nei siti aziendali</p>	<p>patologie (demenza, malattie neuromuscolari);</p> <ul style="list-style-type: none"> - alla crescita delle competenze di base in Cure Palliative del personale del Presidio Ospedaliero; - al reclutamento e alla formazione dei giovani professionisti interessati; - alla raccolta e analisi dei dati di attività della Rete anche sulla base delle indicazioni del Coordinamento Regionale Cure Palliative. <p>In coerenza con la DGR 1423/2017 “Attuazione del piano sociale e sanitario 2017-2019” e sulla base dei risultati ottenuti con il progetto pilota 2019 in due CRA di Reggio Emilia e in una RSA di Castelnovo Monti, proseguirà nel 2020 la formazione per gli operatori nelle strutture residenziali per anziani che precederà l’avvio di una sperimentazione che coinvolgerà almeno 5 CRA della provincia. In particolare, la sperimentazione dell’intervento sulla fase avanzata della demenza sarà soggetta ad una valutazione di ricaduta d’impatto della durata di 24 mesi.</p> <p>Al fine di favorire la comunicazione verso i cittadini sulle caratteristiche, le modalità e i criteri di accesso alla rete, nel 2019 è stata creata la pagina internet aziendale dedicata alla RLCP con i riferimenti delle Accoglienze Cure Palliative. Nel 2020 continuerà la comunicazione con la popolazione attraverso la comunicazione con conferenze, aggiornamento della pagina internet e la collaborazione con le Associazioni dei pazienti.</p>
---	--

2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette (coerenza con scheda 3, PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Continuità assistenziale ospedale-territorio</p>	<p>Nel corso del 2019 tutte le segnalazioni sono state effettuate per l’Ospedale di Reggio Emilia tramite portale ADI_WEB ed è stato perfezionato il sistema di segnalazione e messo a punto il sistema di reportistica per uniformare e sistematizzare la raccolta delle informazioni al fine di agire nelle aree ancora critiche.</p> <p>Si prevede nel 2020 di estendere agli altri ospedali del Presidio aziendale la stessa modalità di segnalazione alle accoglienze dei SID locali.</p> <p>Negli ospedali del Presidio aziendale, prosegue comunque l’attività consolidata dell’infermiere case manager del Servizio infermieristico Domiciliare che accede ai reparti di degenza per la valutazione della dimissione protetta dei casi complessi e fragili.</p>

2.7 Area Materno infantile (coerenza con schede 15, 16, 17, 18, 25, PSSR 2017-2019)

2.7.1 Percorso Nascita

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Monitoraggio dell’applicazione dei protocolli STAM e STEN attivati</p>	<p>Proseguirà l’attività di monitoraggio dell’applicazione dei protocolli STAM e STEN, attivi rispettivamente dal 2013 e 2015.</p> <p>L’attività annuale di Audit permetterà di:</p> <ul style="list-style-type: none"> - monitorare i percorsi provinciali definiti per la gestione dell’urgenza perinatale

<p>Assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio</p>	<ul style="list-style-type: none"> - evidenziare eventuali aree di miglioramento - revisionare i documenti aziendali di riferimento. <p>Prosegue la gestione della gravidanza fisiologica e patologica articolata per livelli di rischio. Particolare attenzione verrà posta al protocollo di dimissione madre-bambino. Proseguiranno i lavori sui profili di rischio in Ostetricia in integrazione col territorio, sia al momento dell'accesso, che nella dimissione della diade madre-bambino. Proseguiranno i lavori del gruppo di gestione del rischio ostetrico-perinatale, sulla base delle indicazioni nazionali e regionali sul tema quali tra gli altri: Raccomandazioni ministeriali n. 6 (prevenzione della morte materna correlata al travaglio e/o parto) e n. 16 (prevenzione della morte o disabilità permanente in neonato sano di peso>2500 grammi non correlata a malattia congenita), "Linee di indirizzo clinico-organizzative per la prevenzione delle complicanze legate alla gravidanza" - Agenas, conduzione di SEA ed utilizzo dell'incident reporting, informatizzazione registro delle gravide, applicazione contenuti DGR 2050/2019 e del documento strategico per la Sicurezza delle Cure aziendale, con particolare riferimento alla Sicurezza del Percorso Nascita.</p>
<p>Garantire l'accesso alla diagnosi prenatale non invasiva</p>	<p>Continuerà ad essere garantito l'accesso alla diagnosi pre-natale non invasiva secondo le indicazioni regionali con eventuale aggiornamento di documenti aziendali in materia.</p>
<p>Equità di accesso ai corsi di accompagnamento alla nascita</p>	<p>Proseguirà la promozione attiva dei corsi di accompagnamento alla nascita/genitorialità, nonché la promozione degli incontri post-partum per tutte le donne-coppie. Sono previsti, anche per il 2020, corsi di accompagnamento al parto per donne/coppie di nazionalità cinese. Proseguiranno le offerte di incontri monotematici sia in gravidanza che nel dopo parto, nonché i corsi dopo parto per il sostegno della genitorialità.</p>
<p>Controllo del dolore nel parto</p>	<p>Proseguiranno le attività per il contenimento del dolore correlato al parto con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • metodiche non farmacologiche: assistenza "one-to-one", utilizzo di posizioni antalgiche durante il travaglio/parto, massaggio, utilizzo dell'acqua (doccia, vasca), iniezione ipodermica. L'Azienda ha aderito al progetto di ricerca regionale sulla tecnica della "digitopressione" che prevede per il 2020 l'implementazione della tecnica in tutti i punti nascita; • metodiche farmacologiche: proseguirà l'attività di parto analgesia su richiesta della donna nei Punti Nascita di Guastalla e Reggio Emilia.
<p>Garantire assistenza appropriata al parto</p>	<p>Proseguirà l'applicazione di protocolli / Linee Guida / indicazioni ministeriali per garantire un'assistenza appropriata e sicura al parto in tutti i punti nascita provinciali, con un monitoraggio particolare sulle condizioni per il mantenimento delle attività nel Punto Nascita di Scandiano. Per favorire la continuità assistenziale, saranno potenziate le</p>

	attività degli ambulatori di fine gravidanza, anche attraverso elaborazione di percorsi assistenziali correlati ai profili di rischio a termine di gravidanza e al parto.
--	---

2.7.2 Salute riproduttiva

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Favorire l'accesso ai consultori familiari degli adolescenti (14-19 anni) e accesso facilitato per giovani adulti (20-34 anni)	Prosecuzione dell'attività in tutti i distretti degli spazi consultoriali rivolti a giovani (14-19 anni) e ai giovani adulti (20 – 34 anni). Prosecuzione della collaborazione con Comuni, Scuole e Luoghi di prevenzione per favorire l'accesso ai consultori e incrementare le attività di educazione all'affettività non solo nelle scuole, ma anche in quei contesti, come le scuole professionalizzanti, che vedono la presenza di giovani appartenenti a fasce deboli della popolazione più giovanile ed ai giovani di origine straniera.

2.7.3 Percorso IVG

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Accesso alle IVG e riduzione tempi di attesa tra rilascio del certificato e intervento	Si prosegue nel garantire l'accesso ai percorsi IVG chirurgica e IVG farmacologica, fornendo l'opportunità di scelta del tipo di anestesia locale o generale per quanto riguarda l' interruzione chirurgica, con riduzione dei tempi di attesa fra il rilascio del certificato e l'effettuazione dell' IVG. L'Azienda partecipa ai gruppi di lavoro regionali sull'applicazione della Legge 194 con particolare riferimento alle buone prassi ospedaliere e territoriali, e sulla ricerca delle motivazioni che sono alla base della scelta, tramite la somministrazione di un questionario (come già avvenuto nel 2009). Verrà incoraggiata la scelta e l'utilizzo del mezzo contraccettivo al momento dell'interruzione stessa.

2.7.4 Procreazione Medicalmente Assistita

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Applicazione delle DGR n. 927/2013 e n. 1487/2014	Saranno monitorati i tempi di attesa per le prestazioni di PMA omologa ed eterologa garantendo l'applicazione delle DGR n.927/2013 e n.1487/2014. Sarà adottato il sistema informativo della donazione, con particolare attenzione al percorso per i donatori; sarà implementata l'acquisizione di gameti dall'estero mediante stipula dei contratti come da determina dell'AUSL di Bologna n. 3109/2017. Proseguirà l'attivazione del percorso di accesso delle coppie candidate a PMA omologa in coerenza con la DGR 916/2018. Il percorso di PMA rimarrà in regime di Day Service come da indicazioni regionali. Per le pazienti residenti fuori regione rimarrà attivo il percorso per l'esecuzione della PMA con fatturazione diretta previa autorizzazione della propria AUSL di residenza. Rimarrà attivo l'ambulatorio di primo livello presso l'Ospedale di Scandiano. In particolare gli obiettivi specifici che ci si pone per il 2020 sono: l'introduzione della coltura estesa allo stadio di blastocisti anche per gli

	embrioni destinati al trasferimento “a fresco”, monitoraggio del percorso diagnostico e di gestione della coppia candidata a PMA di primo livello, monitoraggio della corretta applicazione di tutte le fasi del percorso, esecuzione di Biopsie testicolari (TESE) in pazienti con mancato recupero da TESA e congelamento di spermatozoi testicolari da TESA, conferma dei risultati clinici dell’anno 2019 e tensione ad un miglioramento degli stessi.
--	--

2.8 Contrasto alla violenza di genere (coerenza con schede 14, 25 PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Collaborare alle iniziative regionali	Prosegue la collaborazione alle iniziative regionali da parte della rete ospedale-territorio; in particolare all’interno del Coordinamento provinciale si garantirà il raccordo tra le indicazioni e le iniziative regionali con il livello locale.
Partecipazione dei professionisti agli eventi formativi	Come di consueto anche per l’anno in corso si realizzeranno eventi formativi finalizzati ad acquisire competenze nella lettura del fenomeno e sulla rete di supporto alle vittime di violenza. In generale i percorsi formativi vedono la collaborazione dell’Associazione Non da sola, che emerge quindi come un punto di riferimento a livello provinciale. I destinatari di tale formazione sono professionisti della rete di riferimento ospedaliera e territoriale, sanitaria e sociale, e Forze dell’Ordine.
Definizione delle reti distrettuali e dei protocolli di riferimento	Nei diversi distretti prosegue l’implementazione di protocolli operativi per la presa in carico delle vittime e per il collocamento in protezione nei casi in cui si renda necessario. Sono previsti percorsi strutturati all’interno degli ospedali che prevedono le modalità di intervento dei professionisti e la presa in carico e cura. Sono previste, altresì, specifiche attivazioni di specialisti (es. Ginecologo, Medico legale, Infettivologo e/o altro personale dedicato qualora richiesto) come richiesto dai quaderni operativi medico legali. In ogni realtà distrettuale proseguono la loro attività i tavoli di lavoro multidisciplinari che coinvolgono le diverse istituzioni che intervengono per monitorare l’efficienza della rete e organizzare le iniziative formative e di sensibilizzazione.

2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale (coerenza con schede 14, 37 PSSR 2017-2019)

2.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Applicazione DGR 1677/2013	Verrà data applicazione alle linee di indirizzo di cui alla DGR 1677/2013 con la partecipazione dei professionisti ad eventi formativi locali e regionali, il monitoraggio e la collaborazione con il gruppo di coordinamento regionale. Sarà definita la rete distrettuale e il protocollo di riferimento.

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

<p>Monitoraggio applicazione Linee di indirizzo contrasto violenza bambini e adolescenti</p>	<p>Proseguirà la presa in cura dei minori vittime di maltrattamento e abuso che attualmente sono presi in carico da un gruppo di lavoro multi-professionale, sulla base di un progetto integrato la cui attuazione è affidata ad un assistente sociale ed uno psicologo e che coinvolge tutte le professionalità che hanno una responsabilità di cura rispetto al minore e alla sua famiglia.</p> <p>Il livello di trattamento erogato viene definito in considerazione delle specificità della singola situazione in riferimento all'appropriatezza delle risorse disponibili e alla sostenibilità dell'intervento rispetto alle priorità individuate in sede di programmazione.</p> <p>Nel 2020 proseguirà il percorso di formazione specialistica al trattamento delle sindromi conseguenti abuso e maltrattamento.</p> <p>Nella prima metà del 2020 si inizierà ad utilizzare il personale psicologico reclutato tramite gara d'appalto. È stata infatti bandita una gara di appalto per un servizio incaricato di erogare fino a 60 trattamenti individuali a utenti della NPIA, vittime di abuso o grave maltrattamento, ovvero ai loro familiari se il trattamento di una traumatizzazione concomitante o secondaria, o la riattivazione di una condizione post-traumatica legata a vicende pregresse, siano condizione al trattamento del minore.</p>
<p>Monitoraggio applicazione delle Linee di indirizzo rivolte ai minorenni allontanati o a rischio allontanamento</p>	<p>Il gruppo provinciale inter-istituzionale proseguirà il monitoraggio dell'applicazione del protocollo Inter-servizi 0-14.</p> <p>Proseguirà il confronto per la definizione del Protocollo di intervento inter-servizi (Dipartimenti Ospedalieri, Dipartimenti Territoriali, Servizi Sociali degli Enti Locali) per la fascia di età 14-18.</p> <p>Proseguirà il monitoraggio degli esiti dei percorsi di formazione svolti negli scorsi anni, rilevazione dei bisogni formativi attuali, programmazione di percorsi formativi territoriali.</p> <p>Il gruppo provinciale inter-istituzionale assicurerà il raccordo con il gruppo di coordinamento regionale e definisce le modalità della collaborazione.</p> <p>La rete delle équipes multi-professionali territoriali, prevista dagli accordi di programma, si farà carico dell'adeguamento delle prassi operative alle linee di indirizzo e ai protocolli operativi.</p> <p>Gli organismi di controllo inter-servizi, previsti dagli accordi di programma continueranno a provvedere al monitoraggio dell'applicazione delle linee di indirizzo e dei protocolli.</p> <p>La rete delle équipes multi-professionali territoriali, prevista dagli accordi di programma, continuerà a farsi carico dell'attuazione dell'accordo sperimentale di attuazione della DGR 1102/2014.</p> <p>Gli organismi di controllo inter-servizi, previsti dagli accordi di programma provvederanno al monitoraggio dell'applicazione delle linee di indirizzo e dell'accordo sperimentale.</p>

2.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Dare attuazione alla Circolare 3/2018	Si prevede l'utilizzo della classificazione CD 0-3R. L'attivazione di laboratori di approfondimento dei casi con codifica 0-3R e l'attivazione di un secondo modulo di formazione per la codifica 0-3 per gli operatori che non hanno partecipato al primo.
Dare attuazione alla Circolare 1/2017	Dal 1° giugno 2019 è stato attivato in tutti i distretti un punto di accesso unico per la fascia di età 14-28 anni costituito da un'équipe di psicologi afferenti al Dipartimento di salute mentale dipendenze patologiche e al consultorio giovani. Si prevede una verifica di esito a un anno dall'apertura degli accessi avvenuti. Sono previsti incontri tra NPIA ospedaliera, NPIA territoriale, SPDC per pianificare una procedura sulle emergenze-urgenze psicopatologiche.
Garantire Unità di strada	Sarà mantenuto l'attuale assetto che prevede di utilizzare il finanziamento regionale tramite progetti che sono articolati nei distretti da accordi nei piani di zona.

2.9.3 Lotta all'antibiotico-resistenza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Distribuire ai PLS i test rapidi (RAD) per la conferma diagnostica della faringotonsillite streptococcica	Tra gli incentivi legati all'Accordo Regionale rientra il fondo di ponderazione, che è in parte destinato alla partecipazione al progetto di promozione dell'uso appropriato di antibiotici in età pediatrica (progetto Proba). L'Azienda Usl fornisce ai PLS i kit diagnostici (RAD – rapid antigen detection test) e ne monitora l'utilizzo. Monitora inoltre l'utilizzo del gestionale ProBa da parte dei PLS, con la compilazione della quantità di schede prevista.
Miglioramento appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica (<14 anni)	La provincia di Reggio Emilia da alcuni anni presenta i migliori dati regionali in merito all'appropriatezza prescrittiva di antibiotici in età pediatrica. L'obiettivo condiviso con i PLS è di mantenere alto il livello di attenzione sull'appropriatezza prescrittiva farmaceutica, mediante la promozione dell'utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto e del prontuario terapeutico regionale. Il consolidamento e mantenimento di questi dati passa attraverso gli strumenti di rendicontazione ed analisi di reportistica periodica che consente di impostare un lavoro di condivisione e discussione tra pari, promuovendo le best practices ed analizzandone progressivamente gli esiti. Nel 2019 si è transitati verso un unico strumento di rendicontazione regionale. Questo passaggio determina una necessità di riallineare il nuovo strumento regionale verso gli standard in uso in precedenza al fine di poter continuare a lavorare in modo efficace all'appropriatezza prescrittiva e mantenere i risultati ottenuti. Nel 2020 gli sforzi saranno tesi a rendere lo strumento performante ai livelli di qualità in uso in precedenza.

2.9.4 Promozione dell'allattamento

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Miglioramento della qualità del flusso dati allattamento	Il flusso dati relativo all'allattamento sarà mantenuto/migliorato, proponendosi l'obiettivo di uniformare le modalità di raccolta dati effettuata durante le sedute vaccinali. A tal scopo i professionisti dei servizi di Pediatria di comunità hanno effettuato nel corso del 2019 una formazione dedicata. Si propone per il 2020 la creazione di database/report con dati utili a monitorare i tassi di allattamento al seno nei 4 Punti Nascita, in particolare al momento della dimissione.
Migliorare i tassi di prevalenza dell'allattamento e il sostegno alle donne che vogliono allattare	<p>Al fine di migliorare i tassi di allattamento proseguiranno le attività per sensibilizzare la cittadinanza e i professionisti, quali a solo titolo esemplificativo: partecipazione con diverse iniziative della settimana mondiale dell'allattamento, allestimento di baby-corner per la promozione dell'allattamento al seno, incontri dedicati, formazione per professionisti.</p> <p>Al momento della dimissione ospedaliera vengono proposti i servizi presenti sul territorio provinciale per il supporto all'allattamento al seno: ambulatori "Latte e Coccole", servizio di Home visiting presso il distretto di Castelnovo Monti; tale servizio è garantito anche nelle condizioni di fragilità bio psicosociali in tutti i distretti su segnalazione dei Punti Nascita o dei Servizi Sociali. Prosegue la sperimentazione di percorsi finalizzati a garantire continuità di presa in carico per la gestione delle donne con problemi alla mammella - allattamento correlati.</p>

2.9.5 Promozione della salute in adolescenza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Garantire interventi di promozione alla salute, all'affettività e alla sessualità	<p>Continuerà nel 2020 la collaborazione con Luoghi di Prevenzione per l'educazione all'affettività nelle seconde classi delle scuole superiori, avendo ampliato la proposta formativa a più distretti, che in parte ricevono l'intervento in sede scolastica.</p> <p>Proseguirà, inoltre, la collaborazione con il Comune di Reggio Emilia per promuovere interventi rivolti alle fasce deboli giovanili e alla popolazione immigrata, tramite gruppi educativi e scuole professionali. I consultori proseguiranno l'educazione all'affettività e la distribuzione gratuita di contraccettione, oltre a promuovere corretti stili di vita e contrastare fenomeni di bullismo e di violenza di genere. Proseguirà il progetto "W l'Amore" rivolto alle terze medie, con coinvolgimento di un maggior numero di scuole.</p>

2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Applicazione della DGR 640/2019	<p>In base al piano di utilizzo finanziamenti DGR 640 del 29/04/2019, presentato il 13/05/2019 alla Regione, si assumerà nuovo personale sanitario con competenze cognitive – comportamentali (tecnici della riabilitazione psichiatrica e/o logopedisti, psicologi) per garantire:</p> <p>1) massimo 60 gg. di tempo di attesa tra diagnosi ed inizio del trattamento nella fascia 0–6 anni; l'inizio del trattamento entro i 60 gg. non prevederà subito le 4 ore settimanali (obiettivo 2), ma almeno l'inizio di un progetto condiviso con la famiglia (parent training individuale/terapia mediata dai genitori) di 1-2 ore settimanali in ambulatorio AUSL con la prospettiva di arrivare alle 4 ore integrando o esportando l'intervento nei luoghi di vita tramite l'appalto con la Coop. CORESS;</p> <p>2) 4 ore settimanali di trattamento per i bambini con diagnosi di disturbi dello spettro autistico (ASD) nella fascia 0-6 anni; ci si baserà sul progetto abilitativo individualizzato, tenendo conto della gravità del quadro clinico, per offrire un progetto condiviso con la famiglia e la scuola, con proposte terapeutiche in ambulatorio e/o nei contesti di vita tramite l'appalto con la Coop. CORESS.</p>

2.11 Formazione specifica in medicina generale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Favorire percorsi formativi, facilitando l'inserimento nelle strutture aziendali	L'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia, da numerosi anni sede formativa del Corso triennale di formazione specifica in medicina generale , ha il coordinamento e la gestione del Corso triennale di formazione specifica in medicina generale per le province di Piacenza, Parma e Reggio Emilia. Il corso triennale prevede 800 ore di formazione in aula, che si svolgono ogni mercoledì presso il Centro di Formazione "Alessandro Liberati" - Padiglione Golgi, dove si ha la possibilità di svolgere sia lezioni frontali, sia lavori di gruppo e analisi di casi clinici. Il 2020 si presenta come un anno difficile per l'aumento del numero di borse di studio con la conseguente necessità di riorganizzare sia l'attività seminariale che quella pratica.
Rendere disponibili spazi idonei per lo svolgimento delle attività teoriche	La sede di Reggio Emilia nel 2019 è diventata sede di formazione per le sole province di Reggio Emilia e Parma mentre la provincia di Piacenza ha acquisito una propria autonomia. La nostra sede proseguirà nello sviluppo di moduli formativi innovativi che prevedono la collaborazione di Luoghi di Prevenzione.
Individuazione della rete di tutor	I medici iscritti alla scuola frequenteranno le ore di tirocinio pratico presso gli ospedali e servizi territoriali di Parma, Piacenza e Reggio Emilia. Nel corso del 2019 i medici iscritti al primo anno sono aumentati per effetto dell'aumento delle borse di studio previste dalla recente normativa. Lo stesso ci aspettiamo per il 2020. Per favorire la realizzazione dei percorsi formativi dei medici e facilitare l'inserimento nelle unità operative, si ridefinirà nel corso del 2020 la rete dei tutor per l'Azienda di Reggio Emilia e sarà rimodulato il percorso di accoglienza ed accesso alle attività

	<p>formative nelle singole unità operative che comprenderanno tutte le sedi distrettuali della provincia.</p> <p>La rete formativa dei medici di medicina generale per i due tirocini previsti della durata di sei mesi ciascuno, comprende medici delle due province Reggio Emilia e Parma, convenzionati da più di 10 anni, con esperienza di formazione e tutoraggio; nel 2019 è stata allargata la rete dei tutor soprattutto in previsione dell'aumento del numero di iscritti nella nostra sede. Anche per il 2020 è previsto un incremento del numero dei tutor per effetto del percorso formativo organizzato dalla Regione nel 2019 .Il percorso formativo per i tutor MMG ha la finalità di riprendere alcuni contenuti organizzativi del tirocinio pratico e favorire il coinvolgimento e confronto di tutti i tutor che desiderano e desidereranno intraprendere questa esperienza.</p>
--	---

2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

(coerenza con schede 5, 6, 20, 21 PSSR 2017 – 2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Attuazione DPCM 12 gennaio 2017 (nuovi LEA)</p>	<p>Come previsto dal DPCM 12/01/2017 si prosegue nel garantire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il consolidamento di adeguati percorsi tra ospedale e territorio per la presa in carico da parte dell'assistenza domiciliare socio-assistenziale di persone in dimissione protetta dai reparti ospedalieri; - trattamenti estensivi di cura e recupero funzionale per pazienti in dimissione protetta dall'ospedale; - revisione delle caratteristiche degli utenti che possono essere ammessi sui posti di CRA ad alta valenza sanitaria a totale carico SSN, differenziandola dagli utenti delle lungodegenze; - la corretta ripartizione dei costi per Laboratori protetti/ Centri occupazionali secondo il comma 4 dell'art. 34 del DPCM.
<p>Programmazione e gestione FRNA</p>	<p>La programmazione del FRNA per l'anno 2020 è oggetto di attenzione da parte dei soggetti del sistema che si occupa della Non Autosufficienza; in particolare i Comitati di Distretto hanno, negli ultimi anni, definito delle linee di riorganizzazione e riorientamento che hanno permesso la sostenibilità del sistema e ciò è di sostegno alla programmazione dell'anno in corso.</p> <p>Lo sforzo di monitoraggio ed il livello di dialogo tra sociale e sanitario, anche in ambito di Comitati di distretto, è costante.</p> <p>È garantita la programmazione integrata delle risorse del FRNA, FNA, FSR e del Fondo del "Dopo di Noi" e ciò comporta uno sforzo di costante analisi e monitoraggio dei costi.</p> <p>L'area disabilità rimane oggetto di forte attenzione per il costante aumento di bisogni assistenziali e correlati aumenti di spesa soprattutto laddove occorre ricorrere all'accoglienza residenziale.</p> <p>Continueranno nel corso del 2020 i progetti messi in campo utilizzando le risorse dal Fondo "Dopo di noi" con particolare interesse a monitorare l'andamento e l'efficacia dei progetti iniziati nello scorso anno, in modo da evidenziare eventuali criticità e cambiamenti necessari.</p>

<p>Attuazione DGR 733/2017 e DGR 291/2019</p>	<p>Coerentemente con il dettato della normativa sul tema “Durante e dopo di noi” si amplia l’offerta di progetti per l’autonomia abitativa di persone con disabilità.</p> <p>L’obiettivo sarà raggiunto attraverso l’utilizzo di diverse modalità di supporto educativo abilitativo, differenziate a seconda dei singoli progetti di vita e dell’integrazione con reti sociali presenti sui territori di tutta la provincia (“palestre per l’autonomia”, week-end per l’autonomia, soluzioni abitative con supporto assistenziale); questo per valorizzare ogni singola realtà e far emergere le peculiarità locali.</p> <p>Sono attivi percorsi personalizzati di supporto alla domiciliarità in caso di mancanza di supporto familiare.</p> <p>Continueranno i diversi interventi avviati nel 2019 e alcune azioni sperimentali, per esempio l’utilizzo dell’appartamento domotico, e progetti personalizzati sostenuti da assegni di cura per la vita indipendente.</p> <p>Sia le sperimentazioni finanziate con i Fondi del “Dopo di Noi” che quelle dell’area di “Vita indipendente” rappresentano delle opportunità emancipative da costruire in itinere anche con le famiglie e la società civile, che rendono il lavoro articolato, stimolante ma, al contempo, denso di complessità. Sono richiesti tempi di maturazione culturale all’assunzione del senso e del significato sotteso agli orientamenti dei progetti che risultano ancora in fieri, con l’intento di salvaguardare le specificità di ognuno e non incorrere nella duplicazione automatica delle risposte progettuali.</p> <p>Inoltre, si è avuto modo di rilevare che alcune realtà associative operanti nel volontariato e/o impresa sociale, molto attive a livello locale, necessitano di tempi adeguati per poter assumere compiutamente le proposte.</p>
<p>Attuazione DGR 858/2017 e DGR 1423/2017</p>	<p>Sono avviati i percorsi relativi a progetti di costruzione/ ristrutturazione di soluzioni abitative rivolte a persone con gravi disabilità finanziate da bando regionale per il Dopo di Noi.</p> <p>Proseguiranno i gruppi e i tavoli di lavoro con associazioni di famigliari e singoli utenti per individuare e leggere i bisogni emergenti delle persone disabili e delle loro famiglie, al fine di migliorare e rendere più efficace la rete dei servizi.</p> <p>Proseguono in tutti i distretti gli eventi formativi/informativi rivolti al caregiver organizzati con il Centro Disturbi Cognitivi, in collaborazione con AIMA e con le altre Associazioni presenti sul territorio. Continuano le iniziative di sensibilizzazione rivolte agli operatori sanitari, in particolare le attività focalizzate sulla capacità di leggere e supportare il carico psicologico che sostengono i caregiver; anche in questo caso ci si avvarrà della significativa collaborazione delle numerose associazioni di volontariato attive sul territorio locale, oltreché di professionisti dell’Azienda formati sul tema.</p> <p>Proseguono gli eventi formativi e informativi sull’Istituto dell’Amministratore di Sostegno rivolti a famigliari, caregiver e volontari che hanno in carico persone non autosufficienti.</p> <p>Tra le azioni più innovative che saranno avviate/consolidate nell’anno, si</p>

<p>Rafforzamento iniziative volte a prevenire episodi di abuso all'interno dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari</p>	<p>segnala:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il servizio consegna dei farmaci a domicilio che, pur limitato ad una parte piccola della cura, segna un momento di supporto concreto e reale; - gli sportelli assistenti familiari che in questi ultimi anni hanno assunto un mandato ulteriore di accompagnamento alle famiglie; - il servizio di tutoring domiciliare come momento di contatto con le famiglie che fanno fatica ad esprimere le loro richieste e i loro bisogni. Il servizio è stato completamente riprogettato ed ampliato lo scorso anno; - le sperimentazioni di portierato sociale; - la rivisitazione recentemente effettuata del telesoccorso e teleassistenza per renderli maggiormente fruibili ad un'utenza che non è solo domiciliare, ma che possiede ancora una certa mobilità sul territorio; - attività di psicoeducazione per familiari dei pazienti con esordio psicotico e gruppi di ascolto per le famiglie di pazienti con disturbi gravi di personalità, condotti da medici e professionisti sanitari del Dipartimento salute mentale dipendenze patologiche (DSMDP); - attività di parent training per le famiglie delle persone con diagnosi di autismo; - l'individuazione di modalità di attuazione di un progetto legato alla comunità friendly amica delle demenze. <p>Proseguirà inoltre la formazione del personale sanitario in tutti i distretti, sulla base del modello formativo già consolidato nel 2019 dalle équipes del Servizio Infermieristico Domiciliare (SID).</p> <p>Prosegue il percorso del tavolo di lavoro con gli Enti Gestori di servizi socio-assistenziali e socio-sanitari della provincia, condotto nell'ambito dell'Ufficio di Supporto alla CTSS, allargato ai Direttori di Distretto, al Responsabile aziendale Area Anziani e Fragilità ed ai professionisti sociosanitari con ruoli di responsabilità in ambito di non autosufficienza. Sono stati messi a fuoco bisogni formativi ed organizzativi al fine di individuare e prevenire episodi di abuso e maltrattamento all'interno delle strutture socio-sanitarie e socio-assistenziali; i gruppi di lavoro proseguono nella messa in campo delle azioni individuate come prioritarie.</p> <p>Sono stati costituiti due gruppi ristretti di lavoro: "Formazione OSS" e "Formazione di Sistema". Il primo gruppo ha il mandato di formulare ipotesi di revisione del percorso formativo degli OSS anche attraverso il confronto con gli Enti di formazione presenti sul territorio. Il secondo gruppo ha il mandato di fare ipotesi per una formazione a livello di sistema curante che aiuti ad interrogarsi per dotarsi di approcci e linee comuni, anche attraverso il confronto con territori che hanno già intrapreso simili percorsi ed elaborato buone prassi.</p> <p>Il clima continua ad essere molto collaborativo e costruttivo.</p> <p>Alcuni Enti gestori proseguono, contemporaneamente, con percorsi mirati organizzati al loro interno.</p>
--	--

<p>Qualificazione offerta residenziale di accoglienza temporanea</p>	<p>Nell'anno in corso è stato approvato dalla CTSS il Piano Attuativo Locale che ricomprende tra gli oggetti di lavoro la Struttura intermedia che bene si collega alla prevista necessità di approfondire e potenziare il percorso di valutazione per l'accesso alla risorsa temporanea per le situazioni in dimissione da presidi sanitari che vedono una crescente complessità clinica, assistenziale e sociale.</p> <p>È iniziato un confronto con l'associazione che a livello provinciale gestisce il servizio di sportello "Assistenti familiari" per sostenere e formare in modo più mirato le assistenti familiari che lavorano a domicilio di persone relativamente giovani affette da patologie complesse, sia sanitarie, che comportamentali.</p> <p>In particolare, nel distretto di Reggio Emilia rappresenta oggetto di lavoro con i servizi sociali territoriali, gli Enti gestori, il Dipartimento cure primarie, i professionisti dedicati alle UVM, il miglioramento del percorso e l'utilizzo dei ricoveri temporanei in CRA. Da maggio ad ottobre verranno effettuati i "Ricoveri estivi programmabili", della durata di massima di 28 giorni. Questa tipologia di risorsa è un'opportunità per garantire un periodo di sollievo a coloro che gestiscono al domicilio una persona anziana non autosufficiente.</p> <p>Annualmente, da giugno a settembre, è prevista l'attivazione di due posti "extra" per progetti di emergenza caldo ma, dall'anno in corso, si ipotizza di interrompere questa attivazione prevedendo ingressi temporanei in "emergenza" in tutte le strutture che gestiscono la risorsa CRA temporanea; ciò anche per assicurare un'adeguata assistenza in situazioni di mancanza improvvisa temporanea o definitiva del caregiver principale, in assenza di altre reti formali ed informali, per garantire la tutela di anziani non autosufficienti ed in condizione di grave fragilità socio sanitaria assistenziale, in situazioni ad elevato rischio per la sicurezza abitativa e assistenziale in caso di eventi metereologici e climatici avversi (neve, alluvioni, esondazioni, ondate di calore).</p> <p>Per quanto riguarda i Nuclei Speciali Demenze si ipotizza di rivedere la procedura di accesso, per una individuazione più specifica dei bisogni assistenziali ed una maggior garanzia di continuità alla dimissione; le ipotesi e le criticità rilevate verranno utilizzate nell'ambito di implementazione del PDTA Demenze.</p> <p>In sintesi gli obiettivi di lavoro per l'anno in corso sono :</p> <ul style="list-style-type: none"> - rendere più flessibile l'offerta per rispondere ad un numero maggiore di famiglie; - garantire una distribuzione dei posti di sollievo in strutture diverse del territorio; - dotarsi di strumenti organizzativi tali da garantire il pieno utilizzo dei posti anche laddove si verificano rinunce improvvise; - intercettare ed accogliere rapidamente, da parte dei servizi sociali e sanitari territoriali, le situazioni d'emergenza individuando con le famiglie le possibili soluzioni; - migliorare il percorso di dimissioni protette ospedaliere rivedendo l'istruzione operativa locale per accompagnare, con interventi tempestivi, tutte le situazioni di fragilità;
---	--

<p>Corretta applicazione del decreto interministeriale di finanziamento del FNA</p>	<p>- ridefinire l'offerta dei ricoveri post dimissione ospedaliera.</p> <p>Pur con le difficoltà legate all'applicazione delle valutazioni per l'individuazione dei gravissimi disabili eligibili, si prosegue nell'applicazione dei contenuti del decreto interministeriale di finanziamento FNA.</p>
<p>Implementazione PDTA demenze (DGR 159/2019)</p>	<p>Dopo la formalizzazione del PDTA delle demenze, a cui a breve si aggiungerà il PDTA delle demenze giovanili, si sono individuati i partecipanti al gruppo di lavoro che definirà un percorso aziendale ed integrato tra i due PDTA.</p> <p>Nei coordinamenti dei CDCD aziendali si stanno analizzando i percorsi in essere che serviranno come punto di partenza per il tavolo aziendale.</p>

2.13 Trasporti per trattamento emodialitico (coerenza con scheda 28 PSSR 2017-2019)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Applicazione Circolare regionale 13/2018</p>	<p>In attuazione della Circolare regionale n. 13/2019 si è costituito un gruppo di lavoro multiprofessionale per il monitoraggio continuo della presa in carico dei trasporti dei pazienti in trattamento dialitico presso i centri della provincia, suddivisi in:</p> <ul style="list-style-type: none"> • rimborsi ai pazienti per uso del mezzo proprio ed analoghi; • organizzazione dei trasporti sanitari, assicurati dalle Croci con le quali l'Azienda ha stipulato idonea convenzione. <p>Il modello di lavoro intrapreso sta proseguendo con l'individuazione formale del referente/coordinatore per i centri dialisi e del coordinatore del trasporto dialisi nell'ambito della Centrale Operativa Trasporti per quel che concerne la rete dei trasporti sanitari, e con l'impostazione del monitoraggio sistematico della rilevazione della qualità percepita dai pazienti.</p>

2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Migliorare la qualità delle cartelle cliniche dei detenuti</p>	<p>In attuazione della DGR 588/2014, si prosegue nella progressiva articolazione della Casa di Promozione e Tutela della Salute in Carcere, intesa come presidio dell'Azienda UsI e sede di accesso ed erogazione dei servizi sanitari.</p> <p>Il modello cui si fa riferimento prevede la creazione di un sistema integrato di servizi che si prenda cura della persona, dal momento dell'accesso e fino alla dimissione, attraverso la collaborazione tra i diversi professionisti, la condivisione dei percorsi assistenziali, l'autonomia, la responsabilità professionale e la valorizzazione delle competenze.</p> <p>Nel 2020 l'Azienda si pone l'obiettivo di migliorare ulteriormente la qualità dei contenuti delle cartelle cliniche dei detenuti, dedicando particolare attenzione alla registrazione delle informazioni cliniche nelle varie, apposite schede, previste dal flusso SISP.</p> <p>Particolare attenzione dovrà inoltre, essere dedicata, alla verifica della</p>

	chiusura della cartella clinica al momento in cui il detenuto viene dimesso per scarcerazione o per trasferimento ad altro Istituto.
--	--

2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica Regione Emilia-Romagna

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Contenimento spesa farmaceutica convenzionata	<p>Nel 2019 si è transitati verso un nuovo sistema di rendicontazione e reportistica regionale, strumento alla base di molte azioni di governo della spesa farmaceutica convenzionata. Per il 2020 si prevedono le seguenti azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ ottimizzazione del nuovo strumento regionale di reporting a MMG sulla spesa farmaceutica convenzionata (standard minimo del precedente in uso); ➤ qualificazione dei livelli di distribuzione diretta; ➤ raggiungimento dei livelli attesi e sottoscritti con le associazioni di categoria per la distribuzione per conto; ➤ potenziamento delle azioni di sensibilizzazione all'uso appropriato dei farmaci, con particolare riguardo ai farmaci elencati nel paragrafo specifico; ➤ applicazione della procedura sui controlli della prescrizione farmaceutica.
Acquisto ospedaliero di farmaci	<p>L'acquisto ospedaliero di farmaci dovrà fare i conti con l'immissione in commercio di nuovi farmaci ad alto costo su diverse aree terapeutiche e con l'estensione di indicazioni terapeutiche per farmaci già in uso clinico. Le azioni volte alla terapie di maggiore impatto economico e clinico, ivi inclusi i farmaci innovativi oncologici e non oncologici, sono:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ condivisione di obiettivi prescrittivi ed economici; ➤ valutazione di appropriatezza prescrittiva attraverso i sistemi di prescrizione informatizzata; ➤ ottimizzazione delle azioni di reporting e valutazione dell'andamento periodico rispetto agli obiettivi assegnati; ➤ utilizzo di percorsi prescrittivi particolari e relativo monitoraggio; ➤ potenziamento della sensibilizzazione sulla prescrizione appropriata e sulle valutazioni costo-beneficio rispetto alle terapie disponibili. <p>Si agirà sui centri autorizzati alla prescrizione, con particolare riguardo ai farmaci di seguito elencati nel paragrafo specifico.</p>

2.15.2 Obiettivi di appropriatezza ed equità dell'assistenza farmaceutica territoriale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Promuovere il ricorso ai farmaci equivalenti e biosimilari	<p>L'aumento del ricorso ai farmaci generici e la rivalutazione delle terapie croniche, mediante l'impiego dei farmaci inseriti nel prontuario terapeutico, è uno degli strumenti principali per un uso appropriato dei farmaci.</p> <p>Sarà perseguita l'aderenza al prontuario ed il rispetto delle gare farmaci in</p>

<p>Uso appropriato di alcune classi di farmaci</p>	<p>ospedale.</p> <p>Sul territorio saranno promosse iniziative per un maggior utilizzo dei farmaci a brevetto scaduto e biosimilari e monitorato l'andamento delle prescrizioni nella medicina generale.</p> <p><u>Inibitori di pompa protonica</u> Si lavorerà sulla riduzione delle dosi di inibitori di pompa protonica DDD/1000ab/die e sulla riduzione dei trattamenti in terapia per più di un anno. Sarà mantenuto il modulo prescrittivo alla dimissione ospedaliera e monitorato l'andamento delle prescrizioni dei PPI da parte dei MMG.</p> <p><u>Antibiotici</u> Si perseguirà la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci ed il contenimento dei consumi (DDD/1000 abitanti die -nuove DDD WHO). Sarà dato seguito alle attività e ai progetti promossi dal gruppo aziendale antibiotici a livello ospedaliero e territoriale.</p> <p><u>Omega 3 e vitamina D</u> Saranno promosse iniziative per ridurre il ricorso a tali farmaci e monitorato l'andamento delle prescrizioni nella medicina generale.</p> <p><u>Farmaci respiratori LABA-LAMA in associazione per il trattamento della BPCO.</u> Si monitorerà l'andamento dei consumi, con particolare riguardo ai prodotti con il miglior rapporto costo/opportunità. Saranno promossi nuovi percorsi integrati di gestione del paziente con BPCO in accordo con specialisti, MMG e farmacie di comunità.</p> <p><u>Farmaci anticoagulanti orali (NAO)</u> Saranno monitorati periodicamente i consumi, valutando il rapporto costo/opportunità.</p> <p><u>Documenti GREFO e Farmaci oncologici</u> Si promuoverà l'adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici, comprese le previsioni di utilizzo in esse elaborate; saranno realizzate verifiche su tutte le prescrizioni con restituzione periodica dell'andamento prescrittivo.</p> <p><u>Impiego dei biosimilari</u> Verranno consolidate le azioni volte all'ottimizzazione dell'impiego dei farmaci biosimilari già attivate nel 2019 (incontri, monitoraggio periodico, valutazione di casistiche particolari, azioni correttive).</p> <p><u>Farmaci antiretrovirali</u> Si lavorerà sulla minimizzazione dei tassi di fallimenti virologici, sul mantenimento della spesa ai valori 2019 attraverso il ricorso a farmaci generici.</p>
---	--

	<p><u>Farmaci antivirali per il trattamento dell'Epatite C cronica</u> Sarà monitorato l'andamento prescrittivo e verificato il rispetto dei criteri concordati a livello regionale.</p> <p><u>Farmaci antiVEGF per uso intravitreale</u> Sarà monitorato periodicamente l'andamento dei consumi di tali farmaci e promossa la valutazione costo beneficio sulla scelta del trattamento. Continuerà la produzione galenica magistrale nel rispetto delle indicazioni regionali.</p> <p><u>Farmaci neurologici</u> Saranno periodicamente monitorati i consumi e la spesa dei farmaci per la sclerosi multipla e cefalea, avendo a riferimento gli indicatori contenuti nei relativi documenti regionali.</p>
--	--

2.15.3 Attuazione Protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Applicazione DGR 329/2019	Sarà dato seguito al protocollo di intesa ed alle decisioni dei gruppi regionali attivando le modalità organizzative locali per realizzare gli obiettivi fissati.

2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Nella continuità ospedale-territorio utilizzo dei principi attivi presenti nel Prontuario di Area Vasta	<p>Le principali azioni in ambito di governo clinico riguarderanno:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ il rispetto del prontuario terapeutico di Area Vasta nell'erogazione ospedaliera e territoriale; ➤ l'azione del nucleo operativo provinciale (NOP) sull'uso dei farmaci off-label, Cnn, extra PT con alimentazione del data base regionale delle eccezioni prescrittive; ➤ la verifica della compilazione dei piani terapeutici, in particolare per i PT su SOLE; ➤ la verifica della compilazione delle schede di monitoraggio AIFA con particolare riferimento a massimizzare la % dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso; ➤ la prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici con alimentazione del data base oncologico regionale.
Commissioni del farmaco di Area Vasta e applicazione raccomandazioni del prontuario regionale	Verrà promossa la partecipazione alle attività della Commissione del farmaco AVEN e del coordinamento regionale, la diffusione delle informazioni e delle decisioni adottate.
Sicurezza delle cure farmacologiche	Si prevede di consolidare l'applicazione della raccomandazioni regionali e nazionali e della procedura aziendale gestione farmaci, secondo le linee di indirizzo del Risk Management aziendale ed il Piano Programma.

2.15.5 Farmacovigilanza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Proseguire le attività di farmacovigilanza	Proseguiranno le attività di vigilanza sui farmaci attraverso: <ul style="list-style-type: none"> • la promozione della corretta e completa compilazione delle ADR • lo sviluppo e partecipazione ai progetti regionali.

2.15.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Programmare un'adeguata offerta formativa	Proseguirà l'impegno formativo sul tema della sicurezza dei dispositivi medici e gli obblighi di segnalazione degli incidenti, al fine di migliorare la sensibilizzazione del personale sanitario.

2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Obiettivi di tracciabilità	Verrà garantita la tracciabilità degli acquisti dei DM ed IVD attraverso copertura del flusso DiMe > 95% per i DM e > 40% per IVD.
Obiettivi di spesa	Verranno attivate azioni mirate volte al contenimento della spesa per dispositivi medici.
Obiettivi di equità	Verranno rivalutate le procedure ed i percorsi erogativi dei dispositivi per diabetici.

2.15.8 Attuazione della LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali"

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Attività istruttoria delle domande di concessione dei contributi regionali alle farmacie rurali e relativa erogazione	Sarà organizzata la raccolta e la verifica delle richieste per la concessione dei contributi alle farmacie rurali come previsto dalla Regione Emilia-Romagna. Gli importi saranno liquidati entro le scadenze stabilite a livello regionale.

3 – Assistenza ospedaliera

3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Riduzione delle liste d'attesa dei ricoveri chirurgici programmati (DGR 272/2017 e DGR 603/2019)	<p>La gestione delle liste di attesa ottempera a quanto contenuto nelle indicazioni della DGR 272/2017.</p> <p>Nel 2019, con la DGR 603/2019, la Regione Emilia-Romagna ha recepito il contenuto del Piano Nazionale per la Gestione delle Liste di attesa e introdotto, tra le patologie oggetto di monitoraggio, il tumore maligno della tiroide, il melanoma e la colecistectomia. Il rispetto dei tempi è previsto già dall'anno 2020 per la Regione Emilia-Romagna, mentre il livello nazionale ne chiede l'applicazione entro il 2021.</p> <p>La programmazione dell'attività chirurgica insiste sull'intera rete ospedaliera e viene monitorata costantemente, tenendo conto della consistenza delle liste di attesa e dei codici di priorità assegnati. Parimenti vengono controllati e validati quotidianamente i codici di priorità attribuiti dai chirurghi sulle proposte di ricovero.</p> <p>L'anno 2020 presenterà elementi di grande criticità dovuti alla carenza di personale, con particolare riferimento ad alcuni professionisti (anestesisti ed ortopedici). Si ritiene che l'obiettivo, a differenza degli anni scorsi, potrebbe essere raggiunto individuando forme di collaborazione innovative così come proposto dalla DGR 2339/2019.</p> <p>Per garantire tempistiche adeguate ai codici di priorità saranno monitorate le liste di attesa settimanalmente.</p> <p>Obiettivo regionale 2020 è garantire che i codici A (tutti non solo quelli delle patologie monitorate) siano operati entro 30 giorni nel 90% dei casi immessi in lista.</p>
Corretta e completa alimentazione del flusso SIGLA	<p>Per quanto attiene al flusso SIGLA è in costante aggiornamento il nomenclatore in ottemperanza alle direttive della DGR 272/2017.</p> <p>Inoltre l'Azienda sta predisponendo un sistema di reportistica che consentirà il miglioramento del monitoraggio prospettico (SIGLA).</p>
Esaurire le liste d'attesa dei pazienti inseriti prima del 01/01/2018	<p>Tale obiettivo prevedeva di trattare chirurgicamente entro il 31/12/2019 il 100% dei pazienti inseriti in lista prima del 01/01/2018. L'obiettivo al 31/12/2019 è stato raggiunto nella misura del 98,15%.</p> <p>I pazienti ancora in attesa sono urologici, la casistica prevalente è ipertrofia prostatica benigna da trattare con laser green.</p>
Predisporre materiali informativi sulle modalità di accesso	<p>Nel 2018 e primi mesi del 2019 è stata predisposta una lettera informativa per il paziente che indica non solo il codice di priorità, ma anche le regole di gestione delle liste che devono essere note al paziente (ad esempio i codici B non possono rifiutare reiteratamente il ricovero).</p> <p>Sono in corso di predisposizione consensi anestesiologicali unificati su scala aziendale e saranno predisposti opuscoli informativi che descrivono l'intervento chirurgico.</p> <p>Per alcune tipologie di interventi –anca e ginocchio- sono stati predisposti</p>

	video esplicativi ed educativi (es. ginnastica e dieta) per il paziente che deve essere sottoposto ad intervento chirurgico.
--	--

3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Proseguire le azioni per il completamento del riordino della rete ospedaliera (DGR 2040/2015)	<p>Per quanto attiene alle discipline chirurgiche la programmazione 2020 terrà conto dei seguenti parametri:</p> <ul style="list-style-type: none"> • applicazione degli indirizzi contenuti nel PAL e del master surgical planning; • indicazioni in ordine ai volumi ed esiti previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 e solo riferita ai tumori della mammella • indicazioni per quanto attiene al time to surgery della frattura di femore che è oggi rispettato (l'Azienda supera l'obiettivo regionale di interventi entro 48 ore per oltre il 70% dei casi trattati chirurgicamente). <p>Per quanto riguarda l'Area Materno Infantile si prevede la revisione nell'ambito del percorso nascita dell'assistenza alla gravidanza ed al puerperio con potenziamento delle attività consultoriali e ambulatoriali, integrazione ospedale-territorio.</p> <p>Proseguirà inoltre la concentrazione delle casistiche oncologiche, con particolare riferimento al carcinoma ovarico presso l'Ospedale di Reggio Emilia.</p>

3.2.1 Appropriately ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
DRG a potenziale rischio di inappropriately	<p>In attuazione degli standard relativi all'assistenza ospedaliera, previsti dalla DGR 2040/2015, continua ad essere perseguita l'appropriately di erogazione delle procedure mediche e chirurgiche in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriately.</p> <p>Nel 2020 verranno proseguiti i controlli sui DRG a potenziale rischio di non appropriately in regime ordinario, in linea con le indicazioni del PAC regionale vigente. Gli esiti dei controlli contribuiranno ad evidenziare casistiche trattate in regime ordinario trasferibili verso setting più appropriati.</p>

3.2.2 Reti di rilievo regionale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
3.2.2.1 Rete neuroscienze	Per quanto concerne l'attivazione dei PDTA su Parkinson e demenza giovanile, si prevede l'attivazione dei percorsi una volta ufficializzate le linee di indirizzo da parte del gruppo di lavoro regionale, nella seconda metà del 2020.
3.2.2.2 Rete dei Centri di Senologia	Presso l'Azienda è già attivo un Centro di Senologia provinciale, finalizzato all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso di prevenzione-diagnosi-trattamento e riabilitazione. Verranno monitorati i percorsi ed i tempi di attesa per tutte le pazienti afferenti al Centro ed incluse nel PDTA provinciale mammella (e rispettivo gruppo multidisciplinare di discussione casi clinici), funzionali ad avere le condizioni individuate per il funzionamento del Centro di Senologia come da documento sulla Rete Regionale dei centri di Senologia dell'Emilia-Romagna.
3.2.2.3 Rete Malattie Rare	<p>Nell'ambito della Rete per l'assistenza ai pazienti affetti da malattie rare si garantisce la presa in carico e tutte le prestazioni finalizzate alla diagnosi di malattia rara e delle indagini genetiche sui familiari dell'assistito, assicurando i tempi di attesa compatibili con patologie potenzialmente ingravescenti (garanzia del primo accesso in tempi compatibili, presa in carico multidisciplinare, consulenze, funzionalità reti intraziendali, counselling genetico e psicologico, e transition of care). Si garantisce una presa in carico multi-disciplinare con particolare attenzione al counselling genetico e psicologico per pazienti e familiari e ai progetti di transizione dall'età pediatrica all'età adulta. Si garantisce l'invio della relazione annuale come effettuato nel 2019 con Protocollo AUSL RE n° 0132423 del 15/11/2019 delle relazioni redatte dai centri di riferimento dell'Azienda USL – IRCCS di Reggio Emilia, quali:</p> <ul style="list-style-type: none"> •Neurofibromatosi: Neurologia, Dermatologia, Neuropsichiatria infantile, Genetica Medica •Malattie Rare metaboliche: Neuropsichiatria infantile •Emoglobinopatie: Medicina Trasfusionale •Malattie Rare scheletriche, Malattie Rare pediatriche, S. di Marfan: Genetica Medica, Cardiologia, Unità delle gravi disabilità dell'età evolutiva (UDGEE). <p>Continua ad essere resa disponibile agli assistiti la certificazione della malattia rara e l'avvenuta compilazione del Piano Terapeutico Personalizzato (PTP) da parte dei Centri Autorizzati, anche extra-regionali.</p>
3.2.2.4 Rete dei tumori rari	<p>L'Azienda garantirà la partecipazione dei professionisti individuati ai lavori dei gruppi regionali incaricati di ridefinire la distribuzione e centralizzazione delle attività relative ai tumori rari e relativi PDTA regionali.</p> <p>Si impegnerà inoltre nella attuazione delle attività che riguarderanno le patologie che vedono o potranno vedere l'Azienda individuata come centro HUB di AVEN, quali il tumore ovarico.</p>

<p>3.2.2.5 Rete per la terapia del dolore</p>	<p>Nel 2020 si proseguirà con i lavori del Comitato Ospedale - Territorio Senza Dolore (COTSD). Si parteciperà alle iniziative promosse in occasione della Giornata Nazionale del Sollievo. Le attività saranno volte al consolidamento della rete degli ambulatori di terapia antalgica in provincia, anche in relazione alla recente Delibera 792/2019 che identifica come HUB satellite il Centro di terapia antalgica di Castelfranco Emilia. Per quanto riguarda il monitoraggio sulla registrazione del dolore in cartella clinica, tutti gli ospedali del Presidio ospedaliero provinciale proseguiranno la rilevazione del dolore per i pazienti ricoverati, attraverso il programma di prescrizione informatizzata dei farmaci, in cui viene rilevato come parametro vitale, lavorando per mantenere lo standard prefissato: % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero >95%.</p>
<p>3.2.2.6 Rete delle cure palliative pediatriche</p>	<p>In prospettiva della piena realizzazione della DGR 1898/2012 e della DGR 857/2019, che ha definito la rete regionale per le Cure Palliative Pediatriche, l'Azienda proseguirà nel sostegno all'evoluzione della Rete assistenziale delle cure palliative pediatriche, garantendo la partecipazione dei professionisti individuati formalmente al Gruppo di Coordinamento. Si svolgeranno periodicamente UVMP (unità di valutazioni multidimensionali pediatriche) sui casi clinici e corsi di formazione per il personale, verranno organizzati focus group con operatori e famiglie.</p>
<p>3.2.2.7 Reti per le patologie tempo-dipendenti</p>	<p>Anche per il 2020 l'Azienda sarà impegnata al raggiungimento degli obiettivi e al rispetto degli indicatori di volume ed esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali.</p>
<p>3.2.2.8 Centri di riferimento regionali</p>	<p>In riferimento alla DGR n. 1945 del 04/12/2017 che definisce il nuovo Piano amianto della Regione Emilia-Romagna, l'Azienda proseguirà nel garantire la presa in carico globale e multidisciplinare del paziente affetto da mesotelioma (gruppo multidisciplinare formalizzato), anche in collaborazione con l'attività del Registro Mesotelioma provinciale. In particolare si lavorerà per il rispetto dei tempi di attesa tra sospetto ed inizio del percorso e tra prima visita e diagnosi. In riferimento alla DGR 2113/2017 sulla neoplasia ovarica, l'Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia è identificata come uno dei due HUB di area vasta, pertanto proseguirà nei lavori di interfaccia con i centri Spoke. In riferimento alla DGR 792/2019 sui Centri di terapia antalgica, l'Azienda consoliderà l'attività degli ambulatori di terapia antalgica in provincia, Spoke regionale, anche in rapporto agli HUB di Parma e di Castelfranco Emilia.</p>

3.2.3 Emergenza ospedaliera

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Miglioramento dei tempi di permanenza in PS	Nel corso del 2020 si lavorerà per porre in atto le strategie previste dal Piano regionale per il miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza, (di cui alla DGR 1129/2019) al fine di raggiungere l'obiettivo di contenere il tempo di permanenza in Pronto Soccorso ad un valore inferiore alle 6 ore (7 ore per i casi più complessi). Si concluderanno, inoltre, i lavori di ristrutturazione dei locali del Pronto Soccorso dell'Ospedale di Reggio Emilia finalizzati ad introdurre una nuova modalità organizzativa di lavoro e di presa in carico del paziente, che dovrebbe contribuire a ridurre ulteriormente il tempo di permanenza complessivo all'interno del PS.
Gestione del sovraffollamento nei PS (DGR 1827/2017) e rilevazione algoritmo NEDOCS	Nel 2020 si lavorerà per la progressiva attuazione degli obiettivi previsti dalla DGR 1129/2019, tra cui l'introduzione del sistema a 5 codici di priorità e il consolidamento del sistema NEDOCS come strumento di monitoraggio del sovraffollamento dei PS.
Collegamento flussi PS e emergenza territoriale	Il collegamento tra il flusso PS e il flusso emergenza territoriale è già attivo su tutto il Presidio ospedaliero aziendale.

3.2.4 Centrali operative e 118

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Omogeneizzazione dei protocolli infermieristici avanzati (DGR 508/2016)	Il passaggio delle competenze della ex Centrale Operativa 118 di Reggio Emilia a quella di Area Vasta Emilia Ovest (province di Piacenza, Parma e Reggio Emilia) collocata a Parma, ha determinato l'adeguamento dell'assetto del sistema di risposta territoriale reggiano ad una diversa modalità di gestione delle risorse professionali operanti nel territorio provinciale, tramite la creazione di una rete di auto-infermieristiche che si colloca in posizione intermedia fra la rete dei mezzi di base e la rete delle auto-mediche. I protocolli di impiego del personale infermieristico per lo svolgimento del servizio di emergenza sanitaria territoriale sono in linea con le indicazioni regionali di cui alla DGR 508/2016. Tutti gli infermieri impiegati sul territorio hanno seguito un corso di formazione specifico, inserito nel programma di formazione obbligatoria del Dipartimento di Emergenza-Urgenza, del quale è programmata una edizione ogni 12 mesi, allo scopo di garantire il turn-over del personale e l'incremento della copertura oraria giornaliera dei mezzi infermieristici.
Adeguamento dei siti di atterraggio e decollo notturni	Eseguiti gli interventi di adeguamento strutturale ed impiantistico sulle elisuperfici a servizio degli Ospedali Santa Maria Nuova di Reggio Emilia e Sant'Anna di Castelnovo ne' Monti, che hanno permesso di ottenere il riconoscimento di conformità al volo notturno di entrambe, anche il territorio reggiano usufruisce dell'elisoccorso nelle ore notturne. Allo scopo di ampliare l'area territoriale provinciale in grado di usufruire di un'assistenza di alto livello con una rapida ospedalizzazione del paziente

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

	<p>nella struttura più idonea anche se distante dal luogo dell'evento, continua lo sviluppo del programma regionale di identificazione di siti idonei all'atterraggio dell'elicottero anche nelle ore notturne.</p> <p>Allo stato, sono operativi:</p> <ul style="list-style-type: none"> . campo sportivo di Ligonchio, . campo sportivo di Ramiseto . campo sportivo di Villa Minozzo, . campo sportivo di Civago . area dedicata di Asta . campo sportivo di Carpineti . campo sportivo di Casina . campo sportivo di Trinità (Canossa) . piazzola dell'ospedale di Guastalla . campo sportivo di Toano . campo sportivo di Baiso <p>Sono in attesa di completamento delle già avviate procedure di autorizzazione:</p> <ul style="list-style-type: none"> . campo sportivo di Collagna . campo sportivo di Busana . campo sportivo di Succiso . campo sportivo di Valestra . campo sportivo di Cerredolo . piazzola di Scandiano . campo sportivo di San Polo . campo sportivo di Montecchio . campo sportivo di Lentigione (Brescello) . campo sportivo di Reggiolo
<p>Accreditamento dei Centri di formazione BLSD</p>	<p>Il percorso di accreditamento dei Centri di formazione BLSD si è allineato alle indicazioni di cui alla DGR 590 del 24/04/2018.</p> <p>In tema di BLSD e collocazione dei DAE, è regolarmente rifornito il Registro informatizzato messo a disposizione dalla Regione inerente:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Collocazione DAE - Stato di operatività <p>È disponibile e conservato localmente il Registro degli operatori laici certificati e autorizzati BLSD residenti nel territorio reggiano.</p>
<p>Completamento delle schede di intervento</p>	<p>In attesa della revisione complessiva delle modalità di trasmissione diretta dei dati richiesti dai mezzi di soccorso verso le CO118 (è in corso la sperimentazione regionale) continuerà ad essere garantita una modalità "ex-post" di inserimento dei dati.</p>

3.2.5 Attività trasfusionale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Autosufficienza regionale</p>	<p>I dati registrati nel corso del 2019, relativi all'attività di raccolta provinciale di sangue evidenziano un incremento del numero di Unità di Sangue intero e di Aferesi raccolte (il 10% circa del dato regionale).</p> <p>Anche per il 2020 si prevede:</p>

<p>Incentivare le donazioni in aferesi di plasma</p>	<ul style="list-style-type: none"> - il raggiungimento dell'autosufficienza - il trasferimento al CRS di un numero consistente di sacche di eritrociti utilizzabili sia per esigenze di compensazione regionale che extra-regionale. <p>Si prevede il consolidamento dell'attività di raccolta di plasma rispetto a quanto conseguito nel 2019, tenuto conto della possibile apertura di un nuovo punto provinciale di raccolta plasma a gestione associativa.</p>
<p>Consolidare l'utilizzo del PBM ai sensi del DM 2/11/2015 e Linee Guida del CNS</p>	<p>Si prevede una attività formativa specificamente dedicata al PBM al fine di consolidare le attività del gruppo multidisciplinare la cui composizione sarà aggiornata.</p>
<p>Contribuire alle attività del gruppo regionale</p>	<p>L'Azienda continuerà a sostenere la partecipazione dei propri rappresentanti ai lavori della Consulta Tecnica permanente per il Sistema Trasfusionale Regionale e la partecipazione di propri referenti ai Gruppi di lavoro regionali coordinati dal CRS.</p>
<p>Attuazione Piano Sangue 2017-2019</p>	<p>Nell'ambito delle attività del COBUS sono stati programmati per il 2020 alcuni incontri in cui, in linea con le indicazioni del CRS, saranno affrontati temi riguardanti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il monitoraggio periodico dei dati delle attività di raccolta e utilizzo del sangue e degli emoderivati; - l'informatizzazione delle richieste trasfusionali; - l'appropriatezza nell'utilizzo della risorsa sangue attraverso attività di audit clinico e l'implementazione di attività di PBM condotte dallo specifico Gruppo operativo, istituito nell'ambito delle attività del COBUS e sotto il coordinamento dal Direttore SIMTI; - la promozione/sviluppo di attività formative nell'ambito della Medicina Trasfusionale e per la sicurezza nell'utilizzo del sangue e degli emoderivati rivolte al personale neoassunto e ai professionisti che richiedono ed utilizzano emocomponenti, in condizioni ordinarie ed in urgenza.
<p>Collaborazione con le Associazioni dei donatori</p>	<p>È previsto il consolidamento dei rapporti di collaborazione con AVIS anche nel 2020 nell'ambito del Progetto provinciale AVIS-Scuola di educazione ai corretti stili di vita e sostegno alle donazioni di sangue e plasma.</p>

3.2.6 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Piena operatività degli Uffici di coordinamento locale (DGR 665/2017)</p>	<p>L'Azienda Usl – IRCCS di Reggio Emilia da anni è impegnata nell'attività di donazione di organi, tessuti e cellule. Con l'unificazione nel 2017 delle due aziende sanitarie pubbliche provinciali sono stati mantenuti due Coordinamenti Locali per prelievi di organi e tessuti in ottemperanza alla DGR 665/2017: uno afferente all'Ospedale di Reggio Emilia e l'altro afferente agli altri stabilimenti del Presidio aziendale con sede a Guastalla. Entrambi i coordinatori inviano al Centro regionale di riferimento per i</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

	<p>trapianti (CRT-ER) un report annuale dell'attività dell'Ufficio Locale di Coordinamento alle Donazioni che include i dati relativi al procurement ed al monitoraggio dell'individuazione dei pazienti neurolesi, candidabili all'osservazione di morte cerebrale, alle iniziative di formazione realizzate. Anche nel 2020, in collaborazione con i Pronto Soccorsi e con i reparti proseguirà il percorso di identificazione dei pazienti con lesioni cerebrali severe e successivo monitoraggio, con Index 1 (numero decessi con patologia cerebrale/numero decessi totale in terapia intensiva) tra il 15 ed il 30% per gli ospedali senza neurochirurgia e PROC 2 (numero di segnalazioni di morte encefalica/numero di decessi totale con morte encefalica) > 50% per l'Ospedale di Reggio Emilia, sede di neurochirurgia.</p>
<p>Prelievo di cornee</p>	<p>Obiettivo nel 2020 è di prelevare un numero di cornee pari al 18% del decessi anno 2019.</p>
<p>Prelievo multi-tessuto</p>	<p>Relativamente alle donazioni multi-tessuto si implementeranno i percorsi già attivi per l'individuazione dei donatori.</p>
<p>Donazione di organi da donatore a cuore fermo (DCD)</p>	<p>Il 5 aprile 2019 è stato effettuato il primo prelievo multi organo a cuore fermo a Reggio Emilia, grazie a un lavoro di squadra di 30 professionisti tra medici e infermieri dell'Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia, dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Parma e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Modena. Si prevede di implementare ulteriormente il prelievo multiorgano a cuore fermo presso l'Ospedale di Reggio Emilia, anche in collaborazione con l'Ospedale Bufalini di Cesena.</p>
<p>Altre attività</p>	<p>Negli ospedali di Guastalla, Montecchio e Scandiano proseguirà l'attività di donazione di epifisi femorale da vivente e l'attività di donazione di sangue cordonale negli ospedali sede di punto nascita.</p>

3.2.7 Volumi-esiti

<p>OBIETTIVI</p>	<p>PREVISIONI 2020</p>
<p>DM 70/2015 e DGR 2040/2015</p>	<p>I volumi ed esiti di cura nell'anno 2020 saranno rispettati, gli item sono di seguito descritti:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per le colecisti saranno garantiti almeno 100 interventi per struttura trasferendo i pazienti dagli Ospedali di Reggio Emilia e Guastalla negli altri ospedali della rete; - per quanto attiene alle giornate di degenza post-operatoria per colecistectomia l'Azienda è in linea con quanto previsto dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015; - per quanto attiene ai tumori maligni della mammella il modello adottato è quello delle équipes itineranti che garantiscono esiti di cure adeguati ed expertise professionale; - le neoplasie maligne suscettibili di intervento chirurgico sono concentrate nelle sedi di Guastalla e Reggio Emilia; - la frattura di femore potrà presentare volumi inferiori ai 75 casi in alcuni stabilimenti, poiché si stanno rivisitando i percorsi organizzativi. Anche tenendo conto della carenza di ortopedici la

<p>Governare adeguata offerta delle strutture private accreditate</p>	<p>degenza pre-operatoria vede il 70% dei casi operati entro le 48 ore. Per tutte le neoplasie la mortalità è in linea con quella media regionale ad eccezione dei tumori cerebrali; si segnala tuttavia che l'esiguità della casistica non consente valutazioni esaustive.</p> <p>In conformità alla DGR n. 2329/2016 "Approvazione dell'accordo quadro di regolamentazione dei rapporti tra regione Emilia-Romagna e Ospedali Privati Accreditati aderenti ad AIOP per la fornitura di prestazioni erogate nel triennio 2016-2018", vengono stipulati annualmente gli accordi di fornitura locali al fine di governare l'adeguata <u>offerta delle strutture private accreditate</u> di competenza territoriale, anche in adesione agli standard qualitativi e quantitativi individuati dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015.</p> <p>In merito alla necessità di discussione multidisciplinare dei casi, si evidenzia che nel contratto di fornitura con Salus Hospital, per la parte di cardiocirurgia, è già previsto e continuerà ad essere presente l'impegno da parte dei professionisti al briefing provinciale settimanale di discussione dei casi clinici candidati ad intervento.</p> <p>In merito alla partecipazione a PDTA integrati pubblico-privato, i professionisti della cardiocirurgia di Salus sono coinvolti nel PDTA sull'endocardite batterica.</p>
--	---

3.3 Screening neonatali

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Screening oftalmologico</p>	<p>Proseguirà l'effettuazione anche nel 2020 dello screening oftalmologico con applicazione della procedura di riferimento aziendale e copertura del 100% dei nati su tutta la provincia con declinazione nei tre seguenti livelli:</p> <p>1° livello: Punti Nascita e PLS</p> <p>2° livello: oculisti poliambulatori</p> <p>3° livello: oculisti della SOC di oculistica Arcispedale S. Maria Nuova di Reggio Emilia.</p>
<p>Screening uditivo</p>	<p>Proseguirà lo screening uditivo presso tutti i punti nascita della provincia con copertura del 100%, in particolare si garantirà l'implementazione di quanto previsto dalle linee guida regionali relativamente allo screening uditivo ed al percorso clinico ed organizzativo per i bambini affetti da ipoacusia integrando lo screening audiologico neonatale al percorso terapeutico assistenziale.</p>
<p>Screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie</p>	<p>Proseguirà l'implementazione dello screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie come definito dalla DGR 2260/2018 presso tutti i punti nascita della provincia con prosecuzione della relativa formazione.</p>

3.4 Sicurezza delle cure

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Assolvere al debito informativo SIMES	Per gli eventi sentinella si provvederà a garantire il debito informativo relativo al flusso SIMES.
Analisi di casi significativi (SEA) per la sicurezza in ostetricia	Sarà garantita l'effettuazione di SEA sui casi significativi di ambito ostetrico, secondo il programma Studio ISS Near miss ostetrici e comunque comprendendo le emorragie postpartum, l'eclampsia gravidica, la sepsi materna.
Applicazione strumento Vi.Si.T.A.RE	Saranno effettuate visite per la sicurezza quale strumento di verifica di applicazione delle Raccomandazioni ministeriali e regionali con particolare attenzione alla prevenzione della violenza a danno di operatore.
Sicurezza in chirurgia e assolvimento del debito informativo SSCL e check-list di sala operatoria (Progetto OssERvare)	Al fine di migliorare il livello di adesione alla check-list di sala operatoria e la qualità di compilazione, per il 2020 saranno programmate nuove osservazioni all'interno delle sale operatorie, secondo lo scadenziario regionale (circa 20 per trimestre). Tale intervento rientrerà in un nuovo progetto che verrà condiviso con i dipartimenti con attività chirurgica e che individuerà nella SSCL una priorità per la sicurezza delle cure. Saranno predisposte nuove procedure aziendali sulla gestione delle vie aeree e sulla profilassi del tromboembolismo venoso, alla luce delle nuove linee di indirizzo regionali.
Applicazione legge 24/2017	Proseguirà l'applicazione del Piano-Programma per la Sicurezza delle Cure (PPSC) per l'anno 2020; sarà prodotto il report di attuazione 2019. Sarà elaborata e pubblicata sul sito aziendale la relazione annuale consuntiva sugli accadimenti relativi alla sicurezza delle cure e alle relative azioni di miglioramento (art. 2 comma 5 della legge 8 marzo 2017, n. 24).
Formazione in tema di sicurezza delle cure	Nel corso del 2020 saranno realizzate iniziative per consolidare la rete dei referenti. Sarà garantita l'offerta formativa in riferimento ai principali strumenti retroattivi e proattivi del rischio clinico (incident reporting, SEA, FMEA/FMECA, ecc.) su specifici temi (prevenzione cadute, sicurezza gestione farmaci). Saranno svolte inoltre iniziative formative sul tema degli errori diagnostici.
Coinvolgimento dei cittadini per il miglioramento della sicurezza	Nel corso del 2020 verrà favorito e rafforzato il coinvolgimento dei cittadini per il miglioramento della sicurezza attraverso azioni specifiche in adesione all'iniziativa regionale "Open Safety Day"; proseguiranno gli incontri con i Comitati Consultivi Misti finalizzati alla presentazione e condivisione di programmi e tematiche specifiche, fra cui la conduzione del progetto VI.SI.Ta.RE. Si procederà all'analisi dei reclami inerenti la sicurezza delle cure, in collaborazione con gli URP.
Prevenzione e gestione delle cadute del paziente	Si estenderà l'applicazione delle linee di indirizzo regionali e della relativa procedura aziendale ai Dipartimenti Neuromotorio, Oncologia e Tecnologie avanzate, Medicine Specialistiche, anche attraverso la promozione e la partecipazione al corso FAD regionale/aziendale.

	Verranno effettuati audit in alcune unità operative per verificare l'adesione alle linee di indirizzo/procedura.
--	--

3.5 Accreditemento

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
DGR 1943/2017	L'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ha superato la visita di accreditamento regionale in novembre 2019 senza riscontro di particolari criticità. Nel 2020 saranno effettuati audit interni finalizzati a verificare il mantenimento del possesso dei requisiti generali e specifici vigenti. Verranno inoltre realizzati corsi di formazione per incrementare il know how dei professionisti aziendali sui requisiti di accreditamento.

3.6 Lesioni da pressione

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Adesione alle Linee guida regionali	Per il 2020 si intende implementare ulteriormente le "Linee di indirizzo regionali sulla prevenzione delle lesioni da pressione nell'assistenza ospedaliera e territoriale" mediante: <ul style="list-style-type: none"> • la promozione di corsi di formazione residenziali per approfondire il documento regionale all'interno di alcuni setting ad alta complessità assistenziale (Lungodegenza e Geriatria Ospedale di Reggio Emilia, Lungodegenza Ospedali di Scandiano, Castelnovo Monti e Montecchio, Rianimazione Ospedale di Reggio Emilia); • la riproposizione del corso FAD regionale a tutti i professionisti dell'Azienda, in modo particolare ai neo-assunti; • il monitoraggio delle buone pratiche assistenziali inerenti la prevenzione delle lesioni da pressione, attraverso 2 audit strutturati (indicatori aziendali), all'interno dei setting sopracitati; • il monitoraggio semestrale degli indicatori aziendali inerenti la prevenzione ed il trattamento delle lesioni da pressione, attraverso analisi delle cartelle cliniche informatizzate (Matilde) all'interno di 6 setting assistenziali da individuare.

3.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Recepire le Linee di indirizzo regionali	Nel corso del 2020 si procederà all'aggiornamento della procedura aziendale relativa all'impianto e gestione di P.I.C.C. e Midline sulla base delle indicazioni che saranno riportate nelle Linee di indirizzo regionali di prossima emanazione. Sono altresì previste attività di aggiornamento delle preesistenti procedure ed istruzioni operative riguardanti i C.V.P., i C.V.C. e Port-a-cath.

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

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

Tale paragrafo, predisposto a febbraio con riferimento agli obiettivi definiti dalla DGR 2339/2019, è stato integralmente modificato (si veda premessa e paragrafo in apertura alla Relazione).

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Pareggio di bilancio</p> <p>Si rinvia a quanto riportato in premessa e in testa alla Relazione, a seguito dell'impatto sui costi determinatosi dalla gestione della pandemia da Covid-19</p>	<p>Il pareggio di bilancio costituisce vincolo e obiettivo, sia per il Servizio Sanitario Regionale, che per le singole aziende sanitarie. Il Bilancio Economico Preventivo dell'Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia assicura una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti netti di competenza dell'esercizio riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva. È garantita inoltre, attraverso apposite risorse regionali, la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31/12/2009.</p> <p>L'Azienda si impegna ad adottare tutte le misure necessarie ad assicurare il rispetto della programmazione sanitaria regionale e a mantenere la gestione aziendale in linea con l'obiettivo economico-finanziario prefissato, monitorando l'andamento della gestione aziendale, in via ordinaria trimestralmente ed in via straordinaria secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, ed informando la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria (CTSS) degli esiti delle verifiche straordinarie. L'Azienda si impegna inoltre a presentare alla Regione la certificazione attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato, secondo quanto stabilito dall'art.6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/03/2005 e, in caso di non coerenza, a presentare entro il trimestre successivo un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati. L'Azienda assicura, infine, l'applicazione della normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria.</p>

4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Riduzione del tempo di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR</p>	<p>Nel 2020 l'Azienda proseguirà l'impegno per consolidare la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi, nel rispetto delle disposizioni del D.Lgs. 231/2002 e s.m.i., attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile a livello regionale e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria). L'Azienda si impegna inoltre ad adempiere agli obblighi di pubblicazione previsti dagli art.33 e 41 del D.L. 33/2013, come modificato dal D.Lgs.97/2016 e ad applicare quanto previsto dall'art. 41 del D.L. 66/2014, convertito con</p>

<p>Invio trimestrale delle tabelle dei pagamenti relativi a transazioni commerciali 2020</p>	<p>modificazioni dalla L.89/2014, per mantenere il target di pagamento a 60 giorni (indice di tempestività dei pagamenti inferiore o uguale a zero).</p> <p>La compilazione delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali e contenenti i dati relativi a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - pagamenti effettuati per anno di emissione fattura; - pagamenti effettuati oltre i termini previsti dal DPCM 22/09/2014 (informazione obbligatoria ai sensi del sopracitato D.L. 66/2014) <p>costituisce adempimento regionale nei confronti del MEF.</p> <p>L'Azienda si impegna a compilare e a trasmettere trimestralmente alla Regione tali tabelle, nel rispetto dei tempi indicati.</p>
---	--

4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Proseguire nell'applicazione delle linee guida regionali</p>	<p>Nel corso del 2020, in continuità con quanto avvenuto negli esercizi precedenti, l'Azienda si impegna:</p> <ul style="list-style-type: none"> - a garantire l'applicazione delle Linee Guida regionali; - a perfezionare gli strumenti e le procedure tecnico contabili, migliorando i sistemi di rilevazione e di controllo, rafforzando ed uniformando le procedure amministrative, informative, contabili e di controllo interno, anche in vista del futuro utilizzo del nuovo sistema informativo unico regionale per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC); - a superare eventuali criticità emerse dai Monitoraggi regionali sullo stato di attuazione del PAC e a recepire le osservazioni e i suggerimenti del Collegio Sindacale formulati in occasione delle Revisioni Limitate.
<p>Miglioramento del sistema informativo contabile</p>	<p>Nel 2020, tenuto conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, l'Azienda si impegna a migliorare l'omogeneità, la confrontabilità e l'aggregabilità del proprio bilancio attraverso:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la compilazione accurata e corretta degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario); - la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. 118/2011, della relativa casistica applicativa e delle indicazioni regionali; - il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale; - la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP, LA.
<p>Legge regionale 9/2018 e istituzione di un Sistema di audit interno</p>	<p>Nel rispetto di quanto previsto dall'art.26 della Legge Regionale n.9 del 16/07/2018, l'Azienda si è attivata per ridefinire, all'interno della rinnovata organizzazione, la funzione di Audit interno a supporto della Direzione aziendale nel coordinamento e nella valutazione dell'efficacia e adeguatezza dei sistemi di controllo presenti ai vari livelli aziendali. Con delibera del Direttore Generale n.472 del 11/12/2018 sono state ridefinite le funzioni assegnate all'ufficio ed è stato nominato il funzionario cui attribuire la responsabilità della funzione. L'Azienda garantisce la propria</p>

	partecipazione alle attività formative e ai gruppi di lavoro che verranno organizzati dalla Regione al fine di coordinare le funzioni di audit istituite nelle aziende.
--	---

4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Allinearsi ai redigendi Accordi quadro regionali	L'Azienda, nella definizione degli accordi di fornitura locali, si impegna ad allinearsi a quanto contenuto nei redigendi accordi regionali.
Garantire l'alimentazione della Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi	L'Azienda si impegna, nel rispetto di quanto disposto dall'accordo quadro regionale, a garantire l'alimentazione della piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra Regione Emilia-Romagna ed ospedali privati accreditati inviando, nelle scadenze previste, i dati di fatturato progressivo.

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Implementazione del nuovo sistema informativo	<p>Nel corso del 2019 il nuovo sistema unico regionale per la gestione informatica dell'area amministrativa contabile (GAAC) è stato implementato su un primo gruppo di aziende sanitarie e sulla GSA.</p> <p>Poiché il GAAC prevede la gestione centralizzata di specifiche anagrafiche ritenute strategiche a livello regionale, con riferimento agli articoli di beni e servizi sono stati attivati tre Poli di Governo uno dei quali, riferito ai beni e ai cespiti/investimenti, in capo all'Azienda USL di Reggio Emilia.</p> <p>È stata quindi definita la struttura organizzativa del Polo, è stata avviata l'attività di validazione e supporto alle aziende di Imola, Ferrara e IOR, le prime che hanno iniziato ad utilizzare il nuovo software, e sono state effettuate circa 8.000 validazioni di nuovi articoli.</p> <p>Nel 2020 il Polo di governo, con gli eventuali adeguamenti organici che si dovessero rendere necessari per far fronte all'aumento di attività che potrebbe derivare dai nuovi ingressi, garantirà adeguato supporto alle aziende che attiveranno GAAC in corso d'anno, assicurando sostegno nell'allineamento delle anagrafiche (aziendale e regionale) e continuando con tempestività a garantire l'attività di validazione di competenza.</p> <p>Attività di validazione che sarà gestita con la massima attenzione per evitare l'inserimento doppio di prodotti nell'anagrafica centralizzata.</p> <p>Il Polo di Governo continuerà anche a garantire il puntuale aggiornamento della Linea Guida per la gestione dell'anagrafica centralizzata dei beni di consumo e dei cespiti. Saranno inoltre supportati i referenti tecnici di gara, le nuove figure (nota regionale PG/2019/0482084 avente ad oggetto "Sistema Informativo Unico Regionale per la Gestione Amministrativo Contabile (GAAC) delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna – Integrazione con la Piattaforma SATER"), che dovranno essere individuate all'interno dei gruppi tecnici per la stesura dei capitolati di gara a cui verrà</p>

<p>Collaborazione e supporto tecnico-specialistico per l'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC</p> <p>Monitorare l'intero ciclo degli acquisti</p>	<p>affidato il compito di procedere alla codifica dei nuovi prodotti aggiudicati.</p> <p>L'Azienda, infine, procederà all'integrazione della propria anagrafica Beni e Cespiti con quella GAAC al fine di creare le condizioni per l'attivazione del nuovo software a decorrere dal 2021.</p> <p>Nel corso del 2020, ed in continuità con quanto avvenuto negli esercizi precedenti, l'Azienda si impegna a garantire:</p> <ul style="list-style-type: none"> - la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC; - la partecipazione del referente aziendale al Tavolo di coordinamento e governo GAAC, ora Cabina di Regia; - la collaborazione al Tavolo GAAC, al Direttore Esecutivo del Contratto (DEC) e al fornitore aggiudicatario (RTI) dei referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema; - la partecipazione di altri collaboratori, di volta in volta individuati anche per il tramite dei referenti GAAC, ai gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC; - le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ad implementare e gestire il nuovo sistema GAAC; - l'alimentazione dei dati economici e patrimoniali attraverso l'utilizzo del modulo GAAC "Gestione Regionale Dati" finalizzato a gestire la Piattaforma degli scambi tra Aziende Sanitarie della Regione, il Bilancio Consolidato e i flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE, SP, COA, LA e CP); - le attività richieste dalla Regione, dal tavolo GAAC/Cabina di Regia, dal RTI, dal DEC per garantire il regolare avvio al sistema dei successivi gruppi di aziende secondo le tempistiche programmate. <p>Oltre ai seguenti sistemi esistenti di monitoraggio della spesa delle PP.AA.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - il sistema informativo sulle operazioni degli enti pubblici (SIOPE+), di cui al DM 25 settembre 2017, in grado di rilevare automaticamente i pagamenti eseguiti dalle PP.AA. e di collegarli alle rispettive fatture; - il sistema di interscambio (SDI), attraverso cui transitano tutte le fatture emesse nei confronti delle PP.AA.; - la piattaforma dei crediti commerciali (PCC), che acquisisce dal SDI, in modalità automatica, i dati delle fatture elettroniche indirizzate alle PP.AA. e dal SIOPE+ le informazioni sui pagamenti eseguiti a fronte di ciascuna fattura, conteggiando anche i tempi di pagamento; <p>la Ragioneria Generale dello Stato ha individuato un ulteriore sistema per monitorare l'intero ciclo degli acquisti di beni e servizi: il nodo di smistamento degli ordini di acquisto (NSO), di cui al DM 7 dicembre 2018 e successiva modifica, che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordine e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi tra Enti del SSN e loro fornitori.</p>
--	---

<p>Emissione di ordini di acquisto (DGR 1562/2017)</p>	<p>Conclusa la sperimentazione a cui l’Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia ha partecipato nel corso dello scorso anno, effettuati i necessari interventi di adeguamento ai nuovi tracciati previsti dal MEF, l’Azienda si sta attivando per l’emissione ordini NSO. Nel corso del 2020, quindi, si darà seguito a quanto previsto dal Decreto del 27 dicembre 2019, che prevede che a far tempo dal 1° febbraio 2020 tutti gli ordini dei beni siano in formato elettronico (secondo il tracciato Peppol 3.0).</p>
<p>Collaborazione con Intercent-ER per la dematerializzazione del ciclo degli acquisti</p>	<p>L’Azienda partecipa fattivamente al tavolo di coordinamento nazionale del MEF in rappresentanza della Regione Emilia-Romagna assieme alle altre aziende sperimentatrici regionali e partecipa ai tavoli di lavoro per la predisposizione delle linee guida previste dal Decreto attuativo sull’ordine elettronico.</p>
<p>Utilizzo Piattaforma NoTI-ER</p>	<p>L’Azienda UsI di Reggio Emilia mantiene un costante rapporto di collaborazione con Intercent-ER ed ha messo a disposizione una risorsa a tempo parziale che si occupa degli aspetti di facilitazione e risoluzione dei problemi tecnico procedurali tra le aziende sanitarie regionali e gli operatori economici nella gestione di ordini e DDT elettronici, collabora al tavolo tecnico di Intercent-ER nell’analisi delle procedure di integrazione tra la piattaforma SatER e la procedura GAAC. Partecipa assieme ad Intercent-ER ai tavoli nazionali con MEF, Agenzia delle Entrate e AGID alla predisposizione delle specifiche tecniche e delle linee guida sulla dematerializzazione dei processi di acquisto. La piattaforma NoTI-ER viene regolarmente utilizzata per lo scambio di ordini, fatture attive e passive, DDT.</p>
<p>Fatturazione elettronica</p>	<p>Secondo quanto disposto dal comma 2 dell’art. 29 del D.L. 24 aprile 2017 n. 50, convertito con modificazioni dalla L. 21 giugno 2017 n. 96, le aziende sanitarie non possono procedere al pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture elettroniche qualora esse non riportino le informazioni relative al Codice di Autorizzazione all’Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo. L’Azienda ha attivato, a partire dal mese di marzo 2018 (con riferimento ai pagamenti delle fatture emesse in gennaio), idonei strumenti di controllo, inizialmente manuali poi con il supporto di filtri informatici, finalizzati all’applicazione di tale adempimento normativo. La legge 27 dicembre 2017 n.205 ha previsto l’introduzione della fattura elettronica obbligatoria nell’ambito dei rapporti tra privati a decorrere dal 1 gennaio 2019. L’Azienda ha regolarmente emesso da tale data le fatture verso i privati in formato elettronico in modalità integrata con il sistema regionale per la fatturazione elettronica NoTI-ER, nel rispetto delle specifiche tecniche definite dall’Agenzia Regionale per lo Sviluppo dei Mercati Telematici – Intercent-ER. Nel corso del 2020 si effettuerà l’aggiornamento dei tracciati di fattura attiva, passiva e DDT elettronici alla versione UBL 3.0 come previsto dalle indicazioni Peppol.</p>
<p>Controllo sui farmaci</p>	<p>Come disposto dall’art. 29 comma 2 della Legge 21 giugno 2017 n. 96, a decorrere dal 1° gennaio 2018 all’interno delle fatture elettroniche</p>

<p>Controllo sui Dispositivi Medici</p>	<p>emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo. Il comma citato prevede l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture che non riportino le suddette informazioni. In continuità con gli esercizi precedenti anche nel 2020 l'Azienda Usl di Reggio Emilia assicura l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo.</p> <p>Secondo quanto previsto dall'art. 1 comma 557 della legge 30 dicembre 2018 n. 145, per il triennio 2019-2021 il superamento del tetto di spesa a livello nazionale e regionale per l'acquisto di dispositivi medici deve essere rilevato sulla base del fatturato di ciascuna azienda anziché, come originariamente previsto, sulla base dei modelli di rilevazione economica consolidati regionali CE. Inoltre, il legislatore ha esplicitato che nell'esecuzione di contratti anche in essere è fatto obbligo di indicare nella fatturazione elettronica in modo separato il costo del bene e il costo del servizio. Nel 2020 l'Azienda assicura l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione di quanto disposto dalla norma.</p>
--	---

4.1.5 Mobilità Internazionale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Dematerializzazione dei documenti e delle fatture</p> <p>Applicazione disposizioni circolare 3/01.02.2019 (DPR 618/80 e DPR 224/17)</p>	<p>Dopo i primi risultati ottenuti con l'implementazione del nuovo applicativo "RINA" per la dematerializzazione dei documenti, sarà rafforzato il monitoraggio con la relativa lavorazione delle fatture derivate dalla Mobilità Internazionale.</p> <p>sarà garantita una sempre più immediata evidenza dei crediti maturati dall'assistenza a cittadini in carico ad altre Istituzioni. A tale scopo l'Ufficio Mobilità Sanitaria internazionale aziendale favorirà incontri con i rispettivi referenti distrettuali e cercherà di intensificare la collaborazione con INPS e altre Istituzioni, allo scopo di raggiungere e migliorare i risultati relativi ai crediti.</p> <p>L'Ufficio Mobilità Sanitaria internazionale aziendale provvederà alle competenze amministrative per la procedura relativa alle richieste di rimborso per cittadini e loro familiari che si recano in uno Stato estero dove non vigono accordi di sicurezza sociale, per svolgervi temporaneamente attività lavorativa, come da circolare regionale 3/01.02.2019 (DPR 618/80 e DPR 224/17).</p>

4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Integrazione organizzativa con Intercent-ER</p>	<p>Proseguirà anche nel 2020 l'adesione obbligatoria ed integrale, ai sensi di legge, alle convenzioni attivate dalla Agenzia Intercent-ER. Alla luce della circolare MEF/Ministero della Salute prot.20518 del 19 febbraio 2016, nelle more della conclusione delle gare da parte del Soggetto</p>

<p>Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo</p>	<p>Aggregatore, o comunque in assenza di iniziative attive, per l'approvvigionamento dei beni e servizi compresi nel DPCM 24 dicembre 2015 e s.m.i. che superino le soglie economiche ivi indicate, gli enti del SSN hanno facoltà di stipulare "contratti ponte" per il tempo strettamente necessario, mediante procedure negoziate, oppure procedere al rinnovo o alla proroga dei contratti. Inoltre, ai sensi della legge di bilancio 2017, art.lo unico, comma 421, le Amministrazioni pubbliche obbligate a ricorrere alle convenzioni dei soggetti aggregatori, qualora tali contratti non siano disponibili e in caso di urgenza, hanno facoltà di svolgere autonome procedure di acquisto, per la durata e misura strettamente necessaria. In tale contesto normativo, l'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia darà attuazione alla programmazione regionale degli acquisti per il biennio 2019-2020, predisposta dalla predetta Agenzia ed approvata con la determinazione n. 4833 del 18/03/2019 adottata dalla Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna, e poi recepita con la delibera DG n. 179 del 15/05/2019 e le successive integrazioni intervenute con le delibere n.390 del 29/10/2019 e n.468 del 24/12/2019.</p> <p>Il livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (adesione a convenzioni Consip, Intercent-ER, esiti di gare in Unione di Area Vasta) si prevede rimarrà su livelli significativi, in linea con il trend incrementale registrato negli ultimi anni (92,12% sul totale acquisti dell'anno 2018). In particolare si ritiene di poter raggiungere l'indicatore target stabilito dalla Regione in ordine al livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale pari ad almeno il 45% del totale degli acquisti di beni e servizi.</p> <p>Per tutto l'anno proseguirà l'applicazione della convenzione per l'assegnazione temporanea all'Agenzia Regionale Intercent-ER di personale, finalizzata alla realizzazione della riorganizzazione degli acquisti, in quanto la convenzione è stata prorogata fino al 31/12/2020 con delibera DG n. 11 del 14/01/2019. Ai fini della collaborazione sono stati designati 5 tra dirigenti e funzionari afferenti al Servizio Approvvigionamenti.</p> <p>La dematerializzazione del ciclo passivo degli acquisti proseguirà ulteriormente, in quanto l'emissione degli ordini con modalità elettronica e la ricezione di documenti di trasporto elettronici è ormai prassi consolidata ed è in atto uno sforzo ulteriore finalizzato a garantire che la totalità dei fornitori si accrediti alla piattaforma regionale Notier, quale intermediario per l'invio al NSO nazionale (Nodo di smistamento degli ordini di acquisto), che in base all'art.1, commi 410 e seguenti della legge 205/2018 (legge di bilancio per il 2018) e al DM 7 dicembre 2018 e successivo DM 27 dicembre 2019 di modifica, ne prevede l'obbligatorietà d'utilizzo su tutto il territorio nazionale a far tempo dal 1 febbraio 2020 per i beni e dal 1 gennaio 2021 per i servizi. A tal fine è già stata diramata a tutti i fornitori dell'Azienda che non risultano accreditati al Notier apposita nota prot. AUSL n. 54606 del 09/05/2019 con la quale si richiede tassativamente di procedere all'accreditamento alla piattaforma regionale di scambio ed è stato altresì inoltrato un primo sollecito in data</p>
---	---

	<p>01/08/2019 e un altro è in via di spedizione. Nei capitolati speciali di gara, la clausola ex DGR 287/2015, già da anni regolarmente inserita, è stata integrata con il riferimento alla predetta legge 205/2018 e al DM 7 dicembre 2018 e successiva modifica, facendo in particolare presente quanto ivi previsto (art.3, comma 4, del decreto), ossia l'impossibilità di procedere alla liquidazione e al pagamento di fatture elettroniche che non riportino gli estremi dell'ordine elettronico ricevuto dal fornitore.</p> <p>Proseguirà e si rafforzerà l'utilizzo prioritario della piattaforma regionale Sater, non solo per l'adesione obbligatoria alle convenzioni ivi disponibili, ma anche per l'espletamento delle procedure di gara, già esclusivo per quelle di valore sopra soglia comunitaria, e se ne incrementerà sempre più l'utilizzo per le RdO di valore inferiore alla soglia comunitaria, nella consapevolezza anche della necessità di mettere a regime il sistema di interscambio dei dati di aggiudicazione, che prevede a tendere il riversamento automatico di tutte le informazioni di gara e del set di dati occorrenti per l'esecuzione contrattuale dalla piattaforma Sater alla piattaforma GAAC regionale per la gestione del ciclo passivo, alla luce anche del disposto in tal senso di cui alla nota prot. PG/2019/505520 del 03/06/2019, a firma congiunta della Direzione del Servizio Amministrazione SSR e della Direzione del Servizio ICT regionale. Ciò permetterà di conseguire l'indicatore target stabilito dalle predette Linee di indirizzo di indire almeno 50 RdO sul mercato elettronico regionale ed infine di conseguire l'altro obiettivo della completa dematerializzazione degli ordini inviati, entro il 31 dicembre 2021, a fronte di una completa adesione al Notier - NSO da parte dei fornitori.</p> <p>In base a tutto quanto esposto, l'Azienda proseguirà ulteriormente nel percorso volto a mettere a regime l'emissione preventiva dell'ordine in tutte le fattispecie di acquisti programmabili di beni e nella gestione informatizzata dei servizi.</p>
--	---

4.3 Il governo delle risorse umane

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP)	<p>La programmazione della copertura dei fabbisogni di personale è stata approvata, per il triennio 2019-2021, con Delibera n.370 del 23/10/2019, a completamento delle previsioni del Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale (PTFP) adottato per la prima volta dall'Azienda con Delibera n.437 del 23/11/2018, sulla base delle Linee di indirizzo fissate con il DM 08/05/2018 e recepite dalla Regione Emilia-Romagna con Delibera n.1412 del 03/09/2018.</p> <p>Con il rinnovo del PTFP si è cercato di assicurare il regolare svolgimento delle attività e garantire l'erogazione dei LEA, in un quadro di grave carenza di alcune figure di professionisti dell'Area della Dirigenza Medica che sta mettendo a dura prova la capacità delle Aziende di garantire gli obiettivi aziendali.</p> <p>In particolare l'Azienda ha prestato particolare attenzione all'Area dell'Emergenza-Urgenza, anche nel rispetto delle indicazioni fornite con le "Linee di indirizzo del SSR per l'Area di Emergenza Urgenza", condivise con le Organizzazioni Sindacali a livello regionale.</p>

<p>Superamento del precariato (D.Lgs.75/2017 art.20)</p>	<p>Proseguiranno i processi di stabilizzazione del personale assunto con contratti di lavoro flessibile ed atipico, processi attuati in modo massivo nel triennio 2017-2019. Continueranno nel prossimo biennio per effetto anche della revisione/estensione dei requisiti previsti dall'art.20 del D.Lgs.75/2017 e dai protocolli siglati dalla Regione e dalle OO.SS., estensione operata con l'approvazione della Legge di Bilancio di previsione per l'anno finanziario 2020 e bilancio pluriennale per il triennio 2020-2022 n.160 del 27/12/2019.</p>
<p>Piramide della ricerca</p>	<p>Per effetto dell'approvazione del CCNL dell'Area della Ricerca, sottoscritto in via definitiva l'11 luglio 2019, e dell'approvazione dei decreti attuativi della legge istitutiva della c.d. Piramide della Ricerca (Legge 205/2017), l'Azienda ha potuto dare l'avvio all'assunzione con contratti a tempo determinato dei ricercatori e collaboratori di ricerca già operanti da almeno un triennio nell'ambito dell'IRCCS in Tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia. Tale stabilizzazione del personale della ricerca proseguirà nel 2020 anche con la valutazione e l'inquadramento di ogni singolo professionista nel proprio livello contrattuale specifico.</p>
<p>Processi di collaborazione interaziendale</p>	<p>Prosegue la programmazione e realizzazione di concorsi dell'area comparto gestiti in forma aggregata per Area Vasta, con notevoli benefici sia in termini di efficientamento dei costi che di utilizzo coordinato delle graduatorie. A tal fine prosegue la programmazione prevista dalla apposita convenzione regolante le modalità di effettuazione di tali concorsi sottoscritta dai Direttori Generali delle aziende facenti parte dell'AVEN.</p>
<p>Gestione del sistema sanitario regionale e del personale</p>	<p>Proseguiranno anche nel 2020 incontri periodici dei Direttori dei Servizi Personale a livello regionale e di Area Vasta, nei quali verranno sviluppate linee di azione comuni in ambito di politiche del personale, ricercando ed elaborando criteri omogenei di interpretazione delle norme giuridiche e contrattuali che attengono il personale delle aziende sanitarie.</p> <p>Il "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU) è stato implementato ed è operativo dal 01/01/2018. Nel 2020, di particolare rilievo sono le attività programmate per la messa a regime del "modulo turni" che consentirà l'automazione della programmazione, della gestione della turnistica e delle indennità di presenza, oltre ad una più tempestiva e precisa gestione dei cartellini.</p> <p>Verranno ulteriormente sviluppati anche i moduli del "Portale del dipendente", della "Formazione", della "Valutazione" e dei "Concorsi" per renderli maggiormente confacenti alle necessità aziendali.</p>
<p>Proseguire il percorso di avvicinamento del sistema di valutazione al "modello a tendere" condiviso con l'OIV-</p>	<p>Il Piano di avvicinamento allo standard previsto dalla Delibera 5/2017 OIV-SSR "Sistema di valutazione integrata del personale: Linee guida e indirizzo per lo sviluppo dei processi aziendali", adottato con la Deliberazione n. 487 del 27/12/2018, ha individuato per il triennio 2019-2021 le strategie di intervento per i diversi profili valutativi secondo un cronogramma articolato in fasi e tempi.</p>

<p>SSR</p>	<p>L'OIV-SSR richiede una rendicontazione semestrale degli stati di avanzamento relativi ai diversi ambiti prioritari indicati nel Piano di avvicinamento aziendale in relazione a: valutazione annuale di risultato (d'equipe ed individuale); valutazione annuale delle competenze; valutazione incarico; valutazione periodo di prova.</p> <p>In coerenza con le indicazioni definite nel "modello a tendere", l'Azienda monitora e sviluppa le azioni di intervento intraprese individuando nel contesto aziendale annualmente gli interventi prioritari secondo le indicazioni e le scadenze regionali, nel rispetto di quanto previsto dalla normativa di riferimento e dalla contrattazione nazionale.</p> <p>In particolare, l'Azienda ha pianificato nel triennio 2019-2021 un progetto di accompagnamento, comunicazione e formazione, articolato annualmente, per il personale coinvolto nei diversi ambiti sui temi della valutazione del personale.</p> <p>Come indicato nel Piano di avvicinamento l'Azienda nell'anno 2020 condividerà il processo di valutazione annuale e pluriennale, definirà i principali strumenti da utilizzare (schede di valutazione, albo dei valutatori, ...) e implementerà il gestionale informatico GRU per le schede di valutazione.</p>
<p>Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS.</p>	<p>Si completerà il percorso di contrattazione integrativa dell'area comparto, conseguente all'applicazione del CCNL 21.5.2018 ed alle linee generali di indirizzo sulla CCIA di cui alla DGR n. 2278/2018, con particolare riferimento al completamento del sistema premiante in linea con il percorso di avvicinamento allo standard previsto dalla Delibera 5/2017 OIV- SSR "Sistema di valutazione integrata del personale: Linee guida e indirizzo per lo sviluppo dei processi aziendali", adottato con la Deliberazione n. 487 del 27/12/2018. Verrà inoltre attuato, anche per il 2020, il progetto di sostegno economico alle attività didattiche (cd progetto tutor) in materia di qualificazione del sistema di formazione universitaria, sulla base delle indicazioni contenute nell'accordo sottoscritto dalla Regione Emilia-Romagna con i sindacati confederali in data 7/9/2017. Si darà avvio alla CCIA dell'Area della Dirigenza Medica e Sanitaria a seguito della sottoscrizione del CCNL 19/12/2019 ed agli atti di indirizzo che saranno emanati dalla Regione.</p>

4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Consolidare l'adeguamento delle le procedure interne di gestione dei sinistri in riferimento alla Legge 24/2017 e alle indicazioni operative regionali</p>	<p>L'applicazione della procedura aziendale di gestione diretta dei sinistri (già aggiornata alla luce della Legge 8 marzo 2017, n. 24 "Disposizione in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie" ed applicata a far tempo dal 1/7/2017) ha consentito di attuare gli assetti organizzativi e i processi previsti dal Programma regionale di gestione diretta dei sinistri, in coerenza con il contesto normativo nazionale. Si sta procedendo all'aggiornamento della procedura ai sensi della circolare regionale n. 12/2019 (ns prot. n° 2019/0138148 del 28/11/2019), che sarà approvata entro il termine previsto del 12/03/2020.</p>

<p>Assicurare il rispetto della Det. Dir. n 4955 del 10/04/2014 e della nota PG/2019/159500 del 13/02/2019</p>	<p>Per il 2020, si continuerà a garantire la completa istruttoria dei casi, con particolare attenzione al rispetto dei tempi previsti dal Programma regionale: assicurare la conclusione della fase decisoria del CVS entro 6 mesi dalla richiesta risarcitoria e, entro tale tempo, trasmettere al Nucleo Regionale di Valutazione la documentazione completa relativa ai sinistri di seconda fascia (inclusa la valutazione medico-legale e la determinazione del CVS).</p>
<p>Alimentazione del database regionale</p>	<p>Come negli anni scorsi, si procederà alla completa e tempestiva alimentazione del database regionale, inserendo il 100% dei casi in gestione diretta aperti nel 2020 entro il 31/01/2021.</p>
<p>Attuazione del Piano di smaltimento dei casi pendenti anteriori all'avvio del Programma regionale</p>	<p>In continuità con quanto già operato nel 2018 e nel 2019, si prevede entro il 31 luglio 2020 l'invio alla Regione di un nuovo e aggiornato Piano aziendale di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale, con evidenza dei sinistri silenti, di quelli per i quali è tuttora in corso una vertenza giudiziale e di quelli attivi non giudiziali smaltiti nel corso dell'anno 2019, sulla base dei dati indicati con il piano precedentemente adottato.</p>

4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Garantire la piena applicazione della LR 9/2017 in materia di anticorruzione e trasparenza</p>	<p>L'Azienda garantirà l'applicazione di quanto previsto dalla Legge Regionale n.9/2017 art. 5 in tema di politiche di prevenzione della corruzione e di promozione della trasparenza. Il proprio Piano Triennale per la prevenzione della corruzione 2020-2022 prevede infatti misure di rotazione e misure alternative laddove una rotazione non è sempre possibile.</p>
<p>Completare l'attivazione delle misure previste dalla DGR 96/18</p>	<p>L'Azienda ha adottato il Codice di Comportamento sul modello regionale e ne sta dando attuazione anche attraverso la raccolta delle dichiarazioni previste secondo la modulistica impostata sul sistema GRU. L'Azienda inoltre organizzerà nel corso del 2020 iniziative volte a diffondere la cultura della legalità e dell'integrità in adesione a quanto enunciato anche nel proprio Atto Aziendale.</p>
<p>Conflitto di interesse (DGR 69/2019 e Determinazione 1896/2019)</p>	<p>La Direzione aziendale è attenta al tema del conflitto di interessi che ha puntualizzato e regolamentato in numerosi ambiti di attività quali ad esempio gli incarichi extraistituzionali e gli appalti. L'Azienda ha adottato un modello di gestione del conflitto di interessi a livello di Area Vasta e considererà altresì le misure che la Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare ha adottato per le proprie Commissioni di valutazione di farmaci e dispositivi medici.</p> <p>Procederà la raccolta delle relative dichiarazioni dei dipendenti.</p> <p>Nel 2020 si svolgeranno specifici incontri formativi sul tema.</p>

Misure di prevenzione e contrasto degli eventi corruttivi in ambito funerario	Nel proprio Piano Anticorruzione sono previste da tempo misure per contrastare il rischio corruttivo in ambito di decesso intraospedaliero. Tali misure sono state rafforzate negli ultimi Piani approvati. Nel corso del 2020 le misure verranno rivalutate sulla base delle indicazioni che la Regione darà in attuazione della DGR n. 1678/2019.
Rotazione del personale veterinario	Anche nel corso del 2020 verrà attuata e monitorata la rotazione, già attiva da tempo, riguardante il personale veterinario che effettua attività di controllo esterno, nel rispetto delle procedure esistenti.

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

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Applicazione della normativa europea	<p>Attività formativa e informativa rivolta ai soggetti designati ai sensi dell'art. 2 quaterdecies del D.lgs. 196/2003 e s.m.i.</p> <p>L'Azienda è impegnata in un progetto formativo ed informativo capillare. Sono stati organizzati eventi frontali specifici per le diverse categorie di operatori in replica ed aggiornamento rispetto all'anno 2019 (indicativamente circa 8 eventi formativi di 2/3 ore cadauno) dedicati a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Dipartimenti aziendali; • Operatori di front office; • Personale amministrativo; • Professioni sanitarie, Case manager, Coordinatori. <p>È disponibile all'interno dell'offerta formativa aziendale il corso FAD sulla protezione dei dati personali, ai sensi della nuova normativa, con una personalizzazione sul sistema aziendale, già fruito e superato da circa 6.000 dipendenti e sempre attivo per i neoassunti/collaboratori a qualunque titolo, esteso anche al personale in outsourcing.</p> <p>L'Azienda provvede all'aggiornamento tempestivo dell'apposita area intranet ed internet che raccoglie i documenti utili in ambito privacy ed i manuali e regolamenti che definiscono i corretti strumenti di comunicazione interni ed esterni all'Azienda.</p> <p>Aggiornamento del registro delle attività di trattamento</p> <p>L'Azienda provvede tempestivamente all'aggiornamento del registro delle attività di trattamento (adottato con deliberazione del Direttore Generale n. 202/2018) ed ha recepito le indicazioni regionali in relazione all'adozione di un software unico di gestione.</p> <p>Predisposizione di un documento aziendale (regolamento) di definizione della policy aziendale in tema di trattamento dei dati personali</p> <p>L'Azienda ha provveduto all'adozione di procedure e regolamenti in materia di dati personali (deliberazioni del Direttore Generale n. n.16/2018, n. 145/2018, n. 202/2018, n.228/2018, n. 284/2018; n. 428/2018).</p> <p>L'Azienda è in procinto di adottare l'aggiornamento del regolamento aziendale di definizione della policy in tema di trattamento dei dati personali.</p>

4.7 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Information Communication Technology (ICT)	<p><u>Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)</u> Si conferma il mantenimento dei livelli attuali di invio a SOLE/FSE (in linea con il target regionale). Sono state estese le tipologie di documenti inviate a SOLE/FSE ad includere certificati vaccinali, inviti a screening e esito di screening (in linea con le circolari sul tema, con le opportune limitazioni legate alla criticità della trasmissione degli esiti positivi o sospetti). È stato collaudato nel 2019 il progetto sperimentale promosso dalla Regione di invio a FSE della versione elettronica della cartella clinica (cartacea o nativa digitale, c.d. ibrida) e si procederà con l'attivazione in produzione su contesti sperimentali definiti in accordo con Lepida e Regione.</p> <p><u>Prescrizioni dematerializzate</u> Si conferma il mantenimento dei livelli attuali di generazione delle DEMA (in linea con il target regionale). Sono stati implementati sistemi di concentrazione della trasmissione dell'erogato DEMA, che dovrebbero garantire un livello di trasmissione in linea con il target regionale. Tali sistemi saranno ulteriormente affinati allo scopo di migliorare i livelli di adesione ai target regionali.</p> <p><u>Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi</u> Sono in corso di realizzazione e collaudo i collegamenti per riportare sulle anagrafi di riferimento aziendale le informazioni di interesse per gli applicativi aziendali.</p> <p><u>Trasmissione telematica dei certificati di malattia INPS per eventi di Pronto Soccorso e Ricovero</u> Nel corso del 2019 è stata avviata la procedura di trasmissione dai PS del Presidio aziendale. La modalità sarà ulteriormente affinata ed il suo utilizzo incentivato, in sinergia con la Direzione Medica di Presidio. Nel 2019 sono stati collegati i sistemi di cartella clinica informatizzata allo scopo di consentire un invio automatizzato anche per i contesti di ricovero che hanno adottato il sistema. Nel 2020 sarà attivata ed estesa tale modalità su tutti i contesti coperti da sistema di cartella clinica informatizzata.</p>

4.8 Sistema Informativo

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Interconnessione dei flussi NSIS	L'obiettivo 2020 d'interconnessione dei flussi NSIS, finalizzato a governare i processi informatici complessi presenti in Azienda, prevede l'adozione di un meccanismo di decodifica (<i>setup</i>) che consentirà una trasmissione più lineare e comprensibile dei dati originati dal flusso regionale ARA verso l'infrastruttura tecnologica interna aziendale migliorando in futuro la tempestività e l'interezza dei dati.

<p>Miglioramento e completezza dei flussi che riguardano le reti cliniche (DBO, DB clinici) e flussi specifici (ASA e DSA, PS, SDO e SSCL e SICHER, flusso HIV)</p>	<p>L'attività 2020 prevede il miglioramento della completezza e della qualità del dato dei flussi che riguardano le reti cliniche (DBO, DB clinici), l'attivazione del flusso regionale di Day Service Ambulatoriale (DSA), l'introduzione di modifiche da parte NSIS al tracciato del flusso PS, il miglioramento della qualità dei dati SDO, con particolare riferimento all'area chirurgica e ai flussi SSCL e SiChER.</p> <p>Verrà, inoltre, consolidata la qualità e completezza del flusso CO-HIV, attivato nel 2019.</p> <p>In particolare l'Azienda è impegnata:</p> <ul style="list-style-type: none"> - per quanto riguarda il flusso DB oncologico, a migliorare il linkage tra flusso SDO e ASA e a ridurre l'utilizzo della codifica 'non noto' in variabili di particolare rilevanza clinica; - in merito ai DB clinici, a migliorare il linkage con il flusso SDO dei flussi RERAI (Data Base clinico Regionale di Aritmologia Interventistica) e REAL (Data Base clinico Regionale delle Angioplastiche Coronariche) per la congruenza con l'intervento; - per il flusso PS, a garantire il raggiungimento degli obiettivi del piano di miglioramento dell'accesso in Emergenza-Urgenza; - relativamente al flusso SDO, alla corretta codifica della variabile check-list e alla tracciatura in SDO del reparto sede di emodinamica per quanto riguarda i ricoveri con procedura 00.66 PTCA; - per quanto riguarda il flusso CO-HIV, che è stato implementato nel corso del 2019 in linea con le indicazioni della circolare regionale n.4 del 26/02/2019, al miglioramento continuo dei dati inviati. <p>Per quanto riguarda il nuovo flusso informativo Day Service Ambulatoriale (DSA), che verrà attivato nel 2020, l'Azienda UsI-IRCCS di Reggio Emilia, insieme all'Azienda Ospedaliera di Modena, sta collaborando con la Regione alla definizione del tracciato del flusso e alla sperimentazione dei primi invii.</p> <p>Inoltre, in linea con quanto già iniziato nel 2019, nel 2020 si perseguirà una sempre migliore rendicontazione in tutti i flussi informativi delle prestazioni erogate a pazienti STP e detenuti.</p>
<p>Implementazione nei Servizi del DSMDP della Cartella Unica Regionale Elettronica CURE</p>	<p>Nel corso del 2020 è prevista da parte regionale l'implementazione di CURE (Cartella Unica Regionale Elettronica) in tutti i servizi del Dipartimento di salute mentale dipendenze patologiche (DSMDP), esclusi SPDC e SMDP in carcere. Il CURE garantirà il flusso informativo e sostituirà gli attuali Sistemi Informativi in uso (a Reggio Emilia INFOCLIN, ELEA, SISTER). Nel corso del 2020 sarà adottata CURE da parte dei servizi di salute mentale adulti mentre l'implementazione nei servizi NPJA e SerDP è prevista negli anni successivi.</p>

4.9 Gestione del patrimonio immobiliare

4.9.1 Gli investimenti

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Gli investimenti</p>	<p>Interventi rientranti nell'Accordo di programma "Addendum" (ex art.20 L.67/88)</p> <p>Di seguito si riportano le previsioni relative all'attuazione del piano degli investimenti, in modo coerente alla programmazione aziendale per gli interventi rientranti nell'Accordo di programma Addendum (ex art.20 L.67/88) sottoscritto il 2 novembre 2016. Lo stato di avanzamento delle procedure e le previsioni di completamento dell'iter rispettano le scadenze stabilite dalla normativa di riferimento.</p> <p><i>2014/1 – Poliambulatorio Correggio – Ristrutturazione e adeguamento antincendio (intervento APb 9)</i></p> <p>Il progetto esecutivo è stato completato ed approvato dalla Regione Emilia-Romagna nel 2017. È stata aggiudicata la gara di affidamento dell'appalto di lavori (bando pubblicato in data 26 aprile 2018), i lavori sono stati conclusi nel novembre 2019 e si prevede l'attivazione della struttura entro febbraio 2020.</p> <p><i>2013/23 – Realizzazione Casa della Salute di Castelnovo Sotto (intervento APb 8)</i></p> <p>L'intervento prevede la completa ristrutturazione di un fabbricato di proprietà aziendale. Il progetto esecutivo è già stato sottoposto all'approvazione del Gruppo Tecnico regionale a luglio 2018, ha ottenuto l'ammissione al finanziamento secondo quanto previsto nell' Accordo di programma Addendum (ex art.20 L.67/88). Il bando di gara per l'affidamento dei lavori è stato pubblicato in data 5 giugno 2019 ed è in corso l'aggiudicazione dell'appalto. Si prevede l'avvio dei lavori entro giugno 2020.</p> <p><i>2013/24 Realizzazione Casa della Salute di Casalgrande(intervento APb 7)</i></p> <p>L'intervento prevede la realizzazione della nuova Casa della Salute. Con il Comune di Casalgrande è stato sottoscritto l'accordo di programma per la sua realizzazione in aprile 2017. Il progetto esecutivo è stato approvato dal Gruppo Tecnico regionale a dicembre 2018 ed è stato ammesso al finanziamento, secondo quanto previsto nell'Accordo di programma Addendum (ex art.20 L.67/88). La pubblicazione del bando di gara avverrà in data 20 gennaio 2020 e si prevede l'aggiudicazione entro luglio 2020.</p> <p><i>2013/22 AO–2015/2 AO–Realizzazione nuova struttura ospedaliera Maternità Infanzia Reggio Emilia MIRE (1° e 2° lotto) (interventi PB2 e APb 6)</i></p> <p>Nel 2018 è stato completato il progetto esecutivo per i lotti di intervento 1° e 2°, che in ottobre 2018 ha ottenuto il parere favorevole, in linea tecnica, da parte del Gruppo Tecnico regionale. A marzo 2019, a seguito dell'acquisizione di tutti i nulla osta preventivi sul progetto, compreso quello della Soprintendenza archeologia, si è ottenuta l'approvazione anche in linea amministrativa del progetto da parte del Gruppo Tecnico regionale. A fine giugno 2019 il progetto con determina dirigenziale del</p>

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

	<p>Ministero della Salute è stato ammesso al finanziamento.</p> <p>In riferimento alla proposta di delibera CIPE relativa al prossimo Accordo di programma investimenti art. 20 L. 67/88, la documentazione necessaria alla predisposizione del documento programmatico è stata inviata nei tempi richiesti alla Regione. L'intervento inserito nella programmazione proposta per l'Azienda Usl di Reggio Emilia riguarda il terzo lotto del MIRE, per il quale il progetto di fattibilità tecnica ed economica è già stato redatto ed approvato ed ha ottenuto il parere positivo in linea tecnica del Gruppo Tecnico Regionale in dicembre 2019. Si prevede il completamento del progetto esecutivo del terzo lotto entro marzo 2020.</p> <p>Stante la disponibilità del progetto esecutivo delle opere del Lotto 3 - al fine di rispettare le scadenze imposte dalle procedure per l'ammissione al finanziamento dell'Accordo di Programma, oltre che di ottimizzare i tempi di costruzione consentendo una realizzazione unitaria dell'opera – si prevede entro aprile 2020 di avviare la gara d'appalto per i lotti 1 e 2 di lavori prevedendo, sin dal bando di gara, la possibilità per l'Azienda Usl di far eseguire al medesimo aggiudicatario anche i lavori di completamento del lotto 3, subordinando la loro esecuzione all'ottenimento del relativo finanziamento.</p>
<p>Prevenzione incendi e sismica</p>	<p><u>Presentazione delle richieste di liquidazione degli interventi conclusi e attivati</u></p> <p>Al progredire e all'approvazione dei collaudi degli interventi conclusi verranno inoltrate le richieste di liquidazione a saldo dei finanziamenti assegnati.</p> <p><u>Prevenzione incendi e sismica</u></p> <p>Le attività di adeguamento attuate ai fini della sicurezza antincendio saranno rendicontate mediante sistema informativo regionale (sharepoint).</p> <p>Saranno raccolti, analizzati e rendicontati gli eventuali incendi nelle strutture sanitarie, mediante le schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (prevenzione incendi).</p> <p>Le misure adottate per la riduzione del rischio sismico saranno rendicontate mediante le schede di monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (prevenzione sismica).</p> <p>L'Azienda ha effettuato anche la valutazione del rischio di vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali basata sulle ATC 51 con uno specifico documento, contenente le misure per il miglioramento della sicurezza degli elementi edili ed impiantistici.</p> <p>Per le realizzazioni di nuovi impianti e componenti edilizi sensibili ai fini della vulnerabilità sismica sono stati inseriti specifici riferimenti riguardanti la verifica, il calcolo e l'installazione di tali elementi non strutturali nei documenti preliminari di progettazione e nei capitolati speciali di appalto.</p>
<p>Anagrafe Complessi Immobiliari (CI)</p>	<p><u>Anagrafe dei Complessi Immobiliari (CI)</u></p> <p>L'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ha inserito sul sistema informativo regionale dei Complessi Immobiliari la documentazione necessaria relativa</p>

<p>Manutenzione</p>	<p>proprio patrimonio immobiliare secondo le modalità e le tempistiche indicate dalla stessa Regione. I dati inseriti saranno mantenuti costantemente aggiornati in relazione all'evoluzione del patrimonio gestito.</p> <p><u>Monitoraggio dei costi di manutenzione</u></p> <p>Nel 2019 è proseguito il percorso di contenimento dell'incidenza dei costi della manutenzione per unità di superficie degli immobili. Al fine di garantire per tempo la disponibilità di adeguati contratti di manutenzione e gestione degli edifici, nonché del servizio energia, l'Azienda ha aderito alla convenzione Intercent-ER del multiservizio tecnologico che è operativo dal 1 settembre 2019. Inoltre, al fine di avere strumenti contrattuali per l'esecuzione di interventi manutentivi, di adeguamento di sicurezza e rispondere alle esigenze di manutenzione straordinaria delle attività sanitarie svolte nelle strutture aziendali, è stato affidato in appalto un accordo quadro di manutenzione per il quadriennio 2018-2022. L'Azienda ha aderito al progetto AGENAS di "Monitoraggio manutenzione ordinaria", nell'ambito del progetto sono stati rendicontati con sistema informativo i costi della manutenzione ordinaria degli immobili ospedalieri.</p> <p>Per il 2020 si prevede di continuare a mantenere il parametro relativo al costo della manutenzione ordinaria allineato alla media regionale.</p> <p>Anche per l'anno 2020 proseguirà il monitoraggio dei costi della manutenzione ordinaria degli immobili che saranno rendicontati con sistema informativo secondo le modalità previste dal progetto AGENAS .</p>
<p>Uso razionale dell'energia e gestione ambientale</p>	<p><u>Uso razionale dell'energia</u></p> <p>L'Azienda ha completato e mantiene aggiornati gli Attestati di qualificazione energetica di tutti gli edifici. Le progettazioni di nuovi edifici, ampliamenti e ristrutturazioni, saranno effettuate privilegiando soluzioni tecnologiche volte al risparmio energetico, in coerenza con la pianificazione degli investimenti ed in applicazione dei Criteri Ambientali Minimi per l'affidamento dei servizi di progettazione e lavori per la nuova costruzione, ristrutturazione e manutenzione di edifici pubblici approvati con DM 11/10/2017.</p> <p>In merito all'implementazione di sistemi per l'uso razionale dell'energia, nell'ambito dei nuovi appalti dei servizi energia, proseguirà la progettazione e la realizzazione di impianti che prevedono l'utilizzo di sistemi tecnologici finalizzati al contenimento energetico, in sostituzione degli impianti esistenti, quali: caldaie a condensazioni, gruppi frigo a maggior efficienza e recupero calore, pannelli solari, un impianto di cogenerazione. Inoltre, le principali strutture presenti nel Comune di Reggio Emilia (tra cui l'Arcispedale S. Maria Nuova) sono alimentate dalla rete di teleriscaldamento della città. L'impiego, per il riscaldamento e raffrescamento degli ambienti, di fonte energetica termica derivata da cogenerazione dell'Ente distributore territoriale, quale è il sistema di teleriscaldamento attivo nell'area cittadina, ha comportato, oltre ad un sensibile risparmio economico, derivante da migliori condizioni tariffarie rispetto alle forniture tradizionali, anche un contributo alla riduzione delle</p>

	<p>emissioni nocive per l'ambiente, trattandosi di fonti energetiche rinnovabili.</p> <p>Nel 2020 continuerà la campagna "io SPENGO lo SPRECO" e proseguiranno i corsi di formazione finalizzati alla sensibilizzazione degli operatori e degli utenti al risparmio energetico.</p> <p>Sarà garantito il monitoraggio e la rendicontazione dei consumi di energia elettrica e termica e delle azioni per l'uso razionale dell'energia con sistema informativo regionale.</p> <p>L'Azienda manterrà aggiornate sul sistema informativo regionale la documentazione dei Complessi Immobiliari relativa al proprio patrimonio immobiliare, secondo le modalità e le tempistiche indicate dalla stessa Regione.</p> <p><u>Gestione ambientale</u></p> <p>Sarà garantito il mantenimento del flusso informativo e l'invio dei dati di gestione ambientale verso la Regione, nel rispetto dei tempi indicati, attraverso l'utilizzo del programma informatico AEM-CUP 2000 e la partecipazione di referenti aziendali agli incontri promossi dal gruppo regionale.</p> <p>Proseguiranno il monitoraggio dei dati di gestione della produzione dei rifiuti sanitari nelle varie sedi aziendali e le iniziative di informazione/formazione /sensibilizzazione degli operatori per migliorare e omogeneizzare in ambito aziendale i processi operativi di lavoro, ridurre la quantità di rifiuti prodotti, in particolare dei rifiuti pericolosi, e la messa in atto delle modifiche gestionali necessarie ai fini dell'applicazione della tariffazione puntuale dei rifiuti assimilati agli urbani (TARIP) prevista nei Comuni della provincia.</p> <p>Saranno messe in atto le azioni necessarie per l'attivazione del nuovo Servizio aziendale di raccolta e smaltimento dei rifiuti speciali, d'intesa con la ditta aggiudicataria della gara Intercent-ER.</p> <p>Sarà completata la fase istruttoria e documentale per la predisposizione della pratica di richiesta di rilascio dell'Autorizzazione Unica Ambientale (AUA) per l'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia da inoltrare agli EE.LL. competenti.</p> <p>In conseguenza del nuovo assetto organizzativo sarà ridefinito il sistema di Gestione ambientale aziendale per migliorare il coordinamento e l'integrazione trasversale dei servizi coinvolti in Azienda sulle tematiche di sostenibilità ambientale quali quelle connesse con l'uso razionale dell'energia, la mobilità e gli acquisti verdi.</p> <p>In tema di <u>Mobilità sostenibile</u>, il mobility manager partecipa al PRP 15 -19 e in questo ambito, visto l'accoglimento dell'osservazione al Piano Regionale Integrato dei Trasporti (PRIT) regionale sull'accessibilità ai servizi sanitari sostenibile ed equa, si dovranno elaborare le azioni conseguenti.</p> <p>In questo ambito viene ipotizzato l'avvio di studi per gli interventi mirati ai gruppi di utenti e per i progetti di accessibilità dei servizi sanitari anche coi mezzi pubblici. L'Azienda elaborerà un piano di azioni nel Comune di Reggio Emilia Ospedale S. Maria Nuova e Campus S. Lazzaro conseguente a quanto approvato nel Piano Urbano Mobilità Sostenibile (PUMS) del</p>
--	---

	<p>Comune di Reggio Emilia.</p> <p>Proseguirà inoltre la comunicazione e diffusione tramite intranet delle agevolazioni attuate dagli enti preposti (Agenzia per la mobilità, Regione, ecc.) per i lavoratori pendolari, relative al trasporto pubblico locale, al bike sharing ecc.</p> <p>Con SAT si proseguirà nella realizzazione delle colonnette per la ricarica delle auto elettriche nelle sedi di media pianura (a maggior tasso di inquinamento) per le quali è stato richiesto ed ottenuto il contributo del Fondo Europeo per lo Sviluppo Regionale (FESR).</p> <p>L'Azienda contribuisce e partecipa alle iniziative del mobility manager del Comune di Reggio Emilia e del gruppo regionale, compresi i contributi di dati e documentazione.</p>
--	--

4.9.2 Tecnologie Biomediche

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Garantire i flussi informativi ministeriali e regionali</p>	<p>L'Azienda continuerà a garantire il regolare aggiornamento dei flussi informativi ministeriali e regionali, in particolare il flusso GRAP sulle grandi tecnologie individuate dal ministero, ed il flusso regionale OT relativo al parco tecnologico installato. Gli aggiornamenti avverranno nel rispetto del calendario stabilito dal Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB).</p> <p>Nel rispetto dell'obiettivo regionale, sarà mantenuto il monitoraggio delle modalità e del tempo di utilizzo delle tecnologie più rilevanti presenti in Azienda (TAC, RM, mammografi), con invio dei dati nei tempi e modalità stabiliti dal GRTB.</p>
<p>Sottoporre al gruppo regionale le nuove installazioni di tecnologie e software-DM</p>	<p>In caso di acquisizione di apparecchiature di particolare rilievo, nel rispetto di quanto stabilito dal PG/2016/680403 sarà garantita la presentazione al gruppo regionale tecnologie biomediche (GRTB) dell'istruttoria prevista.</p>
<p>Contenere l'età media delle grandi apparecchiature (rif. GRAP) al di sotto degli 8 anni</p>	<p>Nel corso del 2020 è programmata l'installazione e messa in servizio di una TC all'Ospedale di Reggio Emilia, acquisita tramite procedura AVEN, e di un angiografo digitale, acquisito tramite convenzione Consip: entrambe le tecnologie sono in sostituzione di apparecchiature con elevata età di esercizio.</p> <p>Nel rispetto del vincolo di pareggio di bilancio, si prevede nel budget 2020 l'acquisizione di tecnologie biomediche con priorità alla sostituzione di quelle con più elevata età di servizio, fra cui anche grandi apparecchiature, e quindi al soddisfacimento di nuove o mutate esigenze organizzative e cliniche, suddivise tra Presidio ospedaliero e Dipartimento Cure Primarie.</p>

4.9.3 Il governo delle tecnologie sanitarie e l'attività di Health Technology Assessment (HTA)

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
Garantire la partecipazione ai processi di segnalazione delle tecnologie sanitarie	L'Azienda Usl di Reggio Emilia garantirà la partecipazione, attraverso la presenza della propria segreteria e del referente aziendale per l'HTA, agli incontri programmati della Commissione di Area Vasta per i Dispositivi Medici nel corso dei quali potranno essere presentate e discusse eventuali segnalazioni di tecnologie sanitarie innovative.
Svolgere incarichi attribuiti dalla Cabina di Regia e approvati dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare	A seguito di ammissione all'Albo nazionale dei Centri Collaborativi regionali, il Centro Collaborativo dell'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia svolgerà per conto della Regione Emilia-Romagna le attività scientifiche e di valutazione richieste dalla Cabina di Regia HTA del Ministero della Salute e garantirà la propria partecipazione ai lavori della Commissione Regionale dei Dispositivi Medici.
Svolgere per conto della Regione le attività tecnico-scientifiche richieste dalla collaborazione alla Joint Action 3 di EUnetHTA	<p>Nel corso del 2020 l'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia svolgerà, per conto della Regione Emilia-Romagna, le seguenti attività tecnico-scientifiche richieste dalla collaborazione alla JA3 di EUnetHTA:</p> <ul style="list-style-type: none"> - partecipazione alle attività di progetto inerenti: la prioritizzazione e la selezione delle tecnologie sanitarie da sottoporre a valutazione; lo sviluppo degli strumenti metodologici; l'analisi di impatto dei prodotti della collaborazione; - partecipazione a <i>Early Dialogues</i> con industrie di farmaci e dispositivi medici finalizzati al confronto sul disegno e conduzione dei trial clinici registrativi (previsti 3 <i>Early Dialogues</i>); - partecipazione alla redazione di rapporti collaborativi di efficacia comparativa su dispositivi medici e farmaci e di guidance metodologiche (previsti 3 rapporti); - partecipazione agli incontri dei Workpackage di progetto (previsti per Workpackage 4, 5 e 7 sia telematici che <i>in loco</i>); - partecipazione alle riunioni del Board esecutivo in qualità di membro (incontri sia telematici che <i>in loco</i>); - partecipazione alla Assemblea plenaria annuale in veste di <i>chair</i> dell'Assemblea; - contributo alla rendicontazione amministrativa ed economica del progetto.

5 – Le attività presidiate dall’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

OBIETTIVI	PREVISIONI 2020
<p>Riordino dei Comitati Etici (CE) e rilancio del sistema ricerca e innovazione</p>	<p>A seguito del riordino dei Comitati Etici che ha visto la costituzione del CE di Area Vasta Emilia Nord a dicembre 2017 (delibera del Direttore Generale dell’Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia n. 0373 del 28/12/2017), i processi di sottomissione e approvazione degli studi, sia sponsorizzati che no profit, hanno subito una sostanziale modifica in un’ottica di armonizzazione delle procedure a livello sovra-aziendale. A seguito del consolidamento dei processi, della definizione di nuovi percorsi a supporto dei ricercatori dell’Azienda e di attività di formazione strutturate sia dall’Infrastruttura Ricerca e Statistica che dalla Segreteria Locale di Reggio Emilia, l’obiettivo per il 2020 è di sviluppare ulteriormente i percorsi di sostegno e facilitazione ai professionisti ricercatori. Diversi professionisti dell’Infrastruttura Ricerca e un componente della Segreteria Locale di Reggio Emilia sono stati individuati quali componenti del Clinical Trial Quality Team (CTQT) Aziendale, (Delibera del Direttore Generale dell’Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia n. 0310 del 30/08/2019). Il CTQT ha lo scopo di garantire la qualità delle sperimentazioni non profit in conformità alle GCP e, a tal fine, di coadiuvare il promotore non profit e gli sperimentatori all’avvio, durante e al termine dello studio, nella gestione di tutti gli aspetti dello studio stesso per la verifica di tutto ciò che riguarda la qualità.</p> <p>A gennaio 2018 era stato, infine, costituito dalla Regione il Gruppo di Coordinamento Tecnico deputato a seguire i lavori per la creazione della “Piattaforma applicativa software e servizi correlati per la gestione informatizzata della Ricerca nelle Aziende sanitarie e nei Comitati Etici della Regione Emilia-Romagna”. Il capitolato di gara relativo all’acquisizione della Piattaforma prevedeva che il Gestore del sistema includesse nel Gruppo di coordinamento tecnico “rappresentanti dei Comitati Etici, delle Infrastrutture Ricerca e Innovazione, della Regione Emilia-Romagna, delle strutture amministrative e dei servizi ICT aziendali, allo scopo di supportare l’aggiudicatario nella definizione degli elementi di dettaglio non definiti nel presente capitolato.” A tale scopo sono stati individuati diversi professionisti al fine di garantire la presenza di rappresentanti delle Segreterie dei Comitati Etici di tutte le aree della Regione Emilia-Romagna. La Segreteria di Reggio Emilia, nella persona del Referente Locale, ha partecipato alle riunioni del gruppo di lavoro, in collaborazione con la Segreteria centrale del C.E. AVEN, assicurando piena collaborazione nella fase di progettazione e di successiva sperimentazione della piattaforma. Si prevede che l’anno 2020 vedrà il lancio operativo della piattaforma SIRER che si affiancherà agli strumenti già in essere per il rilancio del sistema ricerca e innovazione a livello aziendale e regionale, a cui l’Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia ha collaborato allo sviluppo.</p>
<p>Supporto al Piano Sociale e Sanitario: medicina di genere (scheda 9)</p>	<p>Per l’anno 2020 si prevede di proseguire l’attività di formazione a livello aziendale in tema di medicina di genere e diabete attraverso la realizzazione di un percorso di formazione – intervento avviato con un primo evento a fine 2019, a cui seguiranno delle attività sul campo ed una giornata conclusiva a metà 2020. Il percorso è organizzato</p>

<p><i>Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti (scheda 11)</i></p>	<p>congiuntamente dall'Azienda Usl-IRCCS di Reggio Emilia e dall'Azienda Usl di Modena con l'obiettivo di sviluppare un confronto tra professionisti delle due aziende in un'ottica di condivisione di esperienze differenti.</p> <p>Per l'anno 2020 si prevede di portare a termine la formalizzazione del micro-board equità che sarà un gruppo di lavoro operativo contestualizzato a seconda delle singole azioni definite nel nuovo piano aziendale dell'equità e sarà composto da professionisti sia di ambito ospedaliero che di ambito territoriale per garantire interventi di miglioramento dell'equità trasversali ai servizi in una logica multidisciplinare di integrazione sociale e sanitaria dell'assistenza. Inoltre nel 2020 si prevede di iniziare l'implementazione del nuovo piano aziendale dell'equità approvato a novembre 2019, in particolare sulle seguenti azioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> • attivare il percorso di sperimentazione dell'Health Equity Audit sul percorso del paziente diabetico; • valutare la possibilità di promuovere un'ottica di equità all'interno delle procedure delle liste di attesa verificando l'opportunità di sperimentare lo strumento di valutazione dell'equità (Eqia) per verificare in particolare se vengono agite possibili disuguaglianze nella formazione delle liste d'attesa dovute a fattori non-clinici (es. barriere educative/informative, barriere socio-culturali, barriere economiche, ...); • progettare e realizzare corsi di formazione multi professionale e multidisciplinare rivolti a tutti gli operatori centrati sulla cultura dell'equità da una parte, e sugli strumenti di valutazione e applicazione nelle pratiche e nei processi organizzativi dall'altra; • realizzare un censimento delle prassi di umanizzazione presenti in azienda e individuare possibili pratiche su cui effettuare un processo di valutazione; • proseguire la partecipazione al gruppo di lavoro regionale sul diversity management attraverso la realizzazione di alcuni approfondimenti qualitativi sui risultati raccolti durante la mappatura delle buone pratiche che è stata realizzata e conclusa nel 2019. <p>Viene assicurata la partecipazione del referente per l'equità agli incontri del coordinamento regionale Equità&Diversità.</p>
<p><i>Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità (scheda 26)</i></p>	<p>Proseguono le esperienze in corso:</p> <p>1) per potenziare il rapporto tra i servizi territoriali e la comunità di riferimento; a tale proposito si citano i percorsi di accompagnamento sia dell'avvio delle Case della Salute (es. Castelnovo Sotto), sia di affiancamento e sostegno a Case della Salute attive (es. Puianello), affinché non vengano intese e vissute come una semplice "Casa della Sanità", ma spazio di sintesi delle istanze della comunità, dei suoi bisogni, delle sue competenze.</p> <p>Nelle Case della Salute di Puianello e di Reggio Emilia Ovest proseguiranno gli interventi finalizzati all'educazione e promozione della salute sui principali stili di vita, in stretta collaborazione con le associazioni di</p>

<p><i>Health Literacy (Scheda 27)</i></p>	<p>volontariato, le rappresentanze dei cittadini ed i comuni del territorio. Nella Casa della Salute di Puianello, attraverso il progetto “Comunità in ascolto: accorciamo le distanze” si stanno sperimentando strategie efficaci di <u>intercettazione e aggancio dei vulnerabili</u>: quelli che non arrivano o che non riescono ad essere agganciati dai servizi.</p> <p>2) di sperimentazione della partecipazione delle comunità nella programmazione locale; in particolare tale esperienza prosegue nel Distretto di Guastalla.</p> <p>Prosegue inoltre il percorso con SDA Bocconi e Scuola Superiore Sant’Anna, “Community Building Network a tutela della salute”, network che prevede attività di formazione volte ad esplorare i percorsi di innovazione e community building e a stimolare processi di benchmarking e benchlearning tra gli attori.</p> <p>Proseguirà nel 2020 l’attività di formazione tra pari rivolta al personale sanitario e amministrativo, che può contare ora su un corso in e-learning pubblicato sulla piattaforma regionale E-llaber, propedeutico alla formazione in aula. La formazione, interattiva e dinamica, prevede l’illustrazione di metodi e tecniche che permettono di verificare subito che il paziente abbia capito ciò che gli è stato detto e di scrivere testi chiari e comprensibili.</p> <p>Tutto il materiale che viene prodotto o che richiede ristampe viene prima rivisto secondo i principi dell’Health Literacy e quando necessario anche in modalità partecipata con pazienti o familiari per verificarne chiarezza, comprensibilità ed essenzialità dell’informazione.</p>
<p><i>Metodologie per innovare le organizzazioni e le pratiche professionali (Scheda 34)</i></p>	<p>Procede la sperimentazione del percorso attivato dalla Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale in ambito di “Approccio dialogico” nel Distretto di Scandiano focalizzato in particolare in area Adolescenza.</p> <p>Nella logica del modello “open dialogue” vengono promosse e sostenute iniziative formative condivise in grado di modificare gli sguardi organizzativi, promuovere il lavoro integrato e intersettoriale che, più di altri, garantisce la partecipazione e propone di riaggiornare la logica di operatore/utente, erogatore/fruttore, medico/paziente.</p> <p>Coinvolti nel percorso sono operatori del territorio di diversi servizi istituzionali e non, in primis Servizio sociale, Servizi educativi, Azienda Usl, Centro per le famiglie, Associazioni e cooperative del territorio.</p>
<p>Contrasto del rischio infettivo associato all’assistenza</p>	<p><u>Sorveglianza dell’infezione del sito chirurgico (SICHER)</u></p> <p>Proseguirà nel 2020 la partecipazione al sistema di sorveglianza SICHER, con l’obiettivo di consolidare il raggiungimento della copertura del 75% di interventi sorvegliati, riferita al 1^a semestre. Si lavorerà inoltre all’implementazione degli interventi con follow-up attivo, anche mediante il supporto dell’algoritmo sviluppato dall’Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale per intercettare probabili infezioni del sito chirurgico.</p> <p><u>Implementazione dell’igiene delle mani in ambito sanitario e socio-sanitario</u></p> <p>Si intensificheranno le azioni di promozione dell’igiene delle mani, anche</p>

	<p>confronto in merito alla normativa vigente sulla sicurezza delle cure sulla responsabilità professionale e la protezione dei dati per le professioni sanitarie. In merito alla valutazione sulla ricaduta della formazione si andrà a verificare entro il 31/12/2020, se ogni dipartimento si è dotato di una modalità codificata e condivisa per la gestione del rischio attraverso strumenti specifici condivisi. Verrà riproposto lo stesso questionario sulla valutazione delle conoscenze e della percezione dei professionisti per valutarne il cambiamento e l'interiorizzazione dei concetti.</p> <p>Nuovi modelli organizzativi il primari nursing formazione avanzata Il corso di 16 ore di formazione residenziale e 30 ore sul campo si propone di definire e condividere il ruolo del coordinatore e del facilitatore delle unità operative che implementano il Primary Nursing. Riproposta anche per il 2020 una formazione di base parallela per garantire le conoscenze diffuse a tutti gli operatori neo assunti e neo inseriti nelle unità operative che adottano il modello organizzativo del Primary Nursing. La valutazione dell'impatto verrà effettuata congiuntamente all'analisi dei dati raccolti attraverso il progetto di ricerca in corso e che si concluderà al termine dell'implementazione dei reparti coinvolti.</p> <p>Gruppo provinciale infermieri di area oncologica: i risultati di una survey La formazione in oggetto è rivolta a tutti i professionisti del dipartimento oncologico e sono coinvolti anche i professionisti del dipartimento Cure Primarie per un totale previsto di 250 partecipanti. Il corso di 8 ore ripetute per 3 edizioni ha l'obiettivo di condividere i risultati delle survey su gestione della nutrizione e gestione degli accessi vascolari svolte nel 2019. Scopo finale è quello di favorire il confronto fra tutti i professionisti per proporre modalità di soluzione di eventuali criticità rilevate o indicatori per monitorare gli esiti. La valutazione dell'impatto sarà svolta tramite audit che andranno a verificare la corretta applicazione delle procedure aziendali in merito alla nutrizione e alla gestione degli accessi venosi e tramite il monitoraggio degli esiti assistenziali.</p> <p>Cardiotocografia in travaglio di parto Il corso si propone di approfondire le conoscenze ed uniformare la modalità di lettura del TCTG secondo le linee guida internazionali. Questa formazione risponde a requisiti di appropriatezza e prevenzione del rischio e degli eventi critici che possono verificarsi in travaglio di parto. Il corso svolto già nel 2019 per una parte di professionisti, è ripetuto per altri professionisti nel 2020 di 4 ore totali per ogni partecipante. Le figure professionali coinvolte sono il medico e l'ostetrica. La valutazione verrà svolta tramite focus group che andrà a individuare il grado di conoscenze che i professionisti hanno acquisito e la loro competenza rispetto alla lettura dei tracciati cardiotocografici.</p> <p>L'auscultazione infermieristica a completamento del percorso assistenziale del paziente ricoverato in terapia intensiva Questa formazione rivolta ad infermieri dell'area intensiva, si propone di implementare le competenze sulla valutazione respiratoria del paziente critico, i partecipanti comprenderanno i principi di auscultazione infermieristica, orientandone l'utilizzo al completamento della pratica assistenziale in terapia intensiva.</p> <p>Il corso si svolgerà in forma Blendend composta da: 3 ore di lezione</p>
--	---

	<p>frontale in formazione residenziale e una formazione sul campo in cui i partecipanti seguiranno l'affiancamento-tutoring certificativo con un gruppo di medici rianimatori per comprendere i principali aspetti connessi all'auscultazione infermieristica. La valutazione sarà svolta entro il termine del 2020 avvalendosi dei dati estrapolati dalla cartella informatizzata sulla compilazione dei campi sull'auscultazione unitamente alla valutazione della pratica clinica e a quanti pazienti è stata fatta la valutazione respiratoria.</p> <p>Gestione del rischio nel processo di misurazione rapida della glicemia POCT: formazione sul prelievo e uso dello strumento</p> <p>Il corso svolto in modalità FAD, permetterà di acquisire conoscenze sull'uso del dispositivo di prelievo per la misurazione della glicemia rapida con il nuovo strumento POCT al fine di garantire un risultato che riporti l'identificazione informatica univoca del paziente, che vi sia traccia informatica di chi ha eseguito sia il prelievo che la misurazione strumentale. Le finalità sono rivolte a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - utilizzare uno strumento al massimo della sua funzionalità; - tracciabilità completa della prestazione dall'esecuzione alla refertazione del dato finale; - sicurezza sul paziente (azzeramento dell'errore di trascrizione del dato). <p>Le figure professionali coinvolte sono: farmacista, medico, infermiere, biologo, ostetrico, tecnico di laboratorio. La verifica giornaliera verrà effettuata dal coordinatore dei tecnici di laboratorio tramite un computer-server sito in laboratorio dal quale potrà evidenziare chi ha fatto la verifica di funzionalità giornaliera dello strumento e anche se tutti hanno utilizzato il dispositivo logando il barcode del paziente e dell'infermiere. Verrà inoltre svolta una verifica trimestrale e semestrale per identificare le criticità con relazione finale entro fine 2020.</p>
--	---

6 – Le attività dell'IRCCS di Reggio Emilia in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

6.1 Contesto IRCCS e obiettivi per il 2020

L'IRCCS-Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia di Reggio Emilia è stato confermato dal Ministero della Salute con il Decreto di riconoscimento in data 23 Novembre 2017. A Febbraio 2020 il Ministero della Salute effettuerà, presso l'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia, la Site Visit per verificare la presenza dei requisiti richiesti relativi al periodo 2017-2018 e I Semestre 2019 necessari per mantenimento della qualifica di IRCCS nella disciplina di riconoscimento e confermare il carattere di eccellenza in ambito oncologico, sia a livello assistenziale, sia a livello di ricerca clinica e traslazionale.

Alla fine del mese di febbraio è anche in programma la Visita da parte dei Commissari dell'European Organization of Cancer Institutes (OEI), in vista della quale è stata predisposta la documentazione completa da parte dell'AUSL-IRCCS, come richiesto da OEI.

L'IRCCS è costituito dal Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate, da una Rete Oncologica Aziendale e dalle seguenti Strutture, afferenti alla Direzione Scientifica:

- **Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS)**, dedicata al supporto metodologico, scientifico e normativo dell'attività di ricerca dei professionisti, svolta attraverso l'offerta di competenze di tipo specialistico (Servizio Biblioteca Medica, Ufficio Studi Clinici e Statistica, Coordinamento Sperimentazioni Cliniche di Fase I, Segreteria Locale del CE AVEN, Ufficio Contratti, Grant Office);
- **Struttura Complessa di Ricerca Traslazionale** per le attività di laboratorio totalmente dedicate alla ricerca traslazionale in ambito oncologico ed onco-ematologico, che occupa una superficie di 410 metri quadrati.
- **Unità di Bioetica**, che dal 2016 si occupa di ricerca, formazione e consulenza in ambito di bioetica ed etica applicata ed ha come obiettivo principale di migliorare la qualità dell'assistenza e delle cure erogate e la qualità del lavoro degli operatori sanitari, indagandone le ricadute sulla qualità di vita dei pazienti.
- **Unità di Ricerca Qualitativa**, che dal 2015 svolge attività di consulenza, progettazione e formazione sulla metodologia di ricerca qualitativa. Questa metodologia, solitamente poco presente nel percorso formativo del personale sanitario, assume un ruolo importante nella comprensione dei fenomeni legati alla salute, alla relazione di cura e per il miglioramento dell'assistenza erogata.
- **Unità di Psico-oncologia**, Struttura Semplice dall'anno 2020, dal 2015 svolge attività di consulenza, supporto psicologico e psicoterapia rivolte ai pazienti oncologici ed ai loro familiari, in tutte le fasi di malattia ed in tutti i setting assistenziali ospedalieri. L'Unità opera secondo procedure e modalità operative condivise tra tutti gli psicologi e con i professionisti delle strutture del Dipartimento e della rete oncologica aziendale, con particolare riferimento all'Unità di Cure Palliative, all'Unità di Bioetica, alle SOC di Oncologia e di Ematologia e ai servizi territoriali. Oltre all'attività clinica, l'Unità è fortemente orientata allo sviluppo della formazione e delle attività di ricerca, sia a livello nazionale che internazionale, cui vengono dedicate risorse dedicate.

La Direzione Scientifica collabora attivamente, in ambito oncologico, con la **Struttura Complessa di Epidemiologia**, costituita dal Servizio di Epidemiologia e dal Registro Tumori.

6.2 Attività di ricerca dell'IRCCS secondo le Linee di Ricerca

A Marzo 2019, l'IRCCS ha presentato al Ministero della Salute la descrizione e gli obiettivi dei progetti di ricerca in corso nell'anno 2019, con decorrenza anno 2019 e durata annuale, biennale o triennale, nell'ambito della Programmazione Scientifica Triennale 2018-2020, secondo le Linee di Ricerca di seguito riportate, con il dettaglio del numero dei progetti in corso nell'anno 2019:

Linea di Ricerca n.1: La Ricerca clinica nel paziente oncologico ed ematologico: 49;

Linea di Ricerca n.2: Ricerca Traslazionale/Molecolare in Oncologia: 39;

Linea di Ricerca n.3: Sviluppo e valutazione dei servizi sanitari per i pazienti oncologici: 34.

Per un totale complessivo di 122 progetti in corso nell'anno 2019.

Per quanto riguarda la programmazione scientifica previsionale dell'anno 2020, il Ministero della Salute il 23 dicembre 2019 ha comunicato l'avvio delle attività di rendicontazione scientifica ed economica del Programma di Ricerca Corrente 2020, relativa al biennio 2019 e 2020.

Entro il 15 Maggio 2020 l'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia dovrà presentare, tramite il sistema Work Flow della Ricerca, l'aggiornamento della produttività scientifica relativa all'anno 2019 e l'aggiornamento di tutti gli indicatori richiesti dal Ministero della Salute, in ambito scientifico, sanitario, amministrativo ed economico/contabile.

La rendicontazione dell'attività di ricerca dell'IRCCS avviene con le seguenti modalità:

per quanto riguarda l'Area Oncologica, attraverso la presentazione al Ministero della Salute, nell'ambito del Programma di Ricerca Corrente Annuale, della seguente documentazione:

- relazione scientifica consuntiva, che comprende la descrizione e gli obiettivi delle Linee di Ricerca, i risultati conseguiti da ogni progetto di ricerca nell'anno precedente, comprensivi delle pubblicazioni prodotte;
- relazione scientifica previsionale che verrà presentata a maggio 2020 ed includerà la presentazione delle nuove proposte progettuali con decorrenza anno 2020, afferenti alle tre Linee di Ricerca. Nell'ambito della relazione previsionale è previsto anche l'aggiornamento dei progetti in corso finalizzato ad una migliore impostazione delle tematiche progettuali all'interno di ogni Linea di Ricerca;
- elenco delle pubblicazioni prodotte nell'anno precedente, suddivise per Linea di Ricerca, con l'indicazione, per ogni articolo, della ricaduta assistenziale;
- elenco degli studi clinici e studi osservazionali prospettici in corso nell'anno precedente, con il dettaglio del numero dei pazienti arruolati ed altre informazioni richieste dal Ministero della Salute;
- elenco dei progetti di ricerca finanziati nell'anno precedente da Enti pubblici, privati e Fondazioni, sia in qualità di Capofila, sia in qualità di Unità Operativa, con il dettaglio dei contributi incassati;
- rendicontazione economica consuntiva, nelle forme sintetica ed analitica, del finanziamento assegnato dal Ministero della Salute nell'anno precedente, per voce di spesa.

Inoltre la Direzione Scientifica provvede alla gestione del Budget della Ricerca al fine di monitorarne le spese dedicate alla ricerca secondo specifiche voci di spesa.

L'attività di ricerca, sia riferita all'Area Oncologica, sia all'Area non oncologica, viene rendicontata nell'ambito della Relazione sulla Performance relativa all'anno precedente, attraverso la descrizione delle attività svolte e dei risultati prodotti in capitoli dedicati.

Infine, nell'ambito del riconoscimento dell'IRCCS nella disciplina "Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia", ogni due anni l'Istituto deve presentare al Ministero della Salute l'"Istanza di Conferma del riconoscimento del carattere di IRCCS", che comprende la documentazione dell'attività clinico-assistenziale, di ricerca ed amministrativa, con la compilazione di sezioni ed indicatori specifici, che dimostrino il mantenimento del carattere di eccellenza a livello di assistenza e di ricerca nel periodo preso in esame (biennio precedente rispetto all'anno di presentazione della documentazione).

Ad ottobre 2019 l'AUSL-IRCCS di Reggio Emilia ha presentato al Ministero della Salute la documentazione, relativa al periodo 2017-2018 e I semestre 2019, richiesta per la conferma di riconoscimento dell'Istituto, preliminare alla Site Visit organizzata dal Ministero della Salute, in programma a febbraio 2020.

Nel corso del 2019 l'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia, al fine di regolamentare la Ricerca Scientifica dell'Istituto, ha adottato i seguenti atti:

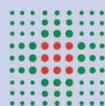
- Statuto dell'IRCCS
- Regolamento di funzionamento dell'IRCCS
- Regolamento concernente gli aspetti procedurali, amministrativi ed economici per la conduzione di ricerche e sperimentazioni cliniche
- Regolamento del Clinical Trial Quality Team
- Regolamento del Trasferimento Tecnologico e dei Brevetti
- Istituzione della Commissione dedicata ai Brevetti.

È in corso di stesura ed adozione il Regolamento del Consiglio di Indirizzo e Verifica (CIV), aggiornato secondo il Regolamento di funzionamento dell'IRCCS.

Nel corso dell'anno 2019 sono state completate le procedure amministrative volte alla stabilizzazione del Personale Ricercatore e di Supporto alla Ricerca, in possesso dei requisiti indicati dal Ministero della Salute, secondo la Legge 205/2017, che hanno portato alla stabilizzazione di 4 Ricercatori e di 22 Professionisti a Supporto della Ricerca, i cui contratti sono in parte sostenuti con il finanziamento assegnato dal Ministero della Salute ed erogato a dicembre 2019, come comunicato attraverso il Work Flow della Ricerca, che verrà rendicontato nell'ambito della Ricerca Corrente 2020.

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

Bilancio Economico Preventivo 2020



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia

Ente/Collegio: AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA

Regione: Emilia-romagna

Sede:

Verbale n. 25 del COLLEGIO SINDACALE del 15/12/2020

In data 15/12/2020 alle ore 11.30 si è riunito presso la sede della Azienda Il Collegio sindacale regolarmente convocato.

Risultano essere presenti/assenti i Sigg.:

Presidente in rappresentanza della Regione

ELIS DALL'OLIO

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

DANILO RECCHIONI BAIOCCHI

Presente

Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

ANDREA MAGNANINI

Presente

Partecipa alla riunione Dr.ssa Annarita Fornaciari, Direttore del Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie,

Gli argomenti all'ordine del giorno risultano essere i seguenti:

Analisi del Bilancio Preventivo 2020 comprensivo del Bilancio IRCCS



ESAME DELIBERAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO

ESAME DETERMINAZIONI SOTTOPOSTE A CONTROLLO

RISCONTRI ALLE RICHIESTE DI CHIARIMENTO FORMULATE NEI PRECEDENTI VERBALI

Ulteriori attività del collegio

Infine il collegio procede a:

La seduta viene tolta alle ore 12.00 previa redazione, lettura e sottoscrizione del presente verbale.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il Collegio Sindacale, dopo una attenta analisi della documentazione trasmessa anticipatamente via mail dal Servizio Gestione Risorse Economiche e Finanziarie nella persona della Dr.ssa Annarita Fornaciari, esprime parere favorevole sul Bilancio Preventivo 2020. Si allegano i relativi verbali.



RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2020

In data 15/12/2020 si è riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI REGGIO EMILIA il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2020. Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:
il Presidente Rag. Elis Dall'Olio, il Dr. Danilo Recchioni Balocchi, il Dr. Andrea Magnanini

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 442 del 15/12/2020

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 11/12/2020 , con nota prot. n.

del e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- conto economico preventivo
- piano dei flussi di cassa prospettici
- conto economico di dettaglio
- nota illustrativa
- piano degli investimenti
- relazione del Direttore generale

Il Collegio, al fine di acquisire ulteriori elementi informativi sul bilancio preventivo, con riferimento anche alla relazione del Direttore Generale, ha ritenuto opportuno conferire con lo stesso che in merito all'argomento ha così relazionato:



Il Collegio, avendo accertato in via preliminare che il bilancio è stato predisposto su schema conforme al modello previsto dalla normativa vigente, passa all'analisi delle voci che compongono il bilancio stesso.

In particolare, per le voci indicate tra i ricavi il Collegio ha esaminato l'attendibilità dei valori iscritti nei vari conti sulla base della documentazione e degli elementi conoscitivi forniti dall'Ente.

Per quanto attiene l'analisi delle voci indicate tra i costi, ai fini di una valutazione di congruità, il Collegio ha esaminato con attenzione il Piano di attività per l'anno 2020, confrontando lo stesso con quello dell'anno precedente, valutando la coerenza delle previsioni con gli obiettivi da conseguire e la compatibilità con le risorse concretamente realizzabili nel periodo cui si riferisce il bilancio nonché l'attendibilità della realizzazione di quanto nello stesso previsto.

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

- alle previsioni di costo per il personale, complessivamente considerato, con riferimento anche alla consistenza delle unità di personale in servizio, compreso quello che si prevede di assumere a tempo determinato, nonché agli oneri per rinnovi contrattuali;
- alle previsioni di costo per l'acquisto di beni di consumo e servizi, con riferimento al costo che si sosterrà relativo a consulenze nonché al lavoro a vario titolo esternalizzato per carenza di personale in organico;
- agli accantonamenti di oneri di non diretta manifestazione finanziaria;
- Altro:
 - alle previsioni dei costi diretti sostenuti dall'Azienda per fronteggiare l'emergenza sanitaria da Covid-19 e dei costi indiretti collegati alla mancata produzione nel periodo del lock-down, ad es. i costi fissi sostenuti dalle strutture ospedaliere a fronte di una produzione di attività sospesa o drasticamente ridotta;
 - alle previsioni dei minori ricavi dovuti alla sospensione delle attività di ricovero e ambulatoriali programmate (ad esclusione di quelle urgenti e non procrastinabili).

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2020 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2018	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2019	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2020	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 1.370.998.041,00	€ 1.373.407.636,00	€ 1.455.854.237,00	€ 84.856.196,00
Costi della produzione	€ 1.351.131.607,00	€ 1.351.503.758,00	€ 1.463.227.996,00	€ 112.096.389,00
Differenza + -	€ 19.866.434,00	€ 21.903.878,00	€ -7.373.759,00	€ -27.240.193,00
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ -3.239.131,00	€ -2.828.893,00	€ -2.657.835,00	€ 581.296,00
Rettifiche di valore attività fin. + -	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi e Oneri straordinari + -	€ 8.505.615,00	€ 6.176.908,00	€ 1.270.536,00	€ -7.235.079,00
Risultato prima delle Imposte	€ 25.132.918,00	€ 25.251.893,00	€ -8.761.058,00	€ -33.893.976,00
Imposte dell'esercizio	€ 25.128.515,00	€ 25.240.450,00	€ 26.039.779,00	€ 911.264,00
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 4.403,00	€ 11.443,00	€ -34.800.837,00	€ -34.805.240,00

r_emi.ro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

Valore della Produzione: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018 si evidenzia un incremento

pari a € 84.856.196,00 riferito principalmente a:

	voce	Importo
	Contributi in conto esercizio	€ 50.875.556,00
	Concorsi, recuperi e rimborsi	€ 46.498.576,00
	Ricavi per prestazioni sanitarie e socio sanitarie a rilevanza sanitaria	€ -14.669.665,00
	Compartecipazioni alla spesa	€ -8.446.698,00

Costi della Produzione: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018

si evidenzia un incremento pari a € 112.096.389,00 riferito principalmente a:

	voce	Importo
	Acquisto di beni	€ 75.157.880,00
	Acquisto di servizi sanitari	€ 11.608.543,00
	Costo del personale	€ 18.673.497,00

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018 si evidenzia un incremento pari a € 581.296,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	Interessi passivi e altri oneri finanziari	€ 581.762,00

Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018 si evidenzia un decremento pari a € 0,00 riferito principalmente a:

	voce	importo

Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2020 e il consuntivo 2018 si evidenzia un decremento pari a € -7.235.079,00 riferito principalmente a:

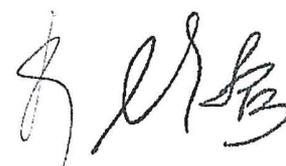
	voce	importo
	Altri proventi straordinari	€ -8.853.693,00
	Altri oneri straordinari	€ 1.500.080,00

In riferimento agli scostamenti più significativi evidenziati si rileva quanto segue:
 Il confronto tra i tre esercizi è di difficile lettura visto il diverso scenario organizzativo ed economico venutosi a creare in seguito alla gestione dell'emergenza sanitaria da Covid-19

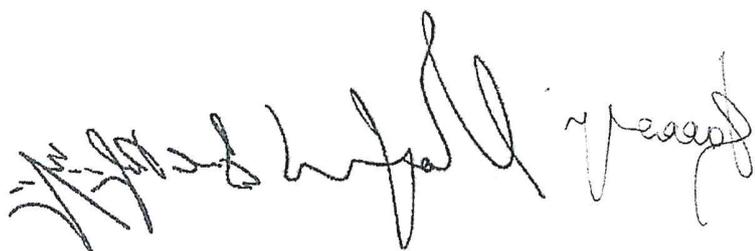
In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2020 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2020, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Il bilancio economico preventivo 2020 è stato predisposto dall'Azienda USL di Reggio Emilia nel rispetto del vincolo di bilancio così come definito a seguito della verifica infra-annuale straordinaria sull'andamento della gestione effettuata dalla Regione nel mese di settembre.



r_emi.ro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Giovanni P. P. P. P.", written in a cursive style.

RELAZIONE DEL COLLEGIO SINDACALE
BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2020

In data 15/12/2020 alle ore 11,30 il Collegio Sindacale dell'Azienda U.S.L. di Reggio Emilia procede all'analisi della documentazione riguardante il Bilancio Economico Preventivo I.R.C.C.S. 2020.

Risultano essere presenti i Signori:

Rag. Elis Dall'Olio - Presidente in rappresentanza della Regione

Dr. Danilo Recchioni Balocchi - Componente in rappresentanza del Ministero dell'Economia e delle Finanze

Dr. Andrea Magnanini - Componente in rappresentanza del Ministero della Salute

Il Collegio Sindacale ha esaminato il Bilancio Economico Preventivo 2020 dell'Azienda costituito da:

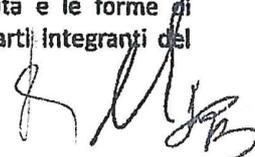
- 1) Conto economico preventivo;
- 2) Bilancio di Previsione IRCCS - Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali di oncologia;
- 3) Bilancio Sezionale della Ricerca.
- 4) Nota illustrativa;
- 5) Piano degli Investimenti e Rendiconto di Liquidità;
- 6) Risultanze del Budget aziendale;
- 7) Relazione del Direttore Generale;

Il Collegio Sindacale conferma che il Bilancio Economico Preventivo è stato redatto con chiarezza e rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione finanziaria/economica dell'Azienda e, pertanto, esprime giudizio positivo in merito allo stesso.

Per quanto attiene al Bilancio aziendale 2020, il presente allegato rimanda per tutti gli approfondimenti al verbale redatto in data 15 dicembre 2020 e ai documenti adottati con Delibera del Direttore Generale n. 442 del 15 dicembre 2020.

In particolare, con riferimento al percorso che ha portato al riconoscimento in I.R.C.C.S., il Collegio Sindacale prende atto che:

- A livello nazionale, la disciplina riguardante gli "Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico" è riconducibile all'art. 42, c. 1, della L. n° 3 del 16/01/2003, n. 3, recante delega al Governo per l'emanazione di un decreto legislativo concernente il riordino della disciplina degli Istituti di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico (IRCCS) e al D.lgs. n° 288 del 16/10/2003, concernente il riordino degli IRCCS e, in particolare, l'art. 14, c. 3, recante la disciplina del procedimento per il riconoscimento.
- Nell'ambito della LR n° 4 del 19/02/2008, l'art. 12 prescrive la promozione della costituzione di alcuni IRCCS sul territorio regionale, identificandone nel contempo le modalità e le forme di realizzazione, in accordo con la LR n° 29 del 23/12/2004 e ss.mm.ii., quali parti integranti del Sistema Sanitario Regionale.



Il c. 3, lettera b), del sopracitato art. 12 stabilisce che possono essere costituite in IRCCS strutture interne ad aziende sanitarie a condizione che le stesse siano dotate di autonomia scientifica, organizzativa, contabile nonché dell'assegnazione specifica di beni, personale e risorse.

Al fini del c. 3, lettera b), dell'art. 12 della LR 4/2004, agli Istituti è riconosciuta autonomia economico-finanziaria e gestionale sulle complessive risorse assegnate (immobilizzazioni, personale, beni, ecc.) per lo svolgimento delle funzioni e il conseguimento degli obiettivi, nell'ambito della complessiva programmazione e gestione economico-finanziaria dell'azienda sanitaria al cui interno sono costituiti.

Al fine di rendere possibile la predisposizione degli strumenti fondamentali quali il Bilancio di previsione ed il Bilancio consuntivo, conformemente a quanto prescritto dalla LR 19/1994, l'autonomia contabile dell'Istituto viene garantita attraverso un "sistema di contabilità separata all'interno del bilancio aziendale" utilizzando, allo scopo, la contabilità analitica aziendale con creazione di specifici centri di costo e di responsabilità, integrata dalle voci della contabilità generale che la contabilità analitica, per sua natura, non rileva.

- Con decreto 12/04/2011, il Ministero della Salute, d'intesa con il Presidente della Regione Emilia-Romagna, riconosceva per un periodo di tre anni a decorrere dal 24/05/2011, data di pubblicazione del decreto sulla Gazzetta Ufficiale, il carattere scientifico nella disciplina di "Oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali" dell'Azienda Ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova, ente con personalità giuridica di diritto pubblico, per l'"Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia", con sede in Reggio Emilia.
- In seguito alla Site Visit ministeriale tenutasi in data 24/03/2015, il Ministero della Salute, l'08/09/2015, ha decretato la conferma del riconoscimento del carattere scientifico dell'Azienda ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova per la disciplina di oncologia per tecnologie avanzate e modelli assistenziali (GU n° 227 del 30/09/2015).
Nel corso del primo semestre 2017, la Direzione Scientifica e la Struttura Complessa Infrastruttura Ricerca e Statistica hanno coordinato la preparazione della documentazione, richiesta dal Ministero della Salute, nell'ambito della Conferma del Riconoscimento del carattere scientifico dell'Istituto, riferita agli anni 2014-2015 e primo semestre 2016.
La documentazione, predisposta secondo quanto previsto dal Modulario pubblicato dal Ministero della Salute con Decreto del 05/02/2015, contiene informazioni e dettagli a carattere amministrativo, la relazione dei risultati raggiunti sia in ambito clinico-assistenziale sia in ambito di ricerca traslazionale, con particolare riferimento ai caratteri di eccellenza nell'area di riconoscimento. La documentazione è stata trasmessa al Ministero della Salute in data 17/03/2017 e nella stessa data anche alla Regione Emilia-Romagna.
- In data 08/05/2017 si è tenuta presso l'IRCCS - Arcispedale S. Maria Nuova, la Site Visit da parte di una Commissione nominata dal Ministero della Salute, a cui hanno partecipato anche due Membri del Ministero della Salute, due referenti per Regione Emilia-Romagna ed una referente per l'INAIL. La conferma di riconoscimento è stata certificata con Decreto del Ministro della Salute in data 23 Novembre 2017.
- In forza della Legge regionale n° 9 del 01/06/2017, si è realizzata la fusione dell'Azienda ospedaliera Arcispedale S. Maria Nuova - IRCCS di Reggio Emilia con l'Azienda USL di Reggio Emilia, con decorrenza dal 01/07/2017. Per effetto di tale disposizione, risulta costituita un'unica azienda sanitaria provinciale denominata Azienda USL di Reggio Emilia - IRCCS. Si riporta l'art. 4 della suddetta legge.



A seguito degli accadimenti normativi, nel periodo di riferimento di questo Documento, la configurazione organizzativa del Presidio Ospedaliero Santa Maria Nuova di Reggio Emilia è quindi così strutturata:

- Dipartimento Oncologico e Tecnologie Avanzate afferiscono le seguenti strutture:
 - S.C. Anatomia patologica
 - S.C. Chirurgia a Indirizzo oncologico
 - S.C. Chirurgia toracica
 - S.C. Ematologia
 - S.C. Fisica medica
 - S.C. Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva
 - S.C. Medicina nucleare
 - S.C. Oncologia
 - S.C. Radioterapia
 - S.S.D. Laboratorio di Biologia molecolare
 - S.S.D. Medicina oncologica
 - S.S.D. Chirurgia senologica
 - S.S.D. Medicina oncologica Area nord
 - S.S.D. Medicina oncologica Area sud montana

- Rete oncologica aziendale afferiscono tutte le attività di ricovero e le prestazioni ambulatoriali correlate a una patologia principale oncologica ed erogate in altre strutture aziendali non incluse nel presidio IRCCS.

Oltre alle strutture complesse e semplici a carattere clinico-assistenziale, l'IRCCS In Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia di Reggio Emilia è costituito anche dalle seguenti Strutture, afferenti alla Direzione scientifica:

- SC Infrastruttura Ricerca e Statistica (I-RS);
- SC Ricerca traslazionale;
- SC Ricerca epidemiologica.

Sono comunque esclusi i casi riconducibili alle seguenti discipline:

- Cardiologia
- UTIC
- Chirurgia vascolare
- Nido
- Neuropsichiatria infantile
- Pediatria
- Terapia intensiva
- Astanteria (Medicina d'urgenza)
- Neonatologia

Ai fini della rilevazione dei flussi informativi regionali e nazionali, si riportano i dettagli dei due Stabilimenti in cui confluiscono i flussi Informativi:

- 1) stabilimento IRCCS, in cui confluiscono il presidio IRCCS e la rete oncologica aziendale (I.R.C.C.S. di Reggio Emilia CODICE: 08002107)
- 2) stabilimento Ospedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia, in cui confluisce la restante parte delle attività (Presidio Ospedaliero Santa Maria Nuova - Reggio Emilia CODICE: 08002106).



BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO I.R.C.C.S. 2020

Si riporta di seguito il Conto Economico (ex d.lgs. 118/2011 e ss.mm.ii.) relativo al Bilancio economico preventivo 2020 e al Bilancio economico consuntivo 2019 (importi espressi in euro).

A.1) Contributi in c/esercizio	5.909.803	5.596.536	-313.267	-5%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale				
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	189.808	410.000	220.192	116%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		250.000	250.000	1
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA				
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA				
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro				
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	164.808	160.000	-4.808	-3%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	25.000		-25.000	-100%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	5.679.995	5.186.536	-493.459	-9%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	3.411.335	3.870.000	458.665	13%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	847.292	738.536	-108.756	-13%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	477.197	400.000	-77.197	-16%
A.1.c.4) da privati	944.171	178.000	-766.171	-81%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	40.000			
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-10.858	-10.858	0	0%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.112.387	1.649.000	536.613	48%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	104.330.252	94.963.000	-9.367.252	-9%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	102.737.228	93.560.000	-9.177.228	-9%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - intramoenia	660.865	545.000	-115.865	-18%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e socio-sanitarie - altro	932.159	858.000	-74.159	-8%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.452.298	1.270.000	-182.298	-13%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	510.922	316.500	-194.422	-38%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio				
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni				
A.9) Altri ricavi e proventi	36.163		-36.163	-100%
Totale A)	113.340.967	103.784.178	-9.556.789	-8%

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

B.1) Acquisti di beni	32.182.496	29.545.000	-2.637.496	-8%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	31.685.223	29.250.000	-2.435.223	-8%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	497.273	295.000	-202.273	-41%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	32.244.293	25.280.000	-6.964.293	-22%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base				
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica				
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	12.508.860	8.800.000	-3.708.860	-30%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa				
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa				
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica				
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	12.296.168	9.600.000	-2.696.168	-22%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale				
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F				
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione				
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	496.609	570.000	73.391	15%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria				
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	881.650	430.000	-451.650	-51%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	269.360	430.000	160.640	60%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	2.031.893	1.350.000	-681.893	-34%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	3.759.753	4.100.000	340.247	9%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC				
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	5.425.225	5.195.000	-230.225	-4%
B.3.a) Servizi non sanitari	5.112.524	5.000.000	-112.524	-2%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	263.432	170.000	-93.432	-35%
B.3.c) Formazione	49.269	25.000	-24.269	-49%
B.4) Manutenzione e riparazione	2.644.661	2.700.000	55.339	2%
B.5) Godimento di beni di terzi	1.081.334	1.230.000	148.666	14%
B.6) Costi del personale	27.731.314	30.200.000	2.468.686	9%
B.6.a) Personale dirigente medico	11.645.779	12.350.000	704.221	6%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	2.702.510	2.800.000	97.490	4%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	9.826.039	11.990.000	2.163.961	22%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	382.781	150.000	-232.781	-61%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	3.174.205	2.910.000	-264.205	-8%
B.7) Oneri diversi di gestione	486.347	530.000	43.653	9%

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

B.8) Ammortamenti	3.212.818	2.733.000	-479.818	-15%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	18.541	28.000	9.459	51%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbicati	624.238	620.000	-4.238	-1%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	2.570.039	2.085.000	-485.039	-19%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti				
B.10) Variazione delle rimanenze		0		
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie				
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie				
B.11) Accantonamenti	5.579.918	3.669.000	-1.910.918	-34%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	1.505.120	800.000	-705.120	-47%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità				
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	3.428.866	2.816.000	-612.866	-18%
B.11.d) Altri accantonamenti	645.932	53.000	-592.932	-92%
Totale B)	110.588.406	101.082.000	- 9.506.406	-9%

DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	2.752.561	2.702.178	-50.383	-2%
--	------------------	------------------	----------------	------------

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI

C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari				
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	293.029	270.000	-23.029	-8%
Totale C)	-293.029	-270.000	23.029	-8%

D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE

D.1) Rivalutazioni				
D.2) Svalutazioni				
Totale D)		0		

E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

E.1) Proventi straordinari	51.281	21.185	-30.096	-59%
E.1.a) Plusvalenze				
E.1.b) Altri proventi straordinari	51.281	21.185	-30.096	-59%
E.2) Oneri straordinari	8.446	25.350	16.904	200%
E.2.a) Minusvalenze				
E.2.b) Altri oneri straordinari	8.446	25.350	16.904	200%

r_emiro.Giunta - Prot. 18/12/2020.0835506.F

Totale E)	42.835	-4.165	-47.000	-110%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A- B+C+D+E)	2.502.367	2.428.013	-74.354	-3%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
Y.1) IRAP	2.471.919	2.390.000	-81.919	-3%
Y.2) IRES				
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)				
Totale Y)	2.471.919	2.390.000	-81.919	-3%
L. FINE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	30.418	38.015	7.505	25%

Il Bilancio economico preventivo 2020 dell'IRCCS viene presentato in equilibrio. Il valore della produzione complessivo ammonta a € 103.784.178, con un decremento pari a circa l'8% rispetto al Bilancio consuntivo 2019, dovuto alla particolare situazione di emergenza sanitaria che caratterizza l'esercizio in analisi. In conseguenza di ciò, si segnala che il finanziamento 2020 ricevuto per la ricerca finalizzata è relativo a progetti di studio sul Covid-19. I costi della produzione complessivi ammontano a € 101.082.000, in calo del 9% rispetto al Bilancio consuntivo 2019. La contrazione di tali volumi, come per i ricavi, è conseguenza dell'emergenza sanitaria che ha comportato importanti riorganizzazioni al livello di attività assistenziali erogate. Nonostante la riduzione generalizzata dei costi diretti del presidio IRCCS, si assiste a un aumento del costo del personale dipendente (+ 9%). Ciò è conseguenza dell'applicazione della cd. "Piramide della Ricerca" che ha stabilizzato il personale impiegato nella Ricerca (ricercatori e personale di supporto) rendicontato precedentemente all'interno della voce *B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie*. A livello di risultato di esercizio, l'intervento non ha impatto perché oggetto di finanziamento dedicato da parte del Ministero della Salute.

Bilancio preventivo sezionale della ricerca 2020

Si riporta di seguito il Bilancio preventivo Sezionale della Ricerca 2020 che evidenzia i ricavi e i costi dell'attività di Ricerca aziendale, confrontato con i dati di consuntivo 2019 (valori in euro).

CONTO ECONOMICO	Consuntivo 2019	Preventivo 2020	Variazione assoluta	Variazione percentuale
CONTRIBUTI DELLA RICERCA				
Contributi c/esercizio da Ministero Salute	4.644.378	5.192.677	548.299	11,8%
per ricerca corrente	3.411.335	3.870.016	458.681	13,4%
per ricerca finalizzata	580.000	738.536	158.536	27,3%
5 per mille	272.420	84.125	- 188.295	-69,1%
Da esercizi precedenti	380.623	500.000	119.377	31,4%
Contributi c/esercizio da Regione	1.550.000	1.500.000	- 50.000	-3,2%
per ricerca	1.550.000	1.500.000	- 50.000	-3,2%
Altri				
Da esercizi precedenti				
Contributi c/esercizio da Provincia e Comuni	-	-	-	-
per ricerca				
Altri				
Contributi c/esercizio da Altri Enti Pubblici	852.906	1.881.000	1.028.094	120,5%
per ricerca (Asl/Ao/IRCCS/Policlinici)	645.371	560.000	- 85.371	-13,2%
Da esercizi precedenti	207.535	1.321.000	1.113.465	536,5%
Contributi c/esercizio da privati	755.584	750.000	- 5.584	-0,7%
no profit per ricerca	308.936	200.000	- 108.936	-35,3%
profit per ricerca	366.880	300.000	- 66.880	-18,2%
Da esercizi precedenti	79.768	250.000	170.232	213,4%
Contributi c/esercizio da estero	816.018	400.000	- 416.018	-51,0%
Horizon 2020 - My PEBS				
Horizon 2020 - BETTER B	283.960			
Horizon 2020 - DIAdc	441.875			
Da esercizi precedenti	90.183	400.000	309.817	343,5%
TOTALE CONTRIBUTI RICERCA (A)	8.618.885	9.723.677	1.104.792	12,8%
COSTI DIRETTI DELLA RICERCA				
Acquisti di beni e servizi	1.842.904	2.230.000	387.096	21,0%
materiale di consumo per attrezzature diagnostiche	-	-	-	
materiale di consumo per attrezzature scientifiche	379.054	450.000	70.946	18,7%
manutenzioni per attrezzature diagnostiche				
manutenzioni per attrezzature scientifiche		40.000	40.000	
noleggi per attrezzature diagnostiche				
noleggi per attrezzature scientifiche	158.828	190.000	31.172	19,6%
altro per ricerca	478.398	400.000	- 78.398	-16,4%

altro sanitari	362.712	550.000	187.288	51,6%
altro non sanitari	463.912	600.000	136.088	29,3%
Personale sanitario	2.449.408	2.995.000	545.592	22,3%
di ruolo dell'ente	1.718.069	2.750.000	1.031.931	60,1%
di ruolo di altro ente				
a progetto				
co.co.co.	20.000		- 20.000	-100,0%
collaborazioni occasionali				
altro (borse di studio)	526.824	200.000	- 326.824	-62,0%
altro (contratti libero professionali)	184.515	45.000	- 139.515	-75,6%
Personale amministrativo	419.782	600.000	180.218	42,9%
con specifica	419.782	600.000	180.218	42,9%
Personale tecnico-professionale	-	-	-	
con specifica				
Godimento di beni di terzi	-	-	-	
attrezzature sanitarie e scientifiche				
altro (con specifica)				
Ammortamenti dei beni immateriali	-	-	-	
con specifica				
Ammortamenti beni materiali	-	250.000	250.000	
attrezzature diagnostiche				
attrezzature scientifiche		250.000	250.000	
Altro				
Oneri diversi di gestione	255.130	170.000	- 85.130	-33,4%
con specifica	255.130	170.000	- 85.130	-33,4%
Accantonamenti	2.971.692	2.816.000	- 155.692	-5,2%
quote non utilizzate Contributi	2.971.692	2.816.000	- 155.692	-5,2%
Variazioni Rimanenze				
con specifica				
TOTALE COSTI DIRETTI RICERGA (B)	7.938.916	9.061.000	1.122.084	14,1%

--	--	--	--	--

COSTI INDIRETTI DI GESTIONE	669.432	660.000	- 9.432	-1,4%
con specifica	669.432	680.000	10.568	1,6%
RISULTATO FINALE	10.537	2.677	- 7.860	-74,6%

I contributi alla Ricerca esposti nel Bilancio preventivo Sezionale 2020 ammontano a € 9.723.677, in aumento rispetto al consuntivo 2019 di € 1.104.792, dovuto all'incremento del finanziamento ministeriale della cd. "Piramide della Ricerca" (c.ca € 600.000) e al maggior utilizzo di quote di contributi da esercizi precedenti.

Di seguito le principali fonti di contributo:

- € 1.853.968 relativi alla Ricerca corrente 2020;
- € 2.016.048 relativi al finanziamento ministeriale per la Piramide II annualità;
- € 738.536 relativi a Ricerca finalizzata 2020 Covid;
- € 84.125 relativi al finanziamento del 5x1000 come da dati ufficiali dell'Agenzia delle Entrate, sulle dichiarazioni dei redditi 2018-2019;
- € 1.250.000 di finanziamento regionale per la Ricerca degli IRCCS;
- € 250.000 di finanziamento regionale a valere sul PRIER (Programma di Ricerca e Innovazione in Emilia-Romagna);

Si sottolinea l'aumento del costo del personale dipendente per effetto della stabilizzazione "Piramide della Ricerca I annualità". In linea con le indicazioni del Ministero della Salute, è rendicontato nel presente Bilancio preventivo Sezionale della Ricerca 2020 solamente il 70% del costo annuo del personale oggetto della stabilizzazione, poiché oggetto di finanziamento ad hoc.

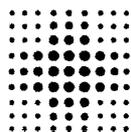
Il Collegio Sindacale, al termine della propria analisi, esprime giudizio positivo sul Bilancio Economico Preventivo I.R.C.C.S e Sezionale 2020 dell'Azienda USL di Reggio Emilia.

IL COLLEGIO SINDACALE

Presidente – Rag. Elis Dall'Olio

Componente – Dr. Danilo Recchioni Balocchi

Componente – Dr. Andrea Magnanini



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



CIV
Consiglio di Indirizzo e Verifica

**Al Direttore Generale
Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia
Dr.ssa Cristina Marchesi
SEDE**

Oggetto: Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica sul Bilancio Economico di Previsione 2020 – Azienda USL di Reggio Emilia - IRCCS Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia

Vista la deliberazione n. 0442 adottata dal Direttore Generale AUSL – IRCCS in data 15 dicembre 2020 avente ad oggetto “Adozione del Bilancio Economico di Previsione per l'anno 2020”;

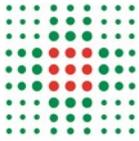
Vista la relazione esplicativa del Direttore Operativo IRCCS Dr.ssa Barbara Monte, che ha fornito spiegazioni al Consiglio rispetto al contenuto contabile del Bilancio in oggetto;

Vista la comunicazione della Regione Emilia Romagna nella quale si indica, tra l'altro, la necessità di corredare il bilancio di previsione del Parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica;

Il Presidente Antonella Messori attesta che nella seduta del 16 dicembre 2020 il Consiglio ha approvato all'unanimità degli intervenuti il Bilancio Economico di Previsione 2020 dell'IRCCS – Istituto in Tecnologie Avanzate e Modelli Assistenziali in Oncologia.

Cordiali Saluti

Dott.ssa Antonella Messori
Presidente del Consiglio di Indirizzo e Verifica



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
IRCCS Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia



Direzione Amministrativa

Il Direttore

Alla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare

Regione Emilia Romagna
Viale Aldo Moro, 21
40127 Bologna

PEC: amministrazionessr@postacert.regione.emilia-romagna.it

Oggetto: Invio del parere CTSS relativo al bilancio di economico di previsione dell'Azienda USL di Reggio Emilia per l'anno 2020.

Con la presente si trasmette, ad integrazione alla ns. nota prot. n. 149595 del 18/12/2020 avente oggetto: "Trasmissione Deliberazione AUSLRE n.0442 del 15/12/2020 avente ad oggetto Adozione del Bilancio Economico di Previsione per l'anno 2020", in allegato alla presente il seguente documento:

- Parere della CTSS di Reggio Emilia del 22/12/2020.

Distinti saluti.

Firma apposta digitalmente da:
Dott. Davide Fornaciari

Allegato n.1: protocollo AUSLRE n. 151818/2020

r_emiro.Giunta - Prot. 23/12/2020.0847257.E



Direzione Amministrativa
Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335389 – Fax +39.0522.335200
info.direzioneamministrativa@ausl.re.it
info@pec.ausl.re.it

Azienda Unità Sanitaria Locale di Reggio Emilia
Sede Legale: Via Amendola, 2 - 42122 Reggio Emilia
T. +39.0522.335.111 – Fax +39.0522.335.205
C.F. e Partita IVA 01598570354
www.ausl.re.it



CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

Prot. n. **INVIO via PEC**

Reggio Emilia, 22 dicembre 2020

Alla cortese attenzione

Dott.ssa Cristina Marchesi
Direttore Generale Azienda USL-IRCCS di
Reggio Emilia

OGGETTO: parere Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia in merito a Bilancio Economico Preventivo 2020 Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia.

Gentilissima,
si trasmette unitamente alla presente la Deliberazione della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia n.3 del 21 dicembre 2020 per i seguiti di competenza.

Cordiali saluti,

Il Presidente
della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia
Giorgio Zanni

Documento firmato digitalmente ai sensi della vigente normativa.

r_emiro.Giunta - Prot. 23/12/2020.0847257.E



**Documento firmato digitalmente e archiviato nel rispetto della normativa vigente.
Il presente documento e' una copia elettronica del documento originale
depositato presso gli archivi dell'A.U.S.L. di Reggio Emilia.**

6B-E9-5F-A8-DF-4A-A9-30-EF-C1-DE-3C-24-E9-2E-BC-C4-74-D0-62

CAAdES 1 di 1 del 22/12/2020 16:42:58

Soggetto: GIORGIO ZANNI

S.N. Certificato: 009A FAF6

Validità certificato dal 02/11/2018 11:06:59 al 02/11/2021 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT





CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

DELIBERAZIONE
della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia
n. 3 del 21 dicembre 2020

OGGETTO: parere della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia in merito al Bilancio Economico Preventivo 2020 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia.

Il giorno 21 dicembre 2020 alle ore 10,20 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia si riunisce presso la stanza virtuale n. 796277 del Sistema Lepida per trattare il seguente punto all'ordine del giorno: "Presentazione del Bilancio Economico Preventivo 2020 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia ed espressione del parere dovuto".

Con lettera prot. n. 30351/2020 sono stati invitati tutti i Sindaci dei Comuni della provincia di Reggio Emilia, il Direttore Generale dell'Azienda U.S.L.-IRCCS di Reggio Emilia e i componenti dell'Ufficio di Supporto alla CTSS; a seguire sono riportate le presenze, le assenze e le deleghe:

<i>Comune</i>	<i>Sindaco</i>	<i>Presente/Assente/Delega</i>
Reggio Emilia	Luca Vecchi	delega Ass. Daniele Marchi
Albinea	Nico Giberti	delega Ass. Roberta Ibattici
Vezzano sul Crostolo	Stefano Vescovi	presente
Quattro Castella	Alberto Olmi	presente
Bagnolo in Piano	Gianluca Paoli	presente
Cadelbosco Sopra	Luigi Bellaria	presente
Castelnovo Sotto	Francesco Monica	presente
Castelnovo ne' Monti	Enrico Bini	assente
Casina	Stefano Costi	delega Ass. Annalisa Violi
Carpineti	Tiziano Borghi	presente
Toano	Vincenzo Volpi	assente
Ventasso	Antonio Manari	assente
Vetto	Fabio Ruffini	assente
Villa Minozzo	Elio Ivo Sassi	presente
Correggio	Ilenia Malavasi	presente
Fabbrico	Roberto Ferrari	presente
Campagnola Emilia	Alessandro Santachiara	assente
Rio Saliceto	Lucio Malavasi	delega Ass. Nicoletta Manca
Rolo	Luca Nasi	presente
San Martino	Paolo Fuccio	delega Ass. Rosamaria D'Urzo
Guastalla	Camilla Verona	presente
Boretto	Matteo Benassi	presente
Brescello	Elena Benassi	assente
Gualtieri	Renzo Bergamini	presente
Poviglio	Cristina Ferraroni	presente
Luzzara	Elisabetta Sottili	assente





PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

Novellara	Elena Carletti	presente
Reggiolo	Roberto Angeli	presente
Scandiano	Matteo Nasciuti	presente
Baiso	Fabrizio Corti	delega Ass. Giuseppina Ferretti
Casalgrande	Giuseppe Daviddi	delega Ass. Alessia Roncarati
Castellarano	Giorgio Zanni	presente in qualità di Presidente CTSS
Rubiera	Emanuele Cavallaro	presente
Viano	Nello Borghi	presente
Montecchio Emilia	Fausto Torelli	assente
Bibbiano	Andrea Carletti	presente
Campegine	Giuseppe Artioli detto Germano	presente
Canossa	Luca Bolondi	delega Ass. Mara Gombi
Cavriago	Francesca Bedogni	assente
Gattatico	Luca Ronzoni	assente
S. Ilario d'Enza	Carlo Perrucchetti	presente
S. Polo d'Enza	Franco Palù	presente Vice Sindaco Marco Fontanili

Sono inoltre presenti, senza diritto di voto:

Cristina Marchesi	Direttore Generale Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Nicoletta Natalini	Direttore Sanitario Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Davide Fornaciari	Direttore Amministrativo Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Lucia Monici	Direttore del Distretto di Guastalla Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Sonia Gualtieri	Direttore dei Distretti di Castelnovo Monti e Montecchio Emilia Azienda USL - IRCCS di Reggio Emilia;
Marco Ferri	Direttore del Distretto di Scandiano Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
Enza Malaguti	Responsabile Ufficio di Piano Unione Bassa Reggiana;
Mara Grassi	Segreteria Presidenza Provincia di Reggio Emilia;
Federica Maselli	Segreteria CTSS di Reggio Emilia/Ufficio di Supporto CTSS.

Svolge le funzioni di segretario verbalizzante la dr.ssa Federica Maselli.





CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA

La Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria di Reggio Emilia

VISTI

- il Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 approvato con Deliberazione di Assemblea Legislativa n.120/2017 che prevede tra le funzioni della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria l'espressione di parere obbligatorio sul Bilancio economico preventivo e sul Bilancio d'esercizio delle Aziende sanitarie presenti nell'ambito territoriale di riferimento, trasmettendo alla Regione eventuali osservazioni ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale a norma dell'articolo 6 della L.R. 29/2004 e successive modificazioni ed integrazioni;
- la L.R. n. 9/2018 "Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende sanitarie e Gestione sanitaria accentrata. Abrogazione della legge regionale 20 dicembre 1994, n. 50, e del regolamento regionale 27 dicembre 1995, n. 61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del Servizio sanitario regionale" che prevede all'art. 7 c. 7 che il Bilancio preventivo economico annuale delle Aziende sanitarie sia sottoposto alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria per l'espressione del parere alla Regione;

PREMESSO CHE

- a seguito dell'emergenza sanitaria connessa all'epidemia da Covid-19 la predisposizione dei Bilanci Economici Preventivi 2020 delle Aziende Sanitarie ha subito un rallentamento dovuto anche alla riconversione e riformulazione della programmazione sanitaria regionale;

PRESO ATTO CHE

- il Direttore Generale dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia ha adottato con Deliberazione n. 442 del 15/12/2020:
 - il Bilancio Economico Preventivo per l'anno 2020, comprensivo, tra gli altri, del Bilancio Economico Preventivo IRCCS 2020 e del Bilancio sezionale della Ricerca 2020 (Allegato A);
 - il Piano degli Investimenti 2020-2022 (Allegato B);
 - il documento di Budget 2020 (sintesi in Allegato C);
 è inoltre allegata alla medesima deliberazione la Relazione illustrativa di cui all'art. 25 D.Lgs. 118/2011 e all'art. 7 comma 2 L.R. 9/2018 (Allegato D);

SENTITA

- la presentazione del punto all'O.d.G. "Presentazione del Bilancio Economico Preventivo 2020 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia ed espressione del parere dovuto" illustrato alla CTSS da parte del Direttore Amministrativo dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia e la successiva trattazione;

CONSIDERATO CHE

- il Bilancio Economico Preventivo 2020 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia soddisfa i requisiti richiesti e le esigenze del territorio;





PROVINCIA DI REGGIO EMILIA

CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE e SANITARIA di REGGIO EMILIA
con voti unanimi espressi dai soli componenti effettivi

delibera

- di esprimere parere favorevole in merito al Bilancio Economico Preventivo 2020 dell'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia;
- di trasmettere la presente Deliberazione all'Azienda USL-IRCCS di Reggio Emilia per l'invio alla Regione Emilia-Romagna.

Il segretario verbalizzante
Federica Maselli

Il Presidente della CTSS di Reggio Emilia
Giorgio Zanni

Documento firmato digitalmente ai sensi della vigente normativa.



**Documento firmato digitalmente e archiviato nel rispetto della normativa vigente.
Il presente documento e' una copia elettronica del documento originale
depositato presso gli archivi dell'A.U.S.L. di Reggio Emilia.**

AB-D8-3D-DE-C8-C8-9E-CF-F2-85-B3-E7-03-02-BB-6B-CF-93-14-BD

CADES 1 di 2 del 22/12/2020 16:42:27

Soggetto: GIORGIO ZANNI

S.N. Certificato: 009A FAF6

Validità certificato dal 02/11/2018 11:06:59 al 02/11/2021 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT

CADES 2 di 2 del 22/12/2020 16:24:57

Soggetto: Federica Maselli

S.N. Certificato: 011B AA6A

Validità certificato dal 03/06/2020 09:49:36 al 03/06/2023 01:00:00

Rilasciato da InfoCert Firma Qualificata 2, INFOCERT SPA, IT

